

1372/16



ESERCIZIO 20 16

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 960

ANDRIULO Meccanica Srl

Multi. Bus

\_\_\_\_\_

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

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

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD. CASSA | COD. CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|------------|------------|--------------------|
|          | 0         | 960           | 13/06/2016 |            |            | € 38.956,46        |

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: trentottomilanovecentocinquantasei,46

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI  
 UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

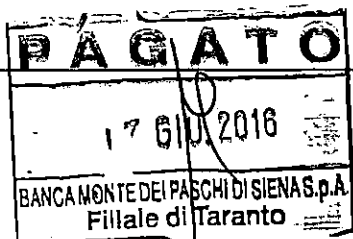
### CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

388 CIG Z89165E588, 389 CIG Z181679EAE, 391 CIG Z5B169B768,  
 414 CIG Z0416C2616, 415 CIG ZCB16C26C7, 416 CIG Z7916C263F,  
 418 CIG ZAF16463AA, 422 CIG ZBD16D2FA7, 428 CIG  
 Z3A16FAAFC, 434 CIG ZD716FC3A7, 436 CIG ZAF16F066D  
 468 CIG Z4E1718314

|                 |   |           |
|-----------------|---|-----------|
| IMPORTO LORDO   | € | 38.956,46 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00      |
| IMPORTO         | € | 38.956,46 |



| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA       | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------------|-------|
|                                       |                         | € 38.956,46 |       |
|                                       |                         | € 0,00      |       |
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00      |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00      |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          | € 0,00      |       |
| 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: 164664257 CRO: A1016316515

DATA ORDINE: 17.06.2016

TRANSACTION ID: A101631651501030481580115800IT

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

BANCA DESTI: UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ BR

BENEFICIARIO: FRANCAVILLA FONTANA  
ANDRIOLO MECCANICA SRL

DT REG : 21.06.2016

IMPORTO: 38.956,46

NOTE: FATT 388 CIG Z894165E588 FATT 389 C

MANDATO NUM. 960

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

ANDRIULO ROCCANUCCI SR.  
AG



Equitalia Servizi SpA

**Equitalia**

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

**Identificativo Univoco Richiesta: 201600000807651**

**Codice Fiscale: 01652970748**

Identificativo Pagamento: 960

Data Inserimento: 13/06/2016 - 12:26

Importo: 38956,46 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Vin.  
14/6/16  
Donelli

# 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         | 960           | 13/06/2016 |           |           | € 38.956,46        |

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: trentottomilanovecentocinquantasei,46

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

388 CIG Z89165E588, 389 CIG Z181679EAE, 391 CIG Z5B169B768,  
414 CIG Z0416C2616, 415 CIG ZCB16C26C7, 416 CIG Z7916C263F,  
418 CIG ZAF16463AA, 422 CIG ZBD16D2FA7, 428 CIG  
Z3A16FAAFC, 434 CIG ZD716FC3A7, 436 CIG ZAF16F066D  
468 CIG Z4E1718314

|                 |   |           |
|-----------------|---|-----------|
| IMPORTO LORDO   | € | 38.956,46 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00      |
| IMPORTO         | € | 38.956,46 |

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 2016/807651

|                                       |                         | CASSA       | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € 38.956,46 |       |
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00      |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00      |       |
| ESTREMI DELIBERA<br>N/P 2015          | DISPONIBILITA'          | € 0,00      |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

19277  
19 OTT. 2015

SISTEMA

- AD Amministratore Delegato
- CD Direttore Generale
- CA Direttore Amministrativo
- CE Direttore Tecnico
- ILC Appalti / Contratti
- COM Commerciale / Marketing
- US Contabilità Bilancio
- IES Esercizio / Sesto
- IS Informatica / Statistica
- UT Manutenzione / Tecnica
- UR Ufficio Ricerche e Sviluppo
- VO Ufficio Vigilanza e Sicurezza
- AO Ufficio Regionale
- STO Staff Qualità

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

FATTURA  
388  
pagina n. 1

DEL  
15.10.2015

Spett.  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO  
P.I. 00146330733  
20 OTT. 2015

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
EH 352 FT  
Soc. 643

| QUANTITÀ                                                                                                                                           | DESCRIZIONE                     | IMPORTO         | ALIO     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|----------|
| <b>RICAMBI</b>                                                                                                                                     |                                 |                 |          |
| 6                                                                                                                                                  | canna cilindro                  | 2991788         | 1.209,24 |
| 6                                                                                                                                                  | pistone completo                | 2996919         | 1.524,72 |
| 1                                                                                                                                                  | serie bronzine banco            | 1908947         | 114,56   |
| 6                                                                                                                                                  | bronzine biella                 | 1908950         | 78,54    |
| 6                                                                                                                                                  | boccole biella                  | 61317845        | 54,06    |
| 1                                                                                                                                                  | kits anelli spallamento         | 1902562         | 33,50    |
| 6                                                                                                                                                  | valvola aspirazione             | 61320865        | 219,72   |
| 6                                                                                                                                                  | valvola scarico                 | 61315973        | 353,10   |
| 1                                                                                                                                                  | serie guarnizioni motore con TC | 1908016         | 1.053,64 |
| 6                                                                                                                                                  | candela accensione              | 504082651       | 187,44   |
| 6                                                                                                                                                  | bobbina accensione              | 8024220         | 337,38   |
| 2                                                                                                                                                  | filtro olio                     | 1903629         | 36,00    |
| 1                                                                                                                                                  | filtro aria                     | 1901925         | 98,02    |
| 22                                                                                                                                                 | kg olio motore                  | Urania15W40     | 77,00    |
| 10                                                                                                                                                 | lt liquido radiatore            | Paraflu         | 35,00    |
| <b>totale netto ricambi</b>                                                                                                                        |                                 | <b>5.411,92</b> |          |
| <b>LAVORAZIONE</b>                                                                                                                                 |                                 |                 |          |
| Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore per revisione generale con pulizia dei particolari in vasca: Prova idrica n. 2 teste cilindro |                                 |                 |          |

|            |  |  |                   |                           |
|------------|--|--|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE |  |  | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
|            |  |  | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |  |  | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |  |  | <b>*SEGUE*</b>    |                           |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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. 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  
388  
pagina n. 2

DEL  
15.10.2015

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
EH 352 FT  
Soc. 643

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE                                                                                                                          | IMPORTO       | ALLO |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------|
|          | Lucidatura albero motore:<br>ore lavorative 87 x 20,00                                                                               | 1.740,00      |      |
|          | VS. ORDINE PROT. 18526/UT del 05.10.2015<br>Lavoro n. 326/P 2015<br>CIG.Z89165E588                                                   | 00.2002.00076 |      |
|          | pagamento fattura con bonifico bancario<br>Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana<br>IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977 |               |      |

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 2872  
DATA DI REGIST. 23 OTT 2015

|                            |           |                                                                                                                                                              |                   |                           |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE                 |           |                                                                                                                                                              | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 7.151,92                   | 22%       | 1.573,42                                                                                                                                                     |                   | 7.151,92                  |
|                            |           |                                                                                                                                                              | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|                            |           |                                                                                                                                                              |                   | 1.573,42                  |
|                            |           |                                                                                                                                                              | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|                            |           |                                                                                                                                                              |                   | 8.725,34                  |
| 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



E-mail: [andriulo.meccanica@libero.it](mailto:andriulo.meccanica@libero.it)



19 OTT. 2015

2.

760 Amministr. Delegato  
 770 Direttore Generale  
 780 Direttore Amministrativo  
 790 Direttore Tecnico  
 800 Appalti / Contratti  
 810 Commerciale / Marketing  
 820 Contabilità Bilancio  
 830 Espressioni / Soste  
 840 Informatica / Statistica  
 850 Manutenzione / Tecnica  
 860 Personale / Umane  
 870 Ricerche / Sviluppo  
 880 Servizi / Finanziari  
 890 Vendite Regionali  
 900 Staff Qualità

P.I. 00146330733

20 OTT. 2015

|                        |                                |
|------------------------|--------------------------------|
| TIPO<br>Autobus Urbano | TARGA<br>EH 352 FT<br>Soc. 643 |
|------------------------|--------------------------------|

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

| QUANTITA' | DESCRIZIONE                                                  | IMPORTO     | ALIQ            |
|-----------|--------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|
|           | <b>RICAMBI</b>                                               |             |                 |
| 6         | canna cilindro                                               | 2991788     | 1.209,24        |
| 6         | pistone completo                                             | 2996919     | 1.524,72        |
| 1         | serie bronzine banco                                         | 1908947     | 114,56          |
| 6         | bronzine biella                                              | 1908950     | 78,54           |
| 6         | boccole biella                                               | 61317845    | 54,06           |
| 1         | kits anelli spallamento                                      | 1902562     | 33,50           |
| 6         | valvola aspirazione                                          | 61320865    | 219,72          |
| 6         | valvola scarico                                              | 61315973    | 353,10          |
| 1         | serie guarnizioni motore con TC                              | 1908016     | 1.053,64        |
| 6         | candela accensione                                           | 504082651   | 187,44          |
| 6         | bobbina accensione                                           | 8024220     | 337,38          |
| 2         | filtro olio                                                  | 1903629     | 36,00           |
| 1         | filtro aria                                                  | 1901925     | 98,02           |
| 22        | kg olio motore                                               | Urania15W40 | 77,00           |
| 10        | lt liquido radiatore                                         | Paraflu     | 35,00           |
|           | <b>totale netto ricambi</b>                                  |             | <b>5.411,92</b> |
|           | <b>LAVORAZIONE</b>                                           |             |                 |
|           | Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore         |             |                 |
|           | per revisione generale con pulizia dei particolari in vasca: |             |                 |
|           | Prova idrica n. 2 teste cilindro                             |             |                 |

|            |  |  |                   |                                            |
|------------|--|--|-------------------|--------------------------------------------|
| IMPONIBILE |  |  | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO                  |
|            |  |  | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO                     |
|            |  |  | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO<br><b>*SEGUE*</b> |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 **LIVECO**

**CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI**



|                                                                                |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                           | FIRMA                  |

|                                                                    |                        |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                        |
| data scadenza pagamento indicata in fattura                        |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                                |                        |
| DATA                                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                        |
| DATA                                                               | FIRMA                  |

|                                                                       |       |
|-----------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |       |
| Data scadenza pagamento                                               |       |
| DATA                                                                  | FIRMA |

|                                                                 |       |
|-----------------------------------------------------------------|-------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>verifica conferimento incarico |       |
| Conferimento del ..... Prot.....                                |       |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                           |       |
| DATA                                                            | FIRMA |

|                                                                                     |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
| Data scadenza pagamento                                                             |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA                  |

|                                                                                    |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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 |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE |

|                                                               |                        |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
| Data scadenza pagamento                                       |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



VISION 2000

|                               |                                |                                                                                            |
|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| FATTURA<br>388<br>pagina n. 2 | DEL<br>15.10.2015              | Spett.<br><br>AMAT SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 TARANTO<br><br>P.I. 00146330733 |
| AUTOMEZZO                     |                                |                                                                                            |
| TIPO<br>Autobus Urbano        | TARGA<br>EH 352 FT<br>Soc. 643 |                                                                                            |

| QUANTITA' | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                             | IMPORTO                              | ALC. |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------|
|           | <p>Lucidatura albero motore:<br/>ore lavorative 87 x 20,00</p> <p>VS.ORDINE PROT. 18526/UT del 05.10.2015<br/>Lavoro n. 326/P 2015<br/>CIG.Z89165E588</p> <p>pagamento fattura con bonifico bancario<br/>Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana<br/>IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977</p> | <p>1.740,00</p> <p>00.2002.00076</p> |      |

|                               |             |
|-------------------------------|-------------|
| N. RIC. _____                 | N. IVA 2877 |
| DATA DI REGISTRA. 23 OTT 2015 |             |

|            |          |     |          |                   |                           |
|------------|----------|-----|----------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE | 7.151,92 | 22% | 1.573,42 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
|            |          |     |          |                   | 7.151,92                  |
|            |          |     |          | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |          |     |          | 1.573,42          | 1.573,42                  |
|            |          |     |          | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |          |     |          |                   | 8.725,34                  |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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

**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

23 OTT. 2015

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

16-06-2016

**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 B n° 67271.

Prot. **18526/UT**

Taranto lì 05.10.2015

Lavoro n. 326/P 2015

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

**Fax n. 0831 813578**

**OGGETTO: bus n. 643 - Ordine di esecuzione dei lavori aggiuntivi di REVISIONE DEL MOTORE**  
**(DETERMINA A.D. N. 65 DEL 02.10.2015)**  
**CIG 789165E588**

Visti:

- a. il preventivo del 14/09/2015, assunto al prot. aziendale n. 17242 del 14.09.2014, dell' importo di € 7.151,92 + IVA;
- b. tenuto conto del sopralluogo effettuato dai Ns. tecnici in data 21/09/2015.

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

1. **costo dell'intervento:** € 7.151,92 + IVA, di cui € 1.740,00 per manodopera ed € 5.411,92 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** il bus dovrà essere consegnato entro e non oltre la data del 20.10.2015;
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 Maricheckchia

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

**(BUS 643 – REVISIONE MOTORE )**

Il giorno 14/10/15, 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. 18526/UT DEL 05.10.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. ROCCA, RA V., in possesso del profilo professionale di "PAPO TECNICO" – par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta  
**ANDRIULO MECCANICA SRL**

## 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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | CANNA CILINDRO              | 6             |            | <input checked="" type="checkbox"/>    |    |
| 2        | PISTONE                     | 6             |            | <input checked="" type="checkbox"/>    |    |
| 3        | SERIE BRONZINE BANCO        | 1             |            | <input checked="" type="checkbox"/>    |    |
| 4        | SERIE GUARNIZIONE MOTORE    | 1             |            | <input checked="" type="checkbox"/>    |    |
| 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 SRL**

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01



### **ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, 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<sup>®</sup>**  
**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.)

DD PR. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 396 del 21.12.1996

N.

177

del

14-6-15

a mezzo:

☒ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

DAI spa  
Via C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparto

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BEVI (natura e qualità)

IMPORTO <sup>SP</sup>

01 (000) Autobus URBANO  
n° 2643  
Targato EH352FT

ASPETTO ESTERIORE DI OGNI \*

Busta

N. COU

01

PESO KG

1045

PORTO

14-10-15

€ TOTALE

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

ORA E DATA DEL RITIRO

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](http://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. 441/87 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 (\*):

- |                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         | <input type="checkbox"/> 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 (\*):

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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**  
**meccanica s.r.l.**  
 72021, Francavilla Fontana (BR)  
 Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813579  
 Stabilimento: Via 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. 178 del 14/10/15

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

MAT spa

Via C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

ADEM

CAUSE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

Ricambi Sostitutivi Autobot A26B3

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITÀ                                 | DESCRIZIONE BENI (natura e qualità) | IMPORTO **           |
|------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| 06 (sei)                                 | Cilindrata                          |                      |
| 06 (sei)                                 | Pistone                             |                      |
| 01 (uno)                                 | Serie Brouline                      |                      |
| 06 (sei)                                 | Valvole aspirazione                 |                      |
| 06 (sei)                                 | Valvole scarico                     |                      |
| 01 (uno)                                 | Sette Guarnizioni celloso           |                      |
| 06 (sei)                                 | Cavotta                             |                      |
| 06 (sei)                                 | bobina                              |                      |
| <div style="text-align: center;">/</div> |                                     |                      |
|                                          |                                     |                      |
|                                          |                                     |                      |
|                                          |                                     |                      |
| ASPECTO INTERIORE DEI BENI               | N. COLLI                            | PESO KG              |
| Scatolo                                  | 01                                  |                      |
| CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO      | cedente                             | ORA E DATA DEL RITRO |
|                                          | cessionario                         | 10/15/14/10/15       |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI                 | NUMERO PROGRESSIVO                  | FIRMA DEL CESSARIO   |
|                                          |                                     |                      |

€ TOTALE

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica. 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 (\*):
- |                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         | <input type="checkbox"/> 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 (\*):
- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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).

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. 643 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: ANDRIULO

LAVORO: REVISIONE MOTORI

FATT. N. 388 data 15/10/15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Lett. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 18526 data 05-10-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 567 data 31-08-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 177 data 14-10-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. 178 data 16-10-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

€ 7151,92 oltre IVA € 1573,42 Tot. € 8725,34  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/11/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

|                                |       |                                  |                             |
|--------------------------------|-------|----------------------------------|-----------------------------|
| Commissa 67.271                |       | Tipo : 02 ACCIDENTALE            |                             |
| Data apertura 14/08/2015 05:08 |       | Data chiusura                    | Stato Commissa: FINE LAVORI |
| Veicolo 0643                   | Targa | Modello Cityclass CNG 491E.12.22 | Km 16.940                   |
| Num. Carrozzeria:              |       | Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.   |                             |

**IMPORTO FERMO VEICOLO :**

**Totale:**

**SALDI COMMESSA**

|                                   | Qta  |          | Tot. Importo |
|-----------------------------------|------|----------|--------------|
| Costo Lavorazioni Interne.....    | 0,00 | €        | 0,00         |
| Costo Lavorazioni Esterne.....    |      | €        | 0,00         |
| Costo Materiali Utilizzati.....   |      | €        | 0,00         |
| Costo Ciclo Passivo.....          |      | €        | 0,00         |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> |      | <b>€</b> | <b>0,00</b>  |

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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Focl. n. 19276

del 19 OTT. 2015

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

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
EN-ISO 9002  
VERSION 2000

FATTURA  
389  
pagina n. 1

DEL  
15.10.2015

Spett.  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 65  
74100 TARANTO  
P.I. 00146330733  
20 OTT. 2015

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
CA 354 RJ  
Soc. 481

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | IMPORTO  | ALIO            |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|
|          | <b>RICAMBI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                 |
| 4        | semicuscinetto barra stab.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2520448  | 106,52          |
| 2        | puntone sterzo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 98484091 | 186,56          |
| 4        | membrana sospensione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 42549268 | 716,20          |
| 10       | litro olio ventole                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          | 40,00           |
| 10       | litro liquido refrigerante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | paraflu  | 35,00           |
| 6        | kg olio motore                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 15W40    | 24,00           |
|          | <b>totale netto ricambi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          | <b>1.108,28</b> |
|          | <b>RICAMBI DI FORNITURA AMAT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                 |
| 1        | radiatore acqua                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                 |
| 1        | barra stabilizzatrice post.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                 |
|          | <b>LAVORAZIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                 |
|          | lavoro totale, stacco e riattacco radiatore acqua e radiatore intercooler: stacco e riattacco pompa idraulica ventola, tubazioni acqua, tubazioni idrauliche e manicotti: Controllo sospensioni posteriori con stacco e riattacco barrastabilizzatrice post. per sostituzione: sostituzione puntoni tirante barra stabilizzatrice: eliminazione perdita aria con sostituzione membrane sospen- |          |                 |

|                       |             |                   |                           |
|-----------------------|-------------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE            |             | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| N. RIC. ....          | N. IVA .... | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
| DATA DI REGISTRAZIONE |             | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|                       |             |                   | <b>*SEGUE*</b>            |

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA  
389  
pagina n. 2

DEL  
15.10.2015

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
CA 354 RJ  
Soc. 481

| QUANTITÀ                                                                                                                                                                                                                                 | DESCRIZIONE                                                               | IMPORTO                                                                   | ALIQ. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------|
|                                                                                                                                                                                                                                          | sioni: controllo e taratura impianto pneumatico:<br>ore lavor. 28 x 20,00 | 560,00                                                                    |       |
| <p>VS.ORDINE PROT. 18551/UT del 07.10.2015<br/>Lavoro n. 336/P 2015<br/>CIG.Z181679EAE</p> <p>pagamento fattura con bonifico bancario<br/>Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana<br/>IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977</p> |                                                                           |                                                                           |       |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                           | <p>N. RIC: ..... N. IVA 2837</p> <p>DATA DI REGISTRAZIONE 21 OTT 2015</p> |       |

|                            |           |                                                                                                                                                              |                   |                           |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE                 |           |                                                                                                                                                              | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 1.668,28                   | 22%       | 367,02                                                                                                                                                       |                   | 1.668,28                  |
|                            |           |                                                                                                                                                              | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|                            |           |                                                                                                                                                              |                   | 367,02                    |
|                            |           |                                                                                                                                                              | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|                            |           |                                                                                                                                                              |                   | 2.035,30                  |
| FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA | PAGAMENTO | In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista. |                   |                           |

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Asiende per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 19276

del 19 ott. 2015

|                             |             |
|-----------------------------|-------------|
| Amministratore Delegato     | SISTEMA     |
| Direttore Generale          | QUALITÀ     |
| Responsabile Amministrativo | CERTIFICATO |
| Responsabile Tecnico        | EN-ISO 9002 |
| Appalti e Contratti         | EN 2000     |
| Commerciale / Marketing     |             |
| Contabilità Bilancio        |             |
| Esercizio / Sost.           |             |
| Informatica / Statistica    |             |
| Manutenzione / Tecnica      |             |
| Risorse Umane               |             |
| Ufficio Ragioneria          |             |

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 65  
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

20 OTT. 2015

FATTURA  
389  
pagina n. 1

DEL  
15.10.2015

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
CA 354 RJ  
Soc. 481

| QUANTITÀ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DESCRIZIONE                 | IMPORTO  | ALIC     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------|----------|
| <b>RICAMBI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |          |          |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | semicuscinetto barra stab.  | 2520448  | 106,52   |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | puntone sterzo              | 98484091 | 186,56   |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | membrana sospensione        | 42549268 | 716,20   |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | litro olio ventole          |          | 40,00    |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | litro liquido refrigerante  | paraflu  | 35,00    |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | kg olio motore              | 15W40    | 24,00    |
| totale netto ricambi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |          | 1.108,28 |
| <b>RICAMBI DI FORNITURA AMAT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |          |          |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | radiatore acqua             |          |          |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | barra stabilizzatrice post. |          |          |
| <b>LAVORAZIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |          |          |
| lavoro totale, stacco e riattacco radiatore acqua e radiatore intercooler: stacco e riattacco pompa idraulica ventola, tubazioni acqua, tubazioni idrauliche e manicotti: Controllo sospensioni posteriori con stacco e riattacco barrastabilizzatrice post. per sostituzione: sostituzione puntoni tirante barra stabilizzatrice: eliminazione perdita aria con sostituzione membrane sospen- |                             |          |          |

|                            |              |                                                                                                                                                              |                           |
|----------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE                 |              | TOTALE IMPONIBILE                                                                                                                                            | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| N. RIC. ....               | N. IVA ..... | TOTALE IMPOSTA                                                                                                                                               | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
| DATA DI REGISTRAZIONE      |              | TOTALE DOCUMENTO                                                                                                                                             | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|                            |              |                                                                                                                                                              | <b>*SEGUE*</b>            |
| 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:

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

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



**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 2015

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 15/12/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 Si allega Borsello  
 N° 68464 - R

Prot. 18551 /UT

Taranto lì 07.10.2015

Lavoro n. 336/P 2015

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

**Fax n. 0831 813578**

**OGGETTO: bus n. 481 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSPENSIONI POSTERIORI – PERDE ARIA SOFFIETTO DX – PERDITA RADIATORE**  
**CIG 2181673 FAE**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 18551/UT del 05.10.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 637 del 05.10.2015 per lavori di: **SOSPENSIONI POSTERIORI – PERDE ARIA SOFFIETTO DX – PERDITA RADIATORE;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 07.10.2015, assunto al prot. 18685 del 07.10.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.668,28 + IVA, di cui € 560,00 per manodopera ed € 1.108,28 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento;** € 1.668,28 + IVA, di cui € 560,00 per manodopera ed € 1.108,28 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 Marticchia

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

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

**(BUS 481 – SOSPENSIONI POSTERIORI – PERDE ARIA SOFFIETTO DX – PERDITA RADIATORE )**

Il giorno 08/10/15, alle ore 11.00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **ANDRIULO**, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 18551/UT DEL 07.10.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: PIB. PARDINI G., in possesso del profilo professionale di CAPO OFFICIALE - par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti con  
se ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta  
**ANDRIULO MECCANICA SRL**

## 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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | MEMBRANE SOSPENSIONE        | 4             | 716,20     | <input checked="" type="checkbox"/>    |    |
| 2        | BARRA STABILIZZATRICE       | 1             | AMAT       | <input checked="" type="checkbox"/>    |    |
| 3        | RADIATORE ACQUA             | 1             | AMAT       | <input checked="" type="checkbox"/>    |    |
| 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 SRL**

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 01352370748

## DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. **176**

del

**07-10-15**

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

**AXAT Spa****Via C. Battisti 657****Taranto**

LUOGO DI DESTINAZIONE

**IDEM**

CASIERI DEL TRASPORTO

**Ricaricabussolari sostituiti su AZ 487**

S. ORD. N.

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO <sup>in</sup>**01 (uno) Radiatore acqua (FORNITURA AXAT)****01 (uno) Baza stabilizz. post. (FORNITURA AXAT)****02 (due) Pneumatici ST 070****04 (quattro) Membrane a Separazione**

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

**Sciolti**

N. COLLI

**01**

PESO KG

**—**

PORTO

**—**

€ TOTALE

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO:

cedente

**cessionario**

ORA E DATA DEL RITIRO

**0830 07/10/15**

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

È 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 PÈSO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

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

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

|                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         | <input type="checkbox"/> 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 (\*):

|                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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<sup>®</sup>**  
**meccanica s.r.l.**

 72021 Francavilla Fontana (BR)  
 Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578  
 Stabilimento: Via'e 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.

175

del

09-10-15

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

 AMAT Spa  
 Via Cesare Battisti, 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

Autobus Piparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO <sup>10</sup>
 01 (uno) Autobus URBANO  
 N° AZE81 Terzato CA 354RS

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

083009-10-15

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

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) In senso 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 (\*):

|                                                      |                                                                                        |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input checked="" type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto                  |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato                         |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         | <input type="checkbox"/> 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 (\*):

|                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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, comprenda 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

N. 634 del 05/10/2015

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

DIETA ANDRIULO  
FRANCULLO (BR)

15EN

VS, ORD, N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                            | IMPORTO "P" |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| A        | AUTOBUS AT. 481 PER<br>LOR. POR. - PERDE ALID DAL<br>LOFFIERO DI - PERDIA FODIDORE |             |
| i        |                                                                                    |             |

N. COLL

- PESO KG

## PORTO

1A U18D

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

**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA OR: 05/10/15/123-

FIRMA DEL CONDUCENTE

Al 5-60 Nello

#### ANNOTATIONS - VARIATIONS

NUMERO PROGRESSIVO: 9

FIRMA DEL CESSIONARIO

Shirley Nocco

### **ATTENZIONE:**

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

|                                |                 |                              |                             |
|--------------------------------|-----------------|------------------------------|-----------------------------|
| Commessa 68.464                |                 | Tipo : 02 ACCIDENTALE        |                             |
| Data apertura 03/10/2015 09:18 | Data chiusura   |                              | Stato Commessa: FINE LAVORI |
| Veicolo 0481                   | Targa CA 354 RJ | Modello Cityclass 491E.12.29 | Km 832.147                  |
| 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 |
|----------|---------|-----------------------------------------------|--------|----------|--------------|--------------|
| 08/10/15 | 137.071 | 05281003 SPAZZOLA TERGI DA 90                 | 1,00 € | 19,15 €  | 0,00 €       | 19,15        |
| 08/10/15 | 137.071 | 00001140 RADIATORE ACQUA CITYCLASS            | 1,00 € | 987,73 € | 0,00 €       | 987,73       |
| 08/10/15 | 137.071 | 00001633 BARRA STABILIZZATRICE CITYCLASS POST | 1,00 € | 133,26 € | 0,00 €       | 133,26       |
| Totali   |         |                                               |        |          |              | € 1.140,14   |

*Ricambi non in stock  
in attesa R*

## SALDI COMMESSA

|                                 | Qta    | Tot. Importo |
|---------------------------------|--------|--------------|
| Costo Lavorazioni Interne.....  | 0,00 € | 0,00         |
| Costo Lavorazioni Esterne.....  | €      | 0,00         |
| Costo Materiali Utilizzati..... | €      | 1.140,14     |
| Costo Ciclo Passivo.....        | €      | 0,00         |

|                                   |          |                 |
|-----------------------------------|----------|-----------------|
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> | <b>€</b> | <b>1.140,14</b> |
|-----------------------------------|----------|-----------------|

N/P.

68464

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: Quindici

LAVORO: 108 perimetri esterni  
2000 metri - 1 soffietto più

FATT. N. 389 data 15-10-15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Lett. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 18551 data 02/10/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 687 data 05-10-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 175 data 09-10-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. 116 data 28-10-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

€ 1.668,28 oltre IVA € 367,22 Tot. € 2.035,30  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/11/15

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

IL CAPO UNITA'.....

20 OTT. 2015

Prot. n. 19248  
del 19 OTT. 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  
AUTOVEETURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS  
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

|                          |    |
|--------------------------|----|
| Amministratore Delegato  | SI |
| Direttore Generale       | SI |
| Direttore Amministrativo | SI |
| Direttore Tecnico        | SI |
| Appalti / Contratti      | SI |
| Commerciale / Marketing  | SI |
| Contabilità Bilancio     | SI |
| Esercizio / Sosta        | SI |
| Informatica / Statistica | SI |
| Manutenzione / Tecnica   | SI |
| Risorse Umane            | SI |
| Qualità                  | SI |
| Officina                 | SI |
| Ufficio Ragioneria       | SI |
| Ufficio Qualità          | SI |

FATTURA  
391  
pagina n. 1

DEL  
19.10.2015

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
CX 271 XG  
Soc. 551

| QUANTITA' | DESCRIZIONE                | IMPORTO    | ALIQ.    |
|-----------|----------------------------|------------|----------|
|           | <b>RICAMBI</b>             |            |          |
| 6         | canna cilindro             | 50054920   | 529,62   |
| 6         | pistone completo           | 2996838    | 1.510,08 |
| 6         | serie bronzine banco       | 2996968    | 238,56   |
| 6         | bronzine biella            | 2995999    | 137,10   |
| 6         | boccole biella             | 99474543   | 71,70    |
| 1         | kits anelli spallamento    | 2995997    | 43,85    |
| 12        | valvola aspirazione        | 504042365  | 201,12   |
| 12        | valvola scarico            | 5801493134 | 484,56   |
| 1         | guarnizione testa cilindri | 504385500  | 162,77   |
| 6         | spessore sottocanna        | 98456128   | 10,86    |
| 1         | guarnizione punteria       | 504055305  | 71,37    |
| 1         | guarnizione coppa olio     | 5801386275 | 73,87    |
| 1         | anello di tenuta           | 99447291   | 103,01   |
| 6         | candela accensione         | 504082651  | 187,44   |
| 6         | bobbina di accensione      | 504085566  | 338,64   |
| 12        | elettroiniettori           | 8036314    | 684,60   |
| 1         | filtro olio                | 2992544    | 59,78    |
| 1         | filtro aria                | 42553258   | 77,63    |
| 1         | filtro sfiato motore       | 504209107  | 69,55    |
| 2         | guarnizioni sfiato motore  | 2996234    | 19,04    |
| 1         | scambiatore di calore      | 5001845355 | 727,67   |

|            |                   |                           |
|------------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
|            | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |                   | <b>*SEGUE*</b>            |

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

|                               |                                |                                                                                            |
|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| FATTURA<br>391<br>pagina n. 2 | DEL<br>19.10.2015              | Spett.<br><br>AMAT SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 TARANTO<br><br>P.I. 00146330733 |
| AUTOMEZZO                     |                                |                                                                                            |
| TIPO<br>Autobus Urbano        | TARGA<br>CX 271 XG<br>Soc. 551 |                                                                                            |

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                             | IMPORTO                                      | ALIQ. |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------|
| 1        | revisione radiatore                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 250,00                                       |       |
| 22       | kg olio motore Urania15W40                                                                                                                                                                                                                                                                              | 77,00                                        |       |
| 10       | lt liquido radiatore Parafiu                                                                                                                                                                                                                                                                            | 35,00                                        |       |
|          | <b>totale netto ricambi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>6.164,82</b>                              |       |
|          | LAVORAZIONE<br>Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore per revisione generale con pulizia dei particolari in vasca:<br>prova idrica testa cilindro: lucidatura albero motore:<br>stacco e riattacco radiatore acqua e tubazioni complete e scambiatore di calore:<br>ore lavor. 87 x 20,00 | <i>00 2000,00-160</i><br><br><b>1.740,00</b> |       |
|          | <b>VS. ORDINE PROT. 18831/UT del 09.10.2015</b><br><b>Lavoro n. 341/P 2015</b><br><b>CIG.Z5B169B768</b>                                                                                                                                                                                                 |                                              |       |
|          | pagamento fattura con bonifico bancario<br>Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana<br>IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977                                                                                                                                                                    |                                              |       |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N. RIC. _____ N. IVA <i>28-15</i>            |       |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DATA DI REGISTRAZIONE <b>23 OTT 2015</b>     |       |

|            |     |          |                   |                           |
|------------|-----|----------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE |     |          | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 7.904,82   | 22% | 1.739,06 |                   | 7.904,82                  |
|            |     |          | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |     |          |                   | 1.739,06                  |
|            |     |          | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |     |          |                   | 9.643,88                  |

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

**Daily Center**

assistenza **IVECO**

**CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI**



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

20 OTT. 2015

Modello per la mobilità nell'area di Taranto

Fatt. n. 19278

del 19 OTT. 2015

Amministratore Delegato  
Direttore Generale  
Direttore Amministrativo  
Direttore Tecnico  
Appalti / Contratti  
Commerciale / Marketing  
Contabile Bilancio  
Esercizio / Sostit  
Informatica / Statistica  
Manutenzione / Tecnica  
Risorse Umane  
Sicurezza / Prevenzione  
Unico Ragioniere  
Qualità

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI-ISO-9001  
VISION 2000

FATTURA  
391  
pagina n. 1

DEL  
19.10.2015

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
CX 271 XG  
Soc. 551

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE                          | IMPORTO  | ALICI |
|----------|--------------------------------------|----------|-------|
|          | <b>RICAMBI</b>                       |          |       |
| 6        | canna cilindro 50054920              | 529,62   |       |
| 6        | pistone completo 2996838             | 1.510,08 |       |
| 6        | serie bronzine banco 2996968         | 238,56   |       |
| 6        | bronzine biella 2995999              | 137,10   |       |
| 6        | boccole biella 99474543              | 71,70    |       |
| 1        | kits anelli spallamento 2995997      | 43,85    |       |
| 12       | valvola aspirazione 504042365        | 201,12   |       |
| 12       | valvola scarico 5801493134           | 484,56   |       |
| 1        | guarnizione testa cilindri 504385500 | 162,77   |       |
| 6        | spessore sottocanna 98456128         | 10,86    |       |
| 1        | guarnizione punteria 504055305       | 71,37    |       |
| 1        | guarnizione coppa olio 5801386275    | 73,87    |       |
| 1        | anello di tenuta 99447291            | 103,01   |       |
| 6        | candela accensione 504082651         | 187,44   |       |
| 6        | bobina di accensione 504085566       | 338,64   |       |
| 12       | elettroiniettori 8036314             | 684,60   |       |
| 1        | filtro olio 2992544                  | 59,78    |       |
| 1        | filtro aria 42553258                 | 77,63    |       |
| 1        | filtro sfiato motore 504209107       | 69,55    |       |
| 2        | guarnizioni sfiato motore 2996234    | 19,04    |       |
| 1        | scambiatore di calore 5001845355     | 727,67   |       |

|            |                   |                           |
|------------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
|            | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |                   | <b>*SEGUE*</b>            |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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



|                                                                                |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                           | FIRMA                  |

|                                                                    |                        |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO RAGONERIA</b><br>verifica dati contabili                |                        |
| data scadenza pagamento indicata in fattura                        |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                                |                        |
| DATA                                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                        |
| DATA                                                               | FIRMA                  |

|                                                                       |       |
|-----------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |       |
| Data scadenza pagamento                                               |       |
| DATA                                                                  | FIRMA |

|                                                                 |       |
|-----------------------------------------------------------------|-------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>verifica conferimento incarico |       |
| Conferimento del ..... Prot. ....                               |       |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                           |       |
| DATA                                                            | FIRMA |

|                                                                                     |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
| Data scadenza pagamento                                                             |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA                  |

|                                                                                    |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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 |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE |

|                                                               |                        |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
| Data scadenza pagamento                                       |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>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



**ANDRIULO<sup>®</sup>**  
**meccanica S.r.l.**

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

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

FATTURA  
391  
pagina n. 2

DEL  
19.10.2015

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

**AUTOMEZZO**

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
CX 271 XG  
Soc. 551

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                              | IMPORTO                    | ALIC. |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------|
| 1        | revisione radiatore                                                                                                                                                                                                                                                                      | 250,00                     |       |
| 22       | kg olio motore Urania15W40                                                                                                                                                                                                                                                               | 77,00                      |       |
| 10       | lt liquido radiatore Paraflu                                                                                                                                                                                                                                                             | 35,00                      |       |
|          | <b>totale netto ricambi</b>                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>6.164,82</b>            |       |
|          | <b>LAVORAZIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |       |
|          | Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore per revisione generale con pulizia dei particolari in vasca:<br>prova idrica testa cilindro: lucidatura albero motore:<br>stacco e riattacco radiatore acqua e tubazioni complete e scambiatore di calore:<br>ore lavor. 87 x 20,00 | 00 2000,00/160<br>1.740,00 |       |
|          | <b>VS. ORDINE PROT. 18831/UT del 09.10.2015</b>                                                                                                                                                                                                                                          |                            |       |
|          | <b>Lavoro n. 341/P 2015</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |       |
|          | <b>CIG.Z5B169B768</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |       |
|          | pagamento fattura con bonifico bancario<br>Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana<br>IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977                                                                                                                                                     |                            |       |
|          | N. RIC. _____ N. IVA 28425                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |       |
|          | DATA DI REGISTRAZIONE 23 OTT 2015                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |       |

|            |      |          |                   |                           |
|------------|------|----------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE |      |          | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 7.904,82   | .22% | 1.739,06 |                   | 7.904,82                  |
|            |      |          | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |      |          |                   | 1.739,06                  |
|            |      |          | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |      |          |                   | 9.643,88                  |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA | PAGAMENTO | In caso di mancato pagamento entro 15 giorni della 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

23/11/2015

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

14-06-2016

**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/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 01/12/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

12/11/15

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 L'olape  
 N° 67223- R

Prot. 18831/UT

Taranto lì 09.10.2015

Lavoro n. 341/P 2015

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

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: bus n. 551 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE DEL MOTORE (DETERMINA**

**A.D. N. 66 DEL 08.10.2015)**

**CIG 2501690760**

Visti:

- a. il preventivo del 14/09/2015, assunto al prof. aziendale n. 17241 del 14.09.2014, dell'importo di € 7.904,82 + IVA;
- b. tenuto conto del sopralluogo effettuato dai Ns. tecnici in data 21/09/2015.

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

- 1. **costo dell'intervento:** € 7.904,82 + IVA, di cui € 1.740,00 per manodopera ed € 6.164,82 per i ricambi occorrenti;
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** il bus dovrà essere consegnato entro il mese di ottobre 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 Matichiecchia

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

**(BUS 551 - LAVORI DI REVISIONE DEL MOTORE)**

Il giorno 17/10/15, alle ore 10,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **PICHIERRI**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 18831/UT del 09/10/2015.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavoro eseguito e a regola d'arte

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. 19225

del 19 OTT. 2015

|     |                                |                          |
|-----|--------------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato        | <input type="checkbox"/> |
| DS  | Direttore Generale             | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo       | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico              | <input type="checkbox"/> |
| UCP | Appalti / Contratti            | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing        | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Cassa di Bilancio              | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sosta              | <input type="checkbox"/> |
| US  | Informatica / Statistica       | <input type="checkbox"/> |
| UMT | Manutenzione / Tecnica         | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane                  | <input type="checkbox"/> |
| URS | Azienda Generale / R. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria             | <input type="checkbox"/> |
| STO | Staff Qualità                  | <input type="checkbox"/> |

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta  
**ANDRIULO MECCANICA SRL**

**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   | CANNA CILINDRO         | 06       |       | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| 2   | PISTONE                | 06       |       | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| 3   | SCAMBIATORE DI CALORE  | 01       |       | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| 4   | GUARNIZIONE            | 01       |       | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| 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 SRL**

|                                |                                |                                          |                        |
|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|------------------------|
| Commessa 67.273                |                                | Tipo : 02 ACCIDENTALE                    |                        |
| Data apertura 14/08/2015 12:02 | Data chiusura 10/11/2015 06:39 |                                          | Stato Commessa: CHIUSA |
| Veicolo 0551                   | Targa CX 271 XG                | Modello Irisbus It. 491E.12/U91/T/F2G    | Km 416.991             |
| 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 |
|----------|---------|---------------------------------|--------|---------|--------------|--------------|
| 17/08/15 | 136.693 | 00003546 MANICOTTO ACQUA M. 231 | 1,00 € | 31,85 € | 0,00 €       | 31,85        |
| 17/08/15 | 136.693 | 00002812 FASCETTA LARGA ARIA C. | 2,00 € | 6,16 €  | 0,00 €       | 12,32        |
| Totali   |         |                                 |        |         | €            | 44,17        |



## SALDI COMMESSA

|                                 | Qta    | Tot. Importo |
|---------------------------------|--------|--------------|
| Costo Lavorazioni Interne.....  | 0,00 € | 0,00         |
| Costo Lavorazioni Esterne.....  | €      | 0,00         |
| Costo Materiali Utilizzati..... | €      | 44,17        |
| Costo Ciclo Passivo.....        | €      | 0,00         |

|                                   |          |              |
|-----------------------------------|----------|--------------|
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> | <b>€</b> | <b>44,17</b> |
|-----------------------------------|----------|--------------|



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.

182

del

17-10-85

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

Auer spa

Via C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto

Autobus Riparato / Ricambi sostituiti AZ. SS1

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (\*)

06 (sei) Canna Albero -

06 (sei) Pistone Completo -

06 (sei) Brouzino Banco

06 (sei) Brouzino Bidla

12 Valvole ap.

12 (dici) Valvole sc.

01 (uno) Testa filidzi Guarnizione -

06 (sei) Cavo olea

06 (sei) Bobina

01 (uno) Scambiatore di calore -

ASPETTO ESTERIORE DI BENI

Scatole

N. DOLLI

di

PESO KG

-

PORTO

-

€ TOTALE

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

09/20/10/85

FIRMA DEL CEDENTE

[Firma]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

[Firma]

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

(\*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 44/97 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 (\*):

- |                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         | <input type="checkbox"/> 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 (\*):

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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<sup>®</sup>**  
**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. 506 del 21.12.1996

N.

181

del

H-10-B

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

Avevia spe  
Via G. Battisti 657

IDEM

CASSIONARIO DEL TRASPORTO

VS ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (veco) Autobus vRB200 v0A2551

Targato CX 271x9

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

09/20/11-10-05

FIRMA DEL CONDUCENTE

R M

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CASSIONARIO

È 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. 44/1997 e successive modificazioni.

Attenzione:

"CUIUS PRO DOMINA"

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 (\*):

|                                                      |                                                                            |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate/trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto      |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato             |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         | <input type="checkbox"/> 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 (\*):

|                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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).



NIP

67273  
006

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. 551 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: Quotidino

LAVORO: Revisione motore

FATT. N. 391 data 19-10-15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 18831 data 09/10/15 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 568 data 06/08/15 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 181 data 17-10-15 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. 182 data 18-10-15 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

€ 7.904,82 oltre IVA € 1.739,06 Tot. € 9.643,88  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 09/11/15

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

IL CAPO UNITA'.....  


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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

20445  
06 NOV. 2015

- ☐ AD Amm. Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ AP Appalti / Contratti
- ☐ CM Commerciale / Marketing
- ☐ CB Contabilità Bilancio
- ☐ ES Esercizio / Sosta
- ☐ IS Informatica / Statistica
- ☐ ST Manutenzione / Tecnica
- ☐ MU Misure Umane
- ☐ GG GG. PP. RR. GG. RR. GG. RR.
- ☐ UR Ufficio Ragioneria

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNEN-ISO 9002  
VERSION 2000

FATTURA  
414

DEL  
27.10.2015

Spett.  
AMAT SPA  
VIA CESARE BALDI 657  
74100 TARANTO  
P.I. 00146330733  
10 NOV 2015

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
DW 790 TR  
Soc.595

| QUANTITÀ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DESCRIZIONE                                        | IMPORTO      | ALIC |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------|------|
| <b>RICAMBI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    |              |      |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | filtro gasoli guarnizione collettore scar 98436181 | 38,50        |      |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | guarnizione collettore scarico 98436180            | 26,18        |      |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | bullone 16614934                                   | 3,66         |      |
| <b>Totale netto ricambi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    | <b>68,34</b> |      |
| <b>LAVORAZIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |              |      |
| Riprogrammazione/rimappatura centralina elettronica gestione iniezione carburante con applicazione nuova linea connessioni:                                                                                                                                                                                                           |                                                    | 300,00       |      |
| Lavoro di stacco e riattacco collettore scarico e tubazione per sostituzione guarnizioni: estrazione bulloni stroncati con rifacimento filettatura: controllo impianto elettronico con verifica integrità cablaggi connessioni delle varie prese di giunzione e linea di comunicazione analogica centralina ore lavorative 18 x 20,00 |                                                    | 360,00       |      |
| <b>VS/ORDINE Prot. 19399/UT del 21.10.2015</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    |              |      |
| <b>Lavoro n. 355/P 2015</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |              |      |
| <b>CIG.Z0416C2616</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |              |      |
| pagamento fattura con bonifico bancario                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |              |      |
| Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    |              |      |
| IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |              |      |

|            |     |        |                   |                           |
|------------|-----|--------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE |     |        | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 728,34     | 22% | 160,23 |                   | 728,34                    |
|            |     |        | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |     |        |                   | 160,23                    |
|            |     |        | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |     |        |                   | 888,57                    |

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 3095  
DATA DI REGISTRAZIONE 11 NOV 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.

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Fatt. n. 20445

del 06 NOV. 2015

AD Amministratore Delegato  
DG Direttore Generale  
DA Direttore Amministrativo  
DT Direttore Tecnico  
AG Agente / Contratti  
CM Commerciale / Marketing  
CB Contabilità Bilancio  
ES Esercizio / Sostit.  
IS Informatica / Statistica  
MT Manutenzione / Tecnica  
UR Ufficio Umanesimo  
RG Ragione Generale / P.A. / Cont. / P.I.  
UR Ufficio Regionale  
UR Ufficio Regionale

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
ISO 9002  
VISION 2000

FATTURA  
414

DEL  
27.10.2015

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BASSI 657  
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

10 NOV 2015

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
DW 790 TR  
Soc.595

| QUANTITÀ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DESCRIZIONE                                        | IMPORTO      | ALIC |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------|------|
| <b>RICAMBI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    |              |      |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | filtro gasoli guarnizione collettore scar 98436181 | 38,50        |      |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | guarnizione collettore scarico 98436180            | 26,18        |      |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | bullone 16614934                                   | 3,66         |      |
| <b>Totale netto ricambi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    | <b>68,34</b> |      |
| <b>LAVORAZIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |              |      |
| Riprogrammazione/rimappatura centralina elettronica gestione iniezione carburante con applicazione nuova linea connessioni:                                                                                                                                                                                                           |                                                    | 300,00       |      |
| Lavoro di stacco e riattacco collettore scarico e tubazione per sostituzione guarnizioni: estrazione bulloni stroncati con rifacimento filettatura: controllo impianto elettronico con verifica integrità cablaggi connessioni delle varie prese di giunzione e linea di comunicazione analogica centralina ore lavorative 18 x 20,00 |                                                    | 360,00       |      |
| VS/ORDINE Prot. 19399/UT del 21.10.2015                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |              |      |
| Lavoro n. 355/P 2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                    |              |      |
| CIG:Z0416C2616                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    |              |      |
| pagamento fattura con bonifico bancario                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |              |      |
| Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    |              |      |
| IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |              |      |

|            |     |        |                   |                           |
|------------|-----|--------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE |     |        | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 728,34     | 22% | 160,23 |                   | 728,34                    |
|            |     |        | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |     |        |                   | 160,23                    |
|            |     |        | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |     |        |                   | 888,57                    |

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 3095  
DATA DI REGISTRAZIONE 11 NOV 2015

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

12 NOV. 2015

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

16.06.2016

**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 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 TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20/12/15

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 19399 /UT

Taranto lì 21.10.2015

Lavoro n. 355/P 2015

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

**Fax n. 0831 813578**

**OGGETTO: bus n. 595 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLETTORE SCARICO.**

**CIG**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 15203/UT del 07.08.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 506 del 07.08.2015 per lavori di: **NON ACCELERA**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 21.10.2015, assunto al prot. 19394 del 21.10.2015, indica il costo dell'intervento in € 728,34 + IVA, di cui € 660,00 per manodopera ed € 68,34 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento;** € 728,34 + IVA, di cui € 660,00 per manodopera ed € 68,34 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 Mathecchia

|                  |                                    |                 |         |
|------------------|------------------------------------|-----------------|---------|
| Mod. 3/2015 - AT | "Ordine di esecuzione dei lavori " | Data: 18/7/2015 | Rev. 01 |
|------------------|------------------------------------|-----------------|---------|

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

**(BUS 595 – COLLETTORE SCARICO)**

Il giorno 22/10/15, alle ore 10,00, 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. 19399/UT DEL 21.10.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: Sig. ROCCA R. in possesso del profilo professionale di "CAPO TECNICO" – par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

lavori eseguiti e collaudo  
positivo

**-) Eventuali osservazioni:**

.....  
.....  
.....  
.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

**ANDRIULO MECCANICA SRL**

[Firma]

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

|                                |  |                                |  |                                       |  |            |  |
|--------------------------------|--|--------------------------------|--|---------------------------------------|--|------------|--|
| Commessa 67.035                |  | Tipo : 02                      |  | ACCIDENTALE                           |  |            |  |
| Data apertura 04/08/2015 08:48 |  | Data chiusura 04/11/2015 14:10 |  | Stato Commessa: CHIUSA                |  |            |  |
| Veicolo 0595                   |  | Targa BA 258 YD                |  | Modello BredaMenarinibus M 240        |  | Km 613.169 |  |
| Num. Carrozzeria:              |  |                                |  | Cliente: 23559 ANDRIULO MECCANICA SRL |  |            |  |

**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       |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> | <b>€</b> | <b>0,00</b>  |

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. 595 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: ANDRILLO

LAVORO: COLLETTORE SCARICO

FATT. N. 414 data 27.10.15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Lett. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 19399 data 21.10.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 506 data 27.10.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 81 data 27.10.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**COPIA VERBALE DI CONSUMO**

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

€ 128,34 oltre IVA € 160,23 Tot. € 888,57  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 10/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....



### **ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

EDENTE: 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. **181** del **22-10-15**

a mezzo:

☒ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

**AMAT SpA Via Bellist.**  
**657 TARANTO**

LUOGO DI DESTINAZIONE

**IDEM**

CASUALTA' DEL TRASPORTO

**Autobus Riparato**

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (\*)

**01 (uno) Autobus ORB300**

**NOA2 585**

**Vergetato DW790TR**

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

**Auto 51a**

IL COLLI

**01**

PESO KG

**✓**

PORTO

**✓**

€ TOTALE

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente  
cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

**0930 22-10-15**

FIRMA DEL CEDENTE

*[Signature]*

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

*[Signature]*

€ 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](http://www.nikoffice.it)

(\*) 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 (\*):

|                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         | <input type="checkbox"/> 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 (\*):

|                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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).

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.

Assistenza  
Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto  
Data: 20/11/10  
06 NOV. 2015

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI-EN-ISO-9002  
VISION 2000  
Amministratore Delegato  
Direttore Generale  
Direttore Amministrativo  
Direttore Tecnico  
Appalti / Contratti  
Commercio / Marketing  
Contabilità Bilancio  
Servizio Clienti  
Informatica / Statistica  
Assistenza Tecnica  
Prestazioni  
Ufficio P.P.A. / SISTRI  
Ufficio Ragioneria  
Siti Qualità

FATTURA  
415

DEL  
27.10.2015

Spett.  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTINI 657  
74100 TARANTO  
P.I. 00146330733  
10 NOV 2015

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
DN 244 AZ  
Soc.568

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | IMPORTO            | ALIC. |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------|
| 15       | RICAMBI<br>lit liquido radiatore paraflu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 52,50              |       |
| 6        | kg olio motore 15W40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 24,00              |       |
|          | bullone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |       |
|          | <b>Totale netto ricambi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>76,50</b>       |       |
|          | <b>LAVORAZIONE</b><br>Stacco e riattacco paraurti post., gruppo fanaleria posteriore dx, supporti motore post., piastra sostegno supporto motore post. dx per sostituzione scambiatore di calore (fornitura AMAT): estrazione bullone piastra attacco supporto: lavaggio motore, controllo serraggi fascette manicotto: prova su strada:<br>ore lavor. 9 x 20,00 | 180,00             |       |
|          | <b>VS/ORDINE Prot. 17425/UT del 16.09.2015</b><br><b>Lavoro n. 290/P 2015</b><br><b>CIG.ZCB16C26C7</b><br>pagamento fattura con bonifico bancario<br>Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana<br>IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977                                                                                                                   |                    |       |
|          | <b>N. RIC.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>N. IVA 3100</b> |       |
|          | <b>DATA DI REGISTRAZIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>1 NOV 2015</b>  |       |

|                            |           |                                                                                                                                                              |                   |                           |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE                 |           |                                                                                                                                                              | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 256,50                     | 22%       | 56,43                                                                                                                                                        |                   | 256,50                    |
|                            |           |                                                                                                                                                              | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|                            |           |                                                                                                                                                              |                   | 56,43                     |
|                            |           |                                                                                                                                                              | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|                            |           |                                                                                                                                                              |                   | 312,93                    |
| FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA | PAGAMENTO | In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista. |                   |                           |

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

20/11/10  
06 NOV. 2015

SISTEMA  
AMAT Delegato QUALITÀ  
Delega Generale CERTIFICATO  
Esercizio Amministrativo UNI-ISO 9001  
Esercizio Tecnico VISION 2000  
Esercizio / Controllo  
Esercizio / Marketing  
Esercizio / Controllo  
Esercizio / Socio  
Esercizio / Statistica  
Esercizio / Tecnica  
Esercizio / Finanza  
Esercizio / Registrazione  
Esercizio / Qualità

FATTURA  
415  
DEL  
27.10.2015

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano  
TARGA  
DN 244 AZ  
Soc.568

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

10 NOV 2015

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | IMPORTO       | ALIC |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------|
| 15       | RICAMBI<br>lit liquido radiatore paraflu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 52,50         |      |
| 6        | kg olio motore 15W40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 24,00         |      |
|          | bullone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |      |
|          | <b>Totale netto ricambi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>76,50</b>  |      |
|          | <b>LAVORAZIONE</b><br>Stacco e riattacco paraurti post., gruppo fanaleria posteriore dx, supporti motore post., piastra sostegno supporto motore post. dx per sostituzione scambiatore di calore (fornitura AMAT): estrazione bullone piastra attacco supporto: lavaggio motore, controllo serraggi fascette manicotto: prova su strada:<br>ore lavor. 9 x 20,00 | <b>180,00</b> |      |
|          | VS/ORDINE Prot. 17425/UT del 16.09.2015<br>Lavoro n. 290/P 2015<br>CIG.ZCB16C26C7<br>pagamento fattura con bonifico bancario<br>Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana<br>IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977                                                                                                                                        |               |      |
|          | N. RIC. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N. IVA 3100   |      |
|          | DATA DI REGISTRAZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 NOV 2015    |      |

|            |     |       |                   |                           |
|------------|-----|-------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE |     |       | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 256,50     | 22% | 56,43 |                   | 256,50                    |
|            |     |       | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |     |       |                   | 56,43                     |
|            |     |       | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |     |       |                   | 312,93                    |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>11-12-2015                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>14-06-2016                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA<br>28/12/15                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE: *li allega con esse*  
*ne 68050*

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

**(BUS 568 – SOSTITUZIONE SCAMBIATORE MOTORE FORNITURA AMAT)**

Il giorno 16/09/15, alle ore 15,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 17425/UT DEL 16.09.2015.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordine di lavoro

-) Eventuali osservazioni:

| AMAT                          |                                     |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| 17507                         |                                     |
| 17 SET. 2015                  |                                     |
| AD Amm.re Delegato            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| RG Direttore Generale         | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DA Direttore Amministrativo   | <input type="checkbox"/>            |
| DT Direttore Tecnico          | <input type="checkbox"/>            |
| DDP Appalti / Contratti       | <input type="checkbox"/>            |
| UTM Commerciale / Marketing   | <input type="checkbox"/>            |
| UCB Contabilità Bilancio      | <input type="checkbox"/>            |
| USF Esercizio / Sost.         | <input type="checkbox"/>            |
| IS Informatica / Statistica   | <input type="checkbox"/>            |
| IMP Impianti / Elettrotecnica | <input checked="" type="checkbox"/> |
| URU Risorse Umane             | <input type="checkbox"/>            |
| UAG Affari Gen. AREA SINISTRA | <input type="checkbox"/>            |
| RAG Ufficio Ragioniere        | <input type="checkbox"/>            |
| ST Off. Qualità               | <input type="checkbox"/>            |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell' AMAT

[Signature]

Il Rappresentante della ditta

[Signature]  
**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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo   | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|--------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |              | SI                                     | NO |
| 1        | SCAMBIATORE                 | 1             | FORNITO AMAT | <input checked="" type="checkbox"/>    |    |
| 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

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

Prof. 17425 /UT

Taranto li 16.09.2015

Lavoro n. 290/P 2015

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

**Fax n. 0831 813578**

**OGGETTO: bus n. 568 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE SCAMBIATORE  
MOTORE 8FORNITURA AMAT).  
CIG 7256,50 ?**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 17327/UT del 15.09.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 603 del 15.09.2015 per lavori di **OLIO NELL' ACQUA**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 16.09.2015, assunto al prot. 17430 del 16.09.2015, indica il costo dell'intervento in € 256,50 + IVA, di cui € 180,00 per manodopera ed € 76,50 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento** € 256,50 + IVA, di cui € 180,00 per manodopera ed € 76,50 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 Marichecchia

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

N/p

68050  
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. 568 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: AMDRIVULOLAVORO: Sostituzione di colore motoreFATT. N. 415 data 27/10/15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Lett. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 17425 data 16/09/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 603 data 15/09/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_DDT ritorno N. 161 data 16/09/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_DDT rest. Ric. 168 data 16/09/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

€ 256,50 oltre IVA € 56,43 Tot. € 312,93  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 12/09/15

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

IL CAPO UNITA' ..... R

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



**ANDRIULO<sup>n</sup>**  
**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. 686 del 21.12.1996

N. 16/ del 16-07-9

a mezzo:

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

ARAI spa  
Via C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASUALE DI TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL

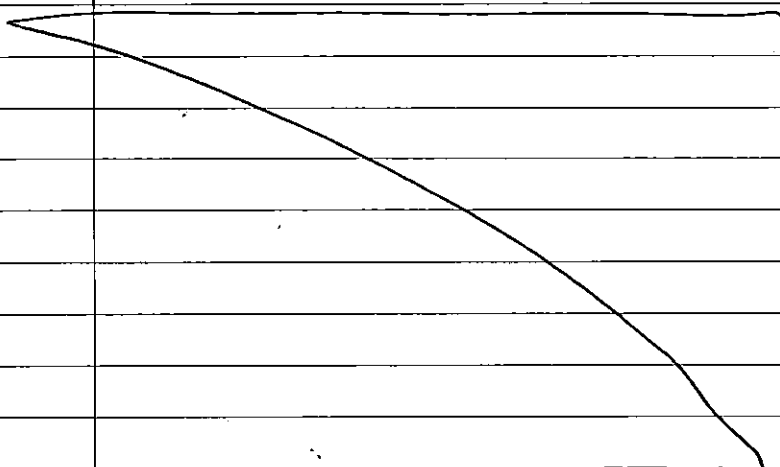
☐ in conto  
☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (\*)

01 (nuovo) Autobus URBANO  
60 A2 568  
Targato DN 244 A2



€ TOTALE

ASPECTO INTERIORE DEI BENI

Acusta

N. CILI

PESO KG

PORTO

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente  
cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

15.00-16.01.15

FIRMA DEL CONDUCENTE

*[Signature]*

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIO

\* 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

(\*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale (1) Al serial dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/87 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 (\*):

- |                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | <input checked="" type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         | <input type="checkbox"/> 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 (\*):

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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<sup>®</sup>**  
**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.)

N. 160 del 16-09-15

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

a mezzo:

☒ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

ATA spa  
Via C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

MDH

CASUALTA' NEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e q. alità)

IMPORTO<sup>16</sup>

Picambi in sost. Aluione su AZ56P  
01 (uno) Scambiato di Cella

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 44/97 e successive modificazioni.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

ORA E DATA DEL RITIRO

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

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

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 003 del 1 de 2015

a mezzogiorno

 **vettore**

cedente

☐ cessionario

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

|   |                                                                                |
|---|--------------------------------------------------------------------------------|
| 4 | LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI |
|---|--------------------------------------------------------------------------------|

~~FRANCA~~ ~~ΔΗΒΡΙΚΟ~~  
~~FRANSUKA~~ (BR)

10/2/77

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

10/10/2014

☐ a saldo[illegible]

**ASPETTO ESTERIORE DEL BEN**

N. COLLI

|      |    |
|------|----|
| PESO | KG |
|------|----|

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

## cessionario

DATE 150915 OFF 430

FIRMA DEL CONDUCENTE

## ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 9

FIRMA DEL CESSIONARIO

### **ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

|                                |                                |                                          |                        |
|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|------------------------|
| Commissa 68.050                |                                | Tipo : 02 ACCIDENTALE                    |                        |
| Data apertura 15/09/2015 00:16 | Data chiusura 17/09/2015 06:34 |                                          | Stato Commessa: CHIUSA |
| Veicolo 0568                   | Targa DN 244 AZ                | Modello Bredamenarini Avancity           | Km 403.558             |
| Num. Carrozzeria:              |                                | Cliente: 21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L. |                        |

**IMPORTO FERMO VEICOLO :**

**Totale:**

### MATERIALI UTILIZZATI

| Data reg | IdMov   | Articolo e descrizione        | Q.ta | P.U.     | Imp. vendita  | Imp. Interno    |
|----------|---------|-------------------------------|------|----------|---------------|-----------------|
| 15/09/15 | 136.875 | 00004888 SCAMBIATORE AVANCITY | 1,00 | € 756,35 | € 0,00        | € 756,35        |
|          |         |                               |      |          | <b>Totale</b> | <b>€ 756,35</b> |

### SALDI COMMESSA

|                                   | Qta      | Tot. Importo  |
|-----------------------------------|----------|---------------|
| Costo Lavorazioni Interne.....    | 0,00     | € 0,00        |
| Costo Lavorazioni Esterne.....    |          | € 0,00        |
| Costo Materiali Utilizzati.....   |          | € 756,35      |
| Costo Ciclo Passivo.....          |          | € 0,00        |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> | <b>€</b> | <b>756,35</b> |

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



|    |                          |                          |                 |
|----|--------------------------|--------------------------|-----------------|
| AM | Amministrativo Delegato  | <input type="checkbox"/> | SISTEMA         |
| AG | Direttore Generale       | <input type="checkbox"/> | QUALITÀ         |
| SA | Scienze Amministrative   | <input type="checkbox"/> | CERTIFICATO     |
| TE | Elettrotecnica           | <input type="checkbox"/> | UNI-EN-450-9002 |
| UT | Appalti / Contratti      | <input type="checkbox"/> | VISION 2000     |
| CO | Commerciale / Marketing  | <input type="checkbox"/> |                 |
| BI | Contabile / Bilancio     | <input type="checkbox"/> |                 |
| ES | Espediente / Sostit      | <input type="checkbox"/> |                 |
| IS | Informatica / Statistica | <input type="checkbox"/> |                 |
| MT | Matematica / Teorica     | <input type="checkbox"/> |                 |
| UM | Risorse Umane            | <input type="checkbox"/> |                 |
| RE | REBATTISTE               | <input type="checkbox"/> |                 |
| RA | Ragioneria               | <input type="checkbox"/> |                 |
| ST | Stati Qualità            | <input type="checkbox"/> |                 |

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTINI 657  
74100 TARANTO

Informatica / Statistica  
Ingegneria / Tecnica  
Ricerca Umane  
Scienze della Terra e dell'Atmosfera  
Tirocinio Regionale  
STO Staff Qualità

P.I. 00146330733

10 NOV 2015

TARGA  
EH 335 FT  
Spc.642

|                           |           |                                                                                                                                                              |
|---------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA | 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. |
|---------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

# CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



ASSISTANT  
PRESIDENT

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

|                               |                               |                                                                                            |
|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| FATTURA<br>416<br>pagina n. 2 | DEL<br>28.10.2015             | Spett.<br><br>AMAT SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 TARANTO<br><br>P.I. 00146330733 |
| AUTOMEZZO                     |                               | 10 NOV 2015                                                                                |
| TIPO<br>Autobus Urbano        | TARGA<br>EH 335 FT<br>Soc.642 |                                                                                            |

| QUANTITA'                                                                                                                                                                                                                                                         | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                        | IMPORTO | ALIO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>con riporto filettatura: prova idrica n. 2 teste cilindro: spianatura n. 2 teste cilindro: revisione parziale compressore aria :<br/> prova su strada : lavaggio motore:<br/> ore lavorative 44 x 20,00</p> <p>002002 00075</p> | 880,00  |      |
| <p><b>VS/ORDINE Prot. 19398/UT del 21.10.2015</b><br/> <b>Lavoro n. 354/P 2015</b><br/> <b>CIG.Z7916C263F</b></p> <p>pagamento fattura con bonifico bancario<br/> Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana<br/> IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977</p> |                                                                                                                                                                                                                                    |         |      |

|               |                     |
|---------------|---------------------|
| N. RIC. _____ | N. IVA 3099         |
| DATA D        | REGISTR. 1 NOV 2015 |

|            |     |        |                   |                           |
|------------|-----|--------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE |     |        | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 3.768,58   | 22% | 829,09 |                   | 3.768,58                  |
|            |     |        | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |     |        |                   | 829,09                    |
|            |     |        | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |     |        |                   | 4.597,67                  |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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.: 0831.819835 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Attestato per la mobilità nel verde di lavoro

Prova 20/11/15

06 NOV. 2015

- SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
EN-ISO-9002  
VISION 2000
- Amministratore Delegato  
Direttore Generale  
Responsabile Amministrativo  
Responsabile Tecnico  
Appalti / Contratti  
Commerciale / Marketing  
Gestione Clienti  
Esercizio / Sosta  
Manutenzione / Tecnica  
Pianificazione  
Ragioneria  
Siti Qualità

FATTURA  
416  
pagina n. 1

DEL  
28.10.2015

Spett.  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTINI 65719  
74100 TARANTO  
P.I. 00146330733

10 NOV 2015

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
EH 335 FT  
Soc.642

| QUANTITÀ                                                                                                                                                                                                                                             | DESCRIZIONE                 | IMPORTO         | ALIQ.  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------|--------|
| <b>RICAMBI</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                 |        |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                    | serie guarnizioni smeriglio | 1908883         | 709,31 |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                    | valvola scarico             | 61315973        | 353,10 |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                    | valvola aspirazione         | 61320865        | 219,72 |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                   | guidavalvola                | 61322004        | 129,24 |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                   | scodellino                  | 61316198        | 70,44  |
| 28                                                                                                                                                                                                                                                   | vite testa cilindri         | 4815557         | 203,28 |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                    | bilancieri                  | 61315099        | 102,36 |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                    | bilancieri                  | 61315100        | 128,67 |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                    | candela accensione          | 504082651       | 187,44 |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                    | bobina di accensione        | 8024220         | 337,38 |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                   | lit liquido radiatore       | Paraflu         | 35,00  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                    | kits compressore aria       | 42560760        | 378,76 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                    | cinghia alternatore         | 98488466        | 33,88  |
| <b>Totale netto ricambi</b>                                                                                                                                                                                                                          |                             | <b>2.888,58</b> |        |
| <b>LAVORAZIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                 |        |
| Lavoro totale, stacco e riattacco tubazione raffreddamento e tubi oleodinamici per revisione teste cilindro con sostitu- zione sedi valvole aspirazione/scarico e ripristino sedi di alloggio: fresatura sedi, estrazione perni stroncati collettore |                             |                 |        |

|            |  |  |                   |                                     |
|------------|--|--|-------------------|-------------------------------------|
| IMPONIBILE |  |  | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO           |
|            |  |  | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO              |
|            |  |  | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO<br>*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<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

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

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>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



**ANDRIULO<sup>®</sup>**  
**meccanica s.r.l.**

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

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

FATTURA  
416  
pagina n. 2

DEL  
28.10.2015

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

10 NOV 2015

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
EH 335 FT  
Soc.642

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                   | IMPORTO | ALIQ. |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
|          | con riporto filettatura: prova idrica n. 2 teste cilindro: spianatura n. 2 teste cilindro: revisione parziale compressore aria :<br>prova su strada : lavaggio motore:<br>ore lavorative 44 x 20,00<br><br>002002 00075       | 880,00  |       |
|          | VS/ORDINE Prot. 19398/UT del 21.10.2015<br>Lavoro n. 354/P 2015<br>CIG.Z7916C263F<br><br>pagamento fattura con bonifico bancario<br>Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana<br>IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977 |         |       |
|          |                                                                                                                                                                                                                               |         |       |

|         |                       |
|---------|-----------------------|
| N. RIC. | N. IVA 3089           |
| DATA D  | REGISTR. 1.1 NOV 2015 |

|            |     |        |                   |                           |
|------------|-----|--------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE |     |        | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 3.768,58   | 22% | 829,09 |                   | 3.768,58                  |
|            |     |        | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |     |        |                   | 829,09                    |
|            |     |        | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |     |        |                   | 4.597,67                  |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>11 NOV. 2015                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>14-06-2016                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA<br>03/12/15                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:  
 Li allego con esse  
 N° 68622. A

Prot. 19398 /UT

Taranto lì 21.10.2015

Lavoro n. 354/P 2015

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

**Fax n. 0831 813578**

**OGGETTO: bus n. 642 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE TESTATA MOTORE.**

**CIG Z7816C263F**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 19042/UT del 14.10.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 654 del 13.10.2015 per lavori di: **COLLETORE SCARICO**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 21.10.2015, assunto al prot. 19395 del 21.10.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.768,58 + IVA, di cui € 880,00 per manodopera ed € 2.888,58 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 3.768,58 + IVA, di cui € 880,00 per manodopera ed € 2.888,58 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 Maricheckchia

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

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

**(BUS 642 – REVISIONE TESTATA MOTORE)**

Il giorno 28/10/15, alle ore 11.00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 19398/UT DEL 21.10.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: Sig. AURINI G., in possesso del profilo professionale di "CAPO UFFICIALE" - par. 290 (min. 205).
- 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 SRL**

## 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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | SERIE SMERIGLIO             | 1             | 709,31     |                                        |    |
| 2        | KIT COMPRESSORE ARIA        | 1             | 378,76     |                                        |    |
| 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 SRL

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

|                                |                                |                                          |                        |
|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|------------------------|
| Commessa 68.672                |                                | Tipo : 02 ACCIDENTALE                    |                        |
| Data apertura 12/10/2015 05:39 | Data chiusura 10/11/2015 07:47 |                                          | Stato Commessa: CHIUSA |
| Veicolo 0642                   | Targa EH339FT                  | Modello Cityclass CNG 491E.12.22         | Km 53.673              |
| 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        |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> |      | €            | <b>0,00</b> |

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

(D.d.t.)

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

**N**

☒ vettore

☐ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA  
**ARAT spa**  
**Via C. Battisti 65F**

**LUOGO DI DESTINAZIONE**

10E4

## CASINÓ DEL TRASPORTO

Ricambi sostituiti su AZ 642

☐ in conto  
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 (uno) Serie Smeriglio  
06 (sei) Valvola d'arresto  
06 (sei) Valvola aspirazione  
03 (tre) Bilancieri  
03 (tre) Bilancieri  
06 (sei) Cardella eccentrica  
06 (sei) Bobina  
01 (uno) Kit compressore aria

### ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

N. COLL

PESO KG

POSTO

**€ TOTALE**

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente  
professionista

ORA E DATA DEL RITIRO

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](http://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 (\*):
- |                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         | <input type="checkbox"/> 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 (\*):
- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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<sup>®</sup>**  
**meccanica s.r.l.**

 72021 Francavilla Fontana (BR)  
 Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813673  
 Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.  
 P.IVA 01652970749

## DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 589 del 21.12.1996

N.

183

del

28-10-15

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

ANAT spa

Via C. Battisti 657

TARANTO

CASUALTA' DI TRASPORTO

Autobus Riparato

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO <sup>(1)</sup>
 01 (000) Autobus UKB200  
 n° A2 612  
 TARGATO EH 335FT

ASPETTO INTERIORE DEI BENI

A vista

N. CONTI

01

PESO KG

✓

PORTO

✓

€ TOTALE

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

a

ORA E DATA DEL RITIRO

1000 28-10-15

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

[Signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

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 (\*):

- |                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         | <input type="checkbox"/> 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 (\*):

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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

**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. 654 del 13/02/93

a mezzo:

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

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

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

FRANCESCO (BR)

1 DE 14

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)         | IMPORTO Lit. |
|----------|-------------------------------------------------|--------------|
| 1        | AUTOBUS A7. 642 PER<br>COCCETTORE DI SERRAVALLE |              |

|                                                            |  |          |                         |       |                                   |  |
|------------------------------------------------------------|--|----------|-------------------------|-------|-----------------------------------|--|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI                                 |  | N. COLLI | PESO KG                 | PORTO | TOTALE €                          |  |
| A VI S/D                                                   |  |          |                         | ✓     |                                   |  |
| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza                      |  |          | DATA E ORA DEL RITIRO   |       | FIRME                             |  |
|                                                            |  |          |                         |       |                                   |  |
|                                                            |  |          |                         |       |                                   |  |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente<br>cessionario |  |          | DATA 13/10/15 ORA 16/10 |       | FIRMA DEL CONDUCENTE<br>10/10/15  |  |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI                                   |  |          | NUMERO PROGRESSIVO DI   |       | FIRMA DEL CESSIONARIO<br>10/10/15 |  |

### **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 (\*):

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

N/P.

68672  
001

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. 642 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: QuindiciLAVORO: Revisione, Testate  
motoreFATT. N. 416 data 28-10-15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 1838 data 21/10/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 654 data 13-10-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_DDT ritorno N. 183 data 28-10-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_DDT rest. Ric. N. 184 data 28-10-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_**COPIA VERBALE DI COLLAUDO**

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

€ 3.768,58 oltre IVA € 829,09 Tot. € 4.597,67  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

06 NOV. 2015

QUANTITÀ  
CERTIFICATO  
UN-EN-ISO 9002  
VISION 2000  
Informatica / Statistica  
Amministrazione / Tecnica  
Disegno Utensili  
Manuali per la sinistra  
Ufficio Ragioneria  
Stati di Bilancio

FATTURA  
418

DEL  
28.10.2015

Spett.  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO  
P.I. 00146330733  
10 NOV 2015

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
CA 356 RJ  
Soc 483

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                          | IMPORTO       | ALIC |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------|
|          | <b>Ricambi</b>                                                                                                                                                                                                                       |               |      |
| 1        | pompa acqua 5801702443                                                                                                                                                                                                               | 125,21        |      |
| 1        | oring 17291781                                                                                                                                                                                                                       | 3,33          |      |
| 4        | vite esagonata 16673735                                                                                                                                                                                                              | 5,56          |      |
| 1        | manicotto 500300763                                                                                                                                                                                                                  | 60,59         |      |
|          | <b>totale netto ricambi</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>194,69</b> |      |
|          | <b>Ricambi di fornitura Amat</b>                                                                                                                                                                                                     |               |      |
| 1        | radiatore acqua                                                                                                                                                                                                                      |               |      |
|          | <b>Lavorazione</b>                                                                                                                                                                                                                   |               |      |
|          | lavoro totale, stacco e riattacco radiatore acqua e radiatore intercooler: s/r pompa idraulica ventola, tubazioni acqua, tubazioni idrauliche e manicotti: stacco e riattacco pompa acqua per sostituzione ore lavorative 21 x 20,00 | <b>420,00</b> |      |
|          | <b>VS/ORDINE Prot. 17967/UT del 25.09.2015</b>                                                                                                                                                                                       |               |      |
|          | <b>Lavoro n. 309/P 2015</b>                                                                                                                                                                                                          |               |      |
|          | <b>CIG.ZAF16463AA</b>                                                                                                                                                                                                                |               |      |
|          | pagamento fattura con bonifico bancario                                                                                                                                                                                              |               |      |
|          | Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana                                                                                                                                                                                       |               |      |
|          | IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977                                                                                                                                                                                              |               |      |

|            |     |        |                   |                           |
|------------|-----|--------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE |     |        | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 614,69     | 22% | 135,23 |                   | 614,69                    |
|            |     |        | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |     |        |                   | 135,23                    |
|            |     |        | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |     |        |                   | 749,92                    |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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



N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 3096  
DATA DI REGISTR. 11 NOV 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.

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 20464

06 NOV. 2015

STEMA

Amministratore Delegato QUANTITÀ

Direttore Generale CERTIFICATO

Direttore Amministrativo CREDITO

Direttore Tecnico VISION 2000

Appl. / Contratti

Conservazione / Marketing

Contabilità Bilancio

Estetica / Segreteria

Informatica / Statistica

Manutenzione / Tecnica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

Progettazione / Urbanistica

FATTURA  
418

DEL  
28.10.2015

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

10 NOV 2015

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
CA 356 RJ  
Soc 483

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                          | IMPORTO    | ALIC          |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
| 1        | Ricambi                                                                                                                                                                                                                              |            |               |
| 1        | pompa acqua                                                                                                                                                                                                                          | 5801702443 | 125,21        |
| 1        | oring                                                                                                                                                                                                                                | 17291781   | 3,33          |
| 4        | vite esagonata                                                                                                                                                                                                                       | 16673735   | 5,56          |
| 1        | manicotto                                                                                                                                                                                                                            | 500300763  | 60,59         |
|          | <b>totale netto ricambi</b>                                                                                                                                                                                                          |            | <b>194,69</b> |
| 1        | Ricambi di fornitura Amat                                                                                                                                                                                                            |            |               |
|          | radiatore acqua                                                                                                                                                                                                                      |            |               |
|          | <b>Lavorazione</b>                                                                                                                                                                                                                   |            |               |
|          | lavoro totale, stacco e riattacco radiatore acqua e radiatore intercooler: s/r pompa idraulica ventola, tubazioni acqua, tubazioni idrauliche e manicotti: stacco e riattacco pompa acqua per sostituzione ore lavorative 21 x 20,00 |            | <b>420,00</b> |
|          | <b>VS/ORDINE Prot. 17967/UT del 25.09.2015</b>                                                                                                                                                                                       |            |               |
|          | <b>Lavoro n. 309/P 2015</b>                                                                                                                                                                                                          |            |               |
|          | <b>CIG.ZAF16463AA</b>                                                                                                                                                                                                                |            |               |
|          | pagamento fattura con bonifico bancario                                                                                                                                                                                              |            |               |
|          | Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana                                                                                                                                                                                       |            |               |
|          | IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977                                                                                                                                                                                              |            |               |

|            |     |        |                   |                           |
|------------|-----|--------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE |     |        | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 614,69     | 22% | 135,23 |                   | 614,69                    |
|            |     |        | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |     |        |                   | 135,23                    |
|            |     |        | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |     |        |                   | 749,92                    |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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



N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 3096

DATA DI REGISTR. 1.1 NOV 2015

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

1 ~~10~~ 2015
**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

16-06-2016

**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 *28/12/15*

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

*07/12/15*
**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

*Li allego connesso  
 N° 68247*

Prot. 17967 /UT

Taranto li 25.09.2015

Lavoro n. 309/P 2015

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

**Fax n. 0831 813578**

**OGGETTO: bus n. 483 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE RADIATORE - FORNITURA AMAT).**  
**CIG**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 17919/UT del 24.09.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 620 del 24.09.2015 per lavori di **SOSTITUZIONE RADIATORE**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 25.09.2015, assunto al prot. 17966 del 25.09.2015, indica il costo dell'intervento in € 614,69 + IVA, di cui € 420,00 per manodopera ed € 194,69 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento** € 614,69 + IVA, di cui € 420,00 per manodopera ed € 194,69 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.

P.R. 25.09.15  
*[Handwritten signature]*

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Matichecchia

*[Handwritten signature]*

**"VERBALE DI COLLAUDO"**

(Punto "VI" della procedura)

**(BUS 483 – RADIATORE )**

Il giorno 30/10/15, 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. 17967/UT DEL 25.09.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIB. POCHRA V., in possesso del profilo professionale di "PAPO TECNICO" – par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti e a posto d'ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | POMPA ACQUA                 | 1             | € 125,21   | <input checked="" type="checkbox"/>    |    |
| 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

.....

|                   |                  |               |                                 |
|-------------------|------------------|---------------|---------------------------------|
| Commessa          | 68.247           | Tipo : 02     | ACCIDENTALE                     |
| Data apertura     | 23/09/2015 14:35 | Data chiusura | Stato Commessa: FINE LAVORI     |
| Veicolo           | 0483             | Targa         | CA 356 RJ                       |
|                   |                  | Modello       | Cityclass 491E.12.29            |
|                   |                  | Km            | 849.560                         |
| 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 |
|----------|---------|------------------------------------|------|------|--------------|--------------|
| 25/09/15 | 136.975 | 00001140 RADIATORE ACQUA CITYCLASS | 1,00 | €    | 0,00         | € 0,00       |
| Totale   |         |                                    |      |      |              | € 0,00       |

*Riceverlo non incluso  
in fattura R*

## SALDI COMMESSA

|                                   | Qta      | Tot. Importo |
|-----------------------------------|----------|--------------|
| Costo Lavorazioni Interne.....    | 0,00     | € 0,00       |
| Costo Lavorazioni Esterne.....    |          | € 0,00       |
| Costo Materiali Utilizzati.....   |          | € 0,00       |
| Costo Ciclo Passivo.....          |          | € 0,00       |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> | <b>€</b> | <b>0,00</b>  |

72021 Francavilla Fontana (BR)  
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9. Tel. 0831.91357  
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.  
P.IVA 01652970748

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

a mezzo:

☒ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

ARAT SPA

1007

V.A. Cesaretti 657

Fales TARA-5

CASUALE DEL TRASPORTO 101 01/77 1980 101 01/77

31 DEL 13 1924

☐ in cont☐ ☐

| QUANTITA' | DESCRIZIONE BENI (natura e qualità) | IMPORTO |
|-----------|-------------------------------------|---------|
|-----------|-------------------------------------|---------|

02(mo) / 1950-05-10 10:00 183

Expend CA35625

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI  
L.V. 80A

N. COLU

|         |
|---------|
| PESO KG |
|---------|

|       |
|-------|
| PORTO |
|-------|

€ TOTALE

**CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO**

cedente +

ORA E DATA DEL RITIRO \_\_\_\_\_

FIRMA DEL CONDUC

**RESEARCH**

1121051

\_\_\_\_\_

### ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

**NUMERO PROGRESSIVO**

Firma del CESQUA

€ 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](http://www.nikoffice.it)



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. 483 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: ACERULO

LAVORO: SOSTITUZIONE RADIATORI

FATT. N. 418 data 28-10-15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 17967 data 25-9-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 620 data 24-10-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 186 data 20-10-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Copia verbale di comando

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

€ 614,69 oltre IVA € 135,23 Tot. € 749,92  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03/10/15

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

IL CAPO UNITA' .....  
R

10 NOV 2015

Viale per la mobilità nell'area di Taranto

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.

20443  
06 NOV 2015  
SISTEMA QUALITÀ  
CERTIFICATO UNI-ENISO-9002  
VISION 2000  
Amministratore Delegato  
Direttore Generale  
Direttore Amministrativo  
Direttore Tecnico  
Appalti / Contratti  
Commercio / Marketing  
Controllo Bilancio  
Esercizio / Sosta  
Informatica / Statistica  
Manutenzione / Tecnica  
Prestazioni Omologate  
Prestazioni Omologate  
Ufficio Ragioneria  
Segretaria

FATTURA  
422  
pagina n. 1

DEL  
03.11.2015

Spett.

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

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
CA 356 RJ  
Soc. 483

| QUANTITA'                                                    | DESCRIZIONE            | IMPORTO   | ALIO   |
|--------------------------------------------------------------|------------------------|-----------|--------|
| <b>RICAMBI</b>                                               |                        |           |        |
| 1                                                            | adescatore gasolio     | 504070788 | 44,14  |
| 1                                                            | tubazione combustibile | 500376675 | 26,54  |
| 1                                                            | tubazione combustibile | 500376676 | 30,47  |
| 1                                                            | tubazione gasolio      | 500376678 | 13,84  |
| 2                                                            | raccordo               | 504081274 | 5,80   |
| 1                                                            | filtro gasolio         | 2994048   | 45,70  |
| 1                                                            | prefiltro gasolio      | 1908547   | 18,70  |
| 1                                                            | tendicinghia           | 504106751 | 86,39  |
| 1                                                            | cinghia                | 504032642 | 64,48  |
| 22                                                           | kg olio motore         | 15W40     | 77,00  |
| 15                                                           | lt liquido radiatore   | Parafu    | 52,50  |
| 12                                                           | kg olio ventola        |           | 42,00  |
| 1                                                            | valvola aria 4 vie     | 99480157  | 136,16 |
| 1                                                            | riduttore pressione    | 8166283   | 97,04  |
| 1                                                            | valvola aria distrib.  | 8167404   | 353,72 |
| totale netto ricambi                                         |                        | 1.094,48  |        |
| <b>RICAMBI DI FORNITURA AMAT</b>                             |                        |           |        |
| 1                                                            | Motore revisionato     |           |        |
| <b>LAVORAZIONE</b>                                           |                        |           |        |
| Lavoro totale, stacco e riattacco motore completo con disas- |                        |           |        |

|            |                   |                           |
|------------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
|            | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |                   | <b>*SEGUE*</b>            |

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

**Daily Center**

assistenza **IVECO**

**CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI**



N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA \_\_\_\_\_  
DATA DI REGISTR. \_\_\_\_\_

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  
422  
pagina n. 2

DEL  
03.11.2015

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

10 NOV 2015

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
CA 356 RJ  
Soc. 483

QUANTITÀ DESCRIZIONE IMPORTO ALI

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--|
|  | <p>siemaggio totale dei componenti per verifica stato di usura: .<br/>organi interni: riattacco complessivo motore: trasferimento<br/>di tutti gli organi esterni e di tutti e cablaggi dal motore fuori<br/>uso al motore revisionato:<br/>riparazione telaio posteriore sostegno supporto motore con<br/>rinforzo in lamiera:<br/>ripristino impianto di alimentazione con sostituzione tuba-<br/>zioni e pulizia del circuito: eliminazione varie perdite impianto<br/>pneumatico con sostituzione valvole fuori uso: taratura<br/>pressione impianto: prova su strada:<br/>ore lavorative 55 x 20,00</p> <p>VS.ORDINE PROT. 19960/UT del 30.10.2015<br/>Lavoro n. 371/P 2015<br/>CIG.ZBD16D2FA7</p> <p>pagamento fattura con bonifico bancario<br/>Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana<br/>IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977</p> | 1.100,00 |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--|

N. RIC. .... N. IVA 3097  
DATA DI REGISTR. 11 NOV 2015

|            |     |        |                   |                           |
|------------|-----|--------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE |     |        | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 2.194,48   | 22% | 482,79 |                   | 2.194,48                  |
|            |     |        | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |     |        |                   | 482,79                    |
|            |     |        | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |     |        |                   | 2.677,27                  |

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



10 NOV 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.

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Form. n.

20kh3

SISTEMA

QUALITÀ

06 NOV 2015

Amministratore Delegato  
Direttore Generale  
Direttore Amministrativo  
Direttore Tecnico  
Responsabile Contratti  
Commerciale / Marketing  
Controlli Bilancio  
Esattore / Sostituito  
Informatica / Statistica  
Amministrazione Tecnica  
Ricerca Umane  
Servizio Clienti  
Ufficio Ragioneria  
Servizio Qualità

CERTIFICATO  
UNI-EN ISO 9002  
VISION 2000

FATTURA  
422  
pagina n. 1

DEL  
03.11.2015

Spett.

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

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
CA 356 RJ  
Soc. 483

| QUANTITÀ                                                     | DESCRIZIONE                      | IMPORTO         | ALIO |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------|------|
| <b>RICAMBI</b>                                               |                                  |                 |      |
| 1                                                            | adescatore gasolio 504070788     | 44,14           |      |
| 1                                                            | tubazione combustibile 500376675 | 26,54           |      |
| 1                                                            | tubazione combustibile 500376676 | 30,47           |      |
| 1                                                            | tubazione gasolio 500376678      | 13,84           |      |
| 2                                                            | raccordo 504081274               | 5,80            |      |
| 1                                                            | filtro gasolio 2994048           | 45,70           |      |
| 1                                                            | prefiltro gasolio 1908547        | 18,70           |      |
| 1                                                            | tendicinghia 504106751           | 86,39           |      |
| 1                                                            | cinghia 504032642                | 64,48           |      |
| 22                                                           | kg olio motore 15W40             | 77,00           |      |
| 15                                                           | lt liquido radiatore Parafu      | 52,50           |      |
| 12                                                           | kg olio ventola                  | 42,00           |      |
| 1                                                            | valvola aria 4 vie 99480157      | 136,16          |      |
| 1                                                            | riduttore pressione 8166283      | 97,04           |      |
| 1                                                            | valvola aria distrib. 8167404    | 353,72          |      |
| <b>totale netto ricambi</b>                                  |                                  | <b>1.094,48</b> |      |
| <b>RICAMBI DI FORNITURA AMAT</b>                             |                                  |                 |      |
| 1                                                            | Motore revisionato               |                 |      |
| <b>LAVORAZIONE</b>                                           |                                  |                 |      |
| Lavoro totale, stacco e riattacco motore completo con disas- |                                  |                 |      |

|                |  |  |                   |                           |
|----------------|--|--|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE     |  |  | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
|                |  |  | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|                |  |  | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
| <b>*SEGUE*</b> |  |  |                   |                           |

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. / N. IVA  
DATA DI REGISTR.

**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



**ANDRIULO®**  
**meccanica S.r.l.**

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

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

FATTURA  
422  
pagina n. 2

DEL  
03.11.2015

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

10 NOV 2015

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
CA 356 RJ  
Soc. 483

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | IMPORTO  | ALIO |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|
|          | <p>siemaggio totale dei componenti per verifica stato di usura: organi interni: riattacco complessivo motore: trasferimento di tutti gli organi esterni e di tutti e cablaggi dal motore fuori uso al motore revisionato:<br/> riparazione telaio posteriore sostegno supporto motore con rinforzo in lamiera:<br/> ripristino impianto di alimentazione con sostituzione tubazioni e pulizia del circuito: eliminazione varie perdite impianto pneumatico con sostituzione valvole fuori uso: taratura pressione impianto: prova su strada:<br/> ore lavorative 55 x 20,00</p> <p><b>VS. ORDINE PROT. 19960/UT del 30.10.2015</b><br/> <b>Lavoro n. 371/P 2015</b><br/> <b>CIG.ZBD16D2FA7</b></p> <p>pagamento fattura con bonifico bancario<br/> Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana<br/> IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977</p> | 1.100,00 |      |

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 3097  
DATA DI REGISTR. 11 NOV 2015

|            |     |        |                   |                           |
|------------|-----|--------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE |     |        | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 2.194,48   | 22% | 482,79 |                   | 2.194,48                  |
|            |     |        | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |     |        |                   | 482,79                    |
|            |     |        | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |     |        |                   | 2.677,27                  |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>11.08.2015                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>14.06.2016                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA<br>03/12/15                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| NOTE<br>Li allegato numero 68242 |  |
|----------------------------------|--|

Prot. **19960/UT**

Taranto lì 30.10.2015

Lavoro n. 371/P 2015

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

**Fax n. 0831 813578**

**OGGETTO: bus n. 483 - Ordine di esecuzione dei lavori aggiuntivi di STACCO E RIATTACCO  
MOTORE – RIPRISTINO IMPIANTO ALIMENTAZIONE.  
CIG ZBD16D2FA7**

Visto:

- a. il preventivo del 29/10/2015, assunto al prot. aziendale n. 19892 del 29.10.2015, dell' importo di € 2.194,48 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 2.194,48 + IVA, di cui € 1.100,00 per manodopera ed € 1.094,48 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Maricheckchia

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

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

**(BUS AZ. 483 STACCO E RIATTACCO MOTORE – RIPRISTINO IMPIANTO ALIMENTAZIONE)**

Il giorno 30/10/15, 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. 19960/UT DEL 30.10.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: PIR. ROCHIRA V., in possesso del profilo professionale di "CAPO TECNICO" – par. 205 (min. 205).
- 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

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA SRL

Rochira

**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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | VALVOLA ARIA 4 VIE          | 1             | 136,16     | <input checked="" type="checkbox"/>    |    |
| 2        | VALVOLA ARIA DISTRIBUTORE   | 1             | 353,72     | <input checked="" type="checkbox"/>    |    |
| 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 SRL**

|                                |                                |                                       |            |
|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------|
| Commessa 68.247                |                                | Tipo : 02      ACCIDENTALE            |            |
| Data apertura 23/09/2015 14:35 | Data chiusura 04/11/2015 15:21 | Stato Commessa: CHIUSA                |            |
| Veicolo 0483                   | Targa CA 356 RJ                | Modello Cityclass 491E.12.29          | Km 849.560 |
| Num. Carrozzeria:              |                                | Cliente: 23559 ANDRIULO MECCANICA SRL |            |

**IMPORTO FERMO VEICOLO :**

**Totale:**

## MATERIALI UTILIZZATI

| Data reg | IdMov   | Articolo e descrizione             | Q.ta | P.U.     | Imp. vendita | Imp. Interno |
|----------|---------|------------------------------------|------|----------|--------------|--------------|
| 25/09/15 | 136.975 | 00001140 RADIATORE ACQUA CITYCLASS | 1,00 | € 989,20 | € 0,00       | € 989,20     |
| Totale   |         |                                    |      |          |              | € 989,20     |

*Ritorno non incluso  
in fattura*

## SALDI COMMESSA

|                                   | Qta      | Tot. Importo  |
|-----------------------------------|----------|---------------|
| Costo Lavorazioni Interne.....    | 0,00     | € 0,00        |
| Costo Lavorazioni Esterne.....    |          | € 0,00        |
| Costo Materiali Utilizzati.....   |          | € 989,20      |
| Costo Ciclo Passivo.....          |          | € 0,00        |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> | <b>€</b> | <b>989,20</b> |



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 (\*):

- |                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         | <input type="checkbox"/> 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 (\*):

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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).

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



**ANDRIULO**  
**meccanica s.r.l.**

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.81357

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. 186 del 30/01/97

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

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

ATAI SPA

Via Cesare Battisti 657

Fales TARANTO

CASUALE DEL TRASPORTO

Autobus Ripieno

LUOGO DI DESTINAZIONE

1001

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO <sup>(1)</sup>

1/1001 Autobus Utensile n.º 88. 283  
Terpero CA356RT

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Autobus

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

12.11.97 39.10.17

FIRMA DEL CONDUTTORE

[Signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

[Signature]

€ 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 (\*):

|                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | <input checked="" type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         | <input type="checkbox"/> 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 (\*):

|                                            |                                             |                                                         |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input checked="" type="checkbox"/> 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

N. 620 del 24/09/2015

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

DIET ANDRIULO  
FRANCIVILCA (BR)

18E1

☐ in conto  
☐ a saldo[illegible]

|                                        |  |                          |                    |              |                       |  |
|----------------------------------------|--|--------------------------|--------------------|--------------|-----------------------|--|
| ASPETTO ESTERIORE DEI DENI             |  | N. COLLI                 | PESO KG            | PORTO        | TOTALE €              |  |
| A VERBO                                |  |                          |                    |              |                       |  |
| VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza |  | DATA E ORA DEL RITIRO    |                    |              | FIRME                 |  |
|                                        |  |                          |                    |              |                       |  |
|                                        |  |                          |                    |              |                       |  |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo    |  | cedente<br>- cessionario | DATA<br>24 08 15   | ORA<br>11 20 | 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 (\*):

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, 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. 483 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: ANBRILLO

LAVORO: STACCO E RIATTACCO ROTORE R. PRISTINO

INPIANTO ALIMENTAZIONE

FATT. N. 422 data 03.11.15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 19960 data 30.10.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 620 data 16.11.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 186 data 30.10.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. 187 data 30.10.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

COP. A 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:

€ 2.194,48 oltre IVA € 482,79 Tot. € 2.677,27

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 09/12/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

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

Amat  
Rivenditori per le moto nel'area di Taranto

Prot. n. 20977  
13 NOV. 2015

Amministratore Delegato  
Direttore Generale  
Direttore Amministrativo  
Direttore Tecnico  
Capitolo / Contratti  
Commerciale / Marketing  
Contabilità Bilancio  
Esercizio / Sostit  
Informatica / Statistica  
Manutenzione / Tecnica  
URU Risorse Umane  
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI  
UAG Ufficio Ragioneria  
UAG Ufficio Qualità

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

FATTURA  
428

DEL  
06.11.2015

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
CX 272 XG  
Soc 552

| QUANTITA' | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                              | IMPORTO       | ALIQ. |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------|
|           | <b>Ricambi</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |               |       |
| 1         | revisione radiatore acqua                                                                                                                                                                                                                                                | 250,00        |       |
| 10        | lt liquido radiatore                                                                                                                                                                                                                                                     | 35,00         |       |
| 10        | kg olio ventola                                                                                                                                                                                                                                                          | 35,00         |       |
|           | <b>Parafu</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |               |       |
|           | <b>totale netto ricambi</b>                                                                                                                                                                                                                                              | <b>320,00</b> |       |
|           | <b>Lavorazione</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |               |       |
|           | Lavoro totale, stacco e riattacco radiatore acqua di raffreddamento motore con s/r tubazioni complete e scambiatore di calore: eliminazione perdite acqua con serraggi fascette manicotti: verifica integrità manicotti: spurgo impianto raff. ore lavorative 16 x 20,00 | <b>320,00</b> |       |
|           | <b>VS/ORDINE Prot. 20322/UT del 05.11.2015</b>                                                                                                                                                                                                                           |               |       |
|           | <b>Lavoro n. 383/P 2015</b>                                                                                                                                                                                                                                              |               |       |
|           | <b>CIG - Z3A16FAAFC</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |               |       |
|           | pagamento fattura con bonifico bancario                                                                                                                                                                                                                                  |               |       |
|           | Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana                                                                                                                                                                                                                           |               |       |
|           | IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977                                                                                                                                                                                                                                  |               |       |

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 3130  
DATA DI REGIST. 17 NOV 2015

|            |     |        |                   |                           |
|------------|-----|--------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE |     |        | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 640,00     | 22% | 140,80 |                   | 640,00                    |
|            |     |        | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |     |        |                   | 140,80                    |
|            |     |        | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |     |        |                   | 780,80                    |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

AMAT  
Servizi per le motorizzazioni nell'area di Taranto

Prot. n. 20977  
13 NOV. 2015

AS Amministratore Delegato  
DG Direttore Generale  
DA Direttore Amministrativo  
DT Direttore Tecnico  
SC Segretario / Contratti  
SGM Commercialista / Marketing  
UC Contabile Bilancio  
ES Esercizio / Sostituito  
US Informatica / Statistica  
UM Manutenzione / Tattica  
URU Ricerche Umane  
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI  
UAG Ufficio Ragioneria  
UAG Ufficio Guardia

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

FATTURA  
428

DEL  
06.11.2015

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
CX 272 XG  
Soc 552

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                              | IMPORTO | ALIQ. |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
| 1        | Ricambi                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |       |
| 1        | revisione radiatore acqua                                                                                                                                                                                                                                                | 250,00  |       |
| 10       | lit liquido radiatore                                                                                                                                                                                                                                                    | 35,00   |       |
| 10       | kg olio ventola                                                                                                                                                                                                                                                          | 35,00   |       |
|          | Parafllu                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |       |
|          | totale netto ricambi                                                                                                                                                                                                                                                     | 320,00  |       |
|          | Lavorazione                                                                                                                                                                                                                                                              |         |       |
|          | Lavoro totale, stacco e riattacco radiatore acqua di raffreddamento motore con s/r tubazioni complete e scambiatore di calore: eliminazione perdite acqua con serraggi fascette manicotti: verifica integrità manicotti: spurgo impianto raff. ore lavorative 16 x 20,00 | 320,00  |       |
|          | VS/ORDINE Prot. 20322/UT del 05.11.2015<br>Lavoro n. 383/P 2015<br>CIG - Z3A16FAAFC<br>pagamento fattura con bonifico bancario<br>Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana<br>IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977                                              |         |       |

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 3130  
DATA DI REGISTR. 17 NOV 2015

|            |     |        |                   |                           |
|------------|-----|--------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE |     |        | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 640,00     | 22% | 140,80 |                   | 640,00                    |
|            |     |        | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |     |        |                   | 140,80                    |
|            |     |        | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |     |        |                   | 780,80                    |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>18 NOV. 2015                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>14-06-2016                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | N/10 del 2015          |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Data scadenza pagamento                                                     |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA<br>15/12/15                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

L' allegato concesso  
nr 63801-R

Prot. 20322 /UT

Taranto lì 05.11.2015

Lavoro n. 383/P 2015

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

**Fax n. 0831 813578**

**OGGETTO: bus n. 552 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE RADIATORE ACQUA.  
CIGZ3A16FAAFC**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 20042/UT del 02.11.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 694 del 02.11.2015 per lavori di: **EBOLLIZIONE E PERDE ACQUA.**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 05.11.2015, assunto al prot. 20320 del 05.11.2015, indica il costo dell'intervento in € 640,00 + IVA, di cui € 320,00 per manodopera ed € 320,00 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento;** € 640,00 + IVA, di cui € 320,00 per manodopera ed € 320,00 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

Il giorno 06/11/15 (BUS AZ. 552 REVISIONE RADIATORE ACQUA) 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. 20322/UT DEL 05.11.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: PIR. PAURINI R. in possesso del profilo professionale di "PAPO UNISI" - par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta  
**ANDRIULO MECCANICA SRL**

**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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>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  
ANDRILLO MECCANICA SRL

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

|                                |                 |                                       |                             |
|--------------------------------|-----------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| Commessa 69.201                |                 | Tipo : 02 ACCIDENTALE                 |                             |
| Data apertura 01/11/2015 21:13 | Data chiusura   |                                       | Stato Commessa: FINE LAVORI |
| Veicolo 0552                   | Targa CX 272 XG | Modello Irisbus It. 491E.12/U91/T/F2G | Km 481.532                  |
| Num. Carrozzeria:              |                 | Cliente: 1 AMAT                       |                             |

**IMPORTO FERMO VEICOLO :**

**Totale:**

## SALDI COMMESSA

|                                   | Qta  |   | Tot. Importo  |
|-----------------------------------|------|---|---------------|
| Costo Lavorazioni Interne.....    | 0,00 | € | 0,00          |
| Costo Lavorazioni Esterne.....    |      | € | 0,00          |
| Costo Materiali Utilizzati.....   |      | € | 0,00          |
| Costo Ciclo Passivo.....          |      | € | 0,00          |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> |      |   | <b>€ 0,00</b> |

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 21.12.1998

N.

188

del

06-11-15

a mezzo:

☒ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

AXAT Spa

Via C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CANALE DEL TRASPORTO

Dolbos Riparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01 (nuovo) Autopos URBANO 0002582  
Tergo CX 272x9

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

01

PORTO

01

€ TOTALE

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

Sub. luogo

ORA E DATA DEL RITIRO

113006115

FIRMA DEL CEDENTE

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. 44/97 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 (\*):

|                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         | <input type="checkbox"/> 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 (\*):

|                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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

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. 694 del 24/2/13

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

DITTA ANDRIKO  
FRANCOVICA (BR)

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

105H

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in cents

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

 $\Delta U_{HK\Delta}$ 

H. COLL

FESD KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA 02 11 15 ORA 11 00

FIRMA DEL CONDUCENTE

## ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO \*

FIRMA DEL CESSIOARIO

### **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 (\*):

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

NIP

69201  
OK

Allegato 3

## RAPPORTO DI VERIFICA

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

### OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 552 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: Auchello

LAVORO: Rev. pneu e lubrificazione

FATT. N. 428 data 06.11.15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Left. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 20328 data 05/11/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 694 data 02.11.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 188 data 06/11.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**Copia verbale di consegna**

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

€ 640,00 oltre IVA € 14080 Tot. € 780,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 12/12/15

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

IL CAPO UNITA' ..... R

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.

Amat  
Riscossa per la provincia nell'area di Taranto

Prat. n. 20978

del 13 NOV. 2015

Amministratore Delegato ☐  
Direttore Generale ☐ SISTEMA  
Direttore Amministrativo ☐ QUALITÀ  
Direttore Tecnico ☐ CERTIFICATO  
Appalti / Contratti ☐ UNEN-ISO 9002  
Commerciale / Marketing ☐ VISION 2000  
Contabilità Bilancio ☐  
Esercizio / Sosta ☐  
Informatica / Statistica ☐  
Manutenzione / Tecnica ☐  
Risorse Umane ☐  
Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐  
Ufficio Ragioneria ☐  
Ufficio Stesura ☐  
Ufficio Stesura ☐

FATTURA  
434  
pagina n. 1

DEL  
12.11.2015

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

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
CA 343 RJ  
Soc 470

| QUANTITÀ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DESCRIZIONE                | IMPORTO         | ALIQ.  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------|--------|
| <b>Ricambi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                 |        |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | serie ferodi post.         | 2994078         | 331,81 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | serie molle ganasce        | 42541681        | 141,49 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | tubazione aria freno post. | 99481332        | 36,62  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | tamburo post.              | 42546016        | 776,30 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | cuscinetto mozzo post.     | 2996882         | 385,02 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | cilindro freno post.       | 99458093        | 488,32 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | kits pattini freno ant.    | 42536301        | 406,93 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | kits dischi freno ant.     | 93161407        | 863,95 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | sensore ABS                | 41200559        | 75,52  |
| <b>totale netto ricambi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            | <b>3.505,96</b> |        |
| <b>Lavorazione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                 |        |
| Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., pinze freno, pattini freno, dischi freno per revisione generale freni ant. Con schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno stacco e riattacco ruote post., tamburi e ganasce freno per revisione generale freni post.: sostituzione tubazione aria e cilindro post. Pneumatico con taratura impianto aria: stacco e riattacco serbatoio gasolio con bonifica interna: riparazione e saldatura staffe sostegno serbatoio: rifacimento |                            |                 |        |

|                            |           |  |                                                                                                                                                              |                                            |
|----------------------------|-----------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| IMPONIBILE                 |           |  | TOTALE IMPONIBILE                                                                                                                                            | TOTALE IMPONIBILE IN EURO                  |
|                            |           |  | TOTALE IMPOSTA                                                                                                                                               | TOTALE IMPOSTA IN EURO                     |
|                            |           |  | TOTALE DOCUMENTO                                                                                                                                             | TOTALE DOCUMENTO IN EURO<br><b>*SEGUE*</b> |
| FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA | PAGAMENTO |  | In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista. |                                            |

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA  
434  
pagina n. 2

DEL  
12.11.2015

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

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
CA 343 RJ  
Soc 470

| QUANTITÀ                                                              | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | IMPORTO | ALIQ. |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
|                                                                       | in lamiera mensola inferiore protezione serbatoio gasolio<br>con inquadratura e messa in linea:<br>ore lavor. 29 x 20,00<br><br>VS/ORDINE Prot. 20383/UT del 06.11.2015<br>Lavoro n. 384/P 2015<br>CIG.ZD716FC3A7<br>pagamento fattura con bonifico bancario<br>Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana<br>IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977 | 580,00  |       |
| <div>N. RIC. _____ N. IVA 3128<br/>DATA DI REGISTR. 17 NOV 2015</div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |       |

|                            |           |                                                                                                                                                              |                   |                           |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE                 |           |                                                                                                                                                              | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 4.085,96                   | 22%       | 898,91                                                                                                                                                       | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|                            |           |                                                                                                                                                              | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|                            |           |                                                                                                                                                              |                   | 4.984,87                  |
| FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA | PAGAMENTO | In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista. |                   |                           |

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Amat  
Scelta per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. n. 20978

del 13 NOV. 2015

AS Amministratore Delegato  
DG Direttore Generale  
SA Direttore Amministrativo  
DT Direttore Tecnico  
AP Appalti / Contratti  
MCA Commerciale / Marketing  
dCB Contabilità Bilancio  
SES Esercizio / Sosta  
UIS Informatica / Statistica  
UMT Manutenzione / Tecnica

SYSTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNEN-ISO-9002  
VISION 2000

FATTURA  
434  
pagina n. 1

DEL  
12.11.2015

Spett.  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTINI 657  
74100 TARANTO

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
CA 343 RJ  
Soc 470

P.I. 00146330733

| QUANTITÀ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DESCRIZIONE                 | IMPORTO         | ALIO   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------|--------|
| <b>Ricambi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                 |        |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | serie ferodi post.          | 2994078         | 331,81 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | serie molle ganasce         | 42541681        | 141,49 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | tubazione aria freno post.  | 99481332        | 36,62  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | tamburo post.               | 42546016        | 776,30 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | cuscinetto mozzo post.      | 2996882         | 385,02 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | cilindro freno post.        | 99458093        | 488,32 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | kits pattini freno ant.     | 42536301        | 406,93 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | kits dischi freno ant.      | 93161407        | 863,95 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | sensore ABS                 | 41200559        | 75,52  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>totale netto ricambi</b> | <b>3.505,96</b> |        |
| <b>Lavorazione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                 |        |
| Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., pinze freno, pattini freno, dischi freno per revisione generale freni ant. Con schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno stacco e riattacco ruote post., tamburi e ganasce freno per revisione generale freni post.:<br>sostituzione tubazione aria e cilindro post. Pneumatico con taratura impianto aria:<br>stacco e riattacco serbatoio gasolio con bonifica interna:<br>riparazione e saldatura staffe sostegno serbatoio: rifacimento |                             |                 |        |

|            |                   |                           |
|------------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
|            | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |                   | <b>*SEGUE*</b>            |

|                            |           |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

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

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 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  
 434  
 pagina n. 2

DEL  
 12.11.2015

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

AUTOMEZZO

TIPO  
 Autobus Urbano

TARGA  
 CA 343 RJ  
 Soc 470

| QUANTITÀ                                                                                                                                                                              | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | IMPORTO | ALICI |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
|                                                                                                                                                                                       | in lamiera mensola inferiore protezione serbatoio gasolio<br>con inquadratura e messa in linea:<br>ore lavor. 29 x 20,00<br><br>VS/ORDINE Prot. 20383/UT del 06.11.2015<br>Lavoro n. 384/P 2015<br>CIG.ZD716FC3A7<br>pagamento fattura con bonifico bancario<br>Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana<br>IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977 | 580,00  |       |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">           N. RIC. _____ N. IVA 3128<br/>           DATA DI REGISTR. 17 NOV 2015         </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |       |

|            |     |        |                   |                           |
|------------|-----|--------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE |     |        | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 4.085,96   | 22% | 898,91 |                   | 4.085,96                  |
|            |     |        | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |     |        |                   | 898,91                    |
|            |     |        | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |     |        |                   | 4.984,87                  |

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

**Daily Center**

**CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI**

assistenza **IVECO**

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 18 NOV 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA 14-06-2016 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 12/01/16

DATA 03/12/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 In allegato  
 alla  
 68996. A

Prot. 20383 /UT

Taranto lì 06.11.2015

Lavoro n. 384/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 REVISIONE FRENI.**  
**CIGZD716FC3A7**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 19795/UT del 28.10.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 685 del 28.10.2015 per lavori di: **CONTROLLO TELAIO SOTTOCASSAE FRENO A MANO BLOCCATO.**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 03.11.2015, assunto al prot. 20374 del 06.11.2015, indica il costo dell'intervento in € 4.85,96 + IVA, di cui € 580,00 per manodopera ed € 3.505,96 per i ricambi occorrenti.

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

- € 4.85,96 + IVA*
- c. **costo dell'intervento:** € 4.85,96 + IVA, di cui € 580,00 per manodopera ed € 3.505,96 per i ricambi occorrenti.
  - 1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 07 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
  - 2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
  - 3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
  - 4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

**(BUS AZ. 470 REVISIONE FRENI)**

Il giorno 14/11/15, alle ore 12,15, 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. 20383/UT DEL 06.11.2015.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta  
**ANDRIULO MECCANICA SRL**

[Firma]

[Firma]

## 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):

| Pr. | Denominazione ricambio | Quantità | Costo | Esito verifica ricambi sostituiti   |    |
|-----|------------------------|----------|-------|-------------------------------------|----|
|     |                        |          |       | SI                                  | NO |
| 1   | SERIE-FERODI           | 1        |       | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| 2   | MOLLE GANASCE          | 1        |       | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| 3   | TAMBURO FRENO POST.    | 2        |       | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| 4   | CUSCINETTO             | 1        |       | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| 5   | CILINDRO FRENO         | 1        |       | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| 6   | KIT PATTINI FRENO      | 1        |       | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| 7   | DISCHI FRENO           | 4        |       | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| 8   | SENSORE ABS            | 1        |       | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| 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 SRL**

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

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

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

O.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 695 del 21.12.1996

N. **190** del **11-11-95**

a mezzo:

☒ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

**Acuat spa**  
**Via C. Battisti 657**  
**BRATO**

LUOGO DI DESTINAZIONE

**IDEM**

CASALE DI TRASPORTO

A. O.D. II

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

**Riambi sostituiti su AZ470**

| QUANTITÀ           | DESCRIZIONE BENI (natura e qualità) | IMPORTO (1)       |
|--------------------|-------------------------------------|-------------------|
| 01 (uno)           | Serie pezzi                         |                   |
| 01 (uno)           | Molle borse                         |                   |
| 02 (due)           | Tamboro freno post.                 |                   |
| 01 (uno)           | Cuscinetto                          |                   |
| 01 (uno)           | Cilindro freno                      |                   |
| 01 (uno)           | Int. pedale freno                   |                   |
| 04 (quattro)       | Dischi freno                        |                   |
| 01 (uno)           | Scudo ABS                           |                   |
| <b>4 vista</b>     |                                     |                   |
| N. COLLA <b>07</b> |                                     | PESO KG <b>1</b>  |
| PORTO <b>1</b>     |                                     | € TOTALE <b>1</b> |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente  
cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

È Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nkoffice.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 (\*):

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

|                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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

**ANTONIO**  
**meccanica s.r.l.**

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via G. Cesare 9 - Tel. 0831.811113

Stabilimento: Viale dell'Industria, 2

P.IVA 01052970748

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 690 del 21.12.1996

N.

189

del

11-11-11

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

Arista SPA

Via C. Battisti 057

Cassino

CASALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparo

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

01 (000) Autobus VIREBANO

n° 22470 Targato CA343R5

ASPETTO ESISTENTE DEL BENI

Arista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

11.15 11.11.11

FIRMA DEL CEDENTE

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 serial 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 (\*):

- |                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         | <input type="checkbox"/> 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 (\*):

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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

N. 685 del 28/02/5

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

# DITTO ANRIKULO

FRANCISCA (BR)

1021

☐ in conto  
☐ a saldo

|                                        |          |                       |       |          |  |
|----------------------------------------|----------|-----------------------|-------|----------|--|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI             | N. COLLI | PESO KG               | PORTO | TOTALE € |  |
| <i>A VISO</i>                          |          |                       |       |          |  |
| VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza |          | DATA E ORA DEL RITIRO |       | FIRME    |  |

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

|                                     |             |                    |     |                       |
|-------------------------------------|-------------|--------------------|-----|-----------------------|
| Consegna o inizio trasporto a mezzo | cedente     | DATA               | ORA | FIRMA DEL CONDUCENTE  |
|                                     | cessionario | 28/05/15           |     |                       |
| AGGIUNTE - VARIAZIONI               |             | NUMERO PROGRESSIVO |     | FIRMA DEL CESSIONARIO |

### **ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

|                                |                                |                                          |            |
|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|------------|
| Commessa 68.996                |                                | Tipo : 02 ACCIDENTALE                    |            |
| Data apertura 23/10/2015 13:00 | Data chiusura 12/11/2015 09:32 | Stato Commessa: APERTA                   |            |
| Veicolo 0470                   | Targa CA 343 RJ                | Modello Cityclass 491E.12.29             | Km 746.052 |
| 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          |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> |      |   | <b>€ 0,00</b> |

W/P

68586  
OV

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: Quotinda  
LAVORO: Rev. Z. bene per

FATT. N. 443 data 12-11-15  
Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_  
Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_  
Lett. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_  
Ord. lavori N. 20383 data 06/11/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_  
Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_  
DDT andata N. 685 data 28-10-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_  
DDT ritorno N. 189 data 11-11-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_  
DDT rest. Ric. N. 190 data 11-11-15; 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:

€ 4.085,96 oltre IVA € 889,91 Tot. € 4.975,87  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/11/15

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

IL CAPO UNITA'.....R.....

15 DIC 2015

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA  
436

DEL  
13.11.2015

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
CX 202 XG  
Soc 524

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | IMPORTO | ALIQ. |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
|          | <b>RICAMBI DI FORNITURA AMAT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |       |
| 2        | kits fuso a snodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |
| 1        | pinza freno ant. Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |       |
| 1        | pinza freno ant. Sx                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |       |
| 1        | kits pattini freno ant.                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |       |
| 2        | kits segnalatori usura ant.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |       |
| 1        | kits compressore aria guarn.e valvole                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |
| 1        | kits compressore aria guarn.e valvole                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |
| 2        | sensore abs                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |       |
| 1        | compressore                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |       |
| 1        | kits dischi freno ant.                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |       |
|          | <b>Lavorazione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |       |
|          | Stacco e riattacco ruote ant., pinze freno, pattini freno, dischi freno ed assale ant.: revisione generale avantreno con estrazione mediante fiamma ossidrica perni e boccole fusi: alesatura sedi alloggiamento boccole e perni: revisione generale freni ant: s/r compressore con taratura impianto pneumatico |         |       |
|          | ore lavor. 28 x 20,00                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |
|          | <b>VS/ORDINE Prot. 20193/UT del 04.11.2015</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |       |
|          | <b>Lavoro n. 380/P 2015</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |       |
|          | <b>CIG.ZAF16F066D</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |
|          | <b>IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |       |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 560,00  |       |

Agente per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 231/19  
del 14 DIC. 2015

AD Amministratore Delegato  
AG Amministratore Generale  
DA Direttore Amministrativo  
DT Direttore Tecnico  
DAP Agente di Contratti  
UEM Commerciale / Marketing  
UES Commerciale / Vendita  
UES Tecnico / Sosta  
UIS Informatica / Statistica  
IAT Manutenzione / Tecnica  
IHO Risorse Umane  
IAS Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI  
RAS Ufficio Ragioneria  
IHO Staff Qualità

|            |     |        |                   |                           |
|------------|-----|--------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE |     |        | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 560,00     | 22% | 123,20 |                   | 560,00                    |
|            |     |        | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |     |        |                   | 123,20                    |
|            |     |        | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |     |        |                   | 683,20                    |

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 3453  
DATA DI REGISTRAZIONE 18 DIC 2015

15 DIC 2015

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI-EN-ISO 9002  
VISION 2000

|                        |                               |                                                                                            |
|------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| FATTURA<br>436         | DEL<br>13.11.2015             | Spett.<br><br>AMAT SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 TARANTO<br><br>P.I. 00146330733 |
| AUTOMEZZO              |                               |                                                                                            |
| TIPO<br>Autobus Urbano | TARGA<br>CX 202 XG<br>Soc 524 |                                                                                            |

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | IMPORTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ALIO   |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|          | <b>RICAMBI DI FORNITURA AMAT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |
| 2        | kits fuso a snodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |
| 1        | pinza freno ant. Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |
| 1        | pinza freno ant. Sx                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |
| 1        | kits pattini freno ant.                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |
| 2        | kits segnalatori usura ant.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |
| 1        | kits compressore aria guarn.e valvole                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |
| 1        | kits compressore aria guarn.e valvole                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |
| 2        | sensore abs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |
| 1        | compressore                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |
| 1        | kits dischi freno ant.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |
|          | <b>Lavorazione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |
|          | Stacco e riattacco ruote ant., pinze freno, pattini freno, dischi freno ed assale ant.: revisione generale avantreno con estrazione mediante fiamma ossidrica perni e boccole fusi: alesatura sedi alloggio boccole e perni: revisione generale freni ant: s/r compressore con taratura impianto pneumatico ore lavor. 28 x 20,00 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |
|          | VS/ORDINE Prot. 20193/UT del 04.11.2015                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |
|          | Lavoro n. 380/P 2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |
|          | CIG.ZAF16F066D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |
|          | IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Importo per la mobilità nell'area di Taranto<br>Prot. n. <b>23169</b><br>del <b>14 DIC. 2015</b><br>D. Amministratore Delegato<br>V. Direttore Generale<br>A. Direttore Amministrativo<br>P. Direttore Tecnico<br>M. Amministratore Contratti<br>E. Commerciale / Marketing<br>M. Amministratore Finanziario<br>E. Amministratore Sostituito<br>M. Informatica / Statistica<br>M. Manutenzione / Tecnica<br>M. Ricerche Umane<br>M. Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI<br>M. Ufficio Ragioneria<br>M. Staff Qualità | 560,00 |

|                            |           |                                                                                                                                                              |                   |                           |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE                 |           |                                                                                                                                                              | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 560,00                     | 22%       | 123,20                                                                                                                                                       |                   | 560,00                    |
|                            |           |                                                                                                                                                              | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|                            |           |                                                                                                                                                              |                   | 123,20                    |
|                            |           |                                                                                                                                                              | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|                            |           |                                                                                                                                                              |                   | 683,20                    |
| FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA | PAGAMENTO | In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista. |                   |                           |

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. .... N. IVA 3453  
DATA DI REGISTRA. 18 DIC 2015

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 24 DIC 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA 14-06-2016 FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. N/P del 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 13/01/16

DATA 09/01/16 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 h. ollepo Carullo  
 N° 68923.

Prot. 20193 /UT

Taranto lì 04.11.2015

Lavoro n. 380/P 2015

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

**Fax n. 0831 813578**

**OGGETTO: bus n. 524 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE FRENI ED AVANTRENO.  
CIGAF16F066D**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 19717/UT del 24.10.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 672 del 23.10.2015 per lavori di: **IN FRENATA TIRA A SX – MANCA PERNO AMMORTIZZATORE ANT. SX.**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 03.11.2015, assunto al prot. 20135 del 03.11.2015, indica il costo dell'intervento in € 4.083,83 + IVA, di cui € 560,00 per manodopera ed € 3.523,83 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto che i ricambi di vi verranno forniti dall' AMAT, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 560,00 per la sola manodopera.
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 Mallicecchia

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

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

**(BUS AZ. 524 REVISIONE FRENI ED AVANTRENO)**

Il giorno 14/11/15, alle ore 02,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 20193/UT DEL 04.11.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: Sig. PAOLINI G. in possesso del profilo professionale di "Capo Officina" - par. 290 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Non si può fare de  
ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta  
**ANDRIULO MECCANICA SRL**

## 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):

| Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo   | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|-----|-----------------------------|---------------|--------------|----------------------------------------|----|
|     |                             |               |              | SI                                     | NO |
| 1   | PINZA FRENO                 | 2             | FORNITO AMAT | <input checked="" type="checkbox"/>    |    |
| 2   | DISCHI FRENO                | 2             | FORNITO AMAT | <input checked="" type="checkbox"/>    |    |
| 3   | SERIE PATTINI               | 1             | FORNITO AMAT | <input checked="" type="checkbox"/>    |    |
| 4   | COMPRESSORE                 | 1             | FORNITO AMAT | <input checked="" type="checkbox"/>    |    |
| 5   | KIT MOLLE                   | 1             | FORNITO AMAT | <input checked="" type="checkbox"/>    |    |
| 6   | SENSORI ABS                 | 2             | FORNITO AMAT | <input checked="" type="checkbox"/>    |    |
| 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 dell'Area Tecnica

|                                |                 |                                        |                             |
|--------------------------------|-----------------|----------------------------------------|-----------------------------|
| Commissa 68.923                |                 | Tipo : 02 ACCIDENTALE                  |                             |
| Data apertura 21/10/2015 10:34 | Data chiusura   |                                        | Stato Commessa: FINE LAVORI |
| Veicolo 0524                   | Targa CX 202 XG | Modello Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P | Km 736.029                  |
| 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 |
|----------|---------|---------------------------------------------------------|---------|--------|--------------|--------------|
| 06/11/15 | 137.348 | 00003512 KIT FUSO A SNODO(=1621)                        | 2,00 €  | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
| 06/11/15 | 137.348 | 00002535 PINZA FRENI ANT DX 491 II SERIE                | 1,00 €  | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
| 06/11/15 | 137.348 | 00001437 KITPASTIGLIE FRENI 491                         | 1,00 €  | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
| 06/11/15 | 137.348 | 00001551 KIT SPIA USURA FRENI 491                       | 2,00 €  | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
| 06/11/15 | 137.348 | 00001599 KIT COMPRESSORE EUROPOLIS valv + guarn         | 1,00 €  | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
| 06/11/15 | 137.348 | 00005715 SENSORE ABS                                    | 2,00 €  | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
| 06/11/15 | 137.348 | 00001599 KIT COMPRESSORE EUROPOLIS valv + guarn         | -1,00 € | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
| 06/11/15 | 137.348 | 00001206 COMPRSSORE                                     | 1,00 €  | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
| 10/11/15 | 137.365 | 00000666 KIT DISCO FRENI 491/EUROPOLIS                  | 1,00 €  | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
| 10/11/15 | 137.365 | 00002534 PINZA FRENI ANT SIN 491 IISERIE(Flat ESAURITO) | 1,00 €  | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
| Totali   |         |                                                         |         |        | €            | 0,00         |

*Ribandi non incl-  
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 |
|----------------------------|---|------|

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

**ANDRIULO**  
meccanica s.r.l.  
22021 Francavilla Fontana (BR)  
Via S. Cesario, 9 - Tel. 0631.813579  
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.

192

del

13/11/15

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

Amet spa  
Via C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

TRASPORTO  
Ramb. usure sostituite su BUS 524

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

2 kit Fuselle

1 serie pattini freno

2 kit molle

1 kit compressore

2 Disco freno

*[Large diagonal line drawn across the table area]*

ASPETTO ESTERIORE GRAFICO

N. COLL.

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente  
cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDOLENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

1 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. 441/07 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 (\*):

|                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto;      |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato;             |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         | <input type="checkbox"/> 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 (\*):

|                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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


**ANS RUOLO**  
**meccanica s.r.l.**

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cosanna, 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.

197

del

13-11-15

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

Aurel spa

Via C. Bellisti, 657

Taranto

CASUALE DEL TRASPORTO

Autobus Bperato

V.S. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

01 (uno) Autobus URBANO VO A2524  
 Targato CX202X9

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

FIRMA DEL CONDANNANTE

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 (\*):

|                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | <input type="checkbox"/> di deposito, o un contratto di mandato             |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         | <input type="checkbox"/> 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 (\*):

|                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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

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

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

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

DITTA ANDRIUKO  
FRANCAVILLA (BR)

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 642 del 23/10/2015

**a mezzo:**

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

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

1000

### CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                               | IMPORTO (1) |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1        | AUTOBUS AT. 326 PER<br>IN FRENATA TIRO A SX -<br>HONDA DI UN PERNO ANTOC.<br>ANT. SX. |             |

|                                       |  |                        |                    |                       |                      |
|---------------------------------------|--|------------------------|--------------------|-----------------------|----------------------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI            |  | N. COLLI               | PESO KG            | PORTO                 | TOTALE €             |
| A VIGO                                |  |                        |                    |                       |                      |
| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza |  | DATA E ORA DEL RITIRO  |                    |                       | FIRME                |
|                                       |  |                        |                    |                       |                      |
|                                       |  |                        |                    |                       |                      |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo   |  | cedente<br>cessionario | DATA<br>23/12/15   | ORA                   | 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 (\*):

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

N/P.

68923  
OK

Allegato 3

## RAPPORTO DI VERIFICA

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

### OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 524 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: Quindici

LAVORO: Fori e Montano

FATT. N. 436 data 13.11.15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Lett. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 80183 data 04/11/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 642 data 23.10.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 191 data 13.11.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest Ric. N. 192 data 13.11.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

€ 560,00 oltre IVA € 123,20 Tot. € 683,20  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....

15 DIC 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 018 529 707 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

Amat  
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

FATTURA  
468

DEL  
22.11.2015

Spett.

AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

Prot. n.  
del 14 DIC. 2015

ED Amministratore Delegato  
IG Direttore Generale  
IA Direttore Amministrativo  
IT Direttore Tecnico  
IAP Aperto / Contratti  
ICM Direzione Marketing  
ICB Contabilità Bilancio  
IES Servizio Sostegno  
IIS Informatica / Statistica  
IIR Direzione Tecnica  
IIR Direzione Generale  
IIR Ufficio Gen. PP.RR. SINISTRI  
IIR Ufficio Ragioneeria  
IIR Staff Qualità

AUTOMEZZO

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA  
CX 272 XG  
Soc 552

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | IMPORTO         | UNITÀ |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------|
| 1        | <b>RICAMBI DI FORNITURA AMAT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |       |
| 1        | testata motore seconda serie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |       |
|          | <b>RICAMBI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |       |
| 1        | guarnizione testa cilindro 504385500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 162,77          |       |
| 1        | serie guarnizioni smeriglio 500395171                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 347,46          |       |
| 6        | candela di accensione 504082651                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 184,68          |       |
| 1        | compressore aria 5801216167                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 626,05          |       |
| 22       | kg olio motore 15W40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 77,00           |       |
|          | <b>totale netto ricambi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>1.397,96</b> |       |
|          | <b>LAVORAZIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |       |
|          | stacco e riattacco manicotti acqua, tubazioni di raffreddamento e tubazioni idrauliche: stacco e riattacco testa cilindri con prova idrica: sostituzione testa cilindri con kits modifica: stacco e riattacco compressore aria per sostituzione: controllo vari organi motore surriscaldati pulizia delle parti con lavaggio motore: prova su strada ore lavor. 48 x 20,00 | 960,00          |       |
|          | <b>VS/ORDINE Prot. 20924/UT del 13.11.2015</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |       |
|          | <b>Lavoro n. 406/P 2015</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |       |
|          | <b>CIG. - Z4E1718314</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |       |

|            |     |        |                   |                           |
|------------|-----|--------|-------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE |     |        | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 2.357,96   | 22% | 518,75 |                   | 2.357,96                  |
|            |     |        | TOTALE IMPOSTA    | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|            |     |        |                   | 518,75                    |
|            |     |        | TOTALE DOCUMENTO  | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|            |     |        |                   | 2.876,71                  |

|                            |                                                                               |                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA | PAGAMENTO <b>Bonifico Bancario</b><br>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



N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 3452  
DATA DI REGISTR. 18 DIC 2015

15 DIC 2015

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

Tel. uff.: 0831-819836 - Fax 0831-813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI-EN ISO 9002

VISION 2000

Amat  
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

|                        |                               |
|------------------------|-------------------------------|
| FATTURA<br>468         | DEL<br>22.11.2015             |
| AUTOMEZZO              |                               |
| TIPO<br>Autobus Urbano | TARGA<br>CX 272 XG<br>Soc 552 |

|                  |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Spett.           | AMAT SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 TARANTO. | del n. 23450<br>del 14 DIC. 2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| P.I. 00146330733 |                                                       | <input type="checkbox"/> AD Amministratore Delegato<br><input type="checkbox"/> DG Direttore Generale<br><input type="checkbox"/> SA Direttore Amministrativo<br><input type="checkbox"/> IT Direttore Tecnico<br><input type="checkbox"/> MAP Agente / Contratti<br><input type="checkbox"/> MC Commercialista / Marketing<br><input type="checkbox"/> SC Contabilità Bilancio<br><input type="checkbox"/> VS Esperto / Sost.<br><input type="checkbox"/> RS Amministratore / Tecnica<br><input type="checkbox"/> UN Unico<br><input type="checkbox"/> AG Agente Gen. PP. PP. SINISTRI<br><input type="checkbox"/> AS Agente Ragionieri<br><input type="checkbox"/> SD SdS Qualità |

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | IMPORTO         | UNITÀ         |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
|          | <b>RICAMBI DI FORNITURA AMAT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |               |
| 1        | testata motore seconda serie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |               |
|          | <b>RICAMBI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |               |
| 1        | guarnizione testa cilindro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 504385500       |               |
| 1        | serie guarnizioni smeriglio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 500395171       |               |
| 6        | candela di accensione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 504082651       |               |
| 1        | compressore aria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 5801216167      |               |
| 22       | kg olio motore                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 15W40           |               |
|          | <b>totale netto ricambi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>1.397,96</b> |               |
|          | <b>LAVORAZIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |               |
|          | stacco e riattacco manicotti acqua, tubazioni di raffreddamen<br>to e tubazioni idrauliche: stacco e riattacco testa cilindri con<br>prova idrica: sostituzione testa cilindri con kits modifica:<br>stacco e riattacco compressore aria per sostituzione:<br>controllo vari organi motore surriscaldati<br>pulizia delle parti con lavaggio motore:<br>prova su strada<br>ore lavor. 48 x 20,00<br>VS/ORDINE Prot. 20924/UT del 13.11.2015<br>Lavoro n. 406/P 2015<br>CIG. - Z4E1718314 |                 | <b>960,00</b> |

|                            |                                         |                   |                                                                                                                                                              |                           |
|----------------------------|-----------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| IMPONIBILE                 |                                         |                   | TOTALE IMPONIBILE                                                                                                                                            | TOTALE IMPONIBILE IN EURO |
| 2.357,96                   | 22%                                     | 518,75            |                                                                                                                                                              | 2.357,96                  |
|                            |                                         |                   | TOTALE IMPOSTA                                                                                                                                               | TOTALE IMPOSTA IN EURO    |
|                            |                                         |                   |                                                                                                                                                              | 518,75                    |
|                            |                                         |                   | TOTALE DOCUMENTO                                                                                                                                             | TOTALE DOCUMENTO IN EURO  |
|                            |                                         |                   |                                                                                                                                                              | 2.876,71                  |
| FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA | PAGAMENTO                               | Bonifico Bancario | 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. |                           |
|                            | IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977 |                   |                                                                                                                                                              |                           |

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 3452

DATA DI REGIST. 18 DIC 2015

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>28 DIC. 2015                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>16-06-2016                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

|                    |  |
|--------------------|--|
| NOTE:              |  |
| L'ingegner Corrado |  |
| n° 65285           |  |

Prot. 20926/UT

Taranto lì 13.11.2015

Lavoro n. 406/P 2015

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

**Fax n. 0831 813578**

**OGGETTO: bus n. 552 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE TESTATA MOTORE E  
CMPRESSORE.  
CIGZ4E1718314**

Visto che:

- a. con D.d.t. n. 781 del 09.1.2015 vi è stato inviato il bus in oggetto per lavori di: **VERIFICA MOTORE (GARANZIA)**.
- b. in data 12.11.2015 avete formulato il preventivo per la riparazione, assunto al prot. 20910 del 13.11.2015, indica il costo dell'intervento in € 7.462,23 + IVA, di cui € 960,00 per manodopera ed € 6.502,23 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto che la testata motore non era stata oggetto del lavoro effettuato precedentemente e quindi non in garanzia, con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 2.357,96 + IVA, di cui € 960,00 per manodopera ed € 1.397,96 per i ricambi occorrenti **(testata motore di fornitura AMAT)**;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 07 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 AZ. 552 SOSTITUZIONE TESTATA MOTORE E COMPRESSORE)**

Il giorno 20/11/15, alle ore 15,00, 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. 20924/UT DEL 13.11.2015.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta  
**ANDRIULO MECCANICA SRL**

## 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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |                          |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|--------------------------|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO                       |
| 1        | TESTATA MOTORE              | 1             | 5.104,27   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 2        | GUARNIZIONE TESTA CILINDRO  | 1             | 162,77     | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 3        | SERIE SMERIGLIO VALVOLE     | 1             | 347,46     | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 4        | COMPRESSORE                 | 1             | 626,05     | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 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.p.A.**

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

|                                |                                |                                          |            |
|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|------------|
| Commessa 69.385                |                                | Tipo : 02      ACCIDENTALE               |            |
| Data apertura 07/11/2015 23:22 | Data chiusura 05/12/2015 06:48 | Stato Commessa: CHIUSA                   |            |
| Veicolo 0552                   | Targa CX 272 XG                | Modello Irisbus It. 491E.12/U91/T/F2G    | Km 481.835 |
| 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 |
|----------|---------|-------------------------------------------|------|------------|--------------|--------------|
| 16/11/15 | 137.408 | 00004827 TESTATA MOTORE CNG SECONDA SERIE | 1,00 | € 3.510,00 | € 0,00       | € 3.510,00   |
| Totali   |         |                                           |      |            |              | € 3.510,00   |

*Ricord. non incl. in fatture*

## SALDI COMMESSA

|                                   | Qta      | Tot. Importo    |
|-----------------------------------|----------|-----------------|
| Costo Lavorazioni Interne.....    | 0,00     | € 0,00          |
| Costo Lavorazioni Esterne.....    |          | € 0,00          |
| Costo Materiali Utilizzati.....   |          | € 3.510,00      |
| Costo Ciclo Passivo.....          |          | € 0,00          |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> | <b>€</b> | <b>3.510,00</b> |

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


**ANDRIULO**  
**meccanica s.r.l.**

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

## DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 187 del 20-11-15

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

Amatspa  
Via C. Bellisti 65 TA

LUOGO DI DESTINAZIONE

UD PM

CASUALTA' DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

Ricambi e pezzi auto sostituiti su A2552

| QUANTITA' | DESCRIZIONE BENI (natura e qualità) | IMPORTO <sup>(1)</sup> |
|-----------|-------------------------------------|------------------------|
| 1 (uno)   | Testata completa                    |                        |
| 1 (uno)   | Guernigione Testa                   |                        |
| 1 (uno)   | Compressore aria                    |                        |
|           |                                     |                        |
|           |                                     |                        |
|           |                                     |                        |
|           |                                     |                        |
|           |                                     |                        |
|           |                                     |                        |
|           |                                     |                        |
|           |                                     |                        |
|           |                                     |                        |
|           |                                     |                        |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

SCATOLA

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente  
cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

1400 20/11/15

FIRMA DEL CONSIGLIANTE

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 univoco in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 41/07 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 (\*):
- |                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         | <input type="checkbox"/> 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 (\*):
- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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. **196** del **20-11-15**

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

**AMAT Spa**  
**Via C. Battisti 657**  
**TARANTO**

LUOGO DI DESTINAZIONE

**UDINE**

CASALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

**Autobus Ripartito A255C**  
**01 nuovo Autobus URBANO**  
**N° A255C**  
**Torqueto CX272x9**

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL.

PESO KG

PORTO

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente  
cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) A sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 41/97 e successive modificazioni.

€ 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

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 (\*):

|                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         | <input type="checkbox"/> 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 (\*):

|                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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).

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 (\*):

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

N/P

69385  
OK

Allegato 3

## RAPPORTO DI VERIFICA

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

### OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 552 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: Andriolo

LAVORO: Testate autotreno e

Camperione

FATT. N. 468 data 22-11-15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Letf. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 20924 data 13/11/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 181 data 08-11-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 196 data 20-11-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. 197 data 20-11-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

€ 2.357,96 oltre IVA € 518,75 Tot. € 2.876,71  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....  
R