



T 588/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1501

ANDRIZZO MECCANICA S.R.L.

MANUT. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 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	1.501	21/09/2016			€ 4.602,08

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: quattromilaseicentodue,08

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
 UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.508

PAGAMENTO FATTURE N.
 15 CIG Z82180B6D9



IMPORTO LORDO	€	4.602,08
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	4.602,08

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 4.602,08	
		€ 0,00	
		€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

ISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT4450200879191000010776977

NR.SCT: 184253820 CRO: A1025519193

DATA ORDINE: 23.09.2016

TRANSACTION ID: A102551919301030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657BANCA DEST: TARANTO
UNICREDIT BANCA SPA
FRANCAVILLA FONTANA
FRANCAVILLA FONTANADIREZ
BR

BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA SRL

DT REG : 27.09.2016
IMPORTO: 4.602,08NOTE: FATT 15 CIG Z82180B6DB
MANDATO NUM. 1501

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.501	21/09/2016			€ 4.602,08

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: quattromilaseicentodue,08

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.508

PAGAMENTO FATTURE N.

15 CIG Z82180B6D9

IMPORTO LORDO	€	4.602,08
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	4.602,08

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	ESTREMI DELIBERA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		PREVISIONE	€	4.602,08
		PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
		DISPONIBILITA'	€	0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

25 GEN 2016

FATTURA 15	DEL 19.01.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CP 438 BL Soc 508	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	VALORE
2	RICAMBI kits revisione completa sospens ant. H68193865	3.212,20	
	totale netto ricambi	3.212,20	
	RICAMBI DI FORNITURA AMAT		
1	Fuso a snodo dx 4 fori		
1	mozzo ant. con ruota fonica		
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freni pattini, dischi freno, bracci sospensioni superiori ed inferiori dx e sx, montante fuso dx e sx: revisione generale avantreno riempimento ed alesatura sedi montante sx attacco fusi: ore lavorative 28 x 20,00		
	VS/ORDINE Prot. 789/UT del 15.01.2016		
	Lavoro n. 526/P 2015		
	CIG. - Z82180B6D9		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
		560,00	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.772,20	22%	829,88		3.772,20
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				829,88
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.602,08
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



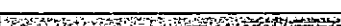
N. RIC.	N. IVA 362
DATA DI REGIST. 24/02/16	

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

25 GEN 2016

FATTURA	15	DEL	19.01.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
		TIPO	TARGA	
Autobus Urbano		CP 438 BL Soc 508		

DESCRIZIONE		QUANTITÀ	PREZZO UNITARIO	TOTALE
2	RICAMBI kits revisione completa sospens ant.'H68193865			3.212,20
	totale netto ricambi			3.212,20
1	RICAMBI DI FORNITURA AMAT Fuso a snodo dx 4 fori			
1	mozzo ant. con ruota fonica			
	LAVORAZIONE			
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno pattini, dischi freno, bracci sospensioni superiori ed inferiori dx e sx, montante fuso dx e sx: revisione generale avantreno riempimento ed alesatura sedi montante sx attacco fusi: ore lavorative 28 x 20,00			
	VS/ORDINE Prot. 789/UT del 15.01.2016			
	Lavoro n. 526/P 2015			
	CIG. - Z82180B6D9			
	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
3.772,20	22%	829,88		3.772,20
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				829,88
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.602,08

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 362
DATA DI REGISTR. 24/02/196

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

25 FEB. 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

22-09-2016

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

30.8.2016

NOTE:

Prot. **789/UT**

Taranto il 15.01.2016

Lavoro n. 526/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 508 - Ordine di esecuzione dei lavori di ~~SOSTITUZIONE SUPPORTI MOTORE:~~
CIG 782180B6D9

DEVIAZIONE SOSPENSIONE

ANTERIORE-

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 340/UT del 11.01.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto; inviato con D.D.T. n. 20 del 11.01.2016 per lavori di FUSELLI;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 13.01.2016, assunto al prot. 586 del 13.01.2016, indica il costo dell'intervento in € 3.772,20 + IVA, di cui € 560,00 per manodopera ed € 3.217,20 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 3.772,20 + IVA, di cui € 560,00 per manodopera ed € 3.217,20 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.



Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



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

(BUS AZ. 508 SUPPORTI MOTORE)

Il giorno 16/01/16, alle ore 10.30, presso la sede AMAT, 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. 789/UT DEL 15.01.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. 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 S.R.L.

ROCHIRA

10

1000

1000

1000

1000

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT REVISIONE COMPLETA SOSPENSIONI ANT.	2	2.298,00	☒	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) 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

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 55
Tel. 099.73531 - Fax 099.734247
Pagine Gialle 0014332113

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 **cessionario**

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

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

DISCO AND PICKO
FERNALVA (BR)

124

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. %

DEL

☐ in cont

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N COLU

PESD KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORAS

FIRMA DEL CONDUCENTE

APPUNTI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ^a

FIRMA DEL CESSIÓNARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1936 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

05

del

16-01-16

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

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

AMAI spa

Via C. Ballisti 657

USO E DEL TRASPORTO

Pneumatici usati sostituiti BUS SOP

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO¹⁾

02 pneumatici

01 (due) Cuscino

02 (due) fut zip-up-azione

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Stacca

N. COLLE

PESO KG

PORTO

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

Pneumatici

1000 160/16

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 606 del 21.12.1996

N.

04 del 16-01-16

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

ANAT Spa
Via C. Battisti 657
TREVISO

IDEM

CASO E DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus Riparato
no AZ SOP
Targato CP 438BL

TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. ORD. I.

PESO KG

PORTO

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

1000160115

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

Attenzione:

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

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

N 1 P

20808
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. 508 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quotidiano

LAVORO: Revisione sospensione aut. man.

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 789 data 15/01/16; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; N. _____ data _____

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

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

€ _____ oltre IVA € _____ Tot. € _____
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/01/16

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

IL CAPO UNITA'.....

Prot. 340/UT

Taranto lì 11.01.2016

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 508 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot.331 del 11.01.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro due giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 20 del 11.01.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in FUSELLI.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:

- n° di riferimento da catalogo;
- denominazione;
- prezzo di listino;
- sconto commerciale da applicare;
- prezzo netto;
- costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.

PR. 11.01.16
[Signature]

Il Capo Unità Tecnica
GREGORIO PAURINI
[Signature]

Mod. 2/2015 - AT

"Richiesta di preventivo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

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

Francavilla Fontana lì 13.01.2015
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CP 438 BL – SOC. 508
Vs. richiesta prot. 340/UT del 11.01.2016

Quant.	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
2	kits revisione completa sospens. Ant.	H68193865	2.298,00	30%	3.217,20
Totale netto ricambi					3.217,20

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno
pattini, dischi freno, bracci sospensioni superiori ed inferiori
dx e sx, montante fuso dx e sx: revisione generale avantreno
con sostituzione kits cuscinetti; riempimento ed alesatura sedi
montanti dx attacco fusi
ore lavor. 28 x 20,00

560,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 586

del 13 GEN. 2016

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
DAP Appalti / Contratti ☐
DCA Commerciale / Marketing ☐
DCB Contabilità Bilancio ☐
DES Esercizio / Sosta ☐
DIS Informatica / Statistica ☐
DMT Manutenzione / Tecnica ☐
DRU Risorse Umane ☐
DAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
DAG Ufficio Radiografia ☐
DAG Segreteria ☐

+ IVA 22%

3.777,20

RICAMBI FORNITURA AMAT

1 Montante fuso a snodo sx D079179 -

PIB: 202180 B6 DS