

T 728/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1921

ANDRINO MECCANICA S.R.L.

ORARIO BUS

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.921	30/11/2016			€ 24.219,00

**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: ventiquattromiladuecentodiciannove,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

212 CIG ZB71A0BA2A, 214 CIG Z991A155D1, 215 CIG Z0F1A1959C,
219 CIG Z9E1A0234C, 230 CIG Z4F1A3B078, 232 CIG Z451A39448,
250 CIG Z4E1A5AF06



IMPORTO LORDO	€	24.219,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	24.219,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 24.219,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT44S0200879191000010776977

NR.SCT: 200322249 CRO: A1033130930

DATA ORDINE: 09.12.2016

TRANSACTION ID: A103313093001030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
FRANCAVILLA FONTANA
FRANCAVILLA FONTANA

DIREZ
BR

BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA SRL

DT REG : 13.12.2016

IMPORTO: 24.219,00

NOTE: FATT 212 CIG ZB71A0BA2A FATT 214 CI

MANDATO NUM. 1921

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



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

ANDRÉO MOCCHIA

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201600001698108

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: 1920-1921

Data Inserimento: 30/11/2016 - 10:55

Importo: 47230,60 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Visa
5/12/2016

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 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	1.921	30/11/2016			€ 24.219,00

**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: ventiquattromiladuecentodiciannove,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
 UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

212 CIG ZB71A0BA2A, 214 CIG Z991A155D1, 215 CIG Z0F1A1959C,
 219 CIG Z9E1A0234C, 230 CIG Z4F1A3B078, 232 CIG Z451A39448,
 250 CIG Z4E1A5AF06

IMPORTO LORDO	€	24.219,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	24.219,00

IDENTIFICATIVO
 RICHIESTA 2016/1698108

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 24.219,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 389 RJ Soc 494
------------------------	-------------------------------

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	<u>RICAMBI</u>		
1	caliper pinza freno ant. dx	42558850	693,04
1	supporto pinza freno ant. dx	42567915	180,32
1	kits rev. pinza freno ant. sx	42553530	148,88
1	kits pattini freno ant.	500055167	141,17
1	kits rilevatori usura ant.	2992666	51,82
1	serie pattini freno post.	42569156	302,89
2	anello tenuta post.	42534371	98,18
2	kirs rev. pinze freno post.	42554953	291,34
	totale netto ricambi		1.907,64
	<u>LAVORAZIONI</u>		
	Lavoro totale, revisione generale freni ant, con stacco e riattacco pinze freno per sostituzione pinza freno ant. dx e revisione pinze freno ant. sx: sostituzione pattini freno:		
	ore lavor. 8 x 20,00		160,00
	Lavoro di revisione generale freni post. con stacco e riattacco pinze freno dx e sx per revisione, schiodatura e lubrificazione: sostituzione pattini freno post.:		
	ore lavor. 8 x 20,00		160,00
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni:		

IMPONIBILE	 Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>9655</u> del <u>07 GIU. 2016</u>	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *SEGUE*
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO AU ☒ Amministratore Delegato DG ☐ Direttore Generale DA ☐ Direttore Amministrativo DT ☐ Direttore Tecnico	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

UAP Appalti / Contratti
UCM Commercio / Agenzia
USB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostit
OS AUTOCARRI
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PPRR. SINIS
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

IVECO

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.

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

FATTURA
215
pagina n. 2

DEL
01.06.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 389 RJ
Soc 494

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavor. 3 x 20,00	60,00	
	Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: ripristino connessioni e spie su cruscotto: ore lavor. 4 x 20,00	80,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando di apertura: verifica tubazioni aria: controllo dispositivo di sicurezza: verifica tubolature interne corrimano ed attacco sedili con serraggio bulloni fissaggio: ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	Revisione annuale mctc	140,00	
	VS/ORDINE Prot. 9223/UT del 31.05.2016 Lavoro n. 211/ 2016 CIG. - Z0F1A1959C		
	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
2.607,64	22%	573,68		2.607,64
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				573,68
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.181,32

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 1377
DATA DI REGISTR. 14/06/16

17

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
AUTOVEETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

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

FATTURA
215
pagina n. 1

DEL
01.06.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 389 RJ
Soc 494

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALTRA
RICAMBI			
1	caliper pinza freno ant. dx	42558850	693,04
1	supporto pinza freno ant. dx	42567915	180,32
1	kits rev, pinza freno ant. sx	42553530	148,88
1	kits pattini freno ant.	500055167	141,17
1	kits rilevatori usura ant.	2992666	51,82
1	serie pattini freno post.	42569156	302,89
2	anello tenuta post.	42534371	98,18
2	kirs rev, pinze freno post.	42554953	291,34
totale netto ricambi			1.907,64
LAVORAZIONI			
Lavoro totale, revisione generale freni ant, con stacco e riattacco pinze freno per sostituzione pinza freno ant. dx e revisione pinze freno ant. sx: sostituzione pattini freno: ore lavor. 8 x 20,00			160,00
Lavoro di revisione generale freni post. con stacco e riattacco pinze freno dx e sx per revisione, schiodatura e lubrificazione: sostituzione pattini freno post.: ore lavor. 8 x 20,00			160,00
Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni:			

IMPONIBILE	 9655 07 GIU. 2016	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *SEGUE*
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

CENTRO REVISIONI MCTO AUTOCARRI

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commercio / Assistenza
JCB Controllo Bilanci
UES Esercizio / Sosta
JMT Manutenzione / Tecnica
GRL Ricorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SILENTI
RAG Ufficio Ragionerie
STQ Staff Qualità

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

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

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

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

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

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

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria 2. 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 215 pagina n. 2	DEL 01.06.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano		TARGA CA 389 RJ Soc 494

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALC.
	taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavor. 3 x 20,00	60,00	
	Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: ripristino connessioni e spie su cruscotto: ore lavor. 4 x 20,00	80,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando di apertura: verifica tubazioni aria: controllo dispositivo di sicurezza: verifica tubolature interne corrimano ed attacco sedili con serraggio bulloni fissaggio: ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	Revisione annuale mctc	140,00	
VS/ORDINE Prot. 9223/UT del 31.05.2016 Lavoro n. 211/ 2016 CIG. - Z0F1A1959C 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
2.607,64	22%	573,68		2.607,64
	- 3%		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				573,68
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.181,32

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 1377
DATA DI REGISTR.	14/06/16

17

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

17-09-2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

02-12-2016

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

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

9/8/16

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 215 DEL 01.06.16 - DITTA: A-STRIVCO - BUS: 494

INTERVENTO DI: PRECOLLAUDO-COLLAUDO E MANUTENZIONE

IMPORTO FATTURA: € 2.607,64

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	2.607,64	9223	31.05.16
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		289	29.05.16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		92	31.05.16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		93	31.05.16
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		9133	30.05.16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		9221	31.05.16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 28.06.16 - firma: [firma]

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 9/8/16 - firma: [firma] pag. 1

Prot.9223/UT

Taranto li_31.05.2016__

Lavoro n. 211/2016

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

**OGGETTO: bus n. 494- Ordine di esecuzione dei lavori PRECOLLAUDO – COLLAUDO E MANUTENZIONE.
CIG Z0F1A1959C**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 9133/UT del 30.05.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 289 del 26.05.2016 per lavori di **PRECOLLAUDO – COLLAUDO E MANUTENZIONE;**
- b. il preventivo, pervenuto in data 31.05.2016, assunti al prot. 9221 del 31.05.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 2.607,64 + IVA**, di cui € 700,00 per la sola manodopera, ed € 1.907,64 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento: € 2.607,64 + IVA**, di cui € 700,00 per la sola manodopera, ed € 1.907,64 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
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. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
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.



Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia


1h 176
OK.

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

(BUS 494 PRECOLLAUDO – COLLAUDO E MANUTENZIONE)

Il giorno 31/05/2016, alle ore 13:00, 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. 9223/UT DEL 31.05.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Ing. PELLICORO D., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNICA" - par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. G. ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

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

-) 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 S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CALIPER PINZA FRENO ANT. DX	1	693,04	X	
2	SUPP. PINZA FRENO ANT. DX	1	180,32	X	
3	KITS REV. PINZA FRENO ANT. SX	1	148,88	X	
4	KIT PATTINI FRENO ANT.	1	141,17	X	
5	SERIE PATTINI FRENO POST.	1	302,89	X	
6	KIT REV. PINZA FRENO POST	2	291,34	X	
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 S.R.L.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1995 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

92

del

31-05-16

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa

Via C. Ballisti 657

10128

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORIGINALE

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URBD 00
no A2494

TRASPORTO CA 389 RS

75.30 9 00 gel

€ TOTALE

ASPETTO POSTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A vista

01

/

/

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

09 00 31.05.16

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDOMINIO

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: 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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

43

del

21.05.16

a mezzo:

☐

vetture

☒

cedente

☐

cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa

Via C. Battisti 657

TRASPORTO

CASUALTA' DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

Ricambi sostituiti su BUS 494

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01 (uno)	porta fango	
01 (uno)	supporto	
01 (uno)	kit pulizia	
01 (uno)	kit pulizia	
01 (uno)	Portini fango post.	
02 (due)	Kit av. porte fango p.	
		€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

Scarti

05

/

/

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

08.00 21.05.16

cedente

cessionario

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

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).

Prot. 9133/UT

Taranto lì 30.05.2016

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 494 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 7863 del 11.05.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro 04 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 289 del 26.05.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **PRECOLLAUDO E COLLAUDO + MANUTENZIONE**.

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.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicero Domenico

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 li 30.05.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CA 389 RJ az. 494
Vs/riciesta prot. 9133/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	caliper pinza freno ant. dx	42558850	1.155,06	40%	693,04
1	supporto pinza freno ant. dx	42567915	300,53	40%	180,32
1	kits rev. Pinza freno ant. sx	42553530	248,13	40%	148,88
1	kits pattini freno ant.	500055167	235,29	40%	141,17
1	kits rilevatori di usura ant.	2992666	86,36	40%	51,82
1	serie pattini freno post.	42569156	504,81	40%	302,89
2	anello tenuta post.	42534371	81,82	40%	98,18
2	kits rev. Pinze freno post.	42554953	242,78	40%	291,34

Totale netto ricambi

1.907,64

LAVORAZIONE

- * Lavoro totale, revisione generale freni ant. con stacco e riattacco pinze freno per sostituzione pinza freno ant. dx e revisione pinza freno ant. sx: sostituzione pattini freno:
ore lavor. 8 x 20,00

160,00

- * Lavoro di revisione generale freni post. con stacco e riattacco pinze freno dx e sx per revisione, schiodatura e lubrificazione: sostituzione pattini freno post:
ore lavor. 8 x 20,00

160,00

- * Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderia da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:
ore lavor. 3 x 20,00

60,00

- * Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione

pagina 1

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **9221**
del **31 MAG. 2016**

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

antiossidante: ripristino connessioni luci e spie cruscotto: ore lavor. 4 x 20,00	80,00
* Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: controllo dispositivo di sicurezza: verifica tubolature interne corrimano ed attacco sedili con serraggio bulloni fissaggio: ore lavor. 5 x 20,00	100,00
* Revisione annuale mcte	140,00

+ IVA 22% **2.607,64**

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
214
pagina n. 1

DEL
01.06.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 199 XG
Soc 533

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
RICAMBI			
1	kits dischi freno ant. 2994031	859,88	
1	kits pattini freno ant. 2995552	458,82	
1	kits rilevatori di usura 2995553	141,82	
1	sensore 41200561	70,37	
4	lampada luci interne 14148290	5,44	
2	lampade luci esterne 10863190	2,24	
totale netto ricambi		1.538,57	
LAVORAZIONE			
Lavoro totale, revisione generale freni ant. con stacco e riattacco pinze freno per schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento, sostituzione dischi freno e pattini freno: ore lavor. 8 x 20,00		160,00	
Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavor. 4 x 20,00		80,00	
Ripristino impianto elettrico luci esterne ed interne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: sost. lampade: ripristino connessioni luci cruscotto : ore lavor. 6 x 20,00		120,00	

IMPONIBILE	 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prof. n. 965h 07 GIU. 2016	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *SEGUE*
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esigibilità / Segreteria UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità	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



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 214 pagina n. 2	DEL 01.06.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 199 XG Soc 533	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: controllo dispositivo di sicurezza: verifica tubolature interne corrimano ed attacco sedili con serraggio bulloni fissaggio: ore lavor. 5 x 20,00 Revisione annuale mctc	100,00 140,00	
	VS/ORDINE Prot. 9143/UT del 30.05.2016 Lavoro n. 209/ 2016 CIG. - Z991A155D1		
	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
2.138,57	22%	470,49		2.138,57
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				470,49
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.609,06
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 1378
DATA DI REGISTR. 17/06/16	

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
214
pagina n. 1

DEL
01.06.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOVEZZICOLI

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 199 XG
Soc 533

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
RICAMBI			
1	kits dischi freno ant. 2994031	859,88	
1	kits pattini freno ant. 2995552	458,82	
1	kits rilevatori di usura 2995553	141,82	
1	sensore 41200561	70,37	
4	lampada luci interne 14148290	5,44	
2	lampade luci esterne 10863190	2,24	
totale netto ricambi		1.538,57	
LAVORAZIONE			
Lavoro totale, revisione generale freni ant. con stacco e riattacco pinze freno per schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento, sostituzione dischi freno e pattini freno: ore lavor. 8 x 20,00		160,00	
Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavor. 4 x 20,00		80,00	
Ripristino impianto elettrico luci esterne ed interne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: sost. lampade: ripristino connessioni luci cruscotto: ore lavor. 6 x 20,00		120,00	

IMPONIBILE	 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prct. n. 965h 07 GIU. 2016	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *SEGUE*

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UFS Finanza / Segreteria ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità	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



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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 214 pagina n. 2	DEL 01.06.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano		TARGA CX 199 XG Soc 533

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALTA
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: controllo dispositivo di sicurezza: verifica tubolature interne corrimano ed attacco sedili con serraggio bulloni fissaggio: ore lavor. 5 x 20,00 Revisione annuale mctc	100,00 140,00	
	VS/ORDINE Prot. 9143/UT del 30.05.2016 Lavoro n. 209/ 2016 CIG. - Z991A155D1 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
2.138,57	22%	470,49		2.138,57
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				470,49
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.609,06
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 1378
DATA DI REGISTR. 17/06/16	

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 17 GIU 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-12-2016	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	
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 PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 9/8/16	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 244 DEL 06-06-16 DITTA: ANDRILO - BUS: 533

INTERVENTO DI: PRECOLLAUDO, COLLAUDO E MANUTENZIONE

IMPORTO FATTURA: € 2.138,57

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	2.138,57	9143	30-05-16 ✓
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		287	26-05-16 ✓
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		90	31-05-16 ✓
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta			91	31-05-16 ✓
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		8980	26-05-16 ✓
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		9136	30-05-16 ✓
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 29-06-16 - firma: [firma]

NOTE:

Prot.9143/UT

Taranto li_30.05.2016__

Lavoro n. 209/2016

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

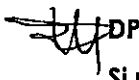
OGGETTO: bus n. 533- Ordine di esecuzione dei lavori PRECOLLAUDO – COLLAUDO E MANUTENZIONE.
CIG Z991A155D1

Visto che:

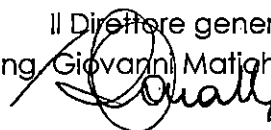
- a. con nota AMAT prot. 8980/UT del 26.05.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 287 del 26.05.2016 per lavori di **PRECOLLAUDO – COLLAUDO E MANUTENZIONE**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 30.05.2016, assunti al prot. 9136 del 30.05.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 2.138,57 + IVA**, di cui € 600,00 per la sola manodopera, ed € 1.538,57 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento: € 2.138,57 + IVA**, di cui € 600,00 per la sola manodopera, ed € 1.538,57 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
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. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
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.


Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matighecchia



83969
OK

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

(BUS 533 PRECOLLAUDO – COLLAUDO E MANUTENZIONE)

Il giorno 31/05/2016, alle ore 13:00, 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. 9143/UT DEL 30.05.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Ing. FELICCOLO D. in possesso del profilo professionale di "CAPO UPI/P" - par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. G. ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

.....

.....

.....

.....

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	DISCHI FRENO ANTERIORE	1	859,88	X	
2	KIT PATTINI FRENO ANT.	1	458,82	X	
3	KIT RILEVATORI DI USURA	1	141,82	X	
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

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. 099.73551 - Fax 099.779424/
Partita Iva 00146330733

a mezzo:

 **vettore**

☐ cedente

 cessionario

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

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

DATA DATA RUCO

FEDERICA (3F)

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

 a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{IVA}
1	AUTOBUS AT. 533 PER PRECOCCORSO E COLLAUDO + MONTAGGIAMENTO	
	RF. 45 A. di gar	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
D VISA					
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 26.05.16 ORA 13.40			FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - 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 (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ 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).

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. 90 del _____

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

FMAT spa
 Via C. Battisti 657

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO [®]

01 0005 Autobot VRB500
 n° 27533
 Tergo CX199X4

Ref. 3P d.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

A vista

101

✓

✓

VETTORE: ditta, domicilio e residenza

Ora e data del ritiro

Firma

09.0 21.05.16

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDUCE

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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.
 72021 Francavilla Fontana (BR)
 Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
 Stabilimento V.le 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.

81

del

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

AMAT spa
 Via C. Ballisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASIERO DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

NO

Ricarichi sostituiti su BUS S33

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁾
1 (uno)	1. Disco freno	
1 (uno)	1 Pattini freno	
01 (uno)	01 Ricarichi di olio	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Avista

N. COLLI

01

PESO KG

/

PORTO

/

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

09 05 11

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
 cessionario

FIRMA DEL CEDENTE

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) 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).

Prot. 8980 /UT

Taranto lì 26.05.2016

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 533 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 7863 del 11.05.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro 04 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 287 del 26.05.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **PRECOLLAUDO – COLLAUDO E MANUTENZIONE**.

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.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

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 li 27.05.2016

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus

Targato CX 199 XG XG az. 533

Vs/richiesta prot. 8980/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	kits dischi freno ant.	2994031	1.433,13	40%	859,88
1	kits pattini freno ant.	2995552	764,70	40%	458,82
1	kits rilevatori di usura ant.	2995553	236,37	40%	141,82
1	sensore	41200561	100,53	30%	70,37
4	lampada luci interne	14148290	1,95	30%	5,44
2	lampada luci esterne	10863190	1,60	30%	2,24

Totale netto ricambi

1.538,57

LAVORAZIONE

- * Lavoro totale, revisione generale freni ant. con stacco e riattacco pinze freno per schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento, sostituzione dischi freno e pattini freno :
ore lavor. 8 x 20,00

160,00

- * Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderia da tubazioni:
taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:
ore lavor. 4 x 20,00

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 9136

del 30 MAG. 2016

80,00

- * Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: sostituzione lampade: ripristino connessioni luci e spie cruscotto:
ore lavor. 6 x 20,00

AD	Amministratore 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	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AG	Atti Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

120,00

- * Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: controllo dispositivo di sicurezza: verifica tubolature interne corrimano ed attacco sedili con serraggio bulloni fissaggio:
ore lavor. 5 x 20,00

100,00

- * Revisione annuale mcto

140,00

2.138,57

+ IVA 22%

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 212 pagina n. 1	DEL 01.06.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano		TARGA CX 202 XG Soc 524

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
RICAMBI			
1	valvola distributrice 8167404	422,99	
1	valvola a relais 42125234	140,74	
1	trasformatore luci interne 42562610	280,74	
2	fanale luce targa 9844939	43,28	
	totale netto ricambi	887,75	
LAVORAZIONI:			
	Lavoro di revisione impianto aria con stacco e riattacco valvole ed elettrovalvole: sostituzione valvole in anomalia: verifica e ripristino tubazioni e raccorderie impianto aria: taratura impianto pneumatico: ore lavorative 8 x 20,00	160,00	
	Lavoro di riparazione impianto elettrico luci esterne ed interne: smontaggio plafoniere, neon e trasformatori luci interne per verifica cablaggi e connessioni elettriche: sostituzione trasformatore luci: applicazione fanali luci targa con ripristino fili elettrici: pulizia con antiossidante della linea elettrica, cablaggi e connessioni luci esterne: smontaggio e rimontaggio gruppo ventilazione con pulizia motorini e sistemazione linea elettrica: ore lavorative 14 x 20,00 verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio	280,00	

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *SEGUE*

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	AD / PAGAMENTO ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciali / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UIS Informazioni / Classifica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. S.M.S.T.R. ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐	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 212 pagina n. 2	DEL 01.06.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 202 XG Soc 524	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: controllo dispositivo di sicurezza: : verifica tubolature interne corrimano ed attacco sedili con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavorative 5 x 20,00 revisione annuale mctc	100,00 140,00	
	VS/ORDINE Prot. 8971/UT del 26.05.2016 Lavoro n. 204/ 2016 CIG. - ZB71A0BA2A		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC.	N. IVA 1379
DATA DI REGISTR.	17/06/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.567,75	22%	344,91		1.567,75
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				344,91
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.912,66

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



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

FATTURA 212 pagina n. 1	DEL 01.06.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 202 XG Soc 524	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	VALORE
	<u>RICAMBI</u>		
1	valvola distributrice 8167404	422,99	
1	valvola a relais 42125234	140,74	
1	trasformatore luci interne 42562610	280,74	
2	fanale luce targa 9844939	43,28	
	totale netto ricambi	887,75	
	<u>LAVORAZIONI:</u>		
	Lavoro di revisione impianto aria con stacco e riattacco valvole ed elettrovalvole: sostituzione valvole in anomalia: verifica e ripristino tubazioni e raccorderie impianto aria: taratura impianto pneumatico:		
	ore lavorative 8 x 20,00	160,00	
	Lavoro di riparazione impianto elettrico luci esterne ed interne: smontaggio plafoniere, neon e trasformatori luci interne per verifica cablaggi e connessioni elettriche: sostituzione trasformatore luci: applicazione fanali luci targa con ripristino fili elettrici: pulizia con antiossidante della linea elettrica, cablaggi e connessioni luci esterne: smontaggio e rimontaggio gruppo ventilazione con pulizia motorini e sistemazione linea elettrica:		
	ore lavorative 14 x 20,00	280,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio		

IMPONIBILE Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 9653 02 GIU 2016	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *SEGUE*

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	AD Amministratore Delegato	☐	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.
	DG Direttore Generale	☐	
	DA Direttore Amministrativo	☐	

Daily Center

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commissioni / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
VISION	VISION	☐
UIN	Informatica / Informazione	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umana	☐
JAG	Affari Gen. P.P.R.R. SIMSTRI	☐
RAG	Ufficio Organizzazione	☐
STQ	Staff Qualità	☐

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 212 pagina n. 2	DEL 01.06.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
Autobus Urbano		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 202 XG Soc 524	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPOSTA	ALIQ.
	comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: controllo dispositivo di sicurezza: : verifica tubolature interne corrimano ed attacco sedili con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavorative 5 x 20,00 revisione annuale mctc	100,00 140,00	
VS/ORDINE Prot. 8971/UT del 26.05.2016 Lavoro n. 204/ 2016 CIG. - ZB71A0BA2A pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		N. RIC. _____ N. IVA 1379 DATA DI REGISTRA. 17/06/16	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.567,75	22%	344,91		1.567,75
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				344,91
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.912,66

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 17 MAR 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-12-2016	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	
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	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.A.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 9-8-16	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 212 DEL 06/06/16 - DITTA: ATDRIVLO - BUS: 524

INTERVENTO DI: PRECOLLAUDO - COLLAUDO E MANUTENZIONE

IMPORTO FATTURA: € 1.567,75

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	1.567,75	8971	26-05-16 ✓
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	SI			✓
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		282	26-05-16 ✓
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		86	26-05-16 ✓
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		87	26-05-16 ✓
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		8879	26-05-16 ✓
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		8967	25-05-16 ✓
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 29-06-16 - firma: [firma]

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 9/8/16 - firma: [firma] pag. 1

Prof.8971/UT

Taranto li 26.05.2016

Lavoro n. 204/2016

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

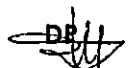
**OGGETTO: bus n. 524- Ordine di esecuzione dei lavori PRECOLLAUDO E COLLAUDO + MANUTENZIONE.
CIG ZB71A0BA2A**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 8879/UT del 24.05.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 282 del 24.05.2016 per lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO + MANUTENZIONE;
- b. il preventivo, pervenuto in data 25.05.2016, assunti al prot. 8967 del 25.05.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.567,75 + IVA**, di cui € 887,75 per i ricambi ed € 680,00 per la manodopera.

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

- c. **costo dell'intervento: € 1.567,75 + IVA**, di cui € 887,75 per i ricambi ed € 680,00 per la manodopera.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
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. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
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.



Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



ANDRIULO MECCANICA S.R.L.



OK

THH

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

(BUS 524 PRECOLLAUDO E COLLAUDO + MANUTENZIONE)

Il giorno 26/05/2016, alle ore 12:30, 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. 8971/UT DEL 26.05.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCCO RA V., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNICA" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO G.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavoro eseguito con le ordinanze

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	VALVOLA DISTRIBUTRICE	1	422,99		
2	VALVOLA RELAIS	1	140,00		
3	TRASFORMATORE LUCI	1	280,74		
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 S.R.L.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

**ANDRIULO[®]****meccanica s.r.l.**

720921 Fontavilla Fontana (BR)

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

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P.IVA 04652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

86 del 26.08.16

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa

Via C. Ballisti 657

P.R. 2010

CASUALE DEL TRASPORTO

Autobus Colaudabo

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URBANO

NO 12524

Targato CX202V4

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

A vista

01

/

/

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale (2) 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).



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

(D.d.t.)

(D.d.t.)
N. 87

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

del 26.05.16

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dimpendenza, DomAño o Residenza: Partita IVA^{no}

LINGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
Via C. Battisti 65F

IDENT

CASO 1. DEL TRANSPORTE

VS. ORD. N

.DE

1000

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO 47

- 01 (uno) Valore Distribuzione
- 01 (uno) Valore Teorico
- 01 (uno) Trasformazione di

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

VEITORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessione

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

Al Solo lo caso di attività in esenzione fiscale. In Al sensi dell'art. 3 comma 2 del D.P.R. 461/87 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 (*):
- | | |
|--|---|
| ☐ 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).

Prot. 8879 /UT

Taranto lì 24.05.2016

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 524 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 7863 del 11.05.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro 04 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 282 del 24.05.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **PRECOLLAUDO – COLLAUDO E MANUTENZIONE**.

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.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

FARE ORDINE

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 li 25.05.2016

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus

Targato CX 202 XG - Soc. 524

Vs/richiesta preventivo lavori prot.8879/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo un.	SC%	Prezzo tot.
1	valvola distributrice	8167404	604,27	30%	422,99
1	valvola relais	42125234	201,06	30%	140,74
1	trasformatore luci interne	42562610	401,06	30%	280,74
2	fanale luci targa	9844939	30,91	30%	43,28

Totale netto ricambi

887,75

LAVORAZIONE

- * Lavoro di revisione impianto aria con stacco e riattacco valvole ed elettrovalvole: sostituzione valvole in anomalia: verifica e ripristino tubazioni e raccorderie impianto aria: taratura impianto pneumatico :
ore lavorative 8 x 20,00 160,00
- * Lavoro di riparazione impianto elettrico luci interne ed esterne: smontaggio plafoniere , neon e trasformatori luci interne con verifica cablaggi e connessioni elettriche: sostituzione trasformatore luci: applicazione fanali luci targa con ripristino fili elettrici: pulizia con antiossidante della linea elettrica , cablaggi e connessioni luci esterne: smontaggio e rimontaggio gruppo ventilazione con pulizia gruppo motorini e sistemazione linea elettrica:
ore lavorative 14 x 20,00 280,00
- * Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: controllo dispositivo di sicurezza: verifica tubolature interne corrimano ed attacco sedili con serraggio bulloni fissaggio:
ore lavor. 5 x 20,00 100,00
- * Revisione annuale meteo 140,00

AMAT SPA
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **8967**

del **25 MAG. 2016**

AD	Amministratore Delegato	☐
DI	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UP	Appalti / Contratti	☐
UM	Commerciale / Marketing	☐
UC	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IN	Informatica / Statistica	☐
MT	Mantenimento / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☐
AG	Assai Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
SQ	Staff Qualità	☐

1.567,75

+ IVA 22%

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 219 pagina n. 1	DEL 07.06.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 339 FT Soc 642	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
RICAMBI			
1	cristallo parabrezza 500315496	1.452,39	
1	guarnizione cristallo 500373627	171,44	
1	kits incollaggio	60,00	
	totale netto ricambi	1.683,83	
LAVORAZIONE			
	Lavoro totale, smontaggio del cristallo parabrezza anteriore pulizia con eliminazione sigillante sui lamierati sede alloggio rimontaggio nuovo cristallo con sigillatura: ore lavorative 18 x 20,00	360,00	
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: stacco e riattacco valvole aria di distribuzione e regolazione per pulizia e verifica: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni ore lavorative 6 x 20,00	120,00	
	ripristino impianto elettrico luci esterne, interne e luci pannello strumentazione su cruscotto con sistemazione cavi e connes- sioni elettriche ed applicazione antiossidante: riparazione cablaggi e fili elettrici luci porte laterali: ore lavorative 10 x 20,00	200,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio		

IMPONIBILE	Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>10198</u> del <u>15 GIU. 2016</u>	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *SEGUE*

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Contabilità Generale ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Servizi Supporto ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.P. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐	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 REVISIONE MTC AUTOCARRI

IVECO



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
219
pagina n. 2

DEL
07.06.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 339 FT
Soc 642

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: controllo dispositivo di sicurezza: verifica tubolature interne corrimano ed attacco sedili con serraggio bulloni fissaggio: ore lavorative 5 x 20,00 revisione annuale mctc	100,00 140,00	
	VS/ORDINE Prot. 8863/UT del 24.05.2016 Lavoro n. 199/ 2016 CIG. - Z9E1A0234C		
	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
2.603,83	22%	572,84		2.603,83
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				572,84
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.176,67

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



N. RIC. _____

N. IVA 1177

DATA DI REGISTR. 22/06/16

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
AUTOVEETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

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

FATTURA
219
pagina n. 1

DEL
07.06.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

VEICOLI AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 339 FT
Soc 642

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALTA
1	RICAMBI		
1	cristallo parabrezza	500315496	1.452,39
1	guarnizione cristallo	500373627	171,44
1	kits incollaggio		60,00
	totale netto ricambi		1.683,83
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, smontaggio del cristallo parabrezza anteriore pulizia con eliminazione sigillante sui lamierati sede alloggio rimontaggio nuovo cristallo con sigillatura: ore lavorative 18 x 20,00		360,00
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: stacco e riattacco valvole aria di distribuzione e regolazione per pulizia e verifica: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni ore lavorative 6 x 20,00		120,00
	ripristino impianto elettrico luci esterne, interne e luci pannello strumentazione su cruscotto con sistemazione cavi e connes- sioni elettriche ed applicazione antiossidante: riparazione cablaggi e fili elettrici luci porte laterali: ore lavorative 10 x 20,00		200,00
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio		

IMPONIBILE	 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 10198 del 15 GIU. 2016	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *SEGUE*

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
	AD Amm. Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrazione ☐ UT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti e Contratti ☐ UCM Contabilità e Materiali ☐ UCS Contabilità e Servizi ☐ UIS Informatica e Statistica ☐ UMT Manutenzione e Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐	

Daily Center

CENTRO REVISIONI IVECO 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
219
pagina n. 2

DEL
07.06.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 339 FT
Soc 642

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
	sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: controllo dispositivo di sicurezza: verifica tubolature interne corrimano ed attacco sedili con serraggio bulloni fissaggio: ore lavorative 5 x 20,00 revisione annuale mctc	100,00 140,00	
	VS/ORDINE Prot. 8863/UT del 24.05.2016 Lavoro n. 199/ 2016 CIG. : Z9E1A0234C		
	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
2.603,83	22%	572,84		2.603,83
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				572,84
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.176,67

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



N. RIC. _____ N. IVA 1127
DATA DI REGISTR. 22/06/16

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

27.7.2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

02-12-2016

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 **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27.7.2016

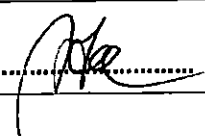
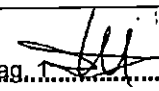
NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 219 DEL 07/06/2016 – DITTA: ANDRIULO – BUS: 642

INTERVENTO DI: PRECOLLAUDO E COLLAUDO

IMPORTO FATTURA: € 2.603,83

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori " (punto V della procedura)	SI	2.603,83	8863	24/05/16
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		278	21/05/16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		97	07/06/16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		98	07/06/16
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		8694	23/05/16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		8850	24/05/16
11. Altro:				
Controllo eseguito da: <u>ROTA</u> data: <u>19/07/16</u> - firma.....				
NOTE:				
Il Capo unità ing. PELLICORO: data <u>27/7/2016</u> - firma..... pag.				

Prot.8863/UT

Taranto li 24.05.2016

Lavoro n. 199/2016

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 PRECOLLAUDO E COLLAUDO +
MANUTENZIONE.
CIG Z9E1A0234C**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 8694/UT del 23.05.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 278 del 21.05.2016 per lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO + MANUTENZIONE;
- b. il preventivo, pervenuto in data 24.05.2016, assunti al prot. 8850 del 24.05.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 2.603,83 + IVA**, di cui € 1.683,83 per i ricambi ed € 920,00 per la manodopera.

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

- c. **costo dell'intervento: € 2.603,83 + IVA**, di cui € 1.683,83 per i ricambi ed € 920,00 per la manodopera.
- 1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
- 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. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
- 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.

DE

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



F3871
OK.

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

(BUS 642 PRECOLLAUDO - COLLAUDO E MANUTENZIONE)

Il giorno 01.06.16, alle ore 12.00, 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. 8863/UT DEL 24.05.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ROBERTO V., in possesso del profilo professionale di "CARO UFFICIALE" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO G.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti con successo

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	GUARNIZIONE	1	171,44		
2	PARABREZZA	1	MANCANTE (ROTTA)		
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 P.A.

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

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

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

N. 248 del 01/05/2016

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DITTA BONDURCO
FRANZUCCA (PR)

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

10EH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €	
						
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 09 05 16	ORA 12.30	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO =			FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o 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).



ANDRIULO

meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cecilia, 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 21.12.1986

N.

97

del

07-06-16

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT spa

Via C. Battisti, 657

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

VS ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹⁰

01 (uno) SITOBUO UR3200

n° 12 642

Targato FH 339 FT

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Avia

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

0900070616

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

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).

AMATI s.p.a.
 72021 Frascineto (BR)
 Sede Legale: Via S. Maria, 9 - Tel. 0831/...
 Stabilimento: ...
 P.IVA 0332970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 98 del 07/06/16

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMATI spa
Via C. Battisti 65F
(BARDOL)

VS. C.D.T. N. DEL

CASUALTA' DEL TRASPORTO

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

01 (000) Parabola Geotermica

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLI

PESO KG

PORTO

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

FIRMA DEL CONDIZIONATE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

(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).

Prot. 8694 /UT

Taranto lì 23.05.2016

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 642 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 7863 del 11.05.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 278 del 21.05.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in PRECOLLAUDO – COLLAUDO E MANUTENZIONE.

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.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

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 li 24.05.2016

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus

Targato EH 339 FT az. 642

Vs/richiesta prot. 8694/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	cristallo parabrezza	500315496	2.074,84	30%	1.452,39
1	guarnizione cristallo	500373627	244,91	30%	171,44
1	kits incollaggio		60,00	netto	60,00

Totale netto ricambi

1.683,83

LAVORAZIONE

- * Lavoro totale, smontaggio del cristallo parabrezza anteriore:
pulizia con eliminazione sigillante sui lamierati sede alloggio :
rimontaggio nuovo cristallo con sigillatura:
ore lavorative 18 x 20,00 360,00
- * Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie
raccorderia da tubazioni: stacco e riattacco valvole aria di distri-
buzione e regolazione per verifica e pulizia
taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:
ore lavor. 6 x 20,00 120,00
- * Ripristino impianto elettrico luci interne, esterne e luci pannello
strumentazione su cruscotto con sistemazione cavi e connessioni
elettriche ed applicazione antiossidante: riparazione cablaggi e
fili elettrici luci porte laterali:
ore lavor. 10 x 20,00 200,00
- * Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio
sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:
controllo dispositivo di sicurezza: verifica tubolature interne
corrimano ed attacco sedili con serraggio bulloni fissaggio:
ore lavor. 5 x 20,00 100,00
- * Revisione annuale metc 140,00

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Pia. n. **8850**
24 MAG. 2016
AGD Agente Delegato ☐
DE Direzione Generale ☐
A Esercizio Amministrativo ☐
E Esercizio Tecnico ☐
APP Appalti / Contratti ☐
MKT Commercial / Marketing ☐
CA Contabilità Bianco ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
INF Informatica / Statistica ☐
MAN Manutenzione / Tecnica ☐
RIS Risorse Umane ☐
AG Affari Gen. PP.PP. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

2.603,83

+ IVA 22%

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
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **10859**
del **24 GIU. 2016**

AD AmAt Delegato
DG Direzione Generale
DA Direzione Amministrativa
DT Direzione Tecnica
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sost.
UIS Informatica / Statistica
UMI Manutenzione / Tecnica
GR7 Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRA
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

FATTURA
232

DEL
15.06.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 443 FT
Soc 646

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALC.
RICAMBI			
1	serie guarnizioni smeriglio	2995643	269,10
12	valvola scarico	4895051	191,76
12	valvola aspirazione	4895052	178,56
1	pompa idraulica ventola	504004359	806,41
1	mozzo ventola	4867295	125,83
1	cinghia	4898547	44,84
1	kits compressore	42549156	625,66
15	lit liquido radiatore	paraflu	60,00
1	revisione radiatore acqua		400,00
totale netto ricambi			2.702,16
LAVORAZIONI			
Lavoro con s/r testa cilindri,organi esterni motore: prova idrica testa cilindri: spianatura testa cilindri: assemblaggio testa organi interni: s/r compressore per revisione: s/r radiatore acqua, tubazioni impianto di raffreddamento ore lavorative 38 x 20,00			760,00
VS/ORDINE Prot. 9659/UT del 08.06.2016 Lavoro n. 217/ 2016 CIG. - Z451A39448			

IMPONIBILE 3.462,16	22%	761,68	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 3.462,16
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 761,68
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 4.223,84
FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO Bon.Ban. Unlcredit Banca IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. N. IVA **1558**
DATA DI REGISTR. **07/07/16**

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

Prot. n. 10859
del 24/06/2016

AD Amministratore Delegato
DG Direzione Generale
DA Direzione Amministrativa
DT Direzione Tecnica
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostit.
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
GR7 Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP. RR. SING. STP
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Stadi Qualità

FATTURA	DEL
232	15.06.2016

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

AUTOMEZZO	
TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 443 FT Soc 646

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	VAL.
1	RICAMBI		
1	serie guarnizioni smeriglio	2995643	269,10
12	valvola scarico	4895051	191,76
12	valvola aspirazione	4895052	178,56
1	pompa idraulica ventola	504004359	806,41
1	mozzo ventola	4867295	125,83
1	cinghia	4898547	44,84
1	kits compressore	42549156	625,66
15	lit liquido radiatore	paraflu	60,00
1	revisione radiatore acqua		400,00
	totale netto ricambi		2.702,16
	LAVORAZIONI		
	Lavoro con s/r testa cilindri, organi esterni motore: prova idrica testa cilindri: spianatura testa cilindri: assemblaggio testa organi interni: s/r compressore per revisione: s/r radiatore acqua, tubazioni impianto di raffreddamento ore lavorative 38 x 20,00		760,00
	VS/ORDINE Prot. 9659/UT del 08.06.2016 Lavoro n. 217/ 2016 CIG. - Z451A39448		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.462,16	22%	761,68		3.462,16
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				761,68
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.223,84
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	Bon.Ban. Unicredit Banca IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. N. IVA 1558
DATA DI REGISTRAZIONE 07/07/16

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 12/11/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-12-2016	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 Prof.	
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	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 10/8/16	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

Prot. 9659/UT

Taranto lì 08.06.2016

Lavoro n. 217/2016

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

OGGETTO: bus n. 646 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE
CIG 2451A 39468

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 9016/UT del 26.05.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 288 del 26.05.2016 per lavori di **TEMPERATURA ALTA MOTORE;**
- b. il preventivo, pervenuto in data 07.06.2016, assunti al prot. 9600 del 07.06.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 3.462,16 + IVA**, di cui € 760,00 per la sola manodopera, ed € 2.702,16 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento: € 3.462,16 + IVA**, di cui € 760,00 per la sola manodopera, ed € 2.702,16 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 06 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
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. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a vs carico.
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.


Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



73821
OK

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

(BUS 646 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 15.06.16, alle ore 11.04, 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. 9659/UT DEL 08.06.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: F. F. V., in possesso del profilo professionale di "..... capo officina " - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. G. ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORO ESEGUITO 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.

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	SERIE SMERIGLIO	1	269,10	X	
2	POMPA IDRAULICA	1	806,41	X	
3	MOZZO VENTOLA	1	125,83	X	
4	KIT COMPRESSORE	1	626,66	X	
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 S.R.L.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

108 del 15-6-16

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

FRANZUOLO
meccanica s.r.l.

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

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

Aural spa
 Via C. Battisti 65F
 Taranto

IDEM

CASIERE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto

saldo

Ricambi Usor di Sostituti e Bus A264

QUANTITA

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Serie Superio
 24 (ventiquattro) valvole Stelio/apedi.
 01 (uno) Pannello idraulico
 01 (uno) in pino ovale
 01 (uno) Kit compressore

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONSTATO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

107

del

15-06-2016

a mezzo:

☐

vettore

☒

cedente

☐

cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

ATA spa

Via C. Battisti 657

Tergo

IDEM

CASUALE AL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

al 10005 Autobus URBANO
 n° 12 646
 Tergo FH 443FI

R.F. 48 g.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

—

PORTO

—

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

1560 150616

FIRMA DEL CONDIZIONANTE

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 (*):

☐ 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).

Prot. 9016 /UT

Taranto lì 26.05.2016

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 646 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 9009 del 26.05.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro 04 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 288 del 26.05.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **TEMPERATURA ALTA MOTORE**.

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.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

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 li 03.06.2016

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus

Targato EH 443 FT az. 646

Vs/richiesta prot. 9016/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	serie guarnizioni smeriglio	2995643	414,00	35%	269,10
12	valvole scarico	4895051	24,59	35%	191,76
12	valvole aspirazione	4895052	22,89	35%	178,56
1	pompa idraulica ventola	504004359	1.240,63	35%	806,41
1	mozzo ventola	4867295	193,58	35%	125,83
1	cinghia	4898547	68,98	35%	44,84
1	kits compressore	42549156	1.042,76	40%	625,66
15	lt liquido radiatore	Paraflu	4,00	Netto	60,00
1	Revisione radiatore acqua		400,00	Netto	400,00

Totale netto ricambi

2.702,16

LAVORAZIONE

Lavoro con stacco e riattacco testa cilindri, organi esterni motore :

Prova idraulica testa cilindri:

Spianatura testa cilindri

Assemblaggio testa organi interni:

Stacco e riattacco compressore per revisione:

Stacco e riattacco radiatore acqua, tubazioni impianto di raffreddamento:

ore lavorative 38 x 20,00

760,00

Fict. n. **9600**

da **07 GIU. 2016**

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
DCP	Appalti / Contratti	☐
DCM	Commerciale / Marketing	☐
DCB	Contabilità Bilancio	☐
DES	Esercizio / Sosta	☐
DS	Informatica / Statistica	☐
DMT	Manutenzione / Tecnica	☐
DMU	Risorse Umane	☐
MS	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
MS	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

+ IVA 22%

3.462,16

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
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. S. SISTEMA 10857
del QUALITÀ 27 GIU. 2016

AD Gestione Delegato
DG Direzione Generale
DA Direzione Amministrativa
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
DMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.A.R. S. SISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

FATTURA
230
pagina n. 1

DEL
15.06.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 66
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 203 XG
Soc 544

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO.
RICAMBI			
2	kits perno fuso a snodo	2992584	414,54
6	distanziale	5006207843	573,72
2	anello spallamento	5006208016	41,06
2	cuscinetto ruota ant.	42569975	1.039,56
1	serie pattini freno ant.	2995552	458,82
1	kits rilevatori di usura	2995553	141,82
1	fuso a snodo sx	5006207830	1.309,07
totale netto ricambi			3.978,59
LAVORAZIONI			
Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freni pattini e dischi freno: s/r tiranteria sterzo ed assale ant. revisione avantreno con estrazione fuselli, boccole e cuscinetti mediante pressa e fiamma ossidrica: alesatura sedi alloggi fuso lato dx e sostituzione fuso lato sx: sostituzione perni fusi avantreno e kits di revisione (boccole e cuscinetti avantreno): sostituzione cuscinetti mozzo ant. e pattini freno: ore lavor. 22 x 20,00 VS/ORDINE Prot. 9776/UT del 09.06.2016 Lavoro n. 219/ 2016 CIG. - Z4F1A3B078			440,00

IMPONIBILE 4.418,59	22%	972,09	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.418,59
				972,09
				5.390,68
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO Bon.Ban. Unicredit Banca IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. _____ N. IVA 1360
DATA DI REGISTRAZIONE 07/07/16

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

Prot. 10857
del 21 GIU. 2016

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Soste
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PPRR, Sicurezza
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

FATTURA
230
pagina n. 1

DEL
15.06.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 203 XG
Soc 544

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALC.
RICAMBI			
2	kits perno fuso a snodo	2992584	414,54
6	distanziale	5006207843	573,72
2	anello spallamento	5006208016	41,06
2	cuscinetto ruota ant.	42569975	1.039,56
1	serie pattini freno ant.	2995552	458,82
1	kits rilevatori di usura	2995553	141,82
1	fuso a snodo sx	5006207830	1.309,07
totale netto ricambi			3.978,59
LAVORAZIONI			
Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freni pattini e dischi freno: s/r tiranteria sterzo ed assale ant. revisione avantreno con estrazione fuselli, boccole e cuscinetti mediante pressa e fiamma ossidrica: alesatura sedi alloggio fuso lato dx e sostituzione fuso lato sx: sostituzione perni fusi avantreno e kits di revisione (boccole e cuscinetti avantreno): sostituzione cuscinetti mozzo ant. e pattini freno:			
ore lavor. 22 x 20,00			440,00
VS/ORDINE Prot. 9776/UT del 09.06.2016			
Lavoro n. 219/ 2016			
CIG. - Z4F1A3B078			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.418,59	22%	972,09		4.418,59
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				972,09
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				5.390,68

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bon.Ban. Unicredit Banca IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	--	---

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. _____ N. IVA 1360
DATA DI REGISTRAZIONE 07/02/16

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 12 LUG. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-12-2016	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
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	
PAGAMENTO 60 GG. D.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 1/8/16	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE	

Prot. 9776/UT

Taranto li 09.06.2016

Lavoro n. 219/2016

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

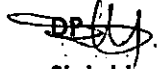
**OGGETTO: bus n. 544 - Ordine di esecuzione dei lavori SOSTITUZIONE FUSELLI – CUSCINETTO RUOTA ANT. – FRENI ANTERIORI
CIG Z4F1A3B078**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 9592/UT del 07.06.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 309 del 07.06.2016 per lavori di **SOSTITUZIONE FUSELLI**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 09.06.2016, assunti al prot. 9753 del 09.06.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 4.418,59 + IVA**, di cui € 440,00 per la sola manodopera, ed € 3.978,59 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento: € 4.418,59 + IVA**, di cui € 440,00 per la sola manodopera, ed € 3.978,59 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
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. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
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.**


Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichicchia

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

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

ANIMATOLO
meccanica s.r.l.

72021 Frasca d'la Fontana (BR)
 Sede Legale: Via S. Cecilia, 9 - Tel. 0831.811178
 Stabilimento: Viale dell'Industria, 2...
 P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

105

del

14-06-16

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

Quercia spa, Via C. Battisti,
 657 Tardeto

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASA DEL TRASPORTO

V. D.D.T. N.

DEL

Solobus Præmioset - BOSS44

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
02 (due)	kit perno fuso	
06 (sei)	distancia	
02 (due)	cuscinetti ruote	
01 (uno)	perno pallini	
01 (uno)	fuso	
01 (uno)	fil. di spago	
02 (due)	catene	
01 (uno)	condizionatore	
16	1000 Perforatore	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	€ TOTALE
5 G. otti	02			

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firma
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO	cedente cessionario	FIRMA DEL CEDENTE
	1000 140616	
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 soluzione della certificazione fiscale, (2) A 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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

ANDRIULO
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Caterina, 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.

104

del

14-06-16

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

Arat spa
Via C. Ballisti 657
Terni

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Autobus Pinerolo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 LUNOS Autobus URBANO
N° 12 544 Terni
X203X4

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

A vista

01

/

/

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

1000140616

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 cartoncina fiscale. (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 44/197 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, 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. 309 del 09/06/2016

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DISCO ANZILCO
FRONZILCA (3R)

IDEM

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI DENI A V156		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	1
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 06/06/2000 ORA 12.00			FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		CASSERO 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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 544 SOSTITUZIONE FUSELLI – CUSCINETTO RUOTA ANT. – FRENI ANTERIORI)

Il giorno 14.06.16, alle ore 11.30, 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. 9776/UT DEL 09.06.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Rampa V. in possesso del profilo professionale di "..... CSO Unita' " – par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. G. ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORO ESEGUITO 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 S.R.L.

[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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT PERNO FUSO	2	414,54	X	
2	DISTANZIALE	6	573,72	X	
3	CUSCINETTO RUOTA	2	1.039,56	X	
4	SERIE PATTINI	1	458,82	X	
5	FUSO A SNODO	1	1.309,07	X	
6	KIT RILEVATORE	1	141,82	X	
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

Prot. 9592/UT

Taranto lì 07.06.2016

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 544 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 9571 del 06.06.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro 04 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 309 del 07.06.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **SOSTITUZIONE 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.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

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 li 08.06.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Pro. n. 9753
09 GIU. 2016
AMAT
nell'area di Taranto
AMM. Delegato ☐
Dir. Generale ☐
Dir. Amministrativo ☐
Dir. Tecnico ☐
Appalti / Contratti ☐
Commerciale / Marketing ☐
Contabilità Bilancio ☐
Esercizio / Sosta ☐
Informatica / Statistica ☐
Manutenzione / Tecnica ☐
Risorse Umane ☐
Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Staff Qualità ☐

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 203 XG - Soc. 544

di manodopera.

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
2	kits perno fuso a snodo	2992584	345,45	40%	414,54
6	distanziale	5006207843	159,36	40%	573,72
2	anello spallamento	5006208016	34,22	40%	41,06
2	cuscinetto ruota ant.	42569975	866,30	40%	1.039,56
1	serie pattini freno ant.	2995552	764,70	40%	458,82
1	kits rilevatori usura ant.	2995553	236,37	40%	141,82
1	fuso a snodo sx	5006207830	2.181,79	40%	1.309,07

Totale netto ricambi 3.978,59

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freni
pattini e dischi freno:

stacco e riattacco tiranteria sterzo ed assale anteriore:

revisione avantreno con estrazione fuselli, boccole e
cuscinetti mediante pressa e fiamma ossidrica: alesatura

sedi alloggio fus lato dx e sostituzione fuso lato sx:

sostituzione perni fusi avantreno e kit di revisione

(boccole e cuscinetti avantreno):

sostituzione cuscinetti mozzo anteriori e pattini freno ant.:

ore lavorative 22 x 20,00

440,00

4.418,59

+ IVA 22%

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

Fol. n. 14395

04 LUG 2016

AMAT SPA
S. E. M. A.
U. Direttore Generale
D. Direttore Amministrativo
T. Direttore Tecnico
U. Appalti e Contratti
V. Commercial / Marketing
U. Contabilità Bilancio
I. Esercizio / Sosta
I. Informatica / Statistica
M. Manutenzione / Tecnica
R. Risorse Umane
A. Affari Gen. P.P.R. SINISTRI
R. Ufficio Regionale
S. Staff Qualità

FATTURA
250
pagina n. 1

DEL
24.06.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 352 RJ
Soc 479

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALC
RICAMBI			
2	kits revisione fuselli ant.	1908953	422,24
1	braccio oscillante sospensioni ant.	99484068	606,41
1	testina barra longitudinale	42537936	127,70
2	puntone barra stabilizzatrice ant.	98484091	207,16
4	semicuscinetto barra stab. ant.	2520448	118,28
1	supporto barra stabiliz. ant. sx	504000481	73,69
1	supporto barra stabiliz. ant. dx	504000483	73,69
2	staffa fissaggio	504010985	146,06
2	cuscinetto mozzo ant.	1905273	400,42
2	ammortizzatori ant.	500309669	297,44
totale netto ricambi			2.473,09
LAVORAZIONI			
Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., pinze freno, pattini e dischi freno: stacco e riattacco tiranteria sterzo ed assale anteriore: revisione avantreno con estrazione fuselli, boccole e cuscinetti mediante pressa e fiamma ossidrica: alesatura sedi alloggiamento fusi: sostituzione perni fusi avantreno e kits di revisione (boccole e cuscinetti avantreno): stacco e riattacco braccio oscillante e barra stabilizzatrice:			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo 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
250
pagina n. 2

DEL
24.06.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 352 RJ
Soc 479

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTE	ALIQ.				
	revisione tiranteria sterzo, barra stabilizzatrice ed organi di fissaggio: stacco e riattacco ammortizzatori ant. per sostituzione: ore lavorative 29 x 20,00	580,00					
VS/ORDINE Prot. 10506/UT del 21.06.2016 Lavoro n. 239/ 2016 <u>CIG. - Z4E1A5AF06</u>							
pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977							
		<table><tr><td>N. RIC.</td><td>N. IVA 1668</td></tr><tr><td colspan="2">DATA DI REGISTR. 26/07/16</td></tr></table>		N. RIC.	N. IVA 1668	DATA DI REGISTR. 26/07/16	
N. RIC.	N. IVA 1668						
DATA DI REGISTR. 26/07/16							

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.053,09	22%	671,68		3.053,09
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				671,68
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.724,77

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni della fattura, salvo 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.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pol. n. 11395

del 04 LUG. 2016

di S.T.E.M.A.
S.U. Direttore Generale
D.R. Direttore Amministrativo
D.T. Direttore Tecnico
D.A. Appalti / Contratti
D.M. Commerciale / Marketing
D.B. Contabilità Bilancio
D.E. Esercizio / Sosta
D.S. Informatica / Statistica
D.M. Manutenzione / Tecnica
D.R. Risorse Umane
D.G. Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
D.G. Ufficio Ragioneria
D.Q. Staff Qualità

FATTURA
250
pagina n. 1

DEL
24.06.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 352 RJ
Soc 479

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ANO
RICAMBI			
2	kits revisione fuselli ant.	1908953	422,24
1	braccio oscillante sospensioni ant.	99484068	606,41
1	testina barra longitudinale	42537936	127,70
2	puntone barra stabilizzatrice ant.	98484091	207,16
4	semicuscinetto barra stab. ant.	2520448	118,28
1	supporto barra stabiliz. ant. sx	504000481	73,69
1	supporto barra stabiliz. ant. dx	504000483	73,69
2	staffa fissaggio	504010985	146,06
2	cuscinetto mozzo ant.	1905273	400,42
2	ammortizzatori ant.	500309669	297,44
totale netto ricambi		2.473,09	
LAVORAZIONI			
Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., pinze freno, pattini e dischi freno: stacco e riattacco tiranteria sterzo ed asse anteriore: revisione avantreno con estrazione fuselli, boccole e cuscinetti mediante pressa e fiamma ossidrica: alesatura sedi alloggiamento fusi: sostituzione perni fusi avantreno e kits di revisione (boccole e cuscinetti avantreno): stacco e riattacco braccio oscillante e barra stabilizzatrice:			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo 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

Determin. 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

8-1-2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 250 pagina n. 2	DEL 24.06.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 352 RJ Soc 479	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	revisione tiranteria sterzo, barra stabilizzatrice ed organi di fissaggio: stacco e riattacco ammortizzatori ant. per sostituzione: ore lavorative 29 x 20,00 VS/ORDINE Prot. 10506/UT del 21.06.2016 Lavoro n. 239/ 2016 CIG. - Z4E1A5AF06 pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	580,00	
		N. RIC. _____	N. IVA 1668
		DATA DI REGISTR. 26/07/16	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.053,09	22%	671,68		3.053,09
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				671,68
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.724,77
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo 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

02-12-2016

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 **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23/8/16

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 250 DEL 24/06/16 – DITTA: ANDRIULO – BUS: 479

INTERVENTO DI: REVISIONE AVANTRENO

IMPORTO FATTURA: € 3.053,09

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori " (punto V della procedura)	SI	3.053,09	10506	21/06/16 ✓
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI			✓
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		333	16/06/16 ✓
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		112	24/06/16 ✓
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	NO <i>SI</i>		<i>113</i>	<i>24/06/16</i> ✓
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		10247	16/06/16 ✓
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		10421	20/06/16 ✓
11. Altro:				
Controllo eseguito da: <u>ROTA</u> data: <u>19/08/16</u> - firma..... <i>[Firma]</i>				
NOTE:				
Il Capo unità ing. PELLICORO: data <u>23/8/16</u> - firma..... <i>[Firma]</i>				

Prot. 10506/UT

Taranto lì 21.06.2016

Lavoro n. 239/2016

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

OGGETTO: bus n. 479- Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE AVANTRENO.

CIG Z4E1A5AF06

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 10247/UT del 16.06.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 333 DEL 16.06.2016 per **FUSELLI**
- b. il preventivo, pervenuto in data 20.06.2016, assunti al prot. 10421 del 20.06.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 3.053,09 + IVA**, di cui € 580,00 per la sola manodopera, ed € 2.473,09 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento: € 3.053,09 + IVA**, di cui € 580,00 per la sola manodopera, ed € 2.473,09 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
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. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
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.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Mallichecchia

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

(BUS 479 REVISIONE AVANTRENO)

Il giorno 21/06/2016, alle ore 11⁰⁰, 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. 10506/UT DEL 21.06.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCHIRA VZO....., in possesso del profilo professionale di "CAPO TECNICO....." – par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. G. PPE ANDRIULO.....

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORO ESEGUITO CORRE 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.

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 REV. FUSELLI ANT.	2	422,24	X	
2	BRACCIO ANT.	1	606,41	X	
3	TESTINA LONGITUDINALE	1	127,70	X	
4	PUNTONI BARRA STAB.	2	207,16	X	
5	CUSCINETTI MOZZO ANT.	2	400,42	X	
6	AMMORTIZZATORI ANT.	2	297,44	X	
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

ANDRILLO MECCANICA S.R.L.

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

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. 333 del 16 06 2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DATA ANDRIUKO
FRANCOVILLO (3R)

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

DEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

 In centro

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
 <i>VINO</i>				
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
	16/06/16			
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. **130**

del **24-06-16**

ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

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

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

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

Arcet SPA
Via G. Battisti 657
Taranto

IDEM

CASALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

Picardi sostituiti su Bus 479

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁾
02 (due)	kit fusi	
01 (uno)	Barco oscillante	
01	Testa Barco oscillante	
02 (due)	Pontone Barco oscillante	
04 (quattro)	Seuicardicelli	
02 (due)	Asciutto	
02 (due)	Summatori alogari L.	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	€ TOTALE
390ch	01			

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firma
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO	cedente cessionario	FIRMA DEL CONDUCENTE
	0950240616	
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 1, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

Attenzione:

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

Dichiarazioni

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



ANDRIULO[®]
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

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

Duca spa
Via C. Battisti 657

TRASPORTO
Autobus R Padaro

CASALE DEL TRASPORTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1995 - D.P.R. 696 del 21.12.1995

N.

112 del *27/06/16*

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO [®]

01 *10005* *Autobus* *URB* *quero*
no *A2* *47* *9* *Padaro*
CD *352* *RT*

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

2 *visita*

N. COLLI

01

PESO KG

—

PORTO

—

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

095027/0616

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.nikooffice.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 (*):

☐ 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).

Prot. 10247/UT

Taranto lì 16.06.2016

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 479 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 10210 del 16.06.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni lavorativi (escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 333 del 16.06.2016), 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.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

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 li 17.06.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CA 352 RJ az. 479
Vs/richiesta prot. 10247/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
2	kits revisione fuselli ant.	1908953	351,86	40%	422,24
1	braccio oscillante sospensioni ant.	99484068	866,30	30%	606,41
1	testina barra longitutinale	42537936	212,83	40%	127,70
2	puntone barra stabilizzatrice ant.	98484091	159,36	35%	207,16
4	semicuscinetti barra stab. Ant.	2520448	45,50	35%	118,28
1	supporto barra stab. ant sx	504000481	113,37	35%	73,69
1	supporto barra stab. ant. dx	504000483	113,37	35%	73,69
2	staffa fissaggio	504010985	112,35	35%	146,06
2	cuscinetto mozzo ant.	1905273	333,69	40%	400,42
2	ammortizzatori ant.	500309669	247,86	40%	297,44

Totale netto ricambi

2.473,09

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freni, pattini e dischi freno:
stacco e riattacco tiranteria sterzo ed assale anteriore:
revisione avantreno con estrazione fuselli, boccole e cuscinetti mediante pressa e fiamma ossidrica: alesatura sedi alloggio fusi: sostituzione perni fusi avantreno e kits di revisione (boccole e cuscinetti avantreno):
stacco e riattacco braccio oscillante e barra stabilizzatrice:
revisione tiranteria sterzo, barra stabilizzatrice ed organi di fissaggio: stacco e riattacco ammortizzatori ant. per sostituzione:
ore lavorative 29 x 20,00

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 10621
del 20 GIU. 2016

AD Amministratore Delegato	☐
EG Direttore Generale	☐
JA Direttore Amministrativo	☐
YT Direttore Tecnico	☐
AP Appalti / Contratti	☐
ICM Commerciale / Marketing	☐
CB Contabilità Bilancio	☐
ES Esercizio / Sosta	☐
IS Informatica / Statistica	☐
MT Manutenzione / Tecnica	☐
RM Risorse Umane	☐
US Affari Gen. PRR, SINISTRI	☐
RG Ufficio Regionale	☐
SD Staff Qualità	☐

580,00

3.053,09

+ IVA 22%