

T67217



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1386

ANDRUG Meccanica

MANUT. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	1.386	20/10/2017			28.371,15

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 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventottomilatrecentosettantuno e 15 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 160 del 08/05/2017

PAGAMENTO FATTURE N.151, 119 CIG ZF41E26704, 117 CIG Z361E1844D, 118 CIG
ZF71E2729C, 123 CIG ZA81E36FD9, 132 CIG Z971E444EE, 133 CIG
Z731E43D30, 147 CIG ZA51E58E38, 146 CIG Z711E47489, 153 CIG
Z311E66608, 161 CIG Z5F1E7BBDE, 160 CIG Z191E66572

IMPORTO LORDO	28.371,15
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	28.371,15

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		28.371,15	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL VICECONTABILE

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ST392-0709-5191

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

AGENZIA 9601 TARANTO

BAN BENEFICIARIO: IT4450200879191000010776977

NR.SCT: 267175191 CRO: A1028344461

DATA ORDINE: 24.10.2017

TRANSACTION ID: A102834446101030481580115800IT

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 : 26.10.2017

IMPORTO: 28.371,15

NOTE: DOC 151 119 CIG ZF41E26704 DOC 117

MANDATO NUM. 1386

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - ROMA



81964

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **04/05/2017**Numero **45.076**

Data registrazione:

Autobus **0682****04/05/2017 09:13:05**Autista **ROCHIRA -VINCENZO**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **MASI -FABIO**AVARIA **DISPOSIZIONE PER COLLAUDO**Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

ANDRUVO

AMRUB Necessaria
Q

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001532813

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: 1385-1386-1387

Data Inserimento: 20/10/2017 - 12:25

Importo: 83557,63 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Visa
23/10/17
L. Gualdi

**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
	2017	1.386	20/10/2017			28.371,15

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 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventottomilatrecentosettantuno e 15 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 160 del 08/05/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

151, 119 CIG ZF41E26704, 117 CIG Z361E1844D, 118 CIG
ZF71E2729C, 123 CIG ZA81E36FD9, 132 CIG Z971E444EE, 133 CIG
Z731E43D30, 147 CIG ZA51E58E38, 146 CIG Z711E47489, 153 CIG
Z311E66608, 161 CIG Z5F1E7BBDE, 160 CIG Z191E66572

IMPORTO LORDO	28.371,15
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	28.371,15

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2017/1532815

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		28.371,15	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO -

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 6460
SISTEMA 10 APR. 2017

del QUALITÀ
AD Amm. 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
URT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.P.P.
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

FATTURA	DEL
117	07.04.2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EW 250 JF Soc. 680

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALBO
ricambi in sostituzione			
6	bilancieri valvole	504355532	170,04
6	bilancieri valvole	504355542	244,74
12	ponte comando valvole	5801514722	117,60
12	pattino	504355531	38,16
12	scodellino	504355528	9,12
1	guarnizione coperchio punterie	504070038	22,02
1	filtro olio	2992242	17,33
18	kg olio motore	10W40	72,00
totale netto ricambi			691,01
Lavorazioni			
Lavoro con smontaggio e rimontaggio cassata filtro aria, cablaggi impianto elettrico post., coperchio punterie, organi interni punterie: sostituzione bilancieri, ponti comando, scodellini e pattini bilancieri: registrazione gioco valvole: registrazione punterie: Engine test con strumento diagnosi, cancellazione errori e prova su strada:			
ore lavorative 17 x 20,00			340,00
VS/ORDINE Prot. 5905/UT del 03.04.2017			
Lavoro n. 186/ 2017			
CIG. - Z361E1844D			

N. RIC. N. VA 873
DATA DI REGISTRAZIONE 20/06/17

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.031,01	22%	226,82		1.031,01
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				226,82
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.257,83

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario 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



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **6460**
SISTEMA **10 APR. 2017**

del **QUALITÀ**
AD **Amministratore Delegato**
DG **Direttore Generale**
DA **Direttore Amministrativo**
DT **Direttore Tecnico**
BAP **Appalti / Contratti**
UCM **Commerciale / Marketing**
UCD **Contabilità Bilancio**
UES **Esercizio / Sost.**
UIS **Informatica / Statistica**
UAT **Manutenzione / Tecnica**
URU **Risorse Umane**
UAG **Affari Gen. P.P.P.**
RAG **Ufficio Ragioneria**
STQ **Staff Qualità**

FATTURA
117
DEL
07.04.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

FRANCAVILLA FONTANA (BR) AUTOMECCANICA

TIPO
Autobus Urbano
TARGA
EW 250 JF
Soc. 680

QUANTITÀ DESCRIZIONE IMPORTO VALORE

ricambi in sostituzione		
6	bilancieri valvole	504355532
6	bilancieri valvole	504355542
12	ponte comando valvole	5801514722
12	pattino	504355531
12	scodellino	504355528
1	guarnizione coperchio punterie	504070038
1	filtro olio	2992242
18	kg olio motore	10W40
totale netto ricambi		691,01
Lavorazioni		
Lavoro con smontaggio e rimontaggio cassata filtro aria, cablaggi impianto elettrico post., coperchio punterie, organi interni punterie: sostituzione bilancieri, ponti comando, scodellini e pattini bilancieri: registrazione gioco valvole: registrazione punterie: Engine test con strumento diagnosi, cancellazione errori e prova su strada:		
ore lavorative 17 x 20,00		
VS/ORDINE Prot. 5905/UT del 03.04.2017		
Lavoro n. 186/ 2017		
CIG. - Z361E1844D		
		340,00

N. RIC. _____ N. VA **8723**
DATA DI REGISTRAZIONE **20/04/17**

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	1.031,01
1.031,01	22%	226,82	TOTALE IMPOSTA	226,82
			TOTALE DOCUMENTO	1.257,83

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA _____ PAGAMENTO **Bonifico Bancario**
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



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 21 APR. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 23-10-2017 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 15 MAG. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 15 MAG. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

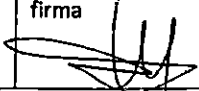
NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 680

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O	81280	28.3.14	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	220	29.3.14	ew ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	5901	3/4/14	sl ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	5905	3/4/14	sl ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	59	4/4/17	ew ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		3/4/14	sl ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 15 MAG. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>114</u>	Data fattura: <u>4/4/17</u>	importo: <u>1031,01</u>
-----------------------	-------------------------	-----------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 15 MAG. 2017
---------------------	---	----------------------

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 220 del 29/03/2017

a mezzo:

 vettore

cedente

 cessionario

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

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

D.ITA AUDRIULO
U.LE DELL'INDUSTRIA
TRACAVILLA FUA

(1) 3/4

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VISTA						
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE		
<u>cessionario</u>		29.10.31.7	1630	[Signature]		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO	
					[Signature]	

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).

ANDRIULO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria 21.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 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. 59 del 04-04-17

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

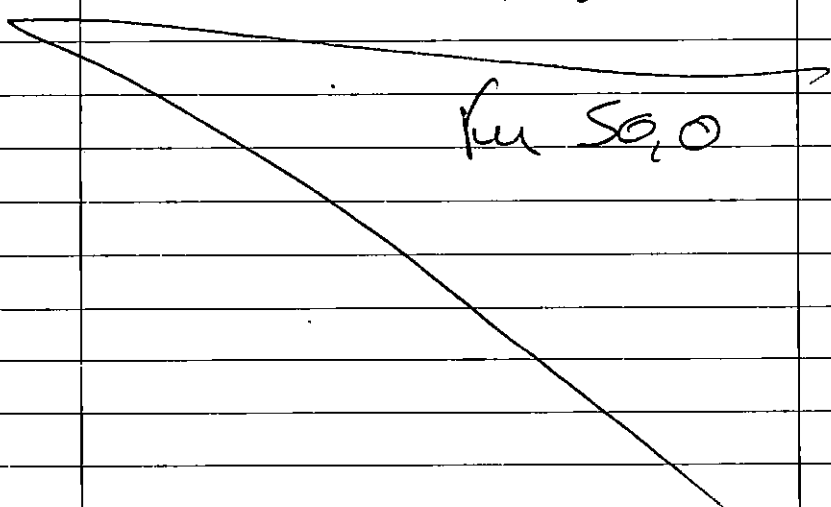
ATAI spa
Via C. Battisti
657 Taranto
Autobus Dipendenza

MDH

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus URBANO N° AZ 680 Taranto ELK 6503F	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Avista

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

04/04/15 00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

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

(BUS 680 – RIPR. FUNZIONAL. MOTORE)

Il giorno 03/04/17 alle ore 17:00 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" 5905/UT del 03.04.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205). Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: Giuseppe Andriulo.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE. SI RIMANDA L'ESITO DEFINITIVO DEL
PRESENTI VERBALE A VALERE DELLA RISPOSTA CHE IL BUS DARÀ
IN ESECUZIONE

-) 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	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	TUTTI I COMPONENTI SOSTITUITI HANNO UN COSTO UNITARIO				
2	INFERIORE AI 100 €.				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

..... **ANDRILLO MECCANICA S.R.L.**

Prima Opz. consegna a mano

Prof. 5905/UT

Taranto lì 03.04.2017

Lavoro n. 186/2017

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

**OGGETTO: BUS AZ. 680 - Ordine di esecuzione lavori di RIPRISTINO FUNZIONAMENTO MOTORE
CIG Z361E1844D**

Visto che:

- a. con d.d.t 220 del 29.03.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "BATTITO MOTORE";
- b. il preventivo, pervenuto in data 03.04.2017, assunto al prot. 5901 del 03.04.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 1031,01 + IVA**, di cui € 691,01 per ricambi occorrenti, € 340,00 per manodopera.

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

1. **costo dell'intervento: € 1031,01 + IVA**, di cui € 691,01 per ricambi occorrenti, € 340,00 per manodopera.
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.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

 DP
Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


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 03.04.2017

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EW 250 JF - Soc. 680

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
6	bilancieri valvole	504355532	47,24	40%	170,04
6	bilancieri valvole	504355542	67,98	40%	244,74
12	ponte comando valvole	5801514722	16,34	40%	117,60
12	pattino	504355531	5,30	40%	38,16
12	scodellino	504355528	1,27	40%	9,12
1	guarnizione coperchio punterie	504070038	36,70	40%	22,02
1	filtro olio	2992242	28,88	40%	17,33
18	kg olio motore	10W40	4,00	Netto	72,00

Totale netto ricambi

691,01

LAVORAZIONE

Lavoro totale, smontaggio e rimontaggio cassata filtro aria, cablaggi impianto elettrico posteriore, coperchio punterie, organi interni punterie:

sostituzione bilancieri, ponti comando, scodellini e pattini bilancieri: registrazione gioco delle valvole: registrazione punterie:

Engine test con strumento di diagnosi, cancellazione errori e prova su strada:

ore lavorative 17 x 20,00

AMAT
Vicepresidente per la mobilità nell'area di Taranto

5901

03 APR. 2017

AP	Amministratore Delegato	☐
CE	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UP	Appalti / Contratti	☐
UM	Commercio / Marketing	☐
UE	Creditabilità / Bilancio	☐
US	Esercizio / Sosta	☐
UI	Informatica / Statistica	☐
UT	Manutenzione / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☐
UL	Relazioni con PPAR SINISTRI	☐
RA	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

340,00

1.031,01

+ IVA 22%



81280

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **28/03/2017**Numero **44.388**

Data registrazione:

Autobus **0680****28/03/2017 19:28:36**Autista **BARBIERI -LUCA**Località avaria: **VIA ATENISIO**Inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**

AVARIA

BATTITO AL MOTORE**(RIENTRATA A RIMORCHIO)**

Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____**AUT. ANDRUCCO**

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

6161
10 APR. 2017

- del SISTEMA
- AD Amministratore Delegato ☐
 - DG Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativo ☐
 - DT Direttore Tecnico ☐
 - UAP Ufficio Contratti ☐
 - UCM Commerciale / Marketing ☐
 - UCB Contabilità Bilancio ☐
 - UES Servizio I. Sesto ☐
 - UIS Informatica / Statistica ☐
 - UMT Manutenzione / Tecnica ☐
 - URU Risorse Umane ☐
 - UAG Affari Gen. P.P.P. ☐
 - RAG Ufficio Ragioneria ☐
 - STQ Staff Qualità ☐

FATTURA	DEL
118	07.04.2017

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DG 440 BF
	Soc. 562

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO.
1	<u>ricambi in sostituzione</u> iniettore pompa 504100287	726,90	
	totale netto ricambi	726,90	
	<u>Lavorazioni</u> Lavoro totale, smontaggio e rimontaggio organi esterni superiori al complessivo motore: stacco e riattacco coperchio punterie, albero completo di bilancieri per sostituzione iniettore pompa: ore lavorative 13 x 20,00	260,00	
	VS/ORDINE Prot. 6118/UT del 05.04.2017 Lavoro n. 192/ 2017 CIG. - ZF71E2729C		

N. RIC.	N. IVA 874
DATA DI REGISTRAZIONE	20/04/17

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
986,90	22%	217,12		986,90
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				217,12
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.204,02

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, selvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	--	---

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Prot. n. 6161
del 10 APR. 2017

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.mecchanica@libero.it



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

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Ufficio Personale ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Safety ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Ufficio Sec. P.P. ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

FATTURA	DEL
118	07.04.2017

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

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DG 440 BF Soc. 562

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPOSTA	VALORE
1	<u>ricambi in sostituzione</u> iniettore pompa 504100287	726,90	
	totale netto ricambi	726,90	
	<u>Lavorazioni</u> Lavoro totale, smontaggio e rimontaggio organi esterni superiori al complessivo motore: stacco e riattacco coperchio punterie, albero completo di bilancieri per sostituzione iniettore pompa: ore lavorative 13 x 20,00	260,00	
	VS/ORDINE Prot. 6118/UT del 05.04.2017 Lavoro n. 192/ 2017 CIG. - ZF71E2729C		

N. RIC.	N. IVA <u>874</u>
DATA DI REGISTRAZIONE	<u>20/04/17</u>

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
986,90	22%	217,12		986,90
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				217,12
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.204,02

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario 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



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

 29 APR 2017
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

23-10-2017

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
15 MAG. 2017
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
15 MAG. 2017

NOTE:

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

(BUS 562 – SOSTITUZIONE INIETTORE POMPA)

Il giorno 05/04/18 alle ore 15.00 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" 6118/UTdel 05.04.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205). Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: Giuseppe Andriulo.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

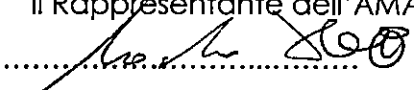
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	INIETTORE POMPA	1	726,90	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... 

Il Rappresentante della ditta

..... 

Prot. 6118/UT

Taranto lì 05.04.2017

Lavoro n. 192/2017

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

**OGGETTO: BUS AZ. 562 - Ordine di esecuzione lavori di SOSTITUZIONE INIETTORE POMPA
CIG ZF71E2729C**

Visto che:

- a. con d.d.t 225 del 30.03.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "AUTOBUS VA A 5 CILINDRI";
- b. il preventivo, pervenuto in data 05.04.2017, assunto al prot. 6080 del 05.04.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 986,90 + IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: € 986,90 + IVA.**
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.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 05.04.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Post. n. **6080**
del **05 APR. 2017**

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. P.P.P.P. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato DG 440 BF - Soc. 562

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	iniettore pompa	504100287	1.211,50	40%	726,90

Totale netto ricambi **726,90**

LAVORAZIONE

Lavoro totale, smontaggio e rimontaggio
organi esterni superiori al complessivo motore:
stacco e riattacco coperchio punterie,albero completo di
bilancieri per sostituzione iniettore pompa:
ore lavorative 13 x 20,00

260,00

986,90

+ IVA 22%

Note:

L'anomalia da Voi riscontrata in seguito a nostre verifiche
è dovuta al guasto meccanico di n. 1 iniettore pompa del 5° cilindro:
In precedenza nella revisione motore gli iniettori pompa risultavano
efficienti e quindi non è stato necessario sostituirli:
pertanto non è applicabile la garanzia come da Vostra richiesta.
Distinti saluti



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0005629 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 81274

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Mancotto Turbine	5503	562	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

29/03/2012

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0005627 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 81274

Quantità					Giacenza
kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Residua
	1	Monietto Turbino	571800	562	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

29/03/2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 225 del 30032012

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ **cessionario**

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

DITA ANÁMULO

FRANCISCA

BN

CAUSATE DEL TRASPORTO

CALANZHA

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

1. $\frac{1}{2} \pi$

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
AVISTA					
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente-cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		30031714530			
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 |
| ☐ 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).

ANDRILLO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n 9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

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. **61** del **05-04-17**a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAI SPA
Via C. Battisti 657
TRRUSO**IDEH**

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus R. P. P. P. P. P.

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA' DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO (€)

01 (uno) Autobus URBANO**NO 22562****TARGATO DE 440BF****01 (uno) vettore a P. P. P. P. P.**

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~destinatario~~
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUTTORE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



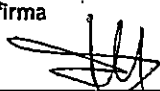
AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 562

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

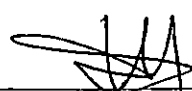
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	0	87274	28.03.17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	0	225	30.03.17	Si
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	6080	5/4/17	Si
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	0	6118	5/4/17	Si
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	0	61	5/4/17	Si
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	0		5/4/17	Si
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 15 MAG. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>118</u>	Data fattura: <u>4/4/17</u>	Importo: <u>986,90</u>
-----------------------	-------------------------	-----------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 15 MAG. 2017
---------------------	---	----------------------

AmAt

81274

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **28/03/2017**Numero **44.384**

Data registrazione:

Autobus **0562****28/03/2017 15:44:12**Autista **MANIGRASSO MARIA**Località avaria: **PM**inserita da: **INCARDONA -SEBASTIANO**

AVARIA

**BUS SINGHIOZZA, NON RENDE ED ESCE FUMO NERO
+ PERDE ARIA IN ACCELERAZIONE****LB MOTORE VA A 5 CILINDRI + RUMORE IN TESTATA**

Intervento eseguito:

**Sostituiti due iniezioni Turbina, diminuito poteri
to orio (Porto - GARDANO 28/03/2017 h 07:30-09:30)**

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____**ANDRUCCO**

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.

Adesione per la mobilità nell'area di Taranto

Prodotto da 6/59
QUALITÀ 10 APR. 2017

- AD Amministratore Delegato ☐
- DS Direttore Generale ☐
- DAISIO Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sost. ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Termini ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP. SS. ☐
- RAG Ufficio Regionale ☐
- STQ Staff Qualità ☐

FATTURA
119
pagina n.1

DEL
10.04.2017

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

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DG 438 BF
Soc. 560

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
ricambi in sostituzione			
1	pinza freno post. sx	2996363	1.821,95
1	sensore post. sx	42546025	365,05
4	semicuscinetti barra stabil. post.	2520448	111,92
1	testina barra longitudinale	500340769	55,58
totale netto ricambi			2.354,50
Lavorazioni			
Lavoro totale, revisione freni post. con stacco e riattacco pinze freno per verifica e controllo con sostituzione pinza freno sx : schiodatura e lubrificazione pinza freno dx: sostit. sensore sx ore lavorative 8 x 20,00			160,00
lavoro di smontaggio ruote ant. per verifica e controllo organi frenanti con stacco e riattacco pinze freno per schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento. ore lavorative 5 x 20,00			100,00
Lavoro di stacco e riattacco barra stabilizzatrice post. con sostituzione semicuscinetti barra stabil.: controllo e verifica tiranteria sterzo con s/r barra accoppiamento per sostituzione testina sterzo: ore lavorative 4 x 20,00			80,00
Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie			

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 119 pagina n.2	DEL 10.04.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DG 438 BF Soc. 560	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
	raccorderie da tubazioni:		
	taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:		
	ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e con-		
	nessioni elettriche ed applicazione antiossidante:		
	ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio		
	sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto		
	ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con		
	serraggio bulloni di fissaggio:		
	ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	Revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base		
	imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 6163/UT del 06.04.2017		
	Lavoro n. 194/ 2017		
	CIG. - ZF41E26704		

N. RIC.	N. IVA 872
DATA DI REGISTR. 20/04/17	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.089,50	22%	679,69		3.134,50
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				679,69
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.814,19

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario 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



E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



Prof. Dr. F. M. A.

QUALITÀ 10 APR. 2017

CERTIFICATO	
AD	Amministrativo Delegato
DS	Direttore Generale
DA	Direttore Amministrativo
DT	Direttore Tecnico
UAP	Appalti / Contratti
UCM	Commerciale / Marketing
UCB	Contabilità Bilancio
UES	Esercizio / Socia
UIS	Informatica / Statistica
UMT	Manutenzione / Territe
URU	Risorse Umane
UAG	Affari Gen. P.P.P. SINDACATO
RAG	Ufficio Regione
STQ	Staff Qualità

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

UCB	Contabilità Bilancio
UES	Esercizio / Sociale
UIS	Informatica / Sistemi
UMT	Manutenzione / Materiali
URU	Risorse Umane
UAG	Affari Gen. / Amministrativi
RAG	Ufficio Ragioniere
STQ	Staff Qualità

TARGA
DG 438 BF
Soc. 560

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.		

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 119 pagina n.2	DEL 10.04.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DG 438 BF Soc. 560	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALC.
	raccorderie da tubazioni:		
	taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:		
	ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e con-		
	nessioni elettriche ed applicazione antiossidante:		
	ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio		
	sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto		
	ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con		
	serraggio bulloni di fissaggio:		
	ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	Revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base		
	imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
VS/ORDINE Prot. 6163/UT del 06.04.2017			
Lavoro n. 194/ 2017			
CIG. - ZF41E26704			

N. RIC.	N. IVA 872
DATA DI REGISTR. 20/06/17	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.089,50	22%	679,69		3.134,50
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				679,69
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.814,19

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario 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



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 21 APR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 23-10-2017	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 15 MAG. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 15 MAG. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

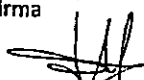
NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 560

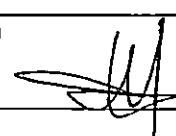
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O	81286	29.3.17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	221	29.3.17	gi ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	6152	6/4/17	gi ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	6163	6/4/17	gi ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	62	6/4/17	gi ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		6/4/17	gi ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		15 MAG. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 119	Data fattura: 10/4/17	importo: 3089,50 + 45€
NOTE:			tot 3134,50 + IVA
Capo Unità Tecnica:			
firma		Data	
		15 MAG. 2017	

Prot **6163/UT**

Taranto li **06.04.2017**

Lavoro n. 194/2017

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

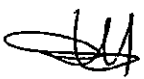
OGGETTO: BUS AZ. 560 - Ordine di esecuzione lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO
CIG ZF41E26704

Visto che:

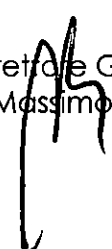
- a. con d.d.t 221 del 29.03.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "COLLAUDO";
- b. il preventivo, pervenuto in data 05.04.2017, assunto al prot. 6152 del 06.04.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 3.089,50 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);

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

1. **costo dell'intervento: € 3.089,50 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
Totale **€ 3.134,50 + IVA** (di cui **€ 3.089,50 + IVA** ed **€ 45,00** esente IVA)
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.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

 DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


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 05.04.2017

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato DG 438 BF - Soc. 560

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	pinza completa post. sx	2996363	3.036,59	40%	1.821,95
1	sensore post. sx	42546025	608,42	40%	365,05
4	semicuscinetti barra stab. post	2520448	46,64	40%	111,92
1	testina barra longitudinale	500340769	92,63	40%	55,58

Totale netto ricambi 2.354,50

LAVORAZIONE

- * Lavoro totale, revisione freni post. con stacco e riattacco pinze freno per verifica e controllo con sostituzione pinza freno sx :schiodatura e lubrificazione pinza freno dx; sostituzione sensore lato sx
ore lavor. 8 x 20,00
- * Lavoro di smontaggio ruote ant. per verifica e controllo organi frenanti con stacco e riattacco pinze freno per schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento:
ore lavor. 5 x 20,00
- * Lavoro di stacco e riattacco barra stabilizzatrice posteriore con sostituzione semicuscinetti barra stab.:
controllo e verifica tiranteria sterzo con stacco e riattacco barra di accoppiamento per sostituzione testina sterzo:
ore lavorative 4 x 20,00
- * Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderia da tubazioni:

~~Amat~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prat. n. 6152

del 06 APR. 2017

AS	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
APP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AG	Affari Gen. P.P.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

160,00

100,00

80,00

	taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavor. 4 x 20,00	80,00
*	Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: ore lavor. 5 x 20,00	100,00
*	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: ore lavor. 3 x 20,00	60,00
*	Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavor. 3 x 20,00	60,00

Revisione annuale mctc	95,00
------------------------	-------

3.089,50

+ iva 22%

VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)	45,00
--	-------



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0005633/16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 81286

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Sensose di livello acqua.	1237	560	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 29,03 2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 221 del 29/03/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DITTA ANDRULLOFRANCILIUABR

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/O LAVORAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹1BUS AZ. N. 560 PERCOLLAUDOIL BUS È CONSEGNATO CON
IL PIENO.1CARTA DI CIRCOLAZIONE
BUS 560.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLL.

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

29/03/17 1630

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ²

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033 (a)

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

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 SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria 2.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

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. 62 del 06-04-2017a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAT SpA
Via L. Battisti 654
72021 Francavilla Fontana (Br)

10824

CAUSA DEL TRASPORTO

Vs. ord.

del

☐ in conto☐ a saldo

Autobus Piperoato

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (000)	Autobus VPR300 00	
AZ 560	Torquato 09438BF	

01 (000) Pista posteriore
01 (000) Scazz

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A vista

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

Consegna o inizio trasporto a mezzo

06/04/2017 09:00

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 560 – COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 06/04/17, alle ore 18.00 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" 6163/UT del 06.04.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205). Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: Giuseppe Andriulo.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' 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	PINZA FRENO POST.	1	1.821,85		
2	SENSORE POST. SX	1	365,05		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

ANDRULO MECCANICA S.R.L.

.....



81286

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **29/03/2017**Numero **44.398**

Data registrazione:

Autobus **0560****29/03/2017 11:49:49**Autista **ROCHIRA -VINCENZO**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **BASILE -VITO**

AVARIA

DISPOSIZIONE OFFICINA

COLLAUDO

Intervento eseguito:

**Sostituito pannello vano acqua motore
prelevato da bus 1273 (DAVISES 29/03/2017 h 12,10-12,15)**

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

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
Prot. n. 6837
UNI-EN-ISO-9002
Vda DN 2000 18 APR. 2017

FATTURA
123
pagina n.1

DEL
13.04.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 344 RJ
Soc. 471

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
RA Cancelliere Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sistema
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PRR S.M.STRU
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
	ricambi in sostituzione		
1	serie ferodi posteriori	2994078	348,61
96	ribattino ferodi	42532162	269,76
2	kits revisione perni oliva post.	93161935	389,38
2	anello paraolio post.	42546071	74,32
1	cricchetto freno post. dx	42536274	440,69
3	valvola presa aria impianto pneum.	4849171	52,89
1	interruttore elettrico	97103597	148,00
2	lampada	18160290	21,60
	totale netto ricambi		1.745,25
	Lavorazioni		
	Lavoro totale, revisione generale freni post. con stacco e riattacco ruote, tamburi, ganasce ed organi frenanti: tornitura n. 2 tamburi post.: sostituzione ferodi e anelli tenuta: pulizia delle parti: ore lavorative 8 x 20,00		160,00
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori e pinze freno con verifica e controllo: lubrificazione e schiodatura pistoncini di scorrimento: ore lavorative 5 x 20,00		100,00
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione		

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.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 123 pagina n.2	DEL 13.04.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 344 RJ Soc. 471	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	varie perdite, sostituzione valvole prese aria: serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura pressione aria impianto: ore lavorative 6 x 20,00	120,00	
	ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: sostituzione lampade ed interruttore elettrico impianto: ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	Verifica impianto apertura-chiusura porte con ingrassaggio sistema di comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
VS/ORDINE Prot. 6514/UT del 11.04.2017 Lavoro n. 204/ 2017 CIG. - ZA81E36FD9 Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.440,25	22%	536,86		2.485,25
45,00	es iva.art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				536,86
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.022,11
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



N. RIC.	N. IVA 995
DATA DI REGISTR. 12/05/17	

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
RA	Caricatore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciali / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sistemi	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzioni / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PPPP SINISTRA	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

P.I. 00146330733

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
	<u>ricambi in sostituzione</u>		
1	serie ferodi posteriori	2994078	348,61
96	ribattino ferodi	42532162	269,76
2	kits revisione perni oliva post.	93161935	389,38
2	anello paraolio post.	42546071	74,32
1	cricchetto freno post. dx	42536274	440,69
3	valvola presa aria impianto pneum.	4849171	52,89
1	interruttore elettrico	97103597	148,00
2	lampada	18160290	21,60
	totale netto ricambi		1.745,25
	<u>Lavorazioni</u>		
	Lavoro totale, revisione generale freni post. con stacco e riattacco ruote, tamburi, ganasce ed organi frenanti: tornitura n. 2 tamburi post.: sostituzione ferodi e anelli tenuta: pulizia delle parti:		
	ore lavorative 8 x 20,00		160,00
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori e pinze freno con verifica e controllo: lubrificazione e schiodatura pistoncini di scorrimento:		
	ore lavorative 5 x 20,00		100,00
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione		

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

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 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

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 123 pagina n.2	DEL 13.04.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 344 RJ Soc. 471	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPOSTA	IMPONIBILE
	varie perdite, sostituzione valvole prese aria: serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura pressione aria impianto: ore lavorative 6 x 20,00		120,00
	ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: sostituzione lampade ed interruttore elettrico impianto: ore lavorative 5 x 20,00		100,00
	Verifica impianto apertura-chiusura porte con ingrassaggio sistema di comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: ore lavorative 3 x 20,00		60,00
	Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavorative 3 x 20,00		60,00
	revisione annuale mctc		95,00
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)		45,00
VS/ORDINE Prot. 6514/UT del 11.04.2017 Lavoro n. 204/ 2017 CIG. - ZA81E36FD9 Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.440,25	22%	536,86		2.485,25
45,00	es iva.art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				536,86
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.022,11
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



N. RIC. _____	N. IVA 9PS
DATA DI REGISTRAZIONE 12/05/17	

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 18 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 23-10-2017	FIRMA

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

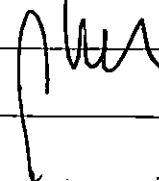
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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.E.F.M.	
DATA 06 GIU. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 06 GIU. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 471

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O	81227	25.03.17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	245	8/4/17	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	6465	11/4/17	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	6514	11/4/17	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	68	11/4/17	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		11/4/17	SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	06 GIU. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 123	Data fattura: 13/4/2017	Importo: 2485,25
-----------------------	------------------	-------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 06 GIU. 2017
---------------------	-------	-------------------

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

(BUS 471 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 11/04/17, alle ore 16:00 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" 6514/UT del 11.04.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205). Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: Giuseppe Andriulo.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell' AMAT

[Firma]

VISTO 12/04/17

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]
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 FERODI	1	348,61	X	
2	KIT PERNI OLIVA	2	389,38	X	
3	CRICCHETTO FRENO	1	440,69	X	
4	INTERUTTORE	1	148,00	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

..... *[Firma]* **12/04/17**

Il Rappresentante della ditta

..... *[Firma]* **ANDRILLO MECCANICA S.R.L.**

Prot. 6514/UT

Taranto li 11.04.2017

Lavoro n. 204/2017

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

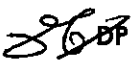
**OGGETTO: BUS AZ. 471 - Ordine di esecuzione lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO
CIGZA81E36FD9**

Visto che:

- a. con d.d.t 245 del 08.04.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "COLLAUDO";
- b. il preventivo, pervenuto in data 10.04.2017, assunto al prot. 6465 del 11.04.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.440,25 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);.

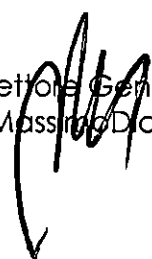
Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 2.440,25 + IVA**+ VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
Totale **€ 2.485,25 + IVA** (di cui **€ 2.440,25 + IVA** ed **€ 45.00** esente IVA)
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 Amata 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.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

 **Si richiede conferma:**

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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 10.04.2017

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 6465

11 APR. 2017

- ☐ VS Amministratore Delegato
- ☐ DS Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ UNP Appalti / Contratti
- ☐ UEM Commerciale / Marketing
- ☐ UGB Contabilità Bilancio
- ☐ UES Esercizio / Sosta
- ☐ US Informatica / Statistica
- ☐ UMT Manutenzione / Tecnica
- ☐ URU Risorse Umane
- ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
- ☐ RAG Ufficio Ragioneria
- ☐ STO Staff Qualità

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CA 344 RJ - Soc. 471

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo un.	SC%	Prezzo tot.
1	serie ferodi posteriori	2994078	581,01	40%	348,61
96	ribattino ferodi	42532162	4,69	40%	269,76
2	kits revisione perni oliva post.	93161935	324,48	40%	389,38
2	anello paraolio post.	42546071	61,93	40%	74,32
1	cricchetto freno post. dx	42536274	734,48	40%	440,69
3	valvola presa aria impianto pneum.	4849171	29,38	40%	52,89
1	interruttore elettrico	97103597	246,66	40%	148,00
2	lampada	18160290	18,00	40%	21,60

Totale netto ricambi 1.745,25

LAVORAZIONE

- * Lavoro totale, revisione generale freni post. con stacco e riattacco ruore, tamburi, ganasce ed organi frenanti: tornitura n. 2 tamburi post.: sostituzione ferodi e anelli tenuta : pulizia delle parti:
ore lavor. 8 x 20,00 160,00
- * Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori e pinze freno con verifica e controllo: lubrificazione e schiodatura pistoncini di scorrimento:
ore lavor. 5 x 20,00 100,00
- * Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite , sostituzione valvole prese aria: serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura pressione aria impianto:
ore lavorative 6 x 20,00 120,00
- * Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e

connessioni elettriche ed applicazione antiossidante:
sostituzione lampade ed interruttore elettrico impianto:
ore lavor. 5 x 20,00

100,00

* Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio
sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:
ore lavor. 3 x 20,00

60,00

* Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con
serraggio bulloni di fissaggio:
ore lavor. 3 x 20,00

60,00

Revisione annuale mctc

95,00

2.440,25

+IVA 22%

**VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base
imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)**

45,00

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

ANDRIULO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria 21.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.R.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 68 del 11-04-17a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAI SPA
Via C. Battisti 657
TRASUTO
Autobus Rinzato

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

IDEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus ORB 500 471 CA 344RT	
01 (uno)	serie 1200	
02 (due)	rit. par. olia	
01 (uno)	(cicchetto)	
01 (uno)	Interruttore	
ORE 18:50 / LT: 116.		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A vista</u>	N. COLLI <u>01</u>	PESO KG <u>—</u>	PORTO <u>—</u>	TOTALE €
--	-----------------------	---------------------	-------------------	----------

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA ORA DEL RITIRO

14/04/17 15:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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



81988

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **08/04/2017**Numero **44.612**

Data registrazione:

Autobus **0471****08/04/2017 08:31:46**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **LUCCARELLI -CIRO**

AVARIA

DISPOSIZIONE OFFICINA X PRECOLLAUDO DITTA ESTERNAIntervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

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
Prot. n. 6836
VISION 2000

del 18 APR. 2017

AD Amm.ne Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Scelta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.P. SIMSTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Stor. Qualità

FATTURA
132

DEL
18.04.2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DA 604 ND
Soc. 556

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	STO
	Ricambi		
1	fuso a snodo ant. dx 5006207831	1.316,23	
2	kits perni fusi avantreno 2992584	424,90	
1	cuscinetto mozzo ant. dx 42569975	532,78	
	totale netto ricambi	2.273,91	
	Lavorazioni		
	Lavoro totale, smontaggio e rimontaggio ruote ant., pinze freno ant., dischi e pattini freno: stacco e riattacco assale anteriore organi sterzo e sospensioni: revisione generale avantreno con estrazione mediante fiamma ossidrica e pressa idraulica dei perni fusi sterzanti: alesatura sede alloggiamento perno fuso sx: sostituzioni fuso a snodo dx, kits perni fusi avantreno e cuscinetto mozzo dx: verifica organi tiranteria sterzo ore lavorative 26 x 20,00	520,00	
	VS/ORDINE Prot. 6746/UT del 14.04.2017		
	Lavoro n. 214/ 2017		
	CIG. - Z971E444EE		
	Pag. con bonifico Bancario - Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.793,91	22%	614,66		2.793,91
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				614,66
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.408,57
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



N. RIC. _____ N. IVA 996
DATA DI REGISTR. 15/05/17

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

SISTEMA
QUANTITÀ
CERTIFICATO
UN-EN ISO 9002
VISION 2000
del 18 APR. 2017
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sociale
UIS Informatica / Statistica
UAT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Generali
PAG Ufficio Regionale
STO Ufficio Provinciale

FATTURA 132	DEL 18.04.2017
----------------	-------------------

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

TIPO Autobus Urbano	TARGA DA 604 ND Soc. 556
------------------------	--------------------------------

RICAMBI		LAVORAZIONI	
1	fuso a snodo ant. dx	5006207831	1.316,23
2	kits perni fusi avantreno	2992584	424,90
1	cuscinetto mozzo ant. dx	42569975	532,78
totale netto ricambi			2.273,91
Lavorazioni			
Lavoro totale, smontaggio e rimontaggio ruote ant., pinze freno ant., dischi e pattini freno: stacco e riattacco assale anteriore organi sterzo e sospensioni: revisione generale avantreno con estrazione mediante fiamma ossidrica e pressa idraulica dei perni fusi sterzanti: alesatura sede alloggiamento perno fuso sx: sostituzioni fuso a snodo dx, kits perni fusi avantreno e cuscinetto mozzo dx: verifica organi sterzo			
ore lavorative 26 x 20,00			520,00
VS/ORDINE Prot. 6746/UT del 14.04.2017 Lavoro n. 214/ 2017 CIG. - Z971E444EE			
Pag. con bonifico Bancario - Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.793,91	22%	614,66		2.793,91
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				614,66
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.408,57

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



N. RIC.	N. IVA 996
DATA DI REGISTRAZIONE 15/05/17	

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 12 GIU. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

23-10-2017

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 12 GIU. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 12 GIU. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 556

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

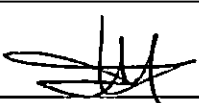
81528

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	O	/	10.04.17	- ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	249	10.04.17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	/	-	-	-	
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	6695	13.04.17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	6746	14.04.17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	72	15.04.17	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	72	15.04.17	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	/	15.04.17	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		12 GIU. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 132	Data fattura: 18/4/17	Importo: 2.793,91
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 12 GIU. 2017
---------------------	---	-------------------

Prof. 6746/UT

Taranto li 14.04.2017

Lavoro n. 214/2017

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

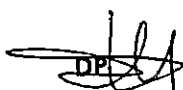
OGGETTO: BUS AZ. 556 - Ordine di esecuzione lavori di RIPRISTINO AVANTRENO
CIG Z971E444EE

Visto che:

- a. con d.d.t 249 del 10.04.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "CONTROLLO AVANTRENO";
- b. il preventivo, pervenuto in data 13.04.2017, assunto al prot.6695 del 13.04.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.793,91 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 2.793,21 + IVA;**
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.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM


DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


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 13.04.2017

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato DA 604 ND - Soc. 556

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	fuso a snodo ant. dx	5006207831	2.193,71	40%	1.316,23
2	kits perni fusi avantreno	2992584	354,09	40%	424,90
1	cuscinetto mozzo ant. dx	42569975	887,96	40%	532,78

Totale netto ricambi **2.273,91**

LAVORAZIONE

Lavoro totale, smontaggio e rimontaggio ruote anteriori,
pinze freno ant., dischi e pattini freno:
Stacco e riattacco assale anteriore, organi sterzo e sospensioni:
revisione generale avantreno con estrazione mediante fiamma
ossidrica e pressa idraulica dei perni fusi sterzanti:
alesatura sede alloggio perno fuso sx.,
sostituzione fuso a snodo ant. dx, kits perni fusi avantreno
e cuscinetto mozzo ant. dx:
verifica organi tiranteria sterzo:
ore lavorative 26 x 20,00

Amat
Ricevuta per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

6695

520,00

13 APR 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	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	Ass. Gen. P.P.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Sist. Qualità	☐

+ IVA 22%

2.793,91

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

(BUS 556 RIPRISTINO AVANTRENO)

Il giorno 15/04/17, alle ore 10:00 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" 6746/UT del 14.04.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205). Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: Giuseppe Andriulo.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

VISTO 18/4/17

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

ANDRIULO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria 2.1.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - O.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 72 del 15-04-97a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAI SPA
Via C. Battisti 67
72021

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

CODEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparat

a/c ord. _____ del _____

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus URBANO	
	N° DZ. 556 Totopato DABGND	
01 (uno)	Fuso per Dk	
02 (due)	Rit. fusi avanzamento	
01 (uno)	Cerchietto per Dk	
72. 31 di 1997		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI <u>01</u>	PESO KG <u>—</u>	PORTO <u>—</u>	TOTALE € <u>—</u>
----------------------------	--------------------	------------------	----------------	-------------------

Consegna o inizio trasporto a mezzo destinatario mittente

VETTORI	DATA E ORA DEL RITORNO <u>15/04/97</u>	FIRMA DEL CONDUTTORE <u>[firma]</u>
		FIRMA
		FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 65
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00448000732

N. 249 del 10.04.2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DICK ANDRUZO
FRANOVICA (30)

1 DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

 in contact

☐ 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 10/09/15	ORA 15.00	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO *			FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0005377 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 81528

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lit	N°				
	1	Kit pastiglie freni ant.	1437	556	
	1	Kit usura freni	1551	~	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 10/10/2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

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	FUSO A SNODO ANT. DX	1	1.316,23	X	
2	KIT PERNI FUSI AVANTRENO	2	424,90	X	
3	CUSCINETTO MOZZO ANT. DX	1	532,78	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

.....

VISTO 18/4/17

206

Il Rappresentante della ditta

.....
ANDRILLO MECCANICA S.R.L.



81528



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 10/04/2017

Numero 44.641

Data registrazione:

Autobus 0556

10/04/2017 08:39:41

Autista FANELLI LUIGI

Località avaria: DEPOSITO

Inserita da: CUTINO -GIUSEPPE

AVARIA

DISPOSIZIONE OFFICINA, TACHIGRAFO NON FUNZIONA

LUB RILLEVATO LASCIO FUSCELLI DX E SX, TACHIGRAFO NON FUNZIONA

Intervento eseguito:

Sostituite pastiglie freni e dischi usure
anteriori dx e sx, eseguite pulizia dischi freni, eliminato problema
olio, controllo livello freni dx e sx

Operatori:

Piero - (CUCINAP. - NAZZARONI) 10/4/17 h 09:30-11:00

Data e ora restituzione
esercizio:

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
CERCA LA mobilità nell'area di Taranto

UNI-EN-ISO-9002

VISUAL 7000

6835

8 APR. 2017

FATTURA
133
pagina n. 1

DEL
18.04.2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CP 441 BL
Soc. 504

- AD Amm.re Delegato ☐
- LG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commercio / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAC Affari Generali ☐
- RAC Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Stato Qualità ☐

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	
	Lavorazioni		
	Lavoro di smontaggio e rimontaggio ruote ant. e post. per verifica e controllo organi frenanti con stacco e riattacco pinze freno per schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pulizia delle parti: controllo e verifica efficienza organi guida e sterzo:		
	ore lavorative 10 x 20,00	200,00	
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura pressione impianto pneumatico con livellamento sospensioni:		
	ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:		
	ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:		
	ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche:		
	applicazione antiossidante:		
	ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	Revisione annuale mctc	95,00	

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 133 pagina n.2	DEL 18.04.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CP 441 BL Soc. 504	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973) VS/ORDINE Prot. 6735UT del 13.04.2017 Lavoro n. 215/ 2017 CIG. - Z731E43D30 Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	45,00	

N. RIC. N. IVA 9977
DATA DI REGISTR. 15/05/17

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
615,00	22%	135,30		660,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				135,30
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				795,30

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
CENTRO CARICA mobili nell'area di Taranto

UNI-EN-ISO-9002

VISITA 7600

6835

del 18 APR. 2017

FATTURA
133
pagina n. 1

DEL
18.04.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CP 441 BL
Soc. 504

- AD Amm.re Delegato ☐
- DS Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commercial / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Costo ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAC Manutenzione STRADA ☐
- MAC Ufficio Ragioneria ☐
- STC Stan. Quant. ☐

DESCRIZIONE		MISURE	
Lavorazioni Lavoro di smontaggio e rimontaggio ruote ant. e post. per verifica e controllo organi frenanti con stacco e riattacco pinze freno per schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pulizia delle parti: controllo e verifica efficienza organi guida e sterzo: ore lavorative 10 x 20,00 Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura pressione impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavorative 5 x 20,00 verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: ore lavorative 3 x 20,00 verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavorative 3 x 20,00 Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche: applicazione antiossidante: ore lavorative 5 x 20,00 Revisione annuale mctc		200,00	
		100,00	
		60,00	
		60,00	
		100,00	
		95,00	

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

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:

21 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Abitamento: 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 133 pagina n.2	DEL 18.04.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
ADDITIONE MEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CP 441 BL Soc. 504	

DATA/FATT.	DESCRIZIONE	IMPOSTA	ALIO
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973) VS/ORDINE Prot. 6735UT del 13.04.2017 Lavoro n. 215/ 2017 CIG. - Z731E43D30 Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	45,00	

N. RIC. _____ N. IVA 997
DATA DI REGISTR. 15/05/17

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
615,00	22%	135,30		660,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				135,30
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				795,30

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
16 MAR. 2017
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
23-10-2017
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
12 GIU. 2017
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
12 GIU. 2017

NOTE:

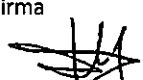
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 509

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

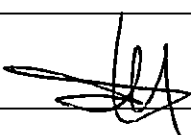
815080

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	0	-	12.04.17	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	256	12.04.17	✓ SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	✓	✓	✓	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	0	6696	13.04.17	✓ SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	6735	13.04.17	✓ SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	70	13.04.17	✓ SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	✓	✓	✓	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	0	✓	13.04.17	✓ SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	✓	✓	✓	✓	✓
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 12 GIU. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 133	Data fattura: 18/04/17	Importo: 660
-----------------------	------------------	------------------------	--------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma  Data 12 GIU. 2017

Prot. 6735/UT

Taranto lì 13.04.2017

Lavoro n. 215/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 504 - Ordine di esecuzione lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO
CIG: Z731E43D30

Visto che:

- a. con d.d.t. 256 del 12.04.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "COLLAUDO";
- b. il preventivo, pervenuto in data 13.04.2017, assunto al prot. 6696 del 13.04.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 615,00 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/197);

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

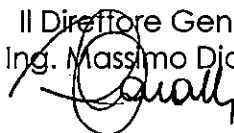
1. **costo dell'intervento: € 615,00 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
Totale **€ 660,00 + IVA** (di cui **€ 615,00 + IVA** ed **€ 45,00** esente IVA)
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni 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.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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 17.04.2017

Spett.le

AMAT SPA

Via C. Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CP 441 BL - Soc. 504

LAVORAZIONE

* Lavoro di smontaggio e rimontaggio ruote ant.e post. per verifica e controllo organi frenanti con stacco e riattacco pinze freno per schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento: pulizia delle parti: controllo e verifica efficienza organi guida e sterzo: ore lavor. 10 x 20,00	
* Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderia da tubazioni: taratura pressione aria impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavor. 5 x 20,00	
* Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche : applicazione antiossidante: ore lavor. 5 x 20,00	
* Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: ore lavor. 3 x 20,00	
* Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavor. 3 x 20,00	
Revisione annuale mcte	
	200,00
	100,00
	100,00
	60,00
	60,00
	95,00
	615,00
	+ iva 22%

VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base
imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)

45,00

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 6696
del 13 APR. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UA	Appalti / Contratti	☐
UM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AG	Man. Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

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

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

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

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

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

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

(BUS 504 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 13/4/17, 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" 6735/UT del 13.04.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205). Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: Giuseppe Andriulo.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' 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):

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

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. 236 del 12.04.2017

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

Ditta ANDRIUOLO
FRANCIVILLO (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹
<u>1</u>	<u>AUTOBUS AT 504 PER</u> <u>COCCARDO E PRECOLARDO +</u> <u>CIBRERO</u>	
	<u>AUTOBUS P.F. CON IL PIENO DI GASOLIO</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. OGLI

PESO KG

PORTO

Δ 1/100

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ²

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033 (a)

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

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).



815080

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 12/04/2017

Numero 44.692

Data registrazione:

Autobus 0504

12/04/2017 15:00:31

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEPOSITO

inserita da: RICCHIUTI -CLAUDIO

AVARIA

DISPOSIZIONE OFFICINA X COLLAUDO

COLLAUDO

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

ANDRUGO

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

UNIONE PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO

VISION 2000

Prot. n.

del 03 MAG. 2017

FATTURA
146
pagina n.1

DEL
26.04.2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
BB-731 EB
Soc. 464

AD Amm.re 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 Generali ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
PPRR SINISTRA ☐

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
ricambi in sostituzione		
1	kits ferodi 2° asse post.	2994078 348,61
96	ribattino ferodo 2° asse post.	42532162 269,76
1	kits ferodi 3° asse post.	2994078 348,61
96	ribattino ferodo 3° asse post.	42532162 269,76
2	anello tenuta 2° asse post.	42546071 74,32
2	anello tenuta 3° asse post.	42546071 74,32
1	filtro olio	WK1051-1 17,10
1	filtro gasolio	WK842/2 12,15
1	filtro gasolio	WDK/725 8,72
22	kg olio motore	10W40 88,00
10	lt liquido radiatore	Paraflu 40,00
totale netto ricambi		1.551,35
Lavorazioni		
Lavoro di messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: controllo tubazioni e manicotti impianto raffreddamento con serraggio fascette stringitubo: ore lavorative 5 x 20,00 Lavoro totale, smontaggio e rimontaggio ruote anteriori, pinze freno e pattini freno: pulizia delle parti con schiodatura e lubri- ficazione pistoncini di scorrimento pinze:		100,00

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 146 pagina n.2	DEL 26.04.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA BB 731 EB Soc. 464	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ
	ore lavorative 5 x 20,00 Lavoro di smontaggio e rimontaggio ruote posteriori 2°-3° asse per revisione generale freni con tornitura n. 4 tamburi freno 2° e 3° asse posteriori:	100,00	
	ore lavorative 16 x 20,00 Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite da tubazioni mediante serraggio varie raccorderie da tubazioni: smontaggio valvola di regolazione e distribuzione aria per controllo e pulizia:	320,00	
	taratura dell'impianto pneumatico freni con livellamento sospensioni:		
	ore lavorative 8 x 20,00 ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e con - nessioni elettriche ed applicazione antiossidante:	160,00	
	ore lavorative 6 x 20,00 verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica delle tubazioni aria impianto:	120,00	
	ore lavorative 6 x 20,00 verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:	120,00	
	ore lavorative 4 x 20,00 revisione annuale mctc	80,00	
		95,00	

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
146
pagina n.3

DEL
26.04.2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
BB 731 EB
Soc. 464

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973) VS/ORDINE Prot. 6840/UT del 18.04.2017 Lavoro n. 213/ 2017 CIG. - Z711E47489	45,00	
N. RIC. _____ N. IVA <u>1104</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>06/06/17</u> Pag. con bonifico Bancario - Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE 2.646,35 45,00	22% es.iva art.15	582,20	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 2.691,35
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 582,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.273,55

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
UNIONE EUROPEA mobilità nell'area di Taranto

VISION 2000

Prot. n.

del 03 MAG. 2017

FATTURA
146
pagina n.1

DEL
26.04.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
BB 731 EB
Soc. 464

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
BA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzioni / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Ufficio Generale
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

DESCRIZIONE		IMPORTI	
ricambi in sostituzione			
1 kits ferodi 2° asse post.	2994078	348,61	
96 ribattino ferodo 2° asse post.	42532162	269,76	
1 kits ferodi 3° asse post.	2994078	348,61	
96 ribattino ferodo 3° asse post.	42532162	269,76	
2 anello tenuta 2° asse post.	42546071	74,32	
2 anello tenuta 3° asse post.	42546071	74,32	
1 filtro olio	WK1051-1	17,10	
1 filtro gasolio	WK842/2	12,15	
1 filtro gasolio	WDK/725	8,72	
22 kg olio motore	10W40	88,00	
10 lt liquido radiatore	Paraflu	40,00	
totale netto ricambi		1.551,35	
Lavorazioni			
Lavoro di messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: controllo tubazioni e manicotti impianto raffreddamento con serraggio fascette stringitubo: ore lavorative 5 x 20,00 Lavoro totale, smontaggio e rimontaggio ruote anteriori, pinze freno e pattini freno: pulizia delle parti con schiodatura e lubri- ficazione pistoncini di scorrimento pinze:		100,00	

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

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 146 pagina n.2	DEL 26.04.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA BB 731 EB Soc. 464	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPOSTA	IMP.
	ore lavorative 5 x 20,00 Lavoro di smontaggio e rimontaggio ruote posteriori 2°-3° asse per revisione generale freni con tornitura n. 4 tamburi freno 2° e 3° asse posteriori:	100,00	
	ore lavorative 16 x 20,00 Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite da tubazioni mediante serraggio varie raccorderie da tubazioni: smontaggio valvola di regolazione e distribuzione aria per controllo e pulizia: taratura dell'impianto pneumatico freni con livellamento sospensioni:	320,00	
	ore lavorative 8 x 20,00 ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e con - nessioni elettriche ed applicazione antiossidante:	160,00	
	ore lavorative 6 x 20,00 verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sis- tema comando apertura: verifica delle tubazioni aria impianto:	120,00	
	ore lavorative 6 x 20,00 verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serrag- gio bulloni di fissaggio:	120,00	
	ore lavorative 4 x 20,00 revisione annuale mctc	80,00 95,00	

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

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 146 pagina n.3	DEL 26.04.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
ATTENZIONE		
TIPO Autobus Urbano	TARGA BB 731 EB Soc. 464	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	TOTALE
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973) VS/ORDINE Prot. 6840/UT del 18.04.2017 Lavoro n. 213/ 2017 CIG. - Z711E47489	45,00	
N. RIC. _____ N. IVA <u>1104</u> DATA DI RILASCIO <u>06/06/17</u> Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.646,35	22%	582,20		2.691,35
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			-	582,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			-	3.273,55
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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 07-08-2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 23-10-2017	FIRMA

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

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

UFFICIO TECNICO - verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 14 LUG. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 14 LUG. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

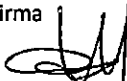
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _____

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	44.666	11/04/2017	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	253	11/04/2017	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	6839	18/04/2017	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	6840	18/04/2017	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI				SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	73	20/04/2017	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O	6840	20/04/2017	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 14 LUG. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 146	Data fattura: 26/04/2017	Importo: 3.273,55 (IVA COMPRESA)
-----------------------	------------------	--------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 14 LUG. 2017
---------------------	---	----------------------

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 13.04.2017
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato BB 731 EB - Soc. 464

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo unit.	sc%	Prezzo Tot.
1	kits ferodi 2° asse post.	2994078	581,01	40%	348,61
96	ribattino ferodo 2° asse post.	42532162	4,69	40%	269,76
1	kits ferodi 3° asse post.	2994078	581,01	40%	348,61
96	ribattino ferodo 3° asse post.	42532162	4,69	40%	269,76
2	anello tenuta 2° asse post.	42546071	61,93	40%	74,32
2	anello ritenuta 3° asse post.	42546071	61,93	40%	74,32
1	filtro olio	WK1051-1	28,50	40%	17,10
1	filtro gasolio	WK842/2	20,25	40%	12,15
1	filtro gasolio	WDK/725	14,54	40%	8,72
22	kg Olio motore	10W40	4,00	netto	88,00
10	lt liquido radiatore	Paraflu	4,00	netto	40,00
Totale netto ricambi					1.551,35

LAVORAZIONE

- * Lavoro di messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: controllo tubazioni e manicotti impianto raffreddamento con serraggio fascette stringitubo:
ore lavor. 5 x 20,00
- * Lavoro totale, smontaggio e rimontaggio ruote anteriori, pinze freni e pattini freni: pulizia delle parti con schiodatura e lubrificazioni pistoncini di scorrimento pinze:
pre lavor. 5 x 20,00
- * Lavoro di smontaggio e rimontaggio ruote posteriori 2° e 3° asse per revisione generale freni con tornitura n. 4 tamburi freno:
ore lavor. 16 x 20,00
- * Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite da tubazioni mediante serraggio varie raccorderia da tubazioni: smontaggio valvola di regolazione e distribuzione aria per controllo e pulizia:
taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:
ore lavor. 8 x 20,00

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **6839**
del **18 APR. 2017**

AD	Assuntore Delegato	☐	100,00
DG	Direttore Generale	☐	
DA	Direttore Amministrativo	☐	
DT	Direttore Tecnico	☐	
APP	Appalti / Contratti	☐	
CCM	Commerciale / Marketing	☐	100,00
CCB	Contabilità Bilancio	☐	
SES	Esercizio / Sosta	☐	
IS	Informatica / Statistica	☐	
MAN	Manutenzione / Tecnica	☐	320,00
RU	Risorse Umane	☐	
AG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐	
RA	Ufficio Ragioneria	☐	
STQ	Staff Qualità	☐	

160,00

* Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: ore lavor. 6 x 20,00	120,00
* Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: ore lavor. 6 x 20,00	120,00
* Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavor. 4 x 20,00	80,00
Revisione annuale mctc	95,00
	2.646,35
+ iva 22%	

VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)	45,00
---	-------

PREVENTIVO SUPERATO DAL
SUCCESSIVO

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 13.04.2017

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato BB 731 EB - Soc. 464

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo unit.	sc%	Prezzo Tot.
1	filtro olio	WK1051-1	28,50	40%	17,10
1	filtro gasolio	WK842/2	20,25	40%	12,15
1	filtro gasolio	WDK/725	14,54	40%	8,72
22	kg Olio motore	10W40	4,00	netto	88,00
10	lt liquido radiatore	Paraflu	4,00	netto	40,00

Totale netto ricambi 165,97

LAVORAZIONE

- * Lavoro di messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: controllo tubazioni e manicotti impianto raffreddamento con serraggio fascette stringitubo:
ore lavor. 5 x 20,00
- * Lavoro totale, smontaggio e rimontaggio ruote anteriori, pinze freni e pattini freni: pulizia delle parti con schiodatura e lubrificazioni pistoncini di scorrimento pinze:
ore lavor. 5 x 20,00
- * Lavoro di smontaggio e rimontaggio ruote posteriori 2° e 3° asse per verifica e controllo organi frenanti con stacco e riattacco tamburi freno: carteggiatura ferodi e tornitura n. 4 tamburi freno: pulizia delle parti:
ore lavor. 12 x 20,00
- * Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite da tubazioni mediante serraggio varie raccorderia da tubazioni: smontaggio valvola di regolazione e distribuzione aria per controllo e pulizia:
taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:
ore lavor. 8 x 20,00
- * Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante:
ore lavor. 6 x 20,00
- * Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 6691
13 APR. 2017

AD Amm. Delegato	☐	
DG Direttore Generale	☐	100,00
DA Direttore Amministrativo	☐	
DT Direttore Tecnico	☐	
GA Appalti / Contratti	☐	
UCM Commerciale / Marketing	☐	
UCB Contabilità Bilancio	☐	
UES Esercizio / Sosta	☐	100,00
US Informatica / Statistica	☐	
UMT Manutenzione / Tecnica	☐	
URU Risorse Umane	☐	
UAG Affari Gen. PPRR SINISTRI	☐	
RAG Ufficio Ragioneria	☐	
STO Staff Qualità	☐	240,00

160,00

120,00

sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: ore lavor. 6 x 20,00	120,00
* Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavor. 4 x 20,00	80,00
Revisione annuale mctc	95,00
	1.180,97
+ iva 22%	

VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)	45,00
--	-------

Prot. 6840/UT

Taranto li 18.04.2017

Lavoro n. 213/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 464 - Ordine di esecuzione lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO
CIG: Z711E47489

Visto che:

- a. con d.d.t 253 del 11.04.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "COLLAUDO";
- b. il PRIMO preventivo, pervenuto in data 13.04.2017, assunto al prot. 6697 del 13.04.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.180,97 + IVA + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972); preventivo superato a causa bocciatura MTCT
- c. il SECONDO preventivo, pervenuto in data 18.04.2017, assunto al prot. 6839 del 18.04.2017, indica il costo dell'intervento in € 2.646,35 + IVA + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972).

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

1. **costo dell'intervento:** € 2.646,35 + IVA + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
Totale € 2.691,35 + IVA (di cui € 2.646,35 + IVA ed **€ 45.00** esente IVA)
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.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 464 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 20/4/17 alle ore 13¹⁰⁰ 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" 6840/UT del 18.04.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205). Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: Giuseppe Andriulo.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' 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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT FERODI II ASSE POST	1	348,61	X	
2	KIT FERODI III ASSE POST	1	348,61	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

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



81553

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **11/04/2017**Numero **44.666**

Data registrazione:

Autobus **0464****11/04/2017 14:25:33**Autista **PAGANO-FEDELE**Località avaria: **DEP**inserita da: **MARTELOTTO -ORAZIO**

AVARIA

DISPOSIZIONE UFF. TECNICO

COLLAUDO Ditta ANDRIOLIIntervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____**ANOTULLO**

ANDRILO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

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. 73 del 20-04-17a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 65F
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus URBANO N° LZ 464 Taranto BR3731EB	
01 (uno)	Service perodi Tasse	
01 (uno)	Service perodi Tasse	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Luvista

N. COLLI

01

PESO KG

/

PORTO

/

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

20/04/2017 14:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

FIRMA

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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).

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0005149 /16
 COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 81553

Quantità					Giacenza Residua
kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	
	2	Coppette arancioni foro	06212002	L6A	
	2	Coppette bianche rettangolare	06212001	~	
	6	Coppette pers. e stop	06212003	~	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

18,04,2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



81553

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **11/04/2017**Numero **44.666**

Data registrazione:

Autobus **0464****11/04/2017 14:25:33**Autista **PAGANO-FEDELE**Località avaria: **DEP**inserita da: **MARTELOTTO -ORAZIO**

AVARIA

DISPOSIZIONE UFF. TECNICO

COLLAUDO

Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____**BITTA ANDRIULO**

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA

QUALITÀ

CERTIFICATO

UNI EN ISO 9001
Accreditato per la mobilità nell'area di Taranto
VISION 2000

Prot. n.

03 MAG. 2017

FATTURA	DEL
147	26.04.2017

Spett.	AMAT SPA	AD Amm.re Delegato	☐
	VIA CESARE BATTISTI 657	DG Direttore Generale	☐
	74100 TARANTO	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. per SINISTRI	☐
		RAG Ufficio Ragioneria	☐
		Staff Qualità	☐

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EW 323 JF
	Soc. 682

P.I. 00146330733

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
	ricambi in sostituzione	
1	kits revisione compressore aria 42549156	641,30
1	kits guarnizioni compressore aria 42549151	120,36
1	tubazione gasolio 504120585	34,86
10	lit liquido radiatore Paraflu	40,00
1	filtro essiccatore 2992261	26,76
	totale netto ricambi	863,28
	Lavorazioni	
	Lavoro totale, smontaggio e rimontaggio sedili interni post. pannello post., tubazioni acqua, compressore aria: scomposizione, revisione e ricomposizione del compressore: stacco e riattacco tubo gasolio per sostituzione: pulizia del circuito di alimentazione: sostituzione filtro essiccatore: prova su strada:	
	ore lavorative 12 x 20,00	240,00
	VS/ORDINE Prot. 7207/UT del 24.04.2017	
	Lavoro n. 230/ 2017	
	CIG. - ZA51E58E38	
	Pag. con bonifico Bancario - Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana	
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	

N. RIC. N. IVA 1103
DATA DI REGIST. 26/06/17

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.103,28	22%	242,72		1.103,28
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				242,72
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.346,00

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

AVULISO per la mobilità nell'area di Taranto
VISION 2000

Prot. n.

del 03 MAG. 2017

FATTURA
147

DEL
26.04.2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
BA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commercial / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Ufficio Amministrativo
RAG Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

VEICOLI INDUSTRIALI

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EW 323 JF
Soc. 682

RICAMBI IN SOSTITUZIONE		URU - Risorse Umane	AMM. REGIONALE	AMM. REGIONALE
1	kits revisione compressore aria	42549156	RAG	Ufficio Ragioneria
1	kits guarnizioni compressore aria	42549151	641,80	Steff. Qualità
1	tubazione gasolio	504120585	120,36	
10	lt liquido radiatore	Paraflu	34,86	
1	filtro essiccatore	2992261	40,00	
			26,76	
totale netto ricambi			863,28	
Lavorazioni				
Lavoro totale, smontaggio e rimontaggio sedili interni post. pannello post., tubazioni acqua, compressore aria: scomposizione, revisione e ricomposizione del compressore: stacco e riattacco tubo gasolio per sostituzione: pulizia del circuito di alimentazione: sostituzione filtro essiccatore: prova su strada: ore lavorative 12 x 20,00			240,00	
VS/ORDINE Prot. 7207/UT del 24.04.2017 Lavoro n. 230/ 2017 CIG. - ZA51E58E38		N. RIC. N. IVA 1103 DATA DI REGISTRAZIONE 26/06/17		
Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977				

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.103,28	22%	242,72		1.103,28
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			-	242,72
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			-	1.346,00

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

07 LUG. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

23-10-2017

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

14 LUG. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

14 LUG. 2017

NOTE:

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

(BUS 682 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 26.04.17, alle ore 09.00 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. 7207/UT del 24.04.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205). Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. Fabio Greco.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _682_

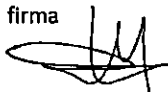
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

81737

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	44.851	20/04/2017	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	294	20/04/2017	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	7162	24/04/2017	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	7207	24/04/2017	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	74	26/04/2017	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O	7207	26/04/2017	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 14 LUG. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 147	Data fattura: 26/04/2017	Importo: 1.346,00 1.103,28 IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 14 LUG. 2017
---------------------	---	----------------------

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. COMPRESSORE ARIA	1	641,30	X	
2	KIT GUARNIZIONI COMPRESSORE ARIA	1	120,36	X	
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

..... *[Firma]*

Il Rappresentante della ditta

..... *[Firma]*

Prot. **7207/UT**

Taranto li **24.04.2017**

Lavoro n. 230/2017

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

**OGGETTO: BUS AZ. 682 - Ordine di esecuzione lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE
ORDINE A CONSUNTIVO - PROCEDURA D'EMERGENZA PER LAVORI CAPANNONE
CIGZA51E58E38**

Visto che:

- a. con d.d.t. 294 del 20.04.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "ALTA TEMPERATURA";
- b. il preventivo, pervenuto in data 21.04.2017, assunto al prot. 7162 del 24.04.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 1.103,28 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.103,28 + IVA;**
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 Amata 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.**
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

 ODP

**Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


ORD. 230/17 207

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 21.04.2017

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EW 323 JF - Soc. 682

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	kits revisione compressore aria	42549156	1.068,83	40%	641,30
1	kits guarnizioni compressore aria	42549151	200,60	40%	120,36
1	tubazione gasolio	504120585	58,10	40%	34,86
10	lt liquido radiatore	Paraflu	4,00	netto	40,00
1	filtro essiccatore	2992261	44,60	40%	26,76

Totale netto ricambi

863,28

LAVORAZIONE

Lavoro totale, smontaggio e rimontaggio sedili interni
posteriori, pannello posteriore, tubazioni acqua, compressore
aria: scomposizione, revisione e ricomposizione del compressore:
stacco e riattacco tubo gasolio per sostituzione: pulizia del
circuito di alimentazione: sostituzione filtro essiccatore:
prova su strada:
ore lavor. 12 x 20,00

240,00

1.103,28

+ iva 22%

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prod. n.

21 APR 2017

- Amministratore Delegato ☐
- Direttore Generale ☐
- Direttore Amministrativo ☐
- Direttore Tecnico ☐
- Appalti / Contratti ☐
- Commerciale / Marketing ☐
- Contabilità Bilancio ☐
- Esercizio / Sosta ☐
- Informatica / Statistica ☐
- Manutenzione / Tecnica ☐
- Risorse Umane ☐
- Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- Ufficio Regioneria ☐
- Staff Qualità ☐

ANDRIULO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n 9
 Stabilimento: Viale dell'Industria 2.I.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 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. 74 del 26-04-17a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 65F
TORRETO

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

IDEM

CAUSA DEL TRASPORTO

Autobus Rizzato

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

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

01 (uno)	Autobus <u>ORBUSO AZ682</u> <u>Torretto EW3235F</u>	
----------	--	--

Ricambi sostituiti

Quattro quasi completate
1 (uno) rit quasi completate

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~destinatario~~
 mittente

LOCALE DI RITIRO

26-04-17 09:00

FIRMA DEL CONFERENTE

[Firma]

VETTORI

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1995 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 296 del 20/04/2007

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRULLO
QUARACALA (PR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁶
<u>1</u>	<u>AUTOBUS A1 682 PER</u> <u>ACQUA TEMPERATA</u>	
	Autobus per acqua temperata	
	<u>NON FISSATA PERCHÉ</u> <u>RITORNA</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionarioDATA 20/04/2007 ORA 11/00

FIRMA DEL COEDUCENTE

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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



81737

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **20/04/2017**Numero **44.851**

Data registrazione:

Autobus **0682****20/04/2017 09:35:27**Autista **PUGLIA GIUSEPPE**Località avaria: **PORTO M.**inserita da: **LUCCARELLI -CIRO****AVARIA TEMPERATURA ALTA + ESCE ACQUA DALLA VASCHETTA
RIENTRATA A RIMORCHIO**Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

AMDRIOLO

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 9001
VISION 2000

Fatt. n. **7935**
05 MAG. 2017

FATTURA
151

DEL
02.05.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 352 FT
Soc. 643

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Responsabile I. Contratti
- ☐ Responsabile Commerciale Marketing
- ☐ Responsabile Contabilità
- ☐ Responsabile Esercizio / Sella
- ☐ Responsabile Informatica / Statistica
- ☐ Responsabile Manutenzione / Tecnica
- ☐ Responsabile Risorse Umane

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALICIA	RR. SINISTRI
	ricambi in sostituzione			
1	turbocompressore 8026167	2.685,80		
1	canna cilindro 2991788	180,23		
1	pistone completo 2996919	298,09		
1	serie smeriglio con tc 1908883	745,22		
	totale netto ricambi	3.909,34		
	lavorazioni			
	Lavoro totale, stacco e riattacco n.1 testa cilindri, collettore scarico ed aspirazione, tubazioni raffreddamento per sostituzione canna cilindro e pistone: fresatura sedi valvole con controllo guidavalvole e pianatura testa cilindro (testa cilindro prelevata da vs. autobus az. 499 presso il vs. stabilimento): stacco e riattacco radiatore intercooler per pulizia: pulizia condotte aspirazione: controllo e riporto filettatura sede prigioniero testa cilindri:			
	ore lavorative 37 x 20,00			
	VS/ORDINE Prot. 6360/UT del 10.04.2017			
	Lavoro n. 203/ 2017			
	CIG. - ZCD1DF90C3			
	Pag. con bonifico Bancario - Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		740,00		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.649,34	22%	1.022,85		4.649,34
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				1.022,85
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				5.672,19
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

RICAMBI ORIGINALI ASSISTENZA SPECIALISTICA ASSISTENZA MECCANICA ASSISTENZA PREVENTIVA

N. RIC. **1195** N. IVA **1195**
DATA DI REGISTR. **20/06/17**

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

Tel. uff.: 0831.819636 - 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

UNEN ISO 9001:2008
VISION 2000

05 MAG. 2017

FATTURA	DEL
151	02.05.2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733



TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 352 FT Soc. 643

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commercial / Marketing
- ☐ Contratti Bilancio
- ☐ Esercizio / Sorveglianza
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALTRA	SR. SINISTRO
ricambi in sostituzione				
1	turbocompressore 8026167	2.685,80		
1	canna cilindro 2991788	180,23		
1	pistone completo 2996919	298,09		
1	serie smeriglio con tc 1908883	745,22		
totale netto ricambi		3.909,34		
lavorazioni				
Lavoro totale, stacco e riattacco n.1 testa cilindri, collettore scarico ed aspirazione, tubazioni raffreddamento per sostituzione canna cilindro e pistone:fresatura sedi valvole con controllo guidavalvole e pianatura testa cilindro(testa cilindro prelevata da vs.autobus az. 499 presso il vs. stabilimento): stacco e riattacco radiatore intercooler per pulizia: pulizia condotte aspirazione: controllo e riporto filettatura sede prigioniero testa cilindri:				
ore lavorative 37 x 20,00				
VS/ORDINE Prot. 6360/UT del 10.04.2017				
Lavoro n. 203/ 2017				
CIG. - ZCD1DF90C3				
Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana				
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977				
		740,00		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.649,34	22%	1.022,85		4.649,34
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				1.022,85
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				5.672,19

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



N. RIC. N. IVA 1195
DATA DI REGISTRAZIONE 20/06/17

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

22 AGO. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

23-10-2017

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

10 AGO. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 AGO. 2017

NOTE:

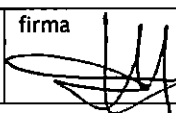
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 663

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

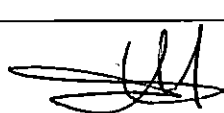
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O	48956	16.12.16	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	COPIA	486	24.3.17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	52341 5236	10.4.2017 24.3.17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	52360 5262	10.4.2017 24.3.17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	175	29/4	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O			
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X			29/4/17	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: ORDINE ANNULLATO OFFERTA	X X	O C	5262/UT 5236	24.3.17 24.3.17	SI SI
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		10 AGO. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 151	Data fattura: 2/5/17	Importo: 4649,34
-----------------------	------------------	----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		10 AGO. 2017

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

(BUS 643 SOSTITUZIONE TURBOCOMPRESSORE) + Ripr. Funz. motore

Il giorno 29/04/17, alle ore 10:00 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" 5262/UT del 24.03.2017, poi **ANNULLATO E SOSTITUITO CON 6360/UT DEL 10.04.2017.**

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205). Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

VISTO 02/05/17

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	TURBOCOMPRESSORE	1	2.685,80 €	X	
2	BANNA CILINDRO	1	180,23 €	X	
3	PISTONE COMPLETA	1	298,09 €	X	
4	SERIE SMERIGLIO CON TC	1	745,22 €	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

..... *[firma]* VISTO 02/05/17

Il Rappresentante della ditta

..... *[firma]* ANDRILLO MECCANICA S.R.L.

Prot. 6360/UT

Taranto li 10.04.2017

Lavoro n. 203/2017

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

REV. 1 - LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORDINE PROT. 5262 LAVORO N°164/17

OGGETTO: BUS AZ. 643 - Ordine di esecuzione lavori di SOSTITUZIONE TURBOCOMPRESSORE E RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE
CIG ZCD1DF90C3

Visto che:

- a. con d.d.t 184 DEL 21.03.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "SOSTITUZIONE TURBO COMPRESSORE";
- b. il PRIMO preventivo, pervenuto in data 23.03.2017, assunto al prot. 5235 del 24.03.2017, indica il costo dell'intervento in € 2.985,80 + IVA + IVA; a tale preventivo conseguiva l'ordine protocollo 5262/UT di pari importo in data 24/03/2017;
- c. il SECONDO preventivo, pervenuto in data 07.04.2017, assunto al prot. 6341 del 10.04.2017, indica il costo dell'intervento in € 4.649,34 + IVA + IVA; preventivo resosi necessario a causa di ulteriori lavorazioni necessarie come da vs comunicazione protocollo 6342.
- d. Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 4.649,34 + IVA** + IVA di cui 3909,34 € per i ricambi e 740,00 € per la manodopera;
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
 6. **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.
 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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 07.04.2017

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EH 352 FT - Soc. 643

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	turbocompressore	8026167	3.836,85	30%	2.685,80
1	canna cilindro	2991788	300,38	40%	180,23
1	pistone completo	2996919	496,82	40%	298,09
1	serie smeriglio con tc	1908883	1.242,03	40%	745,22
Totale netto ricambi					3.909,34

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco n°1 testa cilindro,collettore scarico,collettore aspirazione e tubazioni raffraddamanto per sostituzione canna cilindro e pistone completo:fresatura sedi valvole con controllo guidavalvole e spianatura testa cilindro.(testa cilindro prelevata da v/s autobus n°az. 499 presso lo stabilimento Amat spa di Taranto),s/r radiatore intercooler per pulizia;controllo e pulizia condotte di aspirazione;controllo e riporto filettatura sede prigionieri testa cilindro: sostituzione turbocompressore:
ore lavor.37 x 20,00


Assetti per la mobilità nell'area di Taranto

Fax n.

6361

del

10 APR. 2017

per

Amat Delegato ☐
Direttore Generale ☐
Direttore Amministrativo ☐
Direttore Tecnico ☐
Appalti / Contratti ☐
Commerciale / Marketing ☐
Contabilità Bilancio ☐
Esercizio / Soste ☐
Informatica / Statistica ☐
Manutenzione / Tecnica ☐
Risorse Umane ☐
Affari Gen. P.F.P.R. SINISTRI ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Sist. Qualità ☐

+IVA 22%

740,00

4.649,34

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 07.04.2017

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: SOSTITUZIONE TURBOCOMPRESSORE vs/autobus soc.643

In relazione al preventivo di spesa per la sostituzione del turbocompressore sull'autobus n° soc. 643, la ditta in fase di collaudo finale ha rilevato delle anomalie gravi che hanno variato l'importo iniziale (Un corpo metallico del turbo compressore rotto staccandosi e' stato aspirato dal condotto di aspirazione andando a danneggiare un pistone, una canna cilindro e una testa cilindro). Pertanto si allega preventivo di spesa definitivo per la messa in efficienza dell'autobus in oggetto.

Distinti Saluti.

~~Amat~~
Servizio per la mobilità nell'area di Taranto
6362
Prot. n. 10 APR. 2017
VIA

VD	Amministratore Delegato	☐
IS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
CAF	Appalti / Contratti	☐
COM	Commerciale / Marketing	☐
CEB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
JMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAC	Attività Gen. P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐
		☐

Prof. 5262/UT

Taranto li 24.03.2017

Lavoro n. 164/2017

ANNULLATO
[Signature]

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

OGGETTO: BUS AZ. 643 - Ordine di esecuzione lavori di SOSTITUZIONE TURBOCOMPRESSORE
CIG ZCD1DF90C3

Visto che:

- a. con d.d.t. 184 DEL 21.03.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "SOSTITUZIONE TURBO COMPRESSORE";
- b. il preventivo, pervenuto in data 23.03.2017, assunto al prot. 5235 del 24.03.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.985,80 + IVA + VERSAMENTO MCTC € 45,00** (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
- c. Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 2.985,80;**
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
 6. **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.
 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

[Signature] DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca
[Signature]

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

Dgimv. 1/e mail 24/3/17

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

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

Francavilla Fontana li 23.03.2017

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EH 352 FT - Soc. 643

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	turbocompressore	8026167	3.836,85	30%	2.685,80
Totale netto ricambi					2.685,80

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco collettore scarico, radiatore intercooler
tubazioni aspirazione, turbocompressore: pulizia radiatore intercooler
e tubazioni: rifacimento filettatura sedi alloggio perni collettore scarico
stroncati: sostituzione turbocompressore:
ore lavorative 15 x 20,00

300,00

2.985,80

~~AMAT~~
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 5236

+ IVA 22%

del 21 MAR. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
EG	Direttore Generale	☐
GA	Direttore Amministrativo	☐
ET	Direttore Tecnico	☐
DP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sost.	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
MC	Affari Gen. P.P.R. SINISTRI	☐
AG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

ATTENZIONE:

(D.d.t.) SEP 4 1950

N. 153 del 12.11.93 2077

DESSONATO DANI. DIPENDENTI DOMINGO E RESIDENZA. PAROLA TUA

LOGO DI DESTINAZIONE - 14 Spazio da compilare con l'indirizzo e la via

10

AS ORD V	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

[illegible]

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

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

RBM Sol

21.04.17 0900

۱۰۰

V. PAOLUCCI 16 CORALTO (RA)

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

17

504

Figure 1

7E

ASCT-101 ASCT-101

1 4 5 1

Figure 1 is a line graph showing the number of cases of infectious diseases in the United States from 1990 to 2000. The Y-axis represents the number of cases, ranging from 0 to 100,000. The X-axis represents the year, from 1990 to 2000. The graph shows a general upward trend in cases over the decade, with a significant increase in the late 1990s.

651203033 (a)

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

3

ANDRILLO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria 2.1.

72021 Francavilla Fontana (Br)

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. JS del 29-04-17a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

ATA Spa
Via C. Battisti 65F
TARANTO

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA' DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO (€)

01 (uno) Autobus URBANO
n° AZ 643 Terzo FH 352FT01 (uno) Turbocompressore
01 (uno) Pistone completo
01 (uno) CAVIA Cilindro
01 (uno) Sano Smeriglio

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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

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

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

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

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



78954



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 16/12/2016
		Numero 42.076
Data registrazione: 16/12/2016 09:10:38	Autobus 0643	
	Autista FUMAROLA FRANCO	
Località avaria: VIZZARRO		
inserita da: SPERTI -MASSIMO		
AVARIA FUMO BIANCO (MOLTO) PRESUNTA TURBINA		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: <u>CELERE</u>		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

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

UNIDENTIFICAZIONE

VISION 2000

(FEL. n.

05 MAG. 2017

FATTURA	DEL
153	04.05.2017

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EW 235 JF
	Soc. 677

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALTRA
	ricambi in sostituzione		
1	kits revisione compressore 42549156	641,30	
1	kits guarnizioni compressore aria 42549154	130,22	
1	ingranaggio comando compressore 99435001	115,11	
1	tubo raffreddamento 504167142	74,69	
1	sensore 500377533	55,40	
1	tubo flessibile 5801462621	124,31	
1	tubo flessibile 5801643167	127,00	
10	lit liquido radiatore paraflu	40,00	
1	filtro essiccatore 2992261	26,76	
	totale netto ricambi	1.334,79	
	lavorazioni		
	Lavoro con smontaggio e rimontaggio sedili interni posteriori, botolan interna, tubazioni acqua, tubaz. alimentazione, cablaggi elettrici superiori al motore, compressore aria: revisione compressore: sostituzione tubi flessibile e filtro essiccatore: ore lavorative 16 x 20,00	320,00	
	VS/ORDINE Prot. 7478/UT del 27.04.2017		
	Lavoro n. 243/ 2017		
	CIG. - Z311E66608		
	N. RIC.	N. IVA 1114	
	DATA DI REGISTR.	06/06/17	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.654,79	22%	364,05		1.654,79
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				364,05
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.018,84
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO bonifico bancario	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo		
	Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

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

CERTIFICAZIONE
UNI EN ISO 9001:2008

VISION 2000
Fot. n.

05 MAG. 2017

FATTURA	DEL
153	04.05.2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733



TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EW 235 JF Soc. 677

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commercialista / Marketing
- ☐ Contabilità / Bilancio
- ☐ Esercizio / Segreteria
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ R.R. SINISTRI

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	UNITÀ
	<u>ricambi in sostituzione</u>		
1	kits revisione compressore	42549156	641,30
1	kits guarnizioni compressore aria	42549154	130,22
1	ingranaggio comando compressore	99435001	115,11
1	tubo raffreddamento	504167142	74,69
1	sensore	500377533	55,40
1	tubo flessibile	5801462621	124,31
1	tubo flessibile	5801643167	127,00
10	lit liquido radiatore	parafu	40,00
1	filtro essiccatore	2992261	26,76
	totale netto ricambi		1.334,79
	<u>lavorazioni</u>		
	Lavoro con smontaggio e rimontaggio sedili interni posteriori, botolam interna, tubazioni acqua, tubaz. alimentazione, cablaggi elettrici superiori al motore, compressore aria: revisione compressore: sostituzione tubi flessibile e filtro essiccatore: ore lavorative 16 x 20,00		320,00
	VS/ORDINE Prot. 7478/UT del 27.04.2017 Lavoro n. 243/ 2017 CIG. - Z311E66608		
	N. RIC.	N. IVA	1114
	DATA DI REGISTR.		06/06/17

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.654,79	22%	364,05		1.654,79
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				364,05
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.018,84

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo
----------------------------	--	---

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 07 GIU. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 23-10-2017	FIRMA

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.E.M.	
DATA 14 LUG. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 14 LUG. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

649

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	44.882	22/04/2017	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	307	24/04/2017	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	7354	27/04/2017	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	7478	27/04/2017	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	}				{ SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI		O	76	02/05/2017	
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O	7478	02/05/2017	SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		14 LUG. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 153	Data fattura: 04/05/2017	Importo: 2.018,84
-----------------------	------------------	--------------------------	-------------------

1654,49 + IVA

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		14 LUG. 2017

Prof. **7478/UT**

Taranto li **27.04.2017**

Lavoro n. 243/2017

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

**OGGETTO: BUS AZ. 677 - Ordine di esecuzione lavori di SOSTITUZIONE KIT COMPRESSORE ARIA
ORDINE A CONSUNTIVO - PROCEDURA D'EMERGENZA PER LAVORI CAPANNONE
CIG: Z311E66608**

Visto che:

- a. con d.d.t. 307 del 24.04.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "ALTA TEMPERATURA";
- b. il preventivo, pervenuto in data 27.04.2017, assunto al prot. 7354 del 27.04.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.654,79 + IVA ;

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

1. **costo dell'intervento:** € 1.654,79 + IVA ;
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 sostituibili 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.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Jg DP
Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

ORD. 243/17

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



ANDRIULO®
meccanica S.r.l.

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

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

Francavilla Fontana lì 27.04.2017

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato EW 235 JF - Soc. 677

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	kits revisione compressore aria	42549156	1.068,83	40%	641,30 -
1	kits guarnizioni compressore aria	42549154	217,04	40%	130,22 -
1	ingranaggio comando compres.	99435001	191,85	40%	115,11 -
1	tubo raffreddamento	504167142	124,49	40%	74,69
1	seniore	500377533	92,34	40%	55,40
1	tubo flessibile	5801462621	207,18	40%	124,31 -
1	tubo flessibile	5801643167	211,66	40%	127,00 -
10	lt liquido radiatore	Paraflu	4,00	netto	40,00
1	filtro essiccatore	2992261	44,60	40%	26,76

Totale netto ricambi

1.334,79

LAVORAZIONE

Lavoro totale, smontaggio e rimontaggio sedili interni posteriori
botola interna posteriore, tubazioni acqua, tubazioni alimentazione
e cablaggi elettrici superiori al motore, compressore aria :
scomposizione, revisione e ricomposizione del compressore
sostituzione tubi flessibili e filtro essiccatore :

prova su strada:

ore lavor. 16 x 20,00

Autocentro per la mobilità nell'area di Taranto

Aut. n.

7354

27 APR. 2017

AM	Amministratore Delegato	☐
CA	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Mantenimento / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AF	Affari Gen. P.P.R. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
QA	Sist. Qualità	☐

320,00

1.654,79

+ IVA 22%

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

(BUS 677 SOSTITUZIONE KIT COMPRESSORE ARIA)

Il giorno 02/05/17, alle ore 16:00 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. 7478/UT del 27.04.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205). Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. ~~Fabio Grossi~~ **GIUSEPPE ANDRIULO**.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'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 COMPRESSORE ARIA	1	641,30	X	
2	KIT GUARNIZIONE	1	130,22	X	
3	TUBO FLESSIBILE	1	124,31	X	
4	TUBO FLESSIBILE	1	127,00	X	
5	INGRANAGGIO	1	115,11	X	
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

ANDRULLO MECCANICA S.R.L.

ANDRIULO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria 2.1.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 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. **76** del **02-05-17**

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAT spa
Via C. Beattisti 657
TARANTO

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
1 (uno)	AUTOBUS URBANO 60 AE GTF Targato EW 235 JF	
1 (uno)	Kit avvisone compresso	
1 (uno)	Kit quarzina C.a	
1 (uno)	Lucerna agg.	
1 (uno)	Tubo flessibile	
1 (uno)	Tubo flessibile	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A vista

1

0

0

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
~~mittente~~

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autorigenerante.
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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **22/04/2017**

Numero **44.882**

Data registrazione:

Autobus **0677**

22/04/2017 06:32:17

Autista **BARBIERI -LUCA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **CUTINO -GIUSEPPE**

AVARIA **TEMPERATURA ALTA**

Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

ANDRUIC (con numero)



81769

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **22/04/2017**Numero **44.882**

Data registrazione:

Autobus **0677****22/04/2017 06:32:17**Autista **BARBIERI -LUCA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **CUTINO -GIUSEPPE****AVARIA****TEMPERATURA ALTA**Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

ANDRIULO

CANTO AMI.

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 160 pagina n.1	DEL 08.05.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 273 XG Soc. 553	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
	ricambi in sostituzione		
1	kits revisione distributore aria 42545344	110,50	
1	valvola a relais 60147888	257,84	
2	raccordo passante tubazioni aria 4851763	33,82	
1	raccordo tubo aria 4849215	15,79	
2	valvola distrib. antibloccaggio 41211070	401,24	
1	microinterruttore porta centrale 42554934	34,21	
	totale netto ricambi	853,40	
	Lavorazioni:		
	Lavoro di controllo, verifica e riparazione impianto pneumatico		
	stacco e riattacco valvola distributrice per revisione e taratura		
	al banco: stacco e riattacco valvola a relais e valvole antibloccaggio		
	per sostituzione: eliminazione varie perdite aria da tubazioni con sostituzione varie raccorderie:		
	taratura pressione aria impianto pneumatico: livellamento		
	delle sospensioni:		
	ore lavorative 12 x 20,00		
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione		
	cavi e connessioni elettriche ed applicazione antios.		
	ore lavorative 4x 20,00		
	verifica impianto apertura/chiusura porte con riparazione siste-		

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO

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 160 pagina n.2	DEL 08.05.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 273 XG Soc. 553	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ma porta centrale e sostituzione misointerruttore: ingrassaggio dei comandi apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite da tubazioni: verifica e serraggio bulloni fissaggio tubolature e corrimano sedili interni: ore lavorative 6 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	120,00 95,00 45,00	
	VS/ORDINE Prot. 7477/UT del 27.04.2017 Lavoro n. 242/ 2017 CIG. - Z191E66572		
	Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC.	N. IVA 1188
DATA DI REGISTR. 19/06/17	

IMPONIBILE 1.388,40 45,00	22% es.iva art.15	305,45	TOTALE IMPONIBILE 1.433,40
			TOTALE IMPOSTA 305,45
			TOTALE DOCUMENTO 1.738,85

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 160 pagina n.1	DEL 08.05.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 273 XG Soc. 553	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALTO
ricambi in sostituzione			
1	kits revisione distributore aria 42545344	110,50	
1	valvola a relais 60147888	257,84	
2	raccordo passante tubazioni aria 4851763	33,82	
1	raccordo tubo aria 4849215	15,79	
2	valvola distrib. antibloccaggio 41211070	401,24	
1	microinterruttore porta centrale 42554934	34,21	
totale netto ricambi		853,40	
Lavorazioni:			
Lavoro di controllo, verifica e riparazione impianto pneumatico: stacco e riattacco valvola distributrice per revisione e taratura al banco: stacco e riattacco valvola a relais e valvole antibloccaggio per sostituzione: eliminazione varie perdite aria da tubazioni con sostituzione varie raccorderie: taratura pressione aria impianto pneumatico: livellamento delle sospensioni:			
ore lavorative 12 x 20,00			
ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antios.			
ore lavorative 4x 20,00			
verifica impianto apertura/chiusura porte con riparazione siste-			
		AD Amm. Delegato	☐
		RG Direttore Generale	☐
		DA Direttore Amministrativo	☐
		RT Direttore Tecnico	☐
		USP Appalti / Contratti	☐
		UCM Commerciale / Marketing	☐
		UCB Contabilità Bilancio	☐
		UES Servizio / Sosta	☐
		US Informatica / Statistica	☐
		UMT Manutenzione / Tecnica	☐
		URU Risorse Umane	☐
		UCG Aff. Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
		UCG Ufficio Ragioneria	☐
		STO Staff Qualità	☐
			240,00
			80,00

IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO
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
160
pagina n.2

DEL
08.05.2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMAZIONE

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 273 XG
Soc. 553

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ
	ma porta centrale e sostituzione misointerruttore: ingrassaggio dei comandi apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite da tubazioni: verifica e serraggio bulloni fissaggio tubolature e corrimano sedili interni: ore lavorative 6 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	120,00 95,00 45,00	
	VS/ORDINE Prot. 7477/UT del 27.04.2017 Lavoro n. 242/ 2017 CIG. - Z191E66572		
	Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. _____ N. IVA 1188
DATA DI REGISTRAZIONE 18/06/17

IMPONIBILE	1.388,40 45,00	22% es.iva art.15	305,45	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 1.433,40
				TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 305,45
				TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.738,85
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

19-08-2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

23-10-2017

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

24 LUG. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

24 LUG. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 553

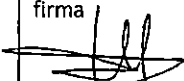
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

81814

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	81814	29-4-17	SI
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	308	26-4-17	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	7355	27-4-17	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	7477	27-4-17	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	78	5/5/17	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O		5/5/17	SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		24 LUG. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 160	Data fattura: 08-05-17	Importo: 1433,40 + IVA
-----------------------	------------------	------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		24 LUG. 2017

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

(BUS 553 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 08/05/17, 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. 7477/UT del 27.04.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205). Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO GIUSEPPE

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. DISTRIBUTORE ARIA	1	110,50	X	
2	VALVOLA RELAIS	1	257,84	X	
3	VALVOLA DISTRIB. ANTIBLOCCAGGIO	2	401,24	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

..... *[Signature]*

Il Rappresentante della ditta

..... **ANDRIULO MECCANICA S.R.L.**

ORD. 242/17

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

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

Francavilla Fontana li 27.04.2017

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

~~Amat~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 7355

del 27 APR. 2017

AS	Amministratore Delegato	☐
GS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
ISS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAC	Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 273 XG - Soc. 553

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	kits revisione distributore aria	42545344	184,16	40%	110,50
1	valvola a relais	60147888	429,73	40%	257,84
2	raccordo passante tubazioni aria	4851763	28,18	40%	33,82
1	raccordo tubo aria	4849215	26,31	40%	15,79
2	valvola distrib. antibloccaggio	41211070	334,36	40%	401,24
1	microinterruttore porta centrale	42554934	57,01	40%	34,21
Totale netto ricambi					853,40

LAVORAZIONE

- * Lavoro di controllo, verifica e riparazione impianto pneumatico:
stacco e riattacco valvola distributrice per revisione e taratura
al banco: stacco e riattacco valvola a relais e valvole antibloccaggio
per sostituzione: eliminazione vartie perdite aria da tubazioni con
sostituzione varie raccorderie:
taratura pressione aria impianto pneumatico: livellamento delle
sospensioni:
ore lavor. 12 x 20,00
- * Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione
cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante:
ore lavor. 4 x 20,00
- * Verifica impianto apertura/chiusura porte con riparazione sistema
porta centrale e sostituzione microinterruttore: ingrassaggio dei
comandi apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione

240,00

80,00

perdite da tubazioni :

verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano
e sedili interni

ore lavorative 6 x 20,00

120,00

* Revisione annuale mctc

95,00

1.388,40

+ IVA 22%

VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base

imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)

45,00

+ IVA 22%

Prot. 7477/UT

Taranto lì 27.04.2017

Lavoro n. 242/2017

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

**OGGETTO: BUS AZ. 553 - Ordine di esecuzione lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO
ORDINE A CONSUNTIVO – PROCEDURA D'EMERGENZA PER LAVORI CAPANNONE
CIG: Z191E66572**

Visto che:

- a. con d.d.t. 308 del 26.04.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "COLLAUDO";
- b. il preventivo, pervenuto in data 27.04.2017, assunto al prot. 7355 del 27.04.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.388,40 + IVA + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972).

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

1. **costo dell'intervento:** € 1.388,40 + IVA + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972).
Totale € 1.433,40 + IVA (di cui € 1.388,40 + IVA ed **€ 45,00** esente IVA)
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.**
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP
Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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).

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria 21.
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

D.P. 8. 472 del 14-08-1996 - D.P. 8. 696 del 21-12-1996

N.

de

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

ARAT SPA

VIA E. BATTISTI 657

74450

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Report

vs. ord.

de

☐ in conto

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

PESO KG

PORTO**TOTALE/€**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~destinatario~~
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

050517

FIRMA DEL CONDUCENTE

STDM

FIRM:

FIRMA DEL DESTINATARIO:

EDITOR

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica a carbonio. In caso di involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 81814

Quantità					Giacenza Residua
Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	
	4	MAFCELLERI		553	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 29 / 06 / 19

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____ / ____ / ____ N° REGISTRAZIONE _____



81814

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **26/04/2017**Numero **44.925**

Data registrazione:

Autobus **0553****26/04/2017 09:17:39**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **CM**inserita da: **SPERTI -MASSIMO**

AVARIA

DISPOSIZIONE OFFICINA - **COLLAUDO**Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____**ANDRULO**

E-mail: andriuto.meccanica@libero.it

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



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
161
pagina n.2

DEL
08.05.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EW 323 JF
Soc. 682

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 7909/UT del 05.05.2017 Lavoro n. 270/ 2017 CIG. - Z5F1E7BBDE		
	Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
N. RIC. _____ N. IVA <u>1119</u> DATA DI REGISTR. <u>06/06/17</u>			

IMPONIBILE 635,00 45,00	22% es.iva art.15	139,70	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
				680,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				139,70
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				819,70

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 161 pagina n.1		DEL 08.05.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733	
AUTOMEZZO				
TIPO Autobus Urbano		TARGA EW 323 JF Soc. 682		

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	IVA
	Lavorazioni		
	Lavoro totale, smontaggio e rimontaggio ruote anteriori e posteriori, pinze freni e pattini freno: pulizia delle parti con schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze ant. e post. ore lavorative 8 x 20,00	160,00	
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite da tubazioni mediante serraggio raccorderie da tubazioni: smontaggio valvola di distribuzione aria per controllo e pulizia: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavorative 6 x 20,00	120,00	
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antios ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica delle tubazioni impianto aria con eliminazione piccole perdite: ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: lubrificazione binari di scorrimento vetri laterali: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	

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

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 161 pagina n.2	DEL 08.05.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EW 323 JF Soc. 682	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
	revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 7909/UT del 05.05.2017 Lavoro n. 270/ 2017 CIG. - Z5F1E7BBDE		
	Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. _____	N. IVA <u>1119</u>
DATA DI REGISTR. <u>06/06/17</u>	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
635,00	22%	139,70		680,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				139,70
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				819,70
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

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

NOTE:

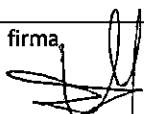
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 682

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

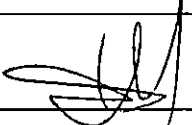
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	44.076	04/05/2017	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	334	04/05/2017	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	7887	05/05/2017	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	7909	05/05/2017	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	79	05/05/2017	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O	7909	05/05/2017	SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 14 LUG. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 161	Data fattura: 08/05/2017	Importo: 819,70 <u>680,00</u>
-----------------------	------------------	--------------------------	-------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 14 LUG. 2017
---------------------	---	-------------------

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

(BUS 682 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 05/05/17, alle ore 15:30 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. 7909/UT del 05.05.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205). Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma] VISTO 08/05/17

Il Rappresentante della ditta

[Firma]
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Visto 08/05/17
[Firma]

Il Rappresentante della ditta

..... **AMETEC S.R.L.**

Prot. 7909/UT

Taranto lì 05.05.2017

Lavoro n. 270/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 682 - Ordine di esecuzione lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO
CIG Z5F1E7BBDE

Visto che:

- a. con d.d.t. n. 334 del 04.05.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "PRECOLLAUDO E COLLAUDO";
- b. il preventivo, pervenuto in data 04.05.2017, assunto al prot. 7887 del 05.05.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 635,00 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);

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

1. **costo dell'intervento: € 635,00 + IVA** + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
Totale **€ 680,00 + IVA** (di cui **€ 635,00 + IVA** ed **€ 45,00** esente IVA);
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.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

StDP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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 04.05.2017

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EW 323 JF - Soc. 682

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo unit.	sc%	Prezzo Tot.
----------	-------------	---------	--------------	-----	-------------

LAVORAZIONE

* Lavoro totale, smontaggio e rimontaggio ruote anteriori e posteriori ,pinze freni e pattini freni: pulizia delle parti con schiodatura e lubrificazioni pistoncini di scorrimento pinze anteriori e posteriore :

ore lavorative 8 x 20,00

* Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite da tubazioni mediante serraggio varie raccorderia da tubazioni: smontaggio valvola di distribuzione aria per controllo e pulizia:

taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:

ore lavorative 6 x 20,00

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

ore lavor. 4 x 20,00

* Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione piccole perdite:

ore lavor. 5 x 20,00

* Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: lubrificazione binari scorrimento vetri laterali

ore lavor. 4 x 20,00

Revisione annuale mctc

AMAT		160,00
Vezicab per la mobilità nell'area di Taranto		
Fid. n. 788 F		
Data 05 MAG. 2017		
AMAT Delegato	☐	120,00
AMAT Direttore Generale	☐	
AMAT Direttore Amministrativo	☐	
AMAT Direttore Tecnico	☐	
AMAT Appalti e Contratti	☐	80,00
AMAT Commerciale / Marketing	☐	
AMAT Contabilità Bilancio	☐	
AMAT Esenzioni / Scelta	☐	
AMAT Informatica / Statistica	☐	100,00
AMAT Manutenzione / Tecnica	☐	
AMAT Risorse Umane	☐	
AMAT AMM. Gen. PP-RR SINISTRI	☐	
AMAT Ufficio Ragioneria	☐	80,00
AMAT Staff Qualità	☐	
		100,00

80,00

95,00

635,00

+ iva 22%

VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base
imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)

45,00

[Handwritten signature]

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 334 del 04/05/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Ditta ANDRIUOLO
FRANCISVILLA (3R)

DEM

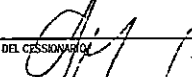
CAUSALE DEL TRASPORTO

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 04.05.17	ORA 10.25	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO ¹⁹		FIRMA DEL CESSIONARIO
					

Burford

651203033 (a)

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

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

2

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).