

7722/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1487

AMORFIO MECCANICA

MANF. BS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	1.487	27/10/2017			3.258,00

IL CASSIERE**PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremiladuecentocinquantotto e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 122 del 13/04/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

122 CIG Z6E1E2B698

2-10-2017

IMPORTO LORDO	3.258,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.258,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		3.258,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ST2382-0709-14010

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
BAN BENEFICIARIO: IT44S0200879191000010776977
R.SCT: 269062160 CRO: A1029157001
DATA ORDINE: 02.11.2017
TRANSACTION ID: A102915700101030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA DIREZ
FRANCAVILLA FONTANA BR
FRANCAVILLA FONTANA
BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA SRL

DT REG : 06.11.2017
IMPORTO: 3.258,00
NOTE: DOC 122 DEL 13/4/17 CIG Z6E1E2B698
MANDATO NUM. 1487

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6

**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	1.487	27/10/2017			3.258,00

IL CASSIERE**PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremiladuecentocinquantotto e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 122 del 13/04/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

122 CIG Z6E1E2B698

IMPORTO LORDO

3.258,00

TOTALE RITENUTE

0,00

IMPORTO

3.258,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	3.258,00	
	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. 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.

Società per la mobilità nell'area di Taranto

QUALITÀ CERTIFICATO 6838

UNI-EN-ISO-9001 del 8 APR. 2017

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 / Termine ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P. S.M. S.T.R. ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

FATTURA 122
pagina n.1

DEL 13.04.2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DA 494 ND
Soc. 555

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALC.
	ricambi in sostituzione		
2	kits perni fusi avantreno	2992584	424,90
1	serie pattini freno ant.	2995552	470,29
2	kits rilevatori di usura	2995553	290,74
1	cuscinetto mozzo ant.	42569975	532,78
1	testina sterzo	500340769	55,58
1	ammortizzatore post.	5006228747	196,20
	totale netto ricambi		1.970,49
	Lavorazioni		
	Lavoro totale, smontaggio e rimontaggio ruote anteriori, pinze freno ant., dischi e pattini freno: revisione freni ant. con sostituzione pattini e cuscinetto ruota ant.: schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze freno ant. dx e sx: ore lavorative 8 x 20,00		160,00
	Stacco e riattacco assale anteriore, organi sterzo ed organi sospensioni: revisione generale avantreno con estrazione mediante fiamma ossidrica e pressa idraulica dei perni fusi sterzanti: alesatura sedi alloggio perni, sostituzione kits perni fusi e cuscinetti: sostituzione testina sterzo: stacco e riattacco ammortizzatore posteriore per sostituzione:		

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
122
pagina n.2

DEL
13.04.2017

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DA 494 ND
Soc. 555

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ore lavorative 27 x 20,00	540,00	
 VS/ORDINE Prot. 6256/UT del 07.04.2017 Lavoro n. 197/ 2017 CIG. - Z6E1E2B698 <			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.670,49	22%	587,51		2.670,49
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				587,51
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.258,00
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.

SISTEMI di mobilità nell'area di Taranto

QUALITÀ 6838
CERTIFICATO

UNI-EN-ISO-9002
del 18 APR 2017
VISO 2000

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità / Riscio ☐
- UES Esercizio / Posti ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP. SS. SMISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

FATTURA
122
pagina n.1

DEL
13.04.2017

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

Autobus Urbano

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DA 494 ND
Soc. 555

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
	ricambi in sostituzione		
2	kits perni fusi avantreno	2992584	424,90
1	serie pattini freno ant.	2995552	470,29
2	kits rilevatori di usura	2995553	290,74
1	cuscinetto mozzo ant.	42569975	532,78
1	testina sterzo	500340769	55,58
1	ammortizzatore post.	5006228747	196,20
	totale netto ricambi		1.970,49
	Lavorazioni		
	Lavoro totale, smontaggio e rimontaggio ruote anteriori, pinze freno ant., dischi e pattini freno: revisione freni ant. con sostituzione pattini e cuscinetto ruota ant.: schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze freno ant. dx e sx: ore lavorative 8 x 20,00		160,00
	Stacco e riattacco assale anteriore, organi sterzo ed organi sospensioni: revisione generale avantreno con estrazione mediante fiamma ossidrica e pressa idraulica dei perni fusi sterzanti: alesatura sedi alloggio perni, sostituzione kits perni fusi e cuscinetti: sostituzione testina sterzo: stacco e riattacco ammortizzatore posteriore per sostituzione:		

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 122 pagina n.2	DEL 13.04.2017	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DA 494 ND Soc. 555	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO	ALC.
	ore lavorative 27 x 20,00	540,00	
 <			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.670,49	22%	587,51		2.670,49
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				587,51
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.258,00
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 18 MAG 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30-10-2017	FIRMA

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

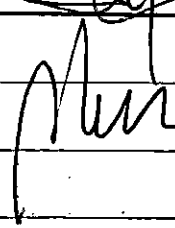
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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 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: 555

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

81371

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O	81371	02.06.17	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	234	3/4/17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	6218	4/4/17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	6256	7/4/17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	} X	O	67	8/4/17	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			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 06 GIU. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 122	Data fattura: 13/6/17	Importo: 2.670,49
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

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

18 JUN 1968

18 JUN 1968

Prot. 6256/UT

Taranto li 07.04.2017

Lavoro n. 197/2017

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

OGGETTO: BUS AZ. 555 - Ordine di esecuzione lavori di RIPRISTINO AVANTRENO - FRENI
CIG Z6E1E2B698

Visto che:

- a. con d.d.t 234 del 03.04.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "FRENI E FUSELLI";
- b. il preventivo, pervenuto in data 06.04.2017, assunto al prot.6218 del 06.04.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.670,49 + IVA** ;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.670,49 + 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


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 06.04.2017

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato DA 494 ND - Soc. 555

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
2	kits perni fusi avantreno	2992584	354,09	40%	424,90
1	serie pattini freno ant.	2995552	783,82	40%	470,29
2	kits rilevatori usura ant.	2995553	242,28	40%	290,74
1	cuscinetto mozzo ant.	42569975	887,96	40%	532,78
1	testina sterzo	500340769	92,63	40%	55,58
1	ammortizzatore post.	5006228747	327,00	40%	196,20

Totale netto ricambi

1.970,49

LAVORAZIONE

Lavoro totale, smontaggio e rimontaggio ruote anteriori,
pinze freno ant., dischi e pattini freno: revisione freni ant.
con sostituzione pattini e cuscinetto ruota ant:
schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento
pinze freno ant. dx e sx
ore lavorative 8 x 20,00

Stacco e riattacco assale anteriore, organi sterzo e sospensioni
revisione generale avantreno con estrazione mediante fiamma
ossidrica e pressa idraulica dei perni dei fusi sterzanti:
alesatura sedi alloggio perni, sostituzione kits perni fusi
e cuscinetti :
sostituzione testina sterzo:
stacco e riattacco ammortizzatore post. per sostituzione
ore lavorative 27 x 20,00

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 6218

del 07 APR 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
UG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
MAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità / Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
ES	Informatica / Statistica	☐
ENT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
USC	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

160,00

540,00

2.670,49

+ IVA 22%

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

(BUS 555 RIPRISTINO AVANTRENO E FRENI)

UNETA

Il giorno 08/04/17, alle ore 11:00 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" 6256/UT del 07.04.2017.

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

[Firma] Visto 10/04/17
205

[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	KIT PERNI FUSI	2	429,90	X	
2	SELE PALLINI FRENO ANT.	1	470,29	X	
3	CUSCINETTO MOTTO	1	532,78	X	
4	AUTOPISTAZIONE POST.	1	196,20	X	
5	KIT USURA RIEVATORI	2	290,74	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

.....

VISTO 10/04/17

BO

Il Rappresentante della ditta

.....

AMAT S.p.A.

ANDRIULO 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. 67 del 08-06-19a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAT SPA
Via C. Battisti 657
Taranto

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus R. Dorato

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto
☐ a saldo

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

01 (uno)	Autobus Urbano AZSSS Targato DA 494 ND	
----------	---	--

01 (uno) Kit z. bucloni 0502-0
 02 (due) Kit para. puz.
 01 (uno) Serie Pardini 120
 01 (uno) Cuscinetto 120
 01 (uno) Smercio 120 2000

37 Lit.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

—

PORTO

—

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

08/06/19 loco

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica anti-ricambio e non presentano 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)

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).



81371

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 02/04/2017

Numero 44.485

Data registrazione:

02/04/2017 09:50:09

Autobus 0555

Autista D'ERRICO SALVATORE

Località avaria: C.SO ITALIA

Inserita da: LUCCARELLI -CIRO

AVARIA SOSPENSIONI DA RIVEDERE - LO STERZO NON TORNA INDIETRO

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

- ANDRULO -

N.B. DA CAMBIARE AMMORTIZZATORI
POSTERIORI DA VERIFICARE
FISSATURA PONTE E DA SOSTITUIRE
BIELLE BARRA POSTERIORE
INGRASSARE FUSELLI DA PIVARE
PANNONI ANTERIORI E VERIFICARE
PILITA AZI SX CHE E LASCA