

7881



ESERCIZIO 20 *18*

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. *1102*

PICCHIERI OFFICINE

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
	2018	402	06/03/2018			16.402,88

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739 C.F. 02151920739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: sedicimilaquattrocentodie e 88 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 943 del 29/09/2017

PAGAMENTO FATTURE N.749 CIG Z8A1F891D5, 750 CIG Z771F8919D, 873 CIG Z1E1FD9788,
919 CIG Z2520012CD, 938 CIG Z621FE47B9, 943 CIG ZC52014C89**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** *908/336811*

IMPORTO LORDO	16.402,88
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	16.402,88

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		16.402,88	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

RICHIESTA OFFICINE
CP

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800000336811

Codice Fiscale: 02151920739

Identificativo Pagamento: 402

Data Inserimento: 06/03/2018 - 9:27

Importo: 16402,88 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Visto
8/3/18
C. C. C.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
749 del 01/08/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO																																																								
	VS. PROT.13364/UT DEL 31/07/2017 VS. C.I.G. Z8A1F891D5 VS. DDT NR.615 NS. DDT NR.387 LAVORO SUL VS SUPPORTO RITIRATO DALLA VS SEDE CON: LAVORO DI PREPARAZIONE PER RIFACIMENTO FILETTATURE DI ANCORAGGIO RISULTATE DEFOR- MATE. (ORE LAVORATIVE) 668-4708 INSERTO P/RIPARAZIONE FILETTO	2 1	20,00 8,65																																																										
Proff. 293 Del 19/09/2017 AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 15065 06 SET. 2017 52.11.0001 <table><tr><td>Ad</td><td>Ammire Delegato</td><td>☐</td><td>40,00</td></tr><tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td><td>8,65</td></tr><tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td><td></td></tr><tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td><td></td></tr><tr><td>APP</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td><td></td></tr><tr><td>ICM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td><td></td></tr><tr><td>ICB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td><td></td></tr><tr><td>IES</td><td>Esercizio / Sosta</td><td>☐</td><td></td></tr><tr><td>IDS</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td><td></td></tr><tr><td>IMT</td><td>Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td><td></td></tr><tr><td>IRU</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td><td></td></tr><tr><td>URS</td><td>Area Con. P.P.R. SINISTRI</td><td>☐</td><td></td></tr><tr><td>RAG</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td><td></td></tr><tr><td>STO</td><td>Staff Qualità</td><td>☐</td><td></td></tr></table>						Ad	Ammire Delegato	☐	40,00	DG	Direttore Generale	☐	8,65	DA	Direttore Amministrativo	☐		DT	Direttore Tecnico	☐		APP	Appalti / Contratti	☐		ICM	Commerciale / Marketing	☐		ICB	Contabilità Bilancio	☐		IES	Esercizio / Sosta	☐		IDS	Informatica / Statistica	☐		IMT	Manutenzione / Tecnica	☐		IRU	Risorse Umane	☐		URS	Area Con. P.P.R. SINISTRI	☐		RAG	Ufficio Ragioneria	☐		STO	Staff Qualità	☐	
Ad	Ammire Delegato	☐	40,00																																																										
DG	Direttore Generale	☐	8,65																																																										
DA	Direttore Amministrativo	☐																																																											
DT	Direttore Tecnico	☐																																																											
APP	Appalti / Contratti	☐																																																											
ICM	Commerciale / Marketing	☐																																																											
ICB	Contabilità Bilancio	☐																																																											
IES	Esercizio / Sosta	☐																																																											
IDS	Informatica / Statistica	☐																																																											
IMT	Manutenzione / Tecnica	☐																																																											
IRU	Risorse Umane	☐																																																											
URS	Area Con. P.P.R. SINISTRI	☐																																																											
RAG	Ufficio Ragioneria	☐																																																											
STO	Staff Qualità	☐																																																											

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	48,65
01/08/17 59,35		48,65	22	10,70	
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 10,70
	Spese Incasso				Totale Documento € 59,35
					59,35
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Documento N.	749 del 01/08/2017	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA	N. Foglio	1		VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733				74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.13364/UT DEL 31/07/2017 VS. C.I.G. Z8A1F891D5 VS. DDT NR.615 NS. DDT NR.387 LAVORO SUL VS SUPPORTO RITIRATO DALLA VS SEDE CON: LAVORO DI PREPARAZIONE PER RIFACIMENTO FILETTATURE DI ANCORAGGIO RISULTATE DEFOR- MATE. (ORE LAVORATIVE) 668-4708 INSERTO P/RIPARAZIONE FILETTO	2 1	20,00 8,65		40,00 8,65

Prot 293 DEL 19/09/2017

15065 06 SET. 2017

IVA. VERSATA DA COMMITTENTE
AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72
D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				48,65	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
01/08/17	59,35	48,65	22	10,70	10,70
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese incasso				59,35
					59,35
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge. Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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

20 SET. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

08-03-2018

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

04 OTT. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04 OTT. 2017

NOTE:

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<i>Aut</i>	<i>01</i>	<i>/</i>		

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	ORA
01 08 2012	1055

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 19

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. - 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).



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N. 671	del 31/07/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO SUL VS SUPPORTO RITIRATO DALLA VS SEDE CON:			,0	
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER RIFACIMENTO FILETTATURE DI			,0	
	ANCORAGGIO RISULTATE DEFOR-			,0	
	MATE.				
	(ORE LAVORATIVE)	2	20,00	,0	40,00
	668-4708 INSERTO P/RIPARAZIONE FILETTO	1	8,65	,0	8,65

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **13306**

da **31 LUG. 2017**

- ☐ Amm. Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ UAP Appalti / Contratti
- ☐ CM Commercial / Marketing
- ☐ CB Contabilità Bilancio
- ☐ ES Esercizio / Sosta
- ☐ IS Informatica / Statistica
- ☐ MT Manutenzione / Tecnica
- ☐ RU Risorse Umane
- ☐ A.C. Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
- ☐ UAG Ufficio Ragioneria
- ☐ STO Stadi Qualità

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze 31/07/17	Totale Merce 59,35	Imponibile 48,65	Al. 22	Imposta 10,70	48,65
Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 10,70	
Spese Incasso				Totale Documento € 59,35	
				59,35	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		Firma del Destinatario	
		N. Colli 3,00			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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).

Prot. 13364/UT

Taranto li 31.07.2017

Lavoro n. 457/2017

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722049

**OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di RIFACIMENTO FILETTATURE D'ANCORAGGIO
SUPPORTO. BUS 471**

CIG Z8A1F891D5

Visto:

- a. che con D.D.T. n. 615 del 31.07.2017 è stato inviato il **SUPPORTO PER RIFACIMENTO FILETTATURE D'ANCORAGGIO**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 31.07.2017, assunto al prot. 13306 del 31/07/2017 che indica il costo della riparazione in € 48,65 + IVA;

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

- c. **costo dell'intervento: € 48,65 + IVA**;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 4. **consegna:** consegna c/o AmAt a Ns carico.
 5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** NON NECESSARIO


DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	615 387	31/7/17 1/8/17	(SI)
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	13306	31/7/17	(SI)
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	13364	31/7/17	(SI)
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	387 615	31/7/17 1/8/17	(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	—				—
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 04 OTT. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 749	Data fattura: 1/8/17	Importo: 48,65
-----------------------	------------------	----------------------	----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 04 OTT. 2017
---------------------	--	----------------------



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

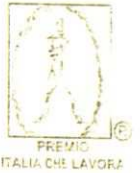
IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it - E-mail: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
(M.C.T.)
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/95



Documento N. 749	del 01/08/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA G. BATTISTI 657
Part. IVA/Cod. Fisc. 00146330739	00146330739		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.13364/UT DEL 31/07/2017 VS. C.I.G. Z9A1P881D5 VS. DDT NR.615 NS. DDT NR.387 LAVORO SUL VS SUPPORTO RITIRATO DALLA VS SEDE CON: LAVORO DI PREPARAZIONE PER RIFACIMENTO FILETTATURE DI ANCORAGGIO RISULTATE DEFOR- MATE. (ORE LAVORATIVE) 668-4708 INSERTO P/RIPARAZIONE FILETTO	2 1	20,00 8,65		40,00 8,65

Prot 293 DEL 19/09/2017
15065
06 SET. 2017

IVA. VERSATA DA COMMITTENTE

AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	
01/08/17	59,35	48,65	22	10,70	48,65
	Spese Varie/Bollo				10,70
	Spese Incasso				59,35
					59,35
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore del bene		Inizio Trasporto data ore		Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

Al sensi dell'art. 11 del D.LGS 100 del 30.06.2005, Le informazioni relative ai dati personali contenuti nel nostro archivio informatico e saranno utilizzate dalle nostre società per uso amministrativo derivante dalla attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi. - E' tracciata la ricezione di legge.

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

20 SET. 2017

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.P.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04 OTT. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04 OTT. 2017

NOTE:

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. **387** del **01/08/2017**

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

AMT SC
Dr. C. Bonifazi
Dr. C. Bonifazi

CAUSA DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	US. SULL'ONTO e/ro Lavorazioni	305 €

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Aut	01			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario	DATA ORA 01/08/2017 1055	FIRMA DEL CONDUCENTE [Firma]
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PRESSIONE	FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

(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.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Documento N. 671	del 31/07/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. EPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO SUL VS SUPPORTO RITIRATO DALLA VS SEDE CON:			,0	
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER RIFACIMENTO FILETTATURE DI ANCORAGGIO RISULTATE DEFORMATE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	2	20,00	,0	40,00
	668-4708 INSERTO P/RIPARAZIONE FILETTO	1	8,65	,0	8,65

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **13306**

del **31 LUG. 2017**

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

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	48,65
31/07/17	59,35	48,65	22	10,70	
Spese Varie/Bollo				Totale Imposta	
				10,70	
Spese Incasso				Totale Documento €	
				59,35	
				59,35	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		Firma del Destinatario	
		3,00			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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

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

1000

N. 613 del 29/11/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA	LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI
DITTA Funcoff AVO (S)	

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

114

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLL.	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<i>5 VIGI</i>				
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
			<i>31/08/11 11:00</i>	<i>[Signature]</i>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffelli 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.

Prot. 13364/UT

Taranto li 31.07.2017

Lavoro n. 457/2017

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)
Fax n. **099 9722049**

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di RIFACIMENTO FILETTATURE D'ANCORAGGIO
SUPPORTO. BUS 471

CIG Z8A1F891D5

Visto:

- a. che con D.D.T. n. 615 del 31.07.2017 è stato inviato il **SUPPORTO PER RIFACIMENTO FILETTATURE D'ANCORAGGIO;**
- b. il preventivo, pervenuto in data 31.07.2017, assunto al prot. 13306 del 31/07/2017 che indica il costo della riparazione in € 48,65 + IVA;

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

- c. **costo dell'intervento: € 48,65 + IVA;**
 - 1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 - 2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 - 3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 - 4. **consegna:** consegna c/o Amat a Ns carico.
 - 5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** NON NECESSARIO


DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	615 387	31/7/17 1/8/17	(SI)
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	13306	31/7/17	(SI)
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	13364	31/7/17	(SI)
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	387 615	1/8/17 31/7/17	(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	—				—
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 04 OTT. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 749	Data fattura: 1/8/17	Importo: 48,65
-----------------------	------------------	----------------------	----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 04 OTT. 2017
---------------------	--	----------------------



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
750 del 01/08/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.13364/UT DEL 31/07/2017 VS. C.I.G. Z771F8919D VS. DDT NR.601 NS. DDT NR.385 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 480 CON SOSTITUZIONE DI: 42536301 KIT-PASTIGLIE FRENO A DISCO ANTERIORE (DOPPIO DISCO)	1	712,56	30,0	498,79
	93161313 SERIE MOLLE	2	47,03	30,0	65,84
	93161308 VITE SPURGO	2	30,97	30,0	43,36
	93161311 KIT-PINZA FRENO	2	249,95	30,0	349,93
	1907956 INDICATORE USURA FRENI ELETRICO ANTERIORE	2	93,18	30,0	130,45
	RETTIFICA DISCO FRENO DOPPIO	4	30,00		120,00
	5006204504 CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA SOSPENSIONE ANTERIORE	1	621,57	40,0	372,94
	4714376 TAMPONE	2	66,63	30,0	93,28
	1101808 VITE TESTA ESAGONA	5	16,34	30,0	57,19
	1908953 KIT-PERNO FUSO A SNODO ANTERIORE	2	360,66	30,0	504,92
	7173030 DISTANZIALE	4	43,41	30,0	121,55
	7173025 SERIE SPESSORI	1	63,57	30,0	44,50
	7172933 DADO DI REGISTRO	2	68,51	30,0	95,91
	LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO FRENANTE ASSE ANTERIORE CON				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	
	Spese Varie/Bollo	Amat			Totale Imposta
	Spese Incasso	Procedura per la mobilità nell'area di Taranto			
		Prod. n. 15066			Totale Documento €
		del 06 SET. 2017			
		Amministratore Delegato			
		Direttore Generale			
		Direttore Amministrativo			
		Direttore Tecnico			
		Appalti / Contratti			
		Commerciale / Marketing			
Trasporto a cura del		Luglio di Destinazione			
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione				
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Firma del Destinatario			
Inizio Trasporto					
data		ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CISG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
750 del 01/08/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SMONTAGGIO SUPPORTERIA E SOSTITUZIONE RELATIVE GUARNIZIONI DI ATTRITO RISULTATE LOGORATE E CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE. CONTROLLO FUNZIONALITA' E LUBRIFICAZIONE DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO PINZE FRENO. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO DELLE SOSPENSIONI ANTERIORI CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DIAPRESS RISULTATO CON BASAMENTI AMMALORATI. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO LASCO DEI FUSI A SNODO ASSE ANTERIORE CON STACCO/RIATTACCO DEGLI STESSI, PREPARAZIONE SU BANCO PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI PERNI E CUSCINETTERIA DI ARTICOLAZIONE RISULTATI LOGORATI/DEFORMATI PULIZIA E LUCIDATURA DEI RISPETTIVI BASAMENTI.				

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
750 del 01/08/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE)	21	20,00		420,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

PROI. 298
DEI 19/09/2017

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
come convenuto					3.138,66	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
01/08/17	3.829,17	3.138,66	22	690,51	690,51	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso				3.829,17	
					3.829,17	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora				

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/95



Documento N. 750	del 01/08/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.13364/UT DEL 31/07/2017 VS. C.I.G. Z771F8919D VS. DDT NR.601 NS. DDT NR.385 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 480 CON SOSTITUZIONE DI: 42536301 KIT-PASTIGLIE FRENO A DISCO ANTERIORE (DOPPIO DISCO)	1	712,56	30,0	498,79
	93161313 SERIE MOLLE	2	47,03	30,0	65,84
	93161308 VITE SPURGO	2	30,97	30,0	43,36
	93161311 KIT-PINZA FRENO	2	249,95	30,0	349,93
	1907956 INDICATORE USURA FRENI ELETRICO ANTERIORE	2	93,18	30,0	130,45
	RETTIFICA DISCO FRENO DOPPIO	4	30,00		120,00
	5006204504 CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA SOSPENSIONE ANTERIORE	1	621,57	40,0	372,94
	4714376 TAMPONE	2	66,63	30,0	93,28
	1101808 VITE TESTA ESAGONA	5	16,34	30,0	57,19
	1908953 KIT-PERNO FUSO A SNODO ANTERIORE	2	360,66	30,0	504,92
	7173030 DISTANZIALE	4	43,41	30,0	121,55
	7173025 SERIE SPESSORI	1	63,57	30,0	44,50
	7172933 DADO DI REGISTRO	2	68,51	30,0	95,91
	LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO FRENANTE ASSE ANTERIORE CON				

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo			Totale Documento €
	Spese Incasso			

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
Causale del Trasporto	Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data _____ ora _____	Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO. Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalle ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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:



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/09



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
750 del 01/08/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SMONTAGGIO SUPPORTERIA E SOSTITUZIONE RELATIVE GUARNIZIONI DI ATTRITO RISULTATE LOGORATE E CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE. CONTROLLO FUNZIONALITA' E LUBRIFICAZIONE DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO PINZE FRENO. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO DELLE SOSPENSIONI ANTERIORI CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DIAPRESSE RISULTATO CON BASAMENTI AMMALORATI. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESIVO LASCO DEI FUSI A SNODO ASSE ANTERIORE CON STACCO/RIATTACCO DEGLI STESSI, PREPARAZIONE SU BANCO PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI PERNI E CUSCINETTERIA DI ARTICOLAZIONE RISULTATI LOGORATI/DEFORMATI PULIZIA E LUCIDATURA DEI RISPETTIVI BASAMENTI.				

*** SEGUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	
					Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				
	Spese Incasso				Totale Documento €
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto			Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario		
	data ore				
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003, La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalle ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003, La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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:



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

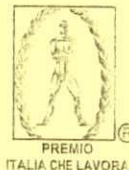
IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Documento N. 750 del 01/08/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento BATTUEA	N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE)	21	20,00		420,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE
 AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72
 D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

Prof 292
 Del 19/09/2017

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze 01/08/17	Totale Merce 3.829,17	Imponibile 3.138,66	Al. 22	Imposta 690,51	3.138,66
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 690,51
	Spese Incasso				Totale Documento € 3.829,17
					3.829,17
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli _____ Firma del Destinatario _____	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

Al sensi dell'art. 13 del D.LGS 196 del 30/06/2003. Le informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla n.s. società per uso amministrativo derivando dalla n.s. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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 20 SET. 2017 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.E.E.M.

DATA 05 OTT. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 05 OTT. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _ 480

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

83930

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	0	83930	18/7/17	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	604	26/7/17	(SI) ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	13322	31/7/17	(SI) ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	13364	1/8/17	(SI) ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	385	1/8/17	(SI) ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	0	386	1/8/17	(SI) ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	0		1/8/17	(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 05 OTT. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 750	Data fattura: 1/8/17	Importo: 3.138,66
-----------------------	------------------	----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 05 OTT. 2017
---------------------	---	-------------------

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

(BUS 480 REVISIONE FUSELLI)

Il giorno 01/08/17, 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 PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.13364/UT del 01.08.2017.

Sono presenti:

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

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

PIRELLA PICHIERRI srl
Paragoni Veicoli Industriali
Contrada Comenda 273
74028 SAVA (TA)

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo in €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT PASTIGLIE	1	498,79		
2	KIT PINZA FRENO	2	349,93		
3	CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA	1	372,94		
4	KIT - PERNO FUSO A SNODO	2	504,92		
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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Comanda 273
74028 S. VITO (TA)

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

Prot. 13364/UT

Taranto lì 31.07.2017

Lavoro n. 456/2017

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. **099 9722049**

OGGETTO: bus n.480 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE FUSELLI

CIG Z771F8919D

Visto:

- a. che con D.D.T. n. 601 del 26.07.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "REVISIONE FUSELLI.";
- b. il preventivo, pervenuto in data 29.07.2017, assunto al prot. 13322 del 31/07/2017 che indica il costo della riparazione in € 3.138,66 + IVA;

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

- c. **costo dell'intervento: € 3.138,66 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a Ns 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.


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N. 670	del 29/07/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 480			,0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	42536301 KIT-PASTIGLIE FRENO A DISCO ANTERIORE (DOPPIO DISCO)	1	712,56	30,0	498,79
	93161313 SERIE MOLLE	2	47,03	30,0	65,84
	93161308 VITE SPURGO	2	30,97	30,0	43,36
	93161311 KIT-PINZA FRENO	2	249,95	30,0	349,93
	1907956 INDICATORE USURA FRENI ELETTRICO ANTERIORE	2	93,18	30,0	130,45
	RETTIFICA DISCO FRENO DOPPIO	4	30,00	,0	120,00
	5006204504 CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA SOSPENSIONE ANTERIORE	1	621,57	40,0	372,94
	4714376 TAMPONE	2	66,63	30,0	93,28
	1101808 VITE TESTA ESAGONA	5	16,34	30,0	57,19
	1908953 KIT-PERNO FUSO A SNODO ANTERIORE	2	360,66	30,0	504,92
	7173030 DISTANZIALE	4	43,41	30,0	121,55
	7173025 SERIE SPESSORI	1	63,57	30,0	44,50
	7172933 DADO DI REGISTRO	2	68,51	30,0	95,91
	LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO FRENANTE ASSE ANTERIORE CON SMONTAGGIO SUPPORTERIA E SOSTITUZIONE RELATIVE GUARNIZIONI DI ATTRITO RISULTATE LOGORATE E CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE.			,0	

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	IVA	Imposte	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo		IVA	Imposte	Totale Documento €
	Spese Incasso		IVA	Imposte	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data	N. Colli ora	Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA622/99



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 670 del 29/07/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CONTROLLO FUNZIONALITA' E LUBRIFICAZIONE DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO PINZE FRENO. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00	,0	140,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO DELLE SOSPENSIONI ANTERIORI CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DIAPRESS RISULTATO CON BASAMENTI AMMALORATI. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00	,0	80,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES-SIVO LASCO DEI FUSI A SNODO ASSE ANTERIORE CON STACCO/RIATTACCO DEGLI STESSI, PREPARAZIONE SU BANCO PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI PERNI E CUSCINETTERIA DI ARTICOLAZIONE RISULTATI LOGORATI/DEFORMATI PULIZIA E LUCIDATURA DEI RISPETTIVI BASAMENTI. (ORE LAVORATIVE)	21	20,00	,0	420,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze 29/07/17	Totale Merce 3.829,17	Imponibile 3.138,66	Al. 22	Imposta 690,51	3.138,66
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 690,51
	Spese Incasso				Totale Documento € 3.829,17
					3.829,17

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE	Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli 62,00	Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

OFFICINE PICCHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Comanda 273 - 74028 SAVO (TA) - Italia
Tel. 099.9746046 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151020735

N. 385 del 01/08/2017

a mezzo:

 vettore

cedente

cessionario

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

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

Amur sbr
v. (C. B. S. S.)
The Tamar

1359

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	US AVB305 - A2 480	
	Rf. 10 A.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<i>Aste</i>	<i>01</i>			
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
<i>Consegna o inizio trasporto a mezzo</i>		<i>cedente cessionario</i>		<i>Firma del conducente</i>
<i>01 08 2017 1055</i>				<i>[Signature]</i>
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. - 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).

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

N. 38C del 01 03 2011

cessionario

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

ADP 580

✓ 11. C. B. 10. 51,

1235

1350	RESULTA BUS	280	VS. OR
------	-------------	-----	--------

DEL

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
<i>Auto</i>	<i>5FJ51</i>	<i>1</i>	<i>---</i>		

FIRME

FIRMA DEL CONDUCENTE

01.08.2010

NUMERO PROGRESSIVO 12

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ 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).



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0009152

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 83930

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Tubo orie	1321	480	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 19 / 7 / 17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____ / ____ / ____

N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **18/07/2017**Numero **47.073**

Data registrazione:

Autobus **0480****18/07/2017 23:26:37**Autista **CECERE PIETRO**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **LIUZZI -ALDO**

AVARIA

**SI SENTE RUMORE PROVENIENTE DALLA ZONA ANTERIORE
SINISTRA DEL BUS-- LUCE ANABBAGLIANTE E POSIZIONE DX.****NB LASCO FUSILLO DX**

Intervento eseguito:

*Da sostituire fusillo ds aut**Sostituito Turbo orie**Sostituito lampada*

Operatori:

*Mica Fall*Data e ora restituzione
esercizio:*18-7-17**715-830***PICHIERRI**



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
873 del 12/09/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15218/UT DEL 11/09/2017 VS. C.I.G. Z1E1FD9788 VS. DDT NR.622 NS. DDT NR.456 VS. G.I.G. Z1E1FD9788 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 643 CON SOSTITUZIONE DI: RIVESTIMENTO LATERALE SX CENTRALE (PRELEVATO DAL VS BUS 528) RIVESTIMENTO LATERALE SX (PRELEVATO DAL VS BUS 528) CERNIERA COMPLETA PER RIVESTIMENTO (PRELEVATA DAL VS BUS 528) 42556329 RIVESTIMENTO ESTERNO SX MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX) 99441288 LUCE DI INGOMBRO OFF300 MATERIALE DI CONSUMO PER RINFORZI E LAMIERATI VARI LAVORO DI RIPRISTINO CARROZZE- RIA LATERALE DX RISULTATA SINI- STRATA CON STACCO/RIATTACCO RI- VESTIMENTI E SPANNELLATURA INT- NA, PREPARAZIONE PER RADDRIZZATU- RA INTELAIATURA DEFORMATA E AL	1 1 2 2 1 2 1	838,63 370,00 22,15 140,00	30,0 30,0	1.174,08 370,00 31,01 140,00

PROL. n. 16330
del 26 SET. 2017
AD / Amm. Delegato
DG / Direttore Generale
DA / Direttore Amministrativo
DT / Direttore Tecnico
UAP / Appalti / Contratti
UCM / Commerciale / Marketing
UCB / Contabilità Bilancio
UES / Esercizio / Sostit.
UIS / Informatica / Statistica
UNIT / Manutenzione / Tecnica
URU / Piacere Umana
UAG / Affari Gen. PP.PP. SMIST.
RAG / Ufficio Ragioneria
STO / Staff Qualità

**** SEQUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
873 del 12/09/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	NEAMENTO DELLA STESSA. RIMOZIONE OSSATURA E TRAVERSE INFERIORI RISULTATE DANNEGGIATE E DEFORMATE, PULIZIA DEI BASAM TI E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA CON SALDATURE DI NUOVI LAMIERA E RINFORZI. MONTAGGIO RIVESTIMENTI, PANNEL LI E MODANATURE VARIE CON SUCCES SIVA VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	135	23,00		3.105,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU MINAZIONE ESTERNA ED INTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA ED ELEMENTI DI CONNESSIONE DANNEGGIATI. (ORE LAVORATIVE)	7	23,00		161,00
	SCONTO EXTRA	1	181,09-		181,09-

IVA VERSATA DA COMMITTENTE
AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72
D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

PROF. 397
DEI 05/10/2017

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				4.800,00	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
12/09/17	5.856,00	4.800,00	22	1056,00	1.056,00
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				5.856,00
					5.856,00
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



OTORIZZAZIONE CIVILE

(MCTC)

REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CISQ

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
873 del 12/09/2017	1661	A.M.A.T. SPA
po Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657
art. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	
VS. PROT.15218/UT					
DEL 11/09/2017					
VS. C.I.G. Z1E1FD9788					
VS. DDT NR.622					
NS. DDT NR.456					
VS. G.I.G. Z1E1FD9788					
LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 643 CON					
SOSTITUZIONE DI:					
RIVESTIMENTO LATERALE SX CENTRALE	1				
(PRELEVATO DAL VS BUS 528)					
RIVESTIMENTO LATERALE SX	1				
(PRELEVATO DAL VS BUS 528)					
CERNIERA COMPLETA PER RIVESTIMENTO	2				
(PRELEVATA DAL VS BUS 528)					
42556329 RIVESTIMENTO ESTERNO SX	2	838,63	30,0		1.174,08
MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	370,00			370,00
(PRODOTTI E VERNICI STANDEX)					
99441288 LUCE DI INGOMBRO	2	22,15	30,0		31,01
OFF300 MATERIALE DI CONSUMO PER	1	140,00			140,00
RINFORZI E LAMIERATI VARI					
LAVORO DI RIPRISTINO CARROZZE-					
RIA LATERALE DX RISULTATA SINI-					
STRATA CON STACCO/RIATTACCO RI-					
VESTIMENTI E SPANNELLATURA INT					
NA, PREPARAZIONE PER RADDRIZZATU-					
RA INTELAIATURA DEFORMATA E AL					

PROL. n. 16330
del 26 SET. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Uffici Aperti / Contratti	☐
UCM	Uffici Commerciali / Marketing	☐
UCB	Uffici Contabili / Bilancio	☐
UES	Uffici Esercizio / Sostituti	☐
URS	Uffici Informatici / Statistica	☐
UMT	Uffici Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Uffici Ricambi / Utensili	☐
UAG	Uffici Generali / PR, RR, SIMPATIA	☐
UAG	Uffici Generali / PR, RR, SIMPATIA	☐
UAG	Uffici Generali / PR, RR, SIMPATIA	☐
STQ	Staff Qualità	☐

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso					
asportato a cura del	Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione			
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
ausale del Trasporto			Firma del Conducente			
aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario		
		data	ora			

ONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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:



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

OTORIZZAZIONE CIVILE

(MCTC)

EVISIONE VEICOLI
FFICINA AUTORIZZATA
oncessione n. TA022/99



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
873 del 12/09/2017	1661	A.M.A.T. SPA
po Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
art. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

OD:ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	NEAMENTO DELLA STESSA. RIMOZIONE OSSATURA E TRAVERSE INFERIORI RISULTATE DANNEGGIATE E DEFORMATE, PULIZIA DEI BASAM TI E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA CON SALDATURE DI NUOVI LAMIERA E RINFORZI. MONTAGGIO RIVESTIMENTI, PANNEL LI E MODANATURE VARIE CON SUCCES- SIVA VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	135	23,00		3.105,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE ESTERNA ED INTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA ED ELEMENTI DI CONNESSIONE DANNEGGIATI. (ORE LAVORATIVE)	7	23,00		161,00
	SCONTO EXTRA	1	181,09-		181,09-

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

PROV. 397
DEZ 05/10/2017

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				4.800,00	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
12/09/17	5.856,00	4.800,00	22	1056,00	1.056,00
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				5.856,00
					5.856,00
Rapporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Autosale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinataro	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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

06 OTT 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

08 03 2018

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

18 NOV. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 NOV. 2017

NOTE:

ph

Riparazioni Veicoli Industriali
 6. da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
 Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
 B.F./P.IVA 02151920739

VS. ORD. N.	DEL		☐ in conto
			☐ a saldo

[illegible]

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 022 del 01/00/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DISA TIME 281
SOS (SD)

1954

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEETTORE: 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		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).

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali

C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)

Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049

C.F./P.IVA 02151920739

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. **158** del **12/09/2017**

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

1350 NON CONFORME

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
02	POMMELLI PISTONATI	
02	SCOCCHI PIST.	
VS. DAT. N° 619 DEL 06/09/2017		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
Aspetto	5 FUSI	2	1		
VETTORE: Ditta, Dipendenza o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
☒ cedente ☐ cessionario		12/09/2017	15,15	filippo	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾		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. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 057
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

N. *del*

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Ditta PIRELLA

SAVA (S)

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
BOS 64,3 PER CAVOM

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<i>A. V. 1880</i>				
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 06/09/17	ORA 14.00
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CONDUCENTE <i>[Signature]</i> FIRMA DEL CESSIONARIO <i>[Signature]</i>

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscalante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ 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).

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.F./P.IVA 02151920739

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 457 del 12/09/17

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

13M

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 pannello sx 63x123 1 mt.
01 pannello sx 63x123 1,5 mt.

com 3 vs. DDT - 62h del 07/09/2017

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PUNTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☒ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

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

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

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

N. 624 del 07/09/2017

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

OFFICINE PICCHIERI srl

SS. 7 ΔΡΡΙΑ ΚΑΙ

SUP

IDEM

C. LAVORATORE BUS 643

☐ In corso☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
AUTISTA				

VETTORE: 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>		07.09.14	0830	
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).

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 643

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

84133

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	0	84133	26-7-17	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	622	2/8/17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	15212	11-9-17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	15218	11-9-17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	456 654	12-9-17	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	0	458	12-9-17	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	0		12/9/17	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
DDT INVO MATERIALI AMAT	SI	0	624	4/9/17	SI ✓
DDT RESTITUZIONE MATERIALE RIF. DDT 624	SI	0	457	12/9/2017	SI ✓
DDT INVO MATERIALI	SI	0	619	6/9/17	SI ✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		17 NOV. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 873	Data fattura: 12-9-17	Importo: 4.800.00
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		17 NOV. 2017

NOT A PART

NOT A PART

Prot. **15218/UT**

Taranto li **11.09.2017**

Lavoro n. 531/2017

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. **099 9722049**

OGGETTO: bus n.643 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO CARROZZERIA

CIG Z1E1FD9788

Visto:

- a. che con D.D.T. n. 622 del 06.08.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "**RIPRISTINO CARROZZERIA**";
- b. il preventivo, pervenuto in data 09.09.2017, assunto al prot. 15212 del 11/09/2017 che indica il costo della riparazione in € 4.981,09 + IVA;

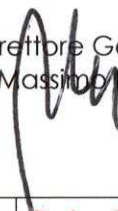
Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento: € 4.800,0 + IVA**; come da sconto concordato telefonicamente
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a Ns carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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

12/1

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

(BUS 643 RIPRISTINO CARROZZERIA)

Il giorno 12.9.2017, alle ore 14⁰⁰ presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 15218/UT del 11.09.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Pellucaro ~~Marianna Etorre~~, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230, Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: MICHELE PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORO EFFETTUATO COME ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

OFFICINE PICHIERRI srl

Il Rappresentante della ditta
Riparazioni Vercoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel: 099/9746843 - Fax: 099/9722049
C.F./P.IVA 02151920739

OFFICE - CHIEF OF
C de Commande 1213 - 4038 2nd Flr
Tel: 03074-0313 - Fax: 03074-0313
C.F. VA 03131213

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 in €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PANNELLO SX 1met	1	-	X	
2	U SX 1,5met	1	-	X	
3	SCOCCHIE POST	2	-	X	
4	PANNELLO POST	2	-	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]

OFFICINE RICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali
Il Rappresentante dell'Officina
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.F./P.IVA 02151920739

OFFICINE PIONEER 11 01
Riparazioni Veicoli Industriali
C/O Commando 213 - 74020 Sarno (NA)
Tel. 081/45413 - Fax 081/45414
C.F. 01474021207



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
(MCTC)
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/09



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 826	del 09/09/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 643 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	RIVESTIMENTO LATERALE SX CENTRALE (PRELEVATO DAL VS BUS 528)	1		,0	
	RIVESTIMENTO LATERALE SX (PRELEVATO DAL VS BUS 528)	1		,0	
	CERNIERA COMPLETA PER RIVESTIMENTO (PRELEVATA DAL VS BUS 528)	2		,0	
	42556329 RIVESTIMENTO ESTERNO SX	2	838,63	30,0	1.174,08
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)	1	370,00	,0	370,00
	99441288 LUCE DI INGOMERO	2	22,15	30,0	31,01
	OFF300 MATERIALE DI CONSUMO PER RINFORZI E LAMIERATI VARI	1	140,00	,0	140,00
	LAVORO DI RIPRISTINO CARROZZERIA LATERALE DX RISULTATA SINISTRATA CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI E SPANNELLATURA INTERNA, PREPARAZIONE PER RADDRIZZATURA INTELAIATURA DEFORMATA E AL NEAMENTO DELLA STESSA.			,0	
	RIMOZIONE OSSATURA E TRAVERSE INFERIORI RISULTATE DANNEGGIATE E DEFORMATE, PULIZIA DEI BASAMTI E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA CON SALDATURE DI NUOVI LAMIERA			,0	

** SEQUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Imposta		Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo		del 11 SET 2017		
	Spese Incasso		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		
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE	☐ DESTINATARIO			CNR Centro Ricerche / Tecnica	
Causale del Trasporto				SRU Ricerche Umanistiche	
				UAG Affari Gen. PPOR. SOSTE.	
				Firma del Conducente	
				STQ Staff Qualità	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.			



OFFICINE PICCHIER I srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepicchierri.it • E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N. 826 del 09/09/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	E RINFORZI.			,0	
	MONTAGGIO RIVESTIMENTI, PANNELLI E MODANATURE VARIE CON SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	135	23,00	,0	3.105,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE ESTERNA ED INTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA ED ELEMENTI DI CONNESSIONE DANNEGGIATI.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	7	23,00	,0	161,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 4.981,09
Scadenze 09/09/17	Totale Merce 6.076,93	Imponibile 4.981,09	Al. 22	Imposta 1095,84	Totale Imposta 1.095,84
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 6.076,93
	Spese Incasso				6.076,93

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
---	----------------------------	-----------------------

Causale del Trasporto RIPARAZIONE	Firma del Conducente
--------------------------------------	----------------------

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
----------------------------	------------------	----------	------------------------

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
919 del 22/09/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.16137/UT DEL 22/09/2017 VS. C.I.G. Z2520012CD NS. DDT NR.482 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 483 CON SOSTITUZIONE DI: MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA + LAMIERATO PRESSOPIEGATO 451.0185 SIGILLANTE LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO POSTERIORE LATO DX RISULTATO CRICCATO CON SPANNELLATURA INTERNA VANO PASSEGGERI E STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI ESTERNI PER ESECUZIONE DEI LAVORI A REGOLA D'ARTE. (ORE LAVORATIVE)	1	125,00		125,00
	LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO POSTERIORE LATO DX RISULTATO CRICCATO CON SPANNELLATURA INTERNA VANO PASSEGGERI E STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI ESTERNI PER ESECUZIONE DEI LAVORI A REGOLA D'ARTE. (ORE LAVORATIVE)	2	28,29	30,0	39,61
	LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO RISULTATO CON EVIDENTI CRICCHE CON PREPARAZIONE PER SCRICA- TURA CHASSIS, SALDATURE E SUC- CESSIVA APPLICAZIONE DI RINFOR- ZI. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	22	20,00		440,00
		9	20,00		180,00

Prot. 628
dat 08/11/2017

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1711
del 09 OTT. 2017

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- URP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCS Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MIT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UC Affari Con. P.P.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- SFO Staff Qualità ☐

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				784,61	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
22/09/17	957,22	784,61	22	172,61	172,61
IVA VERSATA DA COMMITTENTE				Totale Documento €	
AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72				957,22	
D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT				957,22	
Spese Varie/Bollo					
Spese Incasso					
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
N. Colli					

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Documento N. 919 del 22/09/2017		Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO		
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	A.M.A.T. SPA		
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO			
COD: ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.16137/UT DEL 22/09/2017 VS. C.I.G. Z2520012CD NS. DDT NR.482 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 483 CON SOSTITUZIONE DI: MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA + LAMIERATO PRESSOPIEGATO 451.0185 SIGILLANTE LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO POSTERIORE LATO DX RISULTATO CRICCATO CON SPANNELLATURA INTERNA VANO PASSEGGERI E STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI ESTERNI PER ESECUZIONE DEI LAVORI A REGOLA D'ARTE. (ORE LAVORATIVE)	1	125,00		125,00
		2	28,29	30,0	39,61
	LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO RISULTATO CON EVIDENTI CRICCHE CON PREPARAZIONE PER SCRICA- TURA CHASSIS, SALDATURE E SUC- CESSIVA APPLICAZIONE DI RINFOR- ZI. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	22	20,00		440,00
		9	20,00		180,00
Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	784,61
22/09/17 957,22		784,61	22	172,61	
IVA VERSATA DA COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72 D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT		Spese Varie/Bollo		Totale Imposta	
				172,61	
		Spese Incasso		Totale Documento €	
				957,22	
				957,22	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei Beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli	
				Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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

09 NOV. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

08 03-2018

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

11 DIC. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

11 DIC. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 183

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					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	648	01/08/2017	(SI)
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI	O	16126	21/09/2017	(SI)
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	16137	22/09/2017	(SI)
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	482	22/09/2017	(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		23/08/2017	(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:		
		11 DIC. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 949	Data fattura: 22/09/2017	Importo: 784,62
-----------------------	------------------	--------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		11 DIC. 2017

Prot. **16137/UT**

Taranto li **22.09.2017**

Lavoro n. 555/2017

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)
Fax n. **099 9722049**

OGGETTO: bus n.483 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO TELAIO.

CIG 72520012CD

Visto:

- a. che con D.D.T. n. 618 del 01.08.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "**RIPARAZIONE TELAIO**";
- b. che il preventivo, pervenuto in data 21.09.2017, assunto al prot. 16126 del 22/09/2017 indica il costo della riparazione in € 784,61 + IVA;

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

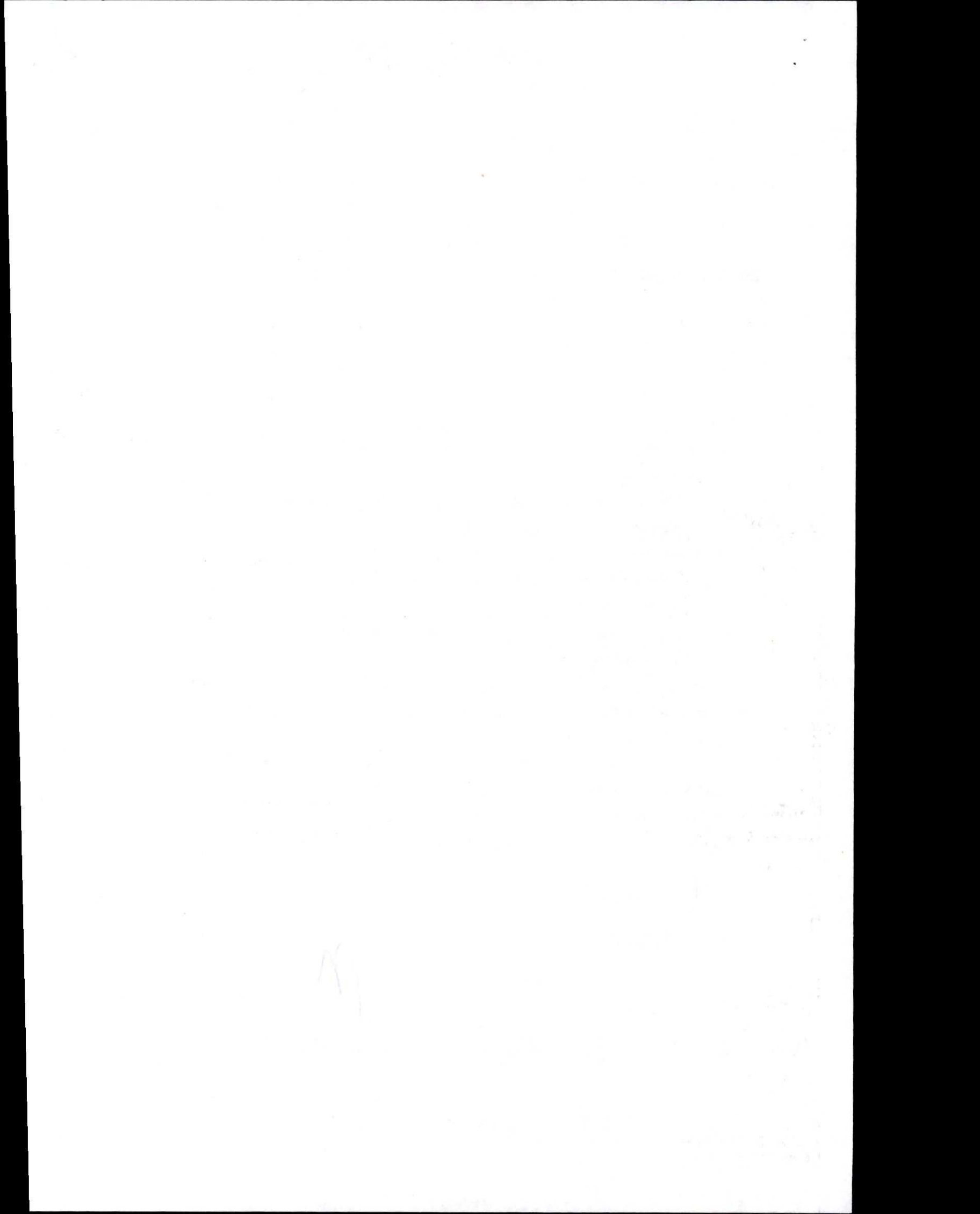
1. **costo dell'intervento: € 784,61 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. 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 Amata Ns 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.


DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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



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

(BUS 483 RIPRISTINO TELAIO)

Il giorno 23/9/17, 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 PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.16137/UT del 22.09.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

SI VERBALIZZA IN DATA OGGIERNA QUANTO GIÀ CONTROLLATO E
COLLAUDATO DAL CAPO OPERAIO POMID WIGI IN DATA 22/9/17
ORE 16:00, QUANDO, DOPO LA VERIFICA, PROVVEDEVA A
RIAMMETTERE IN ESERCIZIO IL BUS

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Comenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.F./P.IVA 02151920739

OFFICE OF THE
HONORABLE JUDGE
OF THE COURT OF
COMMONS AT
WESTMINSTER
LONDON W.C.2

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 in €	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
OFFICINE PICHIERRI srl

“Riparazioni Veicoli Industriali”
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.F./P.IVA 02151920739

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

THE PUBLIC HEALTH SERVICE
DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES
WASHINGTON, D.C. 20492
OFFICE OF THE ASSISTANT SECRETARY
FOR PUBLIC HEALTH

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. 618 del 01.08.2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PICHERRI
SAVA (SD)

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)
1	AUTOBUS A7. 483 PER PROBLEMI SCOPPIATI AL TELAI	
	AUTOBUS RIF. CON IL TIPO DI CARICO	
	ORE 08:45 esp. lit. 10-	

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
cessionario

DATA 01.08.2017 ORA 14.09.40

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl
 Riparazioni Veicoli Industriali
 C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
 Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
 C.F./P.IVA 02151920739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 682 del 22092017

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

ANAT SPA

VIA C. BATTISTI

74028 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

PESO CTO RIPARAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
----------	---	-------------

1	AUTOBUS A2 483	
---	----------------	--

IMMESSI 29 LITRI DI GASOLIO

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

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

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. - 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).



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
854 del 21/09/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 483 CON SOSTITUZIONE DI: MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA + LAMIERATO PRESSOPIEGATO 451.0185 SIGILLANTE LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO POSTERIORE LATO DX RISULTATO CRICCATO CON SPANNELLATURA INTERNA VANO PASSEGGERI E STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI ESTERNI PER ESECUZIONE DEI LAVORI A REGOLA D'ARTE. (ORE LAVORATIVE)	1 2 22	125,00 28,29 20,00	,0 30,0 ,0	125,00 39,61 440,00
	LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO RISULTATO CON EVIDENTI CRICCHE CON PREPARAZIONE PER SCRICA- TURA CHASSIS, SALDATURE E SUC- CESSIVA APPLICAZIONE DI RINFOR- ZI. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00	,0	180,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		784,61
Scadenze	Totale Merce	Totale Imposta
21/09/17	957,22	172,61
	Imponibile	Totale Documento €
	784,61	957,22
	Al.	
	22	
	Imposta	
	172,61	
	Spese Varie/Bollo	
	Spese Incasso	
		957,22

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		
Causale del Trasporto	Firma del Conducente	
RIPARAZIONE		
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli
	data	ora
		34,00
		Firma del Destinatarario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N. 938	del 28/09/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15494/UT DEL 13/09/2017 VS. C.I.G. Z621FE47B9 VS. DDT 592 NS. DDT 461 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 636 CON SOSTITUZIONE DI: MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX) LAVORO DI RIPRISTINO INTELAIATUA E OSSATURA CHASSISI POSTERIORE LATO DX RISULTATA LESIONATA E DISALLINEATA CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI E MODANATURE ESTERNE ED INTERNE, SPANNLATURA VANO PASSEGGERI E CAPPELLIERE PER LAVORAZIONE DI RADDRZATURA, ALLINEAMENTO LAMIERATI CON SUCCESSIVE SALDATURE INTER ED ESTERNE NONCHE' APPLICAZIONE DI RINFORZI. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A FINIRE CON SMALTO ACRILICO A TINTA, SIGILLATURA FINALE. (A CORPO)	1	150,00		150,00
		1	2.500,00		2.500,00

Amat
Amm. per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **17109**
del **09 OTT. 2017**
AI Amm. Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
AP Appalti / Contratti
CM Commerciale / Marketing
CB Contabilità Bilancio
ES Esercizio / Sosta
IS Informatica / Statistica
MT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
RAG Ufficio Ragioneria
SFO Staff Qualità

Pr. 630
Del 08/11/17

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 2.650,00	
Scadenze 28/09/17	Totale Merce 3.233,00	Imponibile 2.650,00	Al. 22	Imposta 583,00	Totale Imposta 583,00	
IVA VERSATA DA COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72 D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT		Spese Varie/Bollo	Totale Documento € 3.233,00			
		Spese Incasso	3.233,00			
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Documento N. 938 del 28/09/2017		Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO		
Tipo Documento		N. Foglio	A.M.A.T. SPA		
Part. Iva/Cod. Fisc. PATTURA		1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO		
00146330733 00146330733					
COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15494/UT DEL 13/09/2017 VS. C.I.G. Z621FE47B9 VS. DDT 592 NS. DDT 461 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 636 CON SOSTITUZIONE DI: MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX) LAVORO DI RIPRISTINO INTELAI- TUA E OSSATURA CHASSISI POSTE- RIORE LATO DX RISULTATA LESIONA- TA E DISALLINEATA CON STACCO/ RIATTACCO RIVESTIMENTI E MODANA- TURE ESTERNE ED INTERNE, SPAN- LATURA VANO PASSEGGERI E CAPPEL- LIERE PER LAVORAZIONE DI RADDR- ZATURA, ALLINEAMENTO LAMIERATI CON SUCCESSIVE SALDATURE INTER ED ESTERNE NONCHE' APPLICAZIONE DI RINFORZI. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A FINIRE CON SMALTO ACRILICO A TINTA, SIGILLATURA FINALE. (A CORPO)	1	150,00		150,00
		1	2.500,00		2.500,00
Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				2.650,00	
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta
28/09/17 3.233,00			2.650,00	22	583,00
IVA VERSATA DA COMMITTENTE		Spese Varie/Bollo			
AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72		Spese Incasso			
D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT				Totale Documento €	
				3.233,00	
				3.233,00	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario	
		data ora			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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

09 NOV. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

09 NOV. 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
11 DIC. 2017
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
11 DIC. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 636

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

84688

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	84688	18/08/2017	SI -
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	592	28/08/2017	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	O	15492	13/03/2017	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	15494	13/09/2017	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	461	14/09/2017	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		14/09/2017	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 11 DIC. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 938	Data fattura: 28/09/2017	Importo: 2650,00
-----------------------	------------------	--------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 11 DIC. 2017
---------------------	---	----------------------



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



**PREMIO
ITALIA CHE LAVORA**



Membro della Federazione CSIQ

PINA

K1.

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

[illegible]

Prot. **15494/UT**

Taranto lì **13.09.2017**

Lavoro n. 536/2017

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)
Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n.636 -Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO TELAIO PORTA POST.

CIG (verrà comunicato in seguito per indisponibilità del sistema) 2621FE47B7

Visto:

- a. che con D.D.T. n. 592 del 28.08.2017 è stato inviato il bus in oggetto per "**RIPARAZIONE TELAIO PORTA POST.**";
- b. che il preventivo, pervenuto in data 13.09.2017, assunto al prot. 15492 del 13/09/2017 indica il costo della riparazione in **€ 2.650,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.650,00 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. 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 Ns 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.

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.F./P.IVA 02151920739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 461 del 14 09 2017

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

A.M.A.T. SPAVIA C. BATTISTI 65774121 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

RES. olio riparazione

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

IDEM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
<u>1</u>	<u>AUTOBUS A2636</u>	
<u>RIF. IN ENTRATA LITRI 50</u>		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISTA</u>	N. COLLI <u>1</u>	PESO KG <u>1</u>	PORTO <u>1</u>	TOTALE €
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza				FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA <u>14 09 17</u>	ORA <u>1005</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>A. M. A. T. S.p.A.</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾		FIRMA DEL CESSIONARIO <u>A. M. A. T. S.p.A.</u>

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. - 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
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 636 RIPRISTINO TELAIO)

Il giorno 14/9/17, alle ore 11:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 15494/UT del 13.09.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, RIPRISTINO TELAIO POST. DX.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

6.2.86

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE PICHIERRI srl
...Riparazioni Veicoli Industriali...
C.da Comandante 27/3 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746643 - Fax 099/9722049
C.F./P.IVA 02151920739

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
1307 EAST 58TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637
(312) 937-0000

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 in €	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**

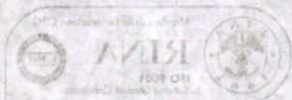
Il Rappresentante dell'AMAT

..... *[Firma]* 86

OFFICINA PICHERRI ditta

Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commercio, 273 974028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.F./P.IVA 02151920739

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003, La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, reo o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI



CONCESSIONE A. TACCHINI
OFFICINA AUTORIZZATA
REVISIONE VEICOLI
M.C.T.C.

Contrada Comenda 273 • 74028-2AVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel/Fax 099 9720492
Cod. Fisc. 948161402121920739
E-mail: commercial@officinapiccola.it
Internet: www.officinapiccola.it



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
943 del 29/09/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE, SIGILLATURA E MONTAGGIO MODANAUTURE, RIVESTIMENTI. (ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE COMPONENTI ELETTRICI RISULTATI DANNEGGIATI. (ORE LAVORATIVE)	22	20,00		440,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE
AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72
D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

Proi. 629
del 08/11/2017

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				4.980,00	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
29/09/17	6.076,77	4.980,96	22	1095,81	1.095,81
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				6.076,77
					6.076,77
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.




 Sito internet: www.officinaprint.it • E-mail: commerciali@officinaprint.it
 Cod. Fisc. e Partita IVA 021920739
 Tel. Off. 099 974843 • Ut. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9725049
 Contada Comenda, 273 • 74028 SAVA (TA)



REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. 15/02/99
MOTO
TOTOMAXXIAONE CIVILE



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
843 del 29/09/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
Part. Iva/Cod. Fisc.	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	E VERNICI STANDOX LAVORO DI STACCO/RIATTACCO RI- VESTIMENTI LATERALI E FRONTALI ESTERNI ED INTERNI PER INTERVEN- TO DI RIPRISTINO LAMIERATO RI- SULTATO DEFORMATO. (ORE LAVORATIVE)	45	20,00		900,0
	LAVORO DI RIMOZIONE PARETE FRONTALE RISULTATA DANNEGGIA- TA, PULIZIA SCHEGGE CON STACCO /RIATTACCO PARETE SUPERIORE. SCOLLEGAMENTO FASCIO CAVI EET- TRICI E SMONTAGGIO DISPOSITIVI ELETTRONICI. (ORE LAVORATIVE)	65	20,00		1.300,
	LAVORO DI RADDRIZZATURA E ALLI- NEAMENTO PARETI LATERALI DX + SX NONCHE' RELATIVA OSSATURA FRONTALE RISULTATE DEFORMATE/ PIEGATE. (ORE LAVORATIVE)	36	20,00		720
	LAVORO DI ACCOPPIAMENTO LAMIERA- TI FRONTALI SUPERIORI ED INFE- RIORI CON SALDATURE E APPLICAZIO- NI DI RELATIVI RINFORZI. (ORE LAVORATIVE)	24	20,00		480
** SEQUE **					

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli		Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003, La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



info internet: www.officiendichter.nl • E-mail: commercials@officiendichter.nl
 Cod Fiscale Partita IVA 0215192039
 Tel./Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 972099
 Contrada Comendat, 273 • 74028 SAVA (TA)

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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:



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
(MCTC)
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N. 943 del 28/08/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO			
Tipo Documento BATTISTA	N. Foglio 2				
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733					
COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	E VERNICI STANDEX LAVORO DI STACCO/RIATTACCO RI- VESTIMENTI LATERALI E FRONTALI ESTERNI ED INTERNI PER INTERVEN- TO DI RIPRISTINO LAMIERATO RI- SULTATO DEFORMATO. (ORE LAVORATIVE)	45	20,00		900,00
	LAVORO DI RIMOZIONE PARETE FRONTALE RISULTATA DANNEGGIA- TA, PULIZIA SCHEGGE CON STACCO /RIATTACCO PARETE SUPERIORE. SCOLLEGAMENTO FASCIO CAVI EET- TRICI E SMONTAGGIO DISPOSITIVI ELETTRONICI. (ORE LAVORATIVE)	65	20,00		1.300,00
	LAVORO DI RADDRIZZATURA E ALLI- NEAMENTO PARETI LATERALI DX + SX NONCHE' RELATIVA OSSATURA FRONTALE RISULTATE DEFORMATE/ PIEGATE. (ORE LAVORATIVE)	36	20,00		720,00
	LAVORO DI ACCOPPIAMENTO LAMIERA- TI FRONTALI SUPERIORI ED INFE- RIORI CON SALDATURE E APPLICAZIO- NI DI RELATIVI RINFORZI. (ORE LAVORATIVE)	24	20,00		480,00
** SEQUE **					
Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.			

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:



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

MOTORIZZAZIONE CIVILE
(MCTC)
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
943 del 29/09/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	3	
Part. Iva/Cod. Fisc.		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE, SIGILLATURA E MONTAGGIO MODANATURE, RIVESTIMENTI. (ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE COMPONENTI ELETTRICI RISULTATI DANNEGGIATI. (ORE LAVORATIVE)	22	20,00		440,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE
AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72
D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

PROV. 629
del 08/11/2017

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				4.980,96	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
29/09/17	6.076,77	4.980,96	22	1095,81	1.095,81
		Spese Varie/Bollo			Totale Documento €
		Spese Incasso			6.076,77
				6.076,77	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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

09 NOV. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

08-03-2018

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 11 DIC. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

11 DIC. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 519

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

84132

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	0	84132	26/07/2017	SI -
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	642	08/08/2017	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura) DBT AMAT INDELO RICAMBI	SI	0	644	14/3/17	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	0	16479	27/09/2017	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	16484	28/09/2017	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	495	28/09/2017	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	0			SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: D.D.T. EMESSE DA AMAT A DITTA ESTERNA "PICINERRE" LISTA RICAMBI	SI ✓	0	644	14/09/2017	SI ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		11 DIC. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>543</u>	Data fattura: <u>29/09/2017</u>	Importo: <u>4.980,96</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		11 DIC. 2017

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

(BUS 519 RIPRISTINO CARROZZERIA)

Il giorno 28/9/17, alle ore 15⁰⁰ presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.16484/UT del 28.09.2017.

Sono presenti:

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

PICHIERRI MICHELE

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

RIPRISTINO DA INOLTARE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali
Il Rappresentante della ditta
C.da Comendata, 213 - 74023 S. Maria (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.F./P.IVA 02151920739

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 in €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PARABREZZO (ROTTO) PREO SOS	1			X
2	FORCA ANTERIORE + PASTORE	1		X	
3	CONDUGLIATORE	1		X	
4	VERGHE	2		X	
5	RODINO TERGI	1		X	
6	VALVETTA " (ROTTA)	1			X
7	MODANATURA	1		X	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

OFFICINE PICHERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali
Via Comandante 27/28, 74128 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.F./P.IVA 02451920739

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N. 884	del 27/09/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 519 CON SOSTITUZIONE DI:			.0	
	CANTONALE ANTERIORE DX+SX USATI (FORNITO DALL'ENTE)	2		.0	
	RIVESTIMENTO ANTERIORE USATO	1		.0	
	PORTA ANTERIORE + BASTONE USATO	1		.0	
	CONVOGLIATORE DI ARIA USATO	1		.0	
	VENTOLA USATA (FORNITA DALL'ENTE)	2		.0	
	MOTORE TERGI USATO (FORNITO DALL'ENTE)	1		.0	
	MODANATURA ANTERIORE USATA (FORNITA DALL'ENTE)	1		.0	
	VASCHETTA TERGI USATA (FORNITA DALL'ENTE)	1		.0	
	PARABREZZA USATO (FORNITO DALL'ENTE)	1		.0	
	132801 SPAZZOLA TERGI	2	68.50	30.0	95.90
	KIT-TROMBE ELETTRICHE 24V	1	42.50	.0	42.50
	12384 FANALE LED LATERALE	1	15.70	20.0	12.56
	MATERIALE DI CARROZZERIA PRODOTTI E VERNICI STANDOX	1	670.00	.0	670.00
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO RI- VESTIMENTI LATERALI E FRONTALI ESTERNI ED INTERNI PER INTERVEN- TO DI RIPRISTINO LAMIERATO RI-			.0	

* * * SEGUE * * *

Autoregola per la realtà nell'area di Taranto

16h79

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
		del 28 SET. 2017			
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo		DA. Direttore Generale		
	Spese Incasso		DA. Direttore Amministrativo		
			DT. Direttore Tecnico		
			U&P. Aspetti / Contratti		
			U&M. Commerciale / Marketing		
			U&B. Contabilità Bilancio		
			UES. Esercizio / Sosta		
			UES. Informatica / Statistica		
			U&T. Manutenzione / Monitor		
			U&U. Pagine Umane		
			U&G. Affari Gen. P.P.R.R. SANITARI		
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				STQ. Staff Qualità	
Causale del Trasporto			Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario	
		data	ora		
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 884	del 27/09/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SULTATO DEFORMATO. (ORE LAVORATIVE)	45	20.00	.0	900.00
	LAVORO DI RIMOZIONE PARETE FRONTALE RISULTATA DANNEGGIA- TA. PULIZIA SCHEGGE CON STACCO /RIATTACCO PARETE SUPERIORE. SCOLLEGAMENTO FASCIO CAVI BET- TRICI E SMONTAGGIO DISPOSITIVI ELETTRONICI. (ORE LAVORATIVE)	65	20.00	.0	1.300.00
	LAVORO DI RADDRIZZATURA E ALLI- NEAMENTO PARETI LATERALI DX + SX NONCHE' RELATIVA OSSATURA FRONTALE RISULTATE DEFORMATE/ PIEGATE. (ORE LAVORATIVE)	36	20.00	.0	720.00
	LAVORO DI ACCOPPIAMENTO LAMIERA- TI FRONTALI SUPERIORI ED INFE- RIORI CON SALDATURE E APPLICAZIO- NI DI RELATIVI RINFORZI. (ORE LAVORATIVE)	24	20.00	.0	480.00
	LAVORO DI PREPARAZIONE E VER- NICIATURA A TINTA ZONE INTE- RESSATE. SIGILLATURA E MONTAG- GIO MODANAUTURE .RIVESTIMENTI. (ORE LAVORATIVE)	16	20.00	.0	320.00

*** SEGUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N. 884	del 27/09/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 3	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-			,0	
	LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU-			,0	
	MINAZIONE INTERNA ED ESTERNA			,0	
	CON SOSTITUZIONE COMPONENTI			,0	
	ELETTRICI RISULTATI DANNEGGIA-			,0	
	TI.				
	(ORE LAVORATIVE)	22	20,00	,0	440,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 4.980,96	
Scadenze 27/09/17	Totale Merce 6.076,77	Imponibile 4.980,96	Al. 22	Imposta 1095,81	Totale Imposta 1.095,81
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 6.076,77
	Spese Incasso				6.076,77
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		inizio Trasporto data	N. Colli 224,00	Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utili dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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. 664 del 14/09/2017

a mezzo:

☐ vettore
 ☐ cedente
 ☐ cessionario

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

DITTA RICUMERI
SAVA (SA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

10 LAVORI PER BUS 519

VS. ORD. N. DEL

DAVA SOS (PEZZI SATI)

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>2</u>	<u>CANOVUCCI ANF. DX E SX</u>	
<u>1</u>	<u>RIVESTIMENTO ANF.</u>	
<u>1</u>	<u>ROPA ANF + BASTONE</u>	
<u>1</u>	<u>CANOVUCCILOPE DI DUA</u>	
<u>2</u>	<u>VENIOLE</u>	
<u>1</u>	<u>MOORE TERGI</u>	
<u>1</u>	<u>MODEMSTUFA ANF.</u>	
<u>1</u>	<u>VASCINETTA TERGI</u>	
<u>1</u>	<u>POLOPETHIO</u>	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
---------------------------------------	-----------------------	-------

--	--	--

--	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA <u>14/09/2017</u>	ORA <u>12.40</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>Soriano R. D.</u>
-------------------------------------	------------------------	---------------------------	---------------------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO <u>Soriano R. D.</u>
--------------------------	--------------------	---

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).

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).

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)

Prot. **16484/UT**

Taranto li **28.09.2017**

Lavoro n. 571/2017

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. **099 9722049**

OGGETTO: bus n.519 -Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO CARROZZERIA.

CIG ZC52014C89

Visto:

- a. che con D.D.T. n. 642 del 08.08.2017 è stato inviato il bus in oggetto per **"INCIDENTE"**;
- b. che il preventivo, pervenuto in data 27.09.2017, assunto al prot. 16479 del 28/09/2017 indica il costo della riparazione in **€ 4.980,96 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 4.980,96 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. 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 Amata** Ns 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.



PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



Mod. 3/2015 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 13/7/2015

Rev. 01