

TC 73/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 952

Picciotto Giovanni

Unit. BVS

**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	952	18/06/2018			22.749,15

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: ventiduemilasettecentoquarantanove e 15 / 100.

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.1239 CIG ZE2213905D, 1293 CIG ZE420EF566, 1291 CIG
Z6F20E5085, 97 CIG Z8B21E6631, 1270 CIG Z7B2157D3B, 1241
CIG Z4B213B22E, 1242 CIG Z29213B1D7, 1292 CIG Z9820E54B5,
1238 CIG ZB52118B4B

IMPORTO LORDO	22.749,15
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	22.749,15

IDENTIFICATIVO**RICHIESTA** 2018/1389938

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		22.749,15	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800001389938

Codice Fiscale: 02151920739

Identificativo Pagamento: 952

Data Inserimento: 18/06/2018 - 10:30

Importo: 22749,15 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Visa
19/6/2018




OFFICINE ICHIE

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.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1238 del 11/12/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Visc.		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
00146330733	VS. PROT.20334/UT DEL 01.12.2017 VS. C.I.G. ZB52118B4B NS. DDT.652 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 484 CON SOSTITUZIONE DI: 5802122271 ALTERNATORE MOTORE 1164017 RELAIS 41622698 RELAIS LAVORO DI ELIMINAZIONE DIFETTO- SITA' INTERRUZIONE IMPIANTO EL- TRICO DURANTE LA MARCIA CON PRE- PARAZIONE STAZIONE EASY PER DI- GNOSEI, CONTROLLO INTEGRITA' FA- SCIO CAVI E RELATIVE CONNESSIO CON LUBRIFICAZIONE E PULIZIA DELLE STESSE. SOSTITUZIONE ALTERNATORE RISULTA- TO DIFETTOSO NONCHE' RELATIVI COMPONENTI ELETTRICI OSSIDATI. (ORE LAVORATIVE)	1 1 1 13	709,97 53,47 55,17 20,00	30,0 19,0 19,0 	496,98 43,31 44,69 260,00

Pror 2083
DET 31/12/2017

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				844,98	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
11/12/17 1.030,88	844,98	844,98	22	185,90	185,90
Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
29 DIC. 2017				1.030,88	
Spese Incasso				1.030,88	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	UCS Confezionamento				
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		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.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1238 del 11/12/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
BATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. IVA e Cod. Fisc.		74100 TARANTO

COD: ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
00146330733	VS. PROT.20334/UT DEL 01.12.2017 VS. C.I.G. ZB52118B4B NS. DDT.652 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 484 CON SOSTITUZIONE DI: 5802122271 ALTERNATORE MOTORE 1164017 RELAIS 41622698 RELAIS LAVORO DI ELIMINAZIONE DIFETTO- SITA' INTERRUZIONE IMPIANTO EL- TRICO DURANTE LA MARCIA CON PRE- PARAZIONE STAZIONE EASY PER DI- GNOSI, CONTROLLO INTEGRITA' FA- SCIO CAVI E RELATIVE CONNESSIO CON LUBRIFICAZIONE E PULIZIA DELLE STESSE. SOSTITUZIONE ALTERNATORE RISULTA- TO DIFETTOSO NONCHE' RELATIVI COMPONENTI ELETTRICI OSSIDATI. (ORE LAVORATIVE)	1 1 1 13	709,97 53,47 55,17 20,00	30,0 19,0 19,0 	496,98 43,31 44,69 260,00

*Prova 2083
DET 31/12/2017*

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				844,98	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
11/12/17 1.030,88	844,98	22		185,90	185,90
Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
29 DIC. 2017				1.030,88	
Spese Locazione				1.030,88	
DA - Amministratore					
DT - Caricatore					
UAP - Arredo / Controlli					
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	UCS - Controlli / Rilevazioni		Firma del Conducente		
Causale del Trasporto		UWT - Manutenzione / Riparazione		Firma del Destinatario	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli	
		RAG - Ufficio Registro			
		data 30/12/2017 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. 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

09 GEN. 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

19-06-2018

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

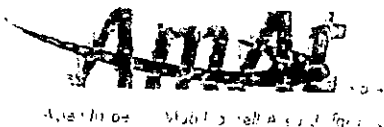
09 FEB. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 FEB. 2018

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 484

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

86916

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	V	O	494	21.11.17	SW ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	20333	01.12.17	SW ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	20334	04.12.17	SW ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	652	01.12.17	SW ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	653	01.12.17	SW ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	04.12.17	SW ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data 09 FEB. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>1238</u>	Data fattura: <u>11/12/2018</u>	Importo: <u>846,98</u>
-----------------------	--------------------------	---------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 09 FEB. 2018
---------------------	-------	----------------------



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

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



Membro della Federazione CGQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 1142	del 01/12/2017	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 AUTOCAR AZ 484 CON SOSTITUZIONE DI: 5802122271 ALTERNATORE MOTORE	1	709,97	30,0	496,98
	1164017 RELAIS	1	53,47	19,0	43,31
	41622698 RELAIS	1	55,17	19,0	44,68
	LAVORO DI ELIMINAZIONE DIFETTO- SITA' INTERRUZIONE IMPIANTO EL- TRICO DURANTE LA MARCIA CON PRE- PARAZIONE STAZIONE EASY PER DI- GNOSI, CONTROLLO INTEGRITA' FA- SCIO CAVI E RELATIVE CONNESSIONI CON LUBRIFICAZIONE E PULIZIA DELLE STESSE.			0,0	
	SOSTITUZIONE ALTERNATORE RISULTA- TO DIFETTOSO NONCHE' RELATIVI COMPONENTI ELETTRICI OSSIDIATI. (ORE LAVORATIVE)	13	20,00	0,0	260,00

Autore per lo sviluppo del sito di lavoro

Part. n.

01 DIC. 2017

- AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCH Commerciale / Marketing ☐
UCB Comunità Bilancio ☐
UES Esercizio / Segreteria ☐
UAT Amministrazione ☐
UAT Trasmissione / Revisione ☐
URU Rifornimento ☐
UAG Affari Gen. P.P.R.R. S.M.S.T.R. ☐
RAG Ufficio Amministrativo ☐
STO Spese Varie/Bollo ☐
Spese Incasso ☐

Condizioni di Pagamento come convenuto	UCB Comunità Bilancio ☐	Banka di appoggio	Totale Imponibile 844,98
Scadenza 01/12/17	UES Esercizio / Segreteria ☐	Imponibile 844,98 22 Al. Imposta 185,90	Totale Imposta 185,90
	UAT Amministrazione ☐		Totale Documento € 1.030,88
	URU Rifornimento ☐		1.030,88
	UAG Affari Gen. P.P.R.R. S.M.S.T.R. ☐		
	RAG Ufficio Amministrativo ☐		
	STO Spese Varie/Bollo ☐		
	Spese Incasso ☐		

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 16,00
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 utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. 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 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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
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, comprenda 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. 794 del 21/11/2017

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: P. ROGER
SAVA - TA -

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	BUS AZ N° 1184 ABBASSAMENTO TENSIONE IN MARCIA BUS PIENO DI CARBURANTE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A VISSA

VEITTORE: 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 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. 20334/UT

Taranto li 01.12.2017

Lavoro n. 674/2017

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI SRL
74028 SAVA (TA)
Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 484 - Ordine per l'esecuzione dei lavori di "RIPRISTINO IMP. ELETTRICO".

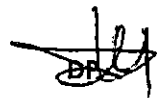
CIG ZB52118B4B

Visto che:

- a. In data 21/11/2017 con d.d.t. n. 794, il bus in oggetto è stato inviato per "ABBASSAMENTO TENSIONE IN MARCIA"
- b. Il preventivo prot. 20333 del 01.12.2017, indicano il costo totale dell'intervento in € 844,98 + IVA;

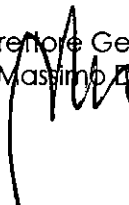
Tanto premesso si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **Costo totale dell'intervento:** € 844,98 + 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.



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 H8H - SISPEQUE NEORS)

Il giorno 04/12/2017, alle ore 16⁰⁰, presso la sede AMAT/della ditta, 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. 2033h /UT del 1/12/2017.

Sono presenti:

- per AMAT: PE ROCHIRA U20, in possesso del profilo professionale di ".....CAP. TECNICO....." - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. PICHIERRI MENESE

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

.....LAVORO ESEGUITO COME DA ORDINE.....
.....
.....
.....

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

PE Rochira

OFFICINE PICHIERRI

Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Comenda, 273 - 74025 S. Vito (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9746844
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	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	ALTERNATORE	01		SI	
2					
3					
4	consegna con DDT 652 del 1/2/2017				
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

OFFICINE PIGNIERI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Comandante Zito, 10 - 74100 Taranto (TA)
Tel. 099/97468/3 - Fax 099/9722049
C.F./P.IVA 02154920739



OFFICINE ICHIE

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.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/89



Documento N. 1239	del 11/12/2017	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.20860/UT DEL 11/12/2017 VS. C.I.G. ZE2213905D NS. DDT 665 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 484 CON SOSTITUZIONE DI:				
	RETTIFICA DISCO FRENO DOPPIO	4	30,00		120,00
	42536301 SERIE PASTIGLIE FRENO CON MOLLE	1	712,56	40,0	427,54
	93166500 TUBO FLESSIBILE FRENI ANT	1	89,89	30,0	62,92
	TUTELA TOP4 OLIO FRENI AL LT.	1	11,88	20,0	9,50
	5801612480 COLLARE DI FISSAGGIO	1	21,16	10,0	19,04
	504199227 COLLARE DI FISSAGGIO	1	74,92	10,0	67,43
	504252242 TURB.GEOMETRIA VARIABILE	1	2.921,58	30,0	2.045,11
	MAG500 SERIE GARNIZIONI MOTORE	1	18,20		18,20
	2992544 CARTUCCIA FILTRO OLIO MOTO	1	102,13	40,0	61,28
	2996238 CARTUCCIA FILTRO DEPUR.ARI	1	77,54	40,0	46,52
	42554567 TRASMETTITORE	1	349,53	19,0	283,12
	LAVORO DI ELIMINAZIONE DIFETTO-SITA' FRENATA SQUILIBRATA CON STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA PINZA FRENI PER SOSTITUZIONE R LATIVI SEGMENTI FRENANTI E CONTROLLO CON LUBRIFICAZIONE DISP SITIVI DI SCORRIMENTO PINZE FRENO. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta Pres. n. 21819 del 29 DIC 2017 AD Amm. Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Ufficio Controlli UCAI Commissione di Controllo UCS Commissione di Sorveglianza UES Ufficio di Sorveglianza URS Ufficio di Sorveglianza	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo			Totale Documento €
	Spese Incasso			
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione		URS Ufficio di Sorveglianza UCAI Commissione di Controllo UCS Commissione di Sorveglianza UES Ufficio di Sorveglianza URS Ufficio di Sorveglianza	
Causale del Trasporto			URS Ufficio di Sorveglianza UCAI Commissione di Controllo UCS Commissione di Sorveglianza UES Ufficio di Sorveglianza	
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 ICHIE

I srl



RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI
IVECO ASTRA

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

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. 1230	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733	74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI ELIMINAZIONE DIFETTO- SITA' SCARSO RENDIMENTO DEL MO- TORE CON PREPARAZIONE STAZIONE EASY ED ENGINE-TEST, SMONTAGGI RE SOSTITUZIONE TURBOSOFFIANTE RISULTATO DIFETTOSO. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI PULIZIA TUBAZIONE ASPI- RAZIONE E TURBOSOFFIANTE RISUL- TATA IMBRATTATA/INCROSTATA, CAMBIO OLIO E FILTRI MOTORE PER SOSTITUZIONE DEL TURBO. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

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

*Prof. 1085
DEL 31/12/2017*

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 3.620,66	
Scadenze 11/12/17	Totale Merce 4.417,21	Imponibile 3.620,66	Al. 22	Imposta 796,55	Totale Imposta 796,55
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 4.417,21
	Spese Incasso				4.417,21
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 PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI
IVECO ASTRA



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

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. 1239 del 11/12/2017		Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO		
Tipo Documento		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.20860/UT DEL 11/12/2017 VS. C.I.G. ZE2213905D NS. DDT 665 LAVORI SUL VS. AUTOBUS AZ 484 CON SOSTITUZIONE DI: RETTIFICA DISCO FRENO DOPPIO 4 30,00 120,00 42536301 SERIE PASTIGLIE FRENO CON 1 712,56 40,0 427,54 MOLLE 93166500 TUBO FLESSIBILE FRENI ANT 1 89,89 30,0 62,92 TUTELA TOP4 OLIO FRENI AL LT. 1 11,88 20,0 9,50 5801612480 COLLARE DI FISSAGGIO 1 21,16 10,0 19,04 504199227 COLLARE DI FISSAGGIO 1 74,92 10,0 67,43 504252242 TURB.GEOMETRIA VARIABILE 1 2.921,58 30,0 2.045,11 MAG500 SERIE GARNIZIONI MOTORE 1 18,20 18,20 2992544 CARTUCCIA FILTRO OLIO MOTO 1 102,13 40,0 61,28 2996238 CARTUCCIA FILTRO DEPUR.ARI 1 77,54 40,0 46,52 42554567 TRASMETTITORE 1 349,53 19,0 283,12 LAVORO DI ELIMINAZIONE DIFETTO- SITA' FRENATA SQUILIBRATA CON STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA PINZA FRENI PER SOSTITUZIONE R LATIVI SEGMENTI FRENANTI E CON- TROLLO CON LUBRIFICAZIONE DISP SITIVI DI SCORRIMENTO PINZE FRENO. (ORE LAVORATIVE) 8 20,00 160,00					
** SEGUE **					
Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile		Totale Imposta	
Spese Varie/Bollo		Prel. n. 21879		Totale Documento €	
Spese Incasso		del 29 DIC 2017			
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione			
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		LCS Luogo di Destinazione			
Causale del Trasporto		LCS Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
data		ora			
N. Colli					
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.

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 PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI
IVECO ASTRA



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

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. 1239	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento del 11/12/2017	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. IVA 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI ELIMINAZIONE DIFETTO- SITA' SCARSO RENDIMENTO DEL MO- TORE CON PREPARAZIONE STAZIONE EASY ED ENGINE-TEST, SMONTAGGI RE SOSTITUZIONE TURBOSOFFIANTE RISULTATO DIFETTOSO. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI PULIZIA TUBAZIONE ASPI- RAZIONE E TURBOSOFFIANTE RISUL- TATA IMBRATTATA/INCROSTATA, CAMBIO OLIO E FILTRI MOTORE PER SOSTITUZIONE DEL TURBO. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

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

Provi. 2085 del 31/12/2017

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 3.620,66
Scadenze 11/12/17	Totale Merce 4.417,21	Imponibile 3.620,66	Al. 22	Imposta 796,55	Totale Imposta 796,55
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 4.417,21
	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 dalle 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 09 GEN. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 19-06-2018	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 09 FEB. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 09 FEB. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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. 827 del 05/12/2017

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: PIERLUIGI
SAVA - TA -

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

IN GARANZIA

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ. NO 484 - PER: NON RENDE BUS TORNO A PIENO CARBURANTE - SFATO TURBINA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A VISTA

VEITORE: 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 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).

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. 665 del 11/12/14

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

AMAT SPAVIA C. BATZISU74100 TARANZO

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESE 1/2 RIPARATIONS

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

IDSM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	US. AUTOBUS AZ 686	
	Rifornimento GASOLIO	
	LITRI 72	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG

—

PORTO

—

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

11/12/14

ORA

16.30

FIRMA DEL CONDUCENTE

Fogano

ANNOVAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che ricentrano 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 (*):

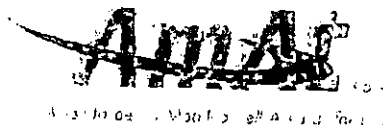
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

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.

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



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 484

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

87562

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	0	87562	05.12.17	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	827	05.12.17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	20838	11.12.17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	20860	11.12.17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	665	11.12.17	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	0	668	11.12.17	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	0	-	11.12.17	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 09 FEB. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1239	Data fattura: 11/12/2017	Importo: 3620,66
-----------------------	-------------------	--------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 09 FEB. 2018
---------------------	-----------	----------------------

Prot. 20860/UT

Taranto li 11.12.2017

Lavoro n.681/2017

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI SRL
74028 SAVA (TA)
Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 484 - Ordine per l'esecuzione dei lavori di "RIPRISTINO FRENI + SOST. OLIO E FILTRI".

CIG ZE2213905D

Visto che:

- a. In data 05/12/2017 con d.d.t. n. 827, il bus in oggetto è stato inviato per "NON RENDE"
- b. Il preventivo prot. 20838 del 11.12.2017, indica il costo totale dell'intervento in € 3.620,66 + IVA;

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

1. **Costo totale dell'intervento:** € 3.620,66 + 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
------------------	------------------------------------	-----------------	---------



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
NCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CSG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 1174	del 07/12/2017	Cod. Cliente 1671	DESTINATARIO A.N.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00145510733 00145510733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VE AUTOMOB AZ 484			-0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	RETTIFICA DISCO FRENO DOPPIO	4	30.00	-0	120.00
	42546501 SERIE PASTIGLIE FRENO CON	1	712.56	40.0	427.54
	MOLLE				
	84165500 TUBO FLESSIBILE FRENO ANT	1	89.89	30.0	62.92
	TUTELA TOP4 OLIO FRENO AL LT.	1	11.88	20.0	9.50
	5801612480 COLLARE DI FISSAGGIO	1	21.16	10.0	19.04
	504199227 COLLARE DI FISSAGGIO	1	74.92	10.0	67.43
	504252242 TUBO GEOMETRIA VARIABILE	1	2.021.58	30.0	2.045.11
	1144500 SERIE CANNIZZIONI MOTORE	1	18.20	-0	18.20
	2882544 CARTUCCIA FILTRO OLIO MOTORE	1	102.13	40.0	61.23
	2886238 CARTUCCIA FILTRO DEPUR. ARIA	1	77.54	40.0	46.52
	42544567 TRASMETTITORE	1	349.53	19.0	283.12
	LAVORO DI ELIMINAZIONE DEFETTO-			-0	
	SITA' FRENO A SQUILLENATA CON				
	STACCO/KIATTACCO SUPPORTERIA			-0	
	PIRZA FRENO PER SOSTITUZIONE R			-0	
	LATIVI SEGNALI FRENO E CON-			-0	
	TROLLO CON LUBRIFICAZIONE DISP			-0	
	ETTIVI DI SCORRIMENTO PIRZE FRENO.			-0	
	(ORE LAVORATIVE)	8	20.00	-0	160.00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE DEFETTO-			-0	
	SITA' SCARICO RENDIMENTO DEL MO			-0	
	TORE CON PREPARAZIONE STAZIONE			-0	
	EASY ED ENGINE-TEST. SOSTITUIRE			-0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Imponibile		Totale Imposta	
Totale Merce		Spese Varie/Bollo		Totale Documento €	
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			
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
Concessionario n. TA022/99



Documento N. 1174	del 07/12/2017	Cod. Cliente 1431	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 2	VIA C. BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00145530733 00145530733		74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RE SOSTITUZIONE TURBOSOFFIANTE RISULTATO DIFETTOSO. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00	0,00	180,00
	LAVORO DI PULIZIA TURBAZIONE ASPI- RAZIONE E TURBOSOFFIANTE RIUL- TATA INERATTATA/INEROSTATA. CAMBIO OLIO E FILTRI MOTORE PER SOSTITUZIONE DEL TURBO. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00	0,00	120,00

Condizioni di Pagamento cont. convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 3.620,00	
Scadenza 07/12/17	Totale Merce 4.417,21	Imponibile 3.620,00	Al. 22	Imposta 796,55	Totale Imposta 796,55
Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 4.417,21	
Spese Incasso				4.417,21	
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 37,00	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. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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

(BUS 484 RIPRISTINO FRENI + SOST. OLIO E FILTRI)

Il giorno 11/12/17, alle ore 17:30 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. 20860 /UT del 11.12.2017.

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: MICHELE PICCHIERI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE, COME VERIFICATO DALL' OPERATORE TECNICO PIETROU

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

OFFICINE PICCHIERI srl

Riparazioni Veicoli Industriali
C. del Crapone 2/A - 74100 Taranto (TA)
Tel. 099/9746846 - Fax 099/9722045
.....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	BERNE PASTIQUE	1	427,54	X	
2	TURBINA GEOM. VASAB.	1	2.045,11	X	
3	TRASMETTITORE	1	283,12	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Loehle 88

OFFICINE PICHERI srl
Il Rappresentante della ditta
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 2/3 - 38068 Sava (TN)
Tel. 099/9746841 - Fax 099/9728045
G.F./P.IVA 02151920739



OFFICINE ICHIE

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.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1241 del 12/12/2017	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.20878/UT DEL 11/12/2017 VS. C.I.G. Z4B213B22E NS. DDT 673 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 522 CON SOSTITUZIONE DI: OFF300 RETTIFICA DISCO FRENO POST. 2995552 SERIE PASTIGLIE FRENO ANTE RIORI/POSTERIORI 2995553 KIT-INDICATORI USURA FRENI 42538981 PINZA FRENO POST.DX-SX RIG.(CON RESO AL FORNITORE) ADESIVO LIMITE VELOCITA' SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA) RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) RIMBORSO SPESE DI PRECOLLAUDO CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGA- NI DI STERZO, E SOSPENSIONI ANTERIORI/POSTERIORI NONCHE' RELATIVA PROVA SU BANCO-FRENI.	4 2 2 2 2 1 1 1	30,00 783,82 242,28 2.415,00 4,50 10,00 45,00	40,0 30,0 50,0	120,00 940,58 339,19 2.415,00 9,00 10,00 45,00
	LAVORO FRENI ASSE ANTERIORE E POSTERIORI RISULTATI CON SCARS	1	120,00		120,00

**** SEQUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Autocarta per la revisione e collaudi di revisione		Totale Imponibile
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
		Spese Varie/Bollo			29 DIC 2017	
		Spese Incasso			AD Amm. Delegata DG Direzione Generale DA Direzione Amministrativa DT Direzione Tecnica UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCS Contabilità Finanziaria UES Esercizio / Scuola UAS Informatica / Segreteria UAT Manutenzione / Autocarta	Totale Documento €
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

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 ICHIE

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.officinepichierri.it - E-mail: commerciale@officinepichierri.it

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1241 del 12/12/2017	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
	EFFICIENZA ED ECCESSIVA SQUILI- BRATURA FRENANTE. STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA PER SOSTITUZIONE RELATIVE GUARNIZI NI DI ATTRITO , STACCO/RIATTACCO PINZE FRENO ANTERIORI, PREPARA ZIONE SU BANCO PER SCOMPOSIZIONE, SBLOCCAGGIO E LUBRIFICAZIONE/R VISIONE DISPOSITIVI DI REGISTRA- ZIONE. SOSTITUZIONE PINZE FREN ASSE POSTERIORE RISULTATE ENTRAM- BE CON DISPSOITIVI DI REGISTRA ZIONE GRIPPATI. (ORE LAVORATIVE)	24	20,00		480,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

Pro. 1086
DEL 31/12/2017

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
come convenuto					4.478,77	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
12/12/17	5.454,20	4.433,77	22	975,43	975,43	
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Escluso Art	Totale Documento €	
	Spese Incasso				5.454,20	
					5.454,20	
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 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**



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/89

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1241 del 12/12/2017	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.20878/UT DEL 11/12/2017 VS. C.I.G. Z4B213B22E NS. DDT.673 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 522 CON SOSTITUZIONE DI: OFF300 RETTIFICA DISCO FRENO POST.	4	30,00		120,00
	2995552 SERIE PASTIGLIE FRENO ANTE RIORI/POSTERIORI	2	783,82	40,0	940,58
	2995553 KIT-INDICATORI USURA FRENI	2	242,28	30,0	339,19
	42538981 PINZA FRENO POST.-SX RIG.(CON RESO AL FORNITORE)	2	2.415,00	50,0	2.415,00
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45,00		45,00
	RIMBORSO SPESE DI PRECOLLAUDO CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGA- NI DI STERZO, E SOSPENSIONI ANTERIORI/POSTERIORI NONCHE' RELATIVA PROVA SU BANCO-FRENI.	1	120,00		120,00
	LAVORO FRENI ASSE ANTERIORE E POSTERIORI RISULTATI CON SCARS				

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Anuncio per la vendita dell'auto di Provenienza		Totale Imponibile		
Scadenze		Totale Merce		Imponibile	Al.	IMPOSTA 24878		
Spese Varie/Bollo		Spese Incasso				dal 29 DIC. 2017		Totale Imposta
						AD Amm. e Pol. Gen. 10 DG Direzione Gen. 10 DA Direzione Amministr. 10 DT Direzione Tecnica 10 URP Appalti / Contratti 10 UCR Commerciali / Marketing 10 UCR Contratti Pubblici 10 UCR Esercizio / Scad. 10 UCR Manutenzione / Spese 10 UCR Manutenzione / Fornitura 10 UCR Personale 10 UCR Rapp. Con. Pubb. 10 UCR Trasporti 10		Totale Documento €
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione				
Causale del Trasporto				Firma del Conducente				
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		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
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



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

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
1241 del 12/12/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
Part. IVA Cod. FISC.	2	74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	EFFICIENZA ED ECCESSIVA SQUILIBRATURA FRENANTE. STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA PER SOSTITUZIONE RELATIVE GUARNIZIONI DI ATTRITO, STACCO/RIATTACCO PINZE FRENO ANTERIORI, PREPARAZIONE SU BANCO PER SCOMPOSIZIONE, SBLOCCAGGIO E LUBRIFICAZIONE/REVISIONE DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE. SOSTITUZIONE PINZE FRENO POSTERIORE RISULTATE ENTRAMBE CON DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE GRIPPATI. (ORE LAVORATIVE)	24	20,00		480,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

*Pro. 1086
DEL 31/12/2017*

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	4.478,77
12/12/17 5.454,20		4.433,77	22	975,43	
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Escluso Art	Totale Imposta 975,43
	Spese Incasso				Totale Documento € 5.454,20
				5.454,20	
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 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 GEN. 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

19-06-2018

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

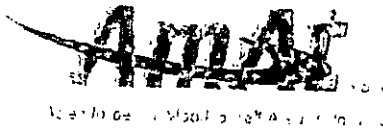
09 FEB. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 FEB. 2018

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 522

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

87637

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	0	87637	07.12.17	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	832	07.12.17	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	20876	11.12.17	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	20878	11.12.17	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	673	12.12.17	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	0	674	12.12.17	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	0	—	12.12.17	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data 09 FEB. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>1241</u>	Data fattura: <u>12/12/17</u>	Importo: <u>6478,74</u>
-----------------------	--------------------------	-------------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 09 FEB. 2018
---------------------	-------	----------------------

Prof.20878/UT

Taranto li 11.12.2017

Lavoro n.684/2017

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI SRL
74028 SAVA (TA)
Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 522 - Ordine per l'esecuzione dei lavori di "PRECOLLAUDO E COLLAUDO".

CIG Z4B213B22E

Visto che:

- In data 07/12/2017 con d.d.t. n. 835, il bus in oggetto è stato inviato per "**COLLAUDO**"
- Il preventivo prof. 20876 del 11.12.2017, indica il costo totale dell'intervento in € 4.478,77 + IVA;

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

- Costo totale dell'intervento:** € 4.478,77 + IVA;
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
- 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;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amata Ns carico.
- 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
------------------	------------------------------------	-----------------	---------

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.

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)

(*) Dichiararé 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 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



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



Documento N. 1178	del 11/12/2017	Cod. Cliente 1061	DESTINATARIO A.H.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00145330733 00145330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VE AUTOCAR AZ 522 CON SOSTITUZIONE DI:			0	
	OFF500 RETTIFICA DISCO FRENO POST.	4	30.00	0	120.00
	206552 SERIE PASTIGLIE FRENO ANTE- RIORI/POSTERIORI	2	785.82	40.0	940.58
	240553 KIT-INDICATORI USURA FRENI	2	242.28	30.0	358.18
	4253881 PINZA FRENO POST. 10-5X	2	2.415.00	50.0	2.415.00
	RIG. (CON NERO AL FORNITORE)				
	ALTERNIVO LIMITE VELOCITA'	2	4.50	0	9.00
	SPESE DI AGENZIA	1	10.00	0	10.00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART. 15 DPR 635/72	1	45.00	0	45.00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE DI FRECCOLLANTO			0	
	CON POSA E RIMOZIONE 10A PONTE				
	PER CONTROLLO INTEGRITA' OSGA-			0	
	NI DI STERZO, E SOSPENSIONI				
	ANTERIORI/POSTERIORI NONCHE'			0	
	RELATIVA PROVA SU BANCO-FRENI.				
		1	120.00	0	120.00
	LAVORO FRENI ASSE ANTERIORE E POSTERIORE RISULTATI CON SCARS EFFICIENZA ED ECCESSIVA SQUILI-			0	
	BRATURA FULMINEA:			0	
	STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA PER SOSTITUZIONE RELATIVE USANZI			0	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Imponibile		Totale Imposta	
Totale Merce		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		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 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



Documento N. 1178	del 11/12/2017	Cod. Cliente 1001	DESTINATARIO A.H.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 2	VIA C. ZATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 0014530733 0014530733		74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RU DI ATRITO , STACCO/RIATTACCO			.0	
	PINZE FRENO ANTERIORI . PREPARA			.0	
	ZIONE SU PIANO PER SOSTITUZIONE.			.0	
	SMOCCAGGIO E LUBRIFICAZIONE/R			.0	
	VISIONE DISPOSITIVI DI REGISTRA-			.0	
	ZIONE. SOSTITUZIONE PINZE FRENO			.0	
	ASSE POSTERIORE RISULTATE ENTRAM-			.0	
	PE CON DISPOSITIVI DI REGISTRA			.0	
	ZIONE CAIPPATI.			.0	
	(OPE LAVORATIVE)	24	20,00	.0	480,00

Condizioni di Pagamento contante		Banca di appoggio		Totale Imponibile 4.478,77	
11/12/17	Scadenze 5.454,20	Totale Merce 4.433,77	Imponibile 4.433,77	Al. 22	Imposta 975,43
		45,00	315	Escluso Art.	
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 975,43
	Spese Incasso				Totale Documento € 5.454,20
					5.454,20
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto REPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli 30,00	
				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 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.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

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

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 cessionario

AMST 3CP

Jan C. Bortolotto

ଅଧ୍ୟାୟ ୧

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEU

☐ in conto

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
1350 elto Bilbarran

[illegible]

RIFORNITA LITRI 64 (somando quattro)

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLIER

PESO KG

PART C

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

~~ce-sionario~~

DATA

GRA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 9

FIRMED/CESSIONAR

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).

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. 832 del 07/11/2017

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: RICHIEZZI
SAVA - TA -

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	BUS AZ N° 522 PERI COLLAUDO BUS TORUNTO A PIEDI CARBURANTE	
1	CARTA DI PIROCAZIONE IN DOTAZIONE COI BUS	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

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

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

(BUS 522 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 12/12/17, alle ore 16:30 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. 20878 /UT del 11.12.2017.

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:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Comenda, 273 - 74024 Sava (TA)
Tel. 0964/631111 - 0964/631112
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	SERIE PASTIGLIE FRENO	2	940,58		
2	KIT INDICATORI USURA FRENI	2	339,19		
3	PINZA FRENO POST (DX/LX)	2	2415,00	(CONFESSO AL FORNIT.)	
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

.....

OFFICINE PICCHIERI S.r.l.

Ripar. Il Rappresentante della ditta

C.da Comenda 273 70034 Juvav (TA)

Tel. 099/9740043 - Fax 099/22049

C.F./P.IVA 02151920738

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01



OFFICINE ICHIE

I srl



RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Off. 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
1242 del 12/12/2017	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.20879/UT DEL 11/12/2017 VS. C.I.G. Z29213B1D7 NS. DDT 666 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 523 CON SOSTITUZIONE DI: OFF300 RETTIFICA DISCO FRENO POST. 2995552 SERIE PASTIGLIE FRENO ANTE RIORI/POSTERIORI 2992673 KIT-PINZA FRENO 2995553 KIT-INDICATORI USURA FRENI 2996333 PINZA FRENO ANTERIORE SX RIG.(CON RESO AL FORNITORE) 42549822 COLONNETTA RUOTA 41299921 DADO COLONNETTA ADESIVO LIMITE VELOCITA' 500356073 CINTURA SICUREZZA DISAB. 99486656 LAMPADA LUCI CORTESIA 99486657 PORTA-LAMPADA SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA) RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) RIMBORSO SPESE DI PRECOLLAUDO CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGA-	2 2 2 2 1 4 4 2 1 1 4 1 1 1	30,00 783,82 712,56 242,28 2.550,00 17,21 5,18 4,50 169,59 82,23 16,80 10,00 45,00	 40,0 30,0 30,0 50,0 40,0 40,0 19,0 30,0 30,0 	60,00 940,58 997,58 339,19 1.275,00 41,30 12,43 9,00 137,37 57,56 47,04 10,00 45,00

*** SEGUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo		21877		
	Spese Incasso		29 DIC 2017		
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE	☐ DESTINATARIO			GRU Nuova Unione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente		Firma del Destinataro	
		STO. Sella Quarta			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli	
		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 ICHIE

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.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1242 del 12/12/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. IVA Cod. Fisc.		
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	NI DI STERZO, E SOSPENSIONI ANTERIORI/POSTERIORI NONCHE' RELATIVA PROVA SU BANCO-FRENI.	1	120,00		120,00
	LAVORO FRENI ASSE ANTERIORE E POSTERIORI RISULTATI CON SCARS EFFICIENZA ED ECCESSIVA SQUILIBRATURA FRENANTE. STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA PER SOSTITUZIONE RELATIVE GUARNIZIONI DI ATTRITO E REVISIONE COMPONENTISTICA DI REGISTRAZIONE PIZZE FRENO. (ORE LAVORATIVE)	19	20,00		380,00
	LAVORO DI RIPRISTINO ELEMENTI DI FISSAGGIO RUOTE CON ESTRAZIONE PERNI/COLONNETTE E SOSTITUZIONE DELLE STESSE RISULTATE CON FILETTATURA LOGORATA. (ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA CON SOSTITUZIONE COMPONENTI RISULTATI OSSIDI E NON FUNZIONANTI. MONTAGGIO CINTURA DI SICUREZZA				

**** 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 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.

[illegible]

1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 26

$$0.5 \pm 0.05 \quad 0.0 \pm 0.02 \quad 0.1$$
$$f_1 = (f_1^1, \dots, f_1^m) \quad (f_1^i \in \mathbb{R}^n, i = 1, \dots, m)$$

2004 11 11



OFFICINE ICHIERRI 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
1242 del 12/12/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva Ed. Vise		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
00146330733	MANCANTE E SERRAGGIO SUPPORTERIA MANCORRENTE ALLENTATA. (ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

PROF. 2088
31/12/2017

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				4.592,05	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
12/12/17	5.592,40	4.547,05	22	1000,35	1.000,35
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Escluso Art	Totale Documento €
	Spese Incasso				5.592,40
				5.592,40	
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.			

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo				
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luo	
☐ 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, rettifica 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
1242		A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
del 12/12/2017	1661	
Part. IVA	2	VIA C.BATTISTI 657
		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
00146330733	NI DI STERZO, E SOSPENSIONI ANTERIORI/POSTERIORI NONCHE' RELATIVA PROVA SU BANCO-FRENI.				
	LAVORO FRENI ASSE ANTERIORE E POSTERIORI RISULTATI CON SCARS EFFICIENZA ED ECCESSIVA SQUILIBRATURA FRENANTE.	1	120,00		120,00
	STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA PER SOSTITUZIONE RELATIVE GUARNIZIONI DI ATTRITO E REVISIONE COMPONENTISTICA DI REGISTRAZIONE PIZZE FRENO.				
	(ORE LAVORATIVE)				
	LAVORO DI RIPRISTINO ELEMENTI DI FISSAGGIO RUOTE CON ESTRAZIONE PERNI/COLONNETTE E SOSTITUZIONE DELLE STESSE RISULTATE CON FILETTATURA LOGORATA.	19	20,00		380,00
	(ORE LAVORATIVE)				
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA CON SOSTITUZIONE COMPONENTI RISULTATI OSSDATI E NON FUNZIONANTI.	3	20,00		60,00
	MONTAGGIO CINTURA DI SICUREZZA				

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		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

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

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02299



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1242 del 12/12/2017	N. Foglio 1661	A.M.A.T. SPA
Part. IVA 02151920739	3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
---------------	-------------	-----	--------	--------	---------

MANCANTE E SERRAGGIO SUPPORTERIA
MANCORRENTE ALLENTATA.
(ORE LAVORATIVE)

3

20,00

60,00

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

PROG. 2088
31/12/2017

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				4.592,05	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
12/12/17	5.592,40	4.547,05	22	1000,35	1.000,35
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Escluso Art	Totale Documento €
	Spese Incasso				5.592,40
				5.592,40	
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.

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

09 GEN 2018

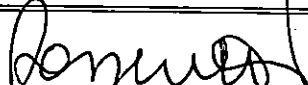
FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

19-06-2018

FIRMA


IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA

FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA

09 FEB. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

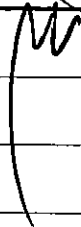
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

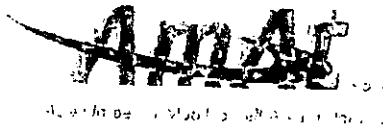
DATA

09 FEB. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:





AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 523

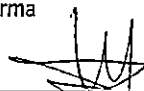
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

87644

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	87644	09.12.17	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	835	09.12.17	C ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	20875	11.12.17	C ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	20878	11.12.17	C ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	666	11.12.17	C ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	667	11.12.17	C ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	11.12.17	C ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 09 FEB. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>1242</u>	Data fattura: <u>12/12/17</u>	Importo: <u>4592,05</u>
-----------------------	--------------------------	-------------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 09 FEB. 2018
---------------------	---	-------------------

LAVORI ESEGUITI

BUS 523

SOST. SCAMBIATORE OLIO MOTORE + PORTE FILTRO OLIO (BUS 509)
SOST. FILTRO OLIO MOTORE + RABBOCCO OLIO MOTORE
RABBOCCO OLIO CAMBIO
SOST. SPAZZOLE TERGI
SOST. VARIE LAMPADINE

LAVORI DA ESEGUIRE

BUS 523

CAMMINA A PORTE APERTE

COMPRESSA

876kk

2 NEON INTERNI

2 LAMPADINE SALITA PASSEGGERO

1 BANDELLA PORTA POSTERIORE

PICCHIERRI - REGINA

RESTA SOLO CAMMINA
CON LE PORTE APERTE

MA661 BUS SSS

DALS ORE 13/40

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. 835 del 04/12/2017

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

DITTA: PIERRELLI
SUA - TA - 11

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

IDEM
N. 835 - 11

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	BUS AZ. N° 523 PERI COLLAUDO BUS FORNITO DA PIENO CARBURANTE + PARTITA DI CIRCULAZIONE	940,00 339,14 24,00

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 CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO **

FIRMA DEL CESSIONARIO



651203033 (a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo pollettario 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).



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. 1177	del 11/12/2017	Cod. Cliente 1651	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento ESSEVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146530733 00146530733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VE AUTOCAR AZ 523 CON SOSTITUZIONE DI:			-0	
	OTT300 KETTIFICA DISCO FRENO POST.	2	30.00	-0	60.00
	2905552 SERIE PASTIGLIE FRENO ANTE- RIONI/POSTERIORI	2	789.82	40.0	940.58
	2905673 KIT-PINZA FRENO	2	712.56	30.0	987.58
	2905553 KIT-INDICATORI USURA FRENO	2	242.28	30.0	389.19
	2905553 PINZA FRENO ANTERIORE SX RIG. (CON RESO AL FORNITORE)	1	2.550.00	50.0	1.275.00
	42549822 COLONNETTA RUOTA	4	17.21	40.0	41.30
	41299921 DADO COLONNETTA	4	5.18	40.0	12.43
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4.50	-0	9.00
	500565073 CINTURA SICUREZZA DISAB.	1	169.59	19.0	137.37
	99486556 LAMPADA LUCI CORTESIA	1	82.23	30.0	57.56
	99486557 PORTA-LAMPADA	4	16.80	30.0	47.04
	SPESE DI AGENZIA	1	10.00	-0	10.00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART. 15 DPR 633/72	1	45.00	-0	45.00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE DI PRECOLLAUDO			-0	
	CON FORA E RIDUZIONE DA PONTE			-0	
	PER CONTROLLO INDEBENTITA' OMA- NI DI SIERO. E SOSPENSIONI			-0	
	ANTERIORI/POSTERIORI. NORME			-0	
	RELATIVA PROVA SU RIMO-FRENI.	1	120.00	-0	120.00
	** SENDE **				

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	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		Firma del Destinatario	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora	N. Colli		
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
(MTC)
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N. 1177	del 11/12/2017	Cod. Cliente 1051	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 2	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00145330733 00145330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO FRENO ASSE ANTERIORE E POSTERIORI RISULTATI CON SCARS EFFICIENZA ED ECCESSIVA SQUILIBRATURA FRENANTE.			0	
	STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA PER SOSTITUZIONE RELATIVE GUARNIZIONI DI ATTRITO E REVISIONE COMPONENTISTICA DI REGISTRAZIONE PIZZE FRENO.			0	
	(ORE LAVORATIVE)	19	20,00	0	380,00
	LAVORO DI RIPRISTINO ELEMENTI DI FISSAGGIO RUOTE CON ESTRAZIONE PERNO/COLONNETTE E SOSTITUZIONE DELLE STESSE RISULTATI CON FILETTATURA LAVORATA.			0	
	(ORE LAVORATIVE)	3	20,00	0	60,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA CON SOSTITUZIONE COMPONENTI RISULTATI OSGIATI E NON FUNZIONANTI.			0	
	MONTAGGIO/CINTURA DI SICUREZZA MARCANTE E SERRAGLIO SUPPORTERIA MARCANTEMENTE ALLENATA.			0	
	(ORE LAVORATIVE)	3	20,00	0	60,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 4.547,05	
11/12/17	Scadenza 5.592,40	Totale Merce	Imponibile 4.547,05	Al. Imposta 1000,35	Totale Imposta 1.000,35
		Spese Varie/Bollo	45,00	315	Totale Documento € 5.592,40
		Spese Incasso			5.592,40
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 53,00	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		Firma del Destinatario			

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.

Prot. 20879/UT

Taranto li 11.12.2017

Lavoro n. 683/2017

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI SRL
74028 SAVA (TA)
Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 523 - Ordine per l'esecuzione dei lavori di "PRECOLLAUDO E COLLAUDO".

CIG Z29213B1D7

Visto che:

- a. In data 07/12/2017 con d.d.t. n. 832, il bus in oggetto è stato inviato per "**COLLAUDO**"
- b. Il preventivo prot. 20875 del 11.12.2017, indica il costo totale dell'intervento in € 4.592,05 + IVA;

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

1. **Costo totale dell'intervento:** € 4.592,05 + 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. 666 del 11/12/2014

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

AMAT SPAVIA C. BATTISZU76100 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo1550 C/O RIPARAZIONI

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>01</u>	<u>US. AUTOBUS AT 523</u>	
<u>Informate AT 523 (quarantena)</u>		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A W 57A</u>	N. COLLI <u>01</u>	PESO KG <u>-</u>	PORTO <u>-</u>	TOTALE €
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA <u>11/12/2014</u>	ORA <u>16.30</u>	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. - 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. - 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 523 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 11/12/17, alle ore 17:30 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. 20879 /UT del 11.12.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~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: RICHELE PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORO ESEGUITO COME DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

OFFICINE PICHIERRI srl
Il Rappresentante della ditta
C.da Commenda, 278 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/8746843 - 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	SEQUE PASTIGLIE FRENO	2	940,58	X	
2	KIT PINZA FRENO	2	997,58	X	
3	KIT INDICATORI USURA FRENI	2	339,19	X	
4	PINZA FRENO ANT. SX	1	RESO AL FORN.		X
5	CINTURA SICUREZZA DISAB	1	137,37	X	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
.....

OFFICINE PIONIERE S.p.A.
Il Rappresentante della ditta
C.da Commenda, 276 - 74026 Savignone (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/972211
C.F./P.IVA 02151920730



OFFICINE ICHIE

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.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

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



Documento N. 1270 del 21/12/2017	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.21285 DEL 15/12/2017 VS. C.I.G. Z7B2157D3B NS. DDT NR.686 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 480 CON SOSTITUZIONE DI: OFF300 MATERIALE DI CONSUMO P/RIN- FORZI E SIGILLANTE SPECIALE LAVORO DI RIPRISTINO CRICCHE TELAIO/CHASSIS POSTERIORE LATO SX CON STACCO/RIATTACCO RUOTE E RIVESTIMENTI PARASAS- SI, PREPARAZIONE CON SCRICCA- TURA SUPPORTERIA BARRA STABILI ZATRICE E OSSATURA CHASSIS CON SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZI PRESSO-PIEGATI. (ORE LAVORATIVE)	1	65,20		65,20
	LAVORO DI RIPRISTINO INTELAIA- TURA/OSSATURA METALLICA CRI- STALLI LATERALI LATO DX RISUL- TATA LESIONATA CON SPANNELLA- TURA INTERNA E RIMOZIONE RIVE- STIMENTO ESTERNO PER SALDATURE PIANTONI E APPLICAZIONE DI MINI- RINFORZI A SALDARE. RIVETTATUR	19	20,00		380,00

527
09 GEN. 2018
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCC Commerciali / Marketing
UES Servizi / Servizi
URS Informatica / Sistemi
UNT Manutenzione / Assistenza
URU Ricambi / Ricambi
URG Allen. Gen. / P.E.R. SOST. T.
RAG Ufficio Ragioneria
STG Segreteria

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		
Causale del Trasporto			Luogo di Destinazione		
Aspetto esteriore dei beni			Firma del Conducente		
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 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.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1270 del 21/12/2017	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
	COMPONENTI DISASSEMBLATI E SIGILLATURA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00

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

Prot. 83 del 29/01/2018
FIRV. 15420 del 31/12/2017

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				765,20	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
21/12/17	933,54	765,20	22	168,34	168,34
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				933,54
					933,54
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 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.officinepicchierri.it • E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CISC

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1270 del 21/12/2017	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
	COMPONENTI DISASSEMBLATI E SIGIL- LATURA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

PROV. 83 DEL 29/01/2018
FIRV. 15420 DEL 31/12/2017

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
come convenuto					765,20	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
21/12/17	833,54	765,20	22	168,34	168,34	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso				833,54	
					833,54	
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

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.

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 28 GEN. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 19-06-2018	FIRMA

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 28 FEB. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 28 FEB. 2018	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



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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1270 del 21/12/2017	1661	A.M.A.T. SPA
ipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657
art. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.21285 DEL 15/12/2017 VS. C.I.G. Z7B2157D3B NS. DDT NR.686 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 480 CON SOSTITUZIONE DI: OFF300 MATERIALE DI CONSUMO P/RIN- FORZI E SIGILLANTE SPECIALE LAVORO DI RIPRISTINO CRICCHE TELAIO/CHAASSIS POSTERIORE LATO SX CON STACCO/RIATTACCO RUOTE E RIVESTIMENTI PARASAS- SI, PREPARAZIONE CON SCRICA- TURA SUPPORTERIA BARRA STABILI ZATRICE E OSSATURA CHASSIS CON SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZI PRESSO-PIEGATI. (ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO INTELAIA- TURA/OSSATURA METALLICA CRI- STALLI LATERALI LATO DX RISUL- TATA LESIONATA CON SPANNELLA- TURA INTERNA E RIMOZIONE RIVE- STIMENTO ESTERNO PER SALDATURE PIANTONI E APPLICAZIONE DI MINI- RINFORZI A SALDARE. RIVETTATUR	1	65,20		65,20
		19	20,00		380,00

Accordo per la vendita nel zona di Taranto

527
09 GEN. 2018

- Procedura per la vendita nel zona di Taranto
- AD Amministratore Delegato
 - DS Direttore Generale
 - DA Direttore Amministrativo
 - DT Direttore Tecnico
 - UAF Appalti / Contratti
 - UCM Comm. Sale / Marketing
 - Imposta di Bollo
 - UES Esclusivo / Scade
 - URS Informatica / Qualità
 - UMI Manutenzione / Assistenza
 - URU Risorse Umane
 - UAG Affari Gen. / P. G. / S. G. / S. G.
 - RAG Ufficio Ragioniere
 - STG Segreteria

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		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

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:



87468

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **30/11/2017**Numero **50.656**

Data registrazione:

Autobus **0480****30/11/2017 16:46:28**Autista **LATANZA -ALESSANDRO**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **LIUZZI -ALDO**

AVARIA

SI BLOCCA DURANTE LA MARCIA -- LUCE ANABBAGLIANTE DX.*Telerio rotto.*

Intervento eseguito:

*Sostituita lampada Faro,
eliminate pulite orie, sostituite elettrovalvole
sblocco forte -*

Operatori:

*Mir**Magneti: FMS - 950*Data e ora restituzione
esercizio:*A CHIENZI*

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

(BUS 480 - RIPIRESTINO TELIO)

Il giorno 15/12/17, alle ore 16:50, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta _____, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 2185/UT del 15/12/2017.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCHIRA VINCENZO....., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITA'" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. MICHELE PICCHIERRI.....

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME CONFERMATO DAL CAPO
OFFICINA F.F. PORIO, CHE HA PROVVEDUTO A
RIAMMETTERE ALL'ESERCIZIO IL BUS SUBITO DOPO.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

OFFICINE PICCHIERRI SRI
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda 270015028 Sava (TA)
Tel. 099/9748843 Fax 099/9724413
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	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					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *x. Roches*

OFFICINE PICCHIERI s.r.l.
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/674683 - Fax 099/674684
C.F./P.I.A. 02151920739

.....

Prot. 21206/UT

Taranto il 15.12.2017

Lavoro n. 693/2017

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI SRL
74028 SAVA (TA)
Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 480 - Ordine per l'esecuzione dei lavori di "RIPRISTINO TELAIO".

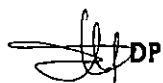
CIG Z7B2157D3B

Visto che:

- a. In data 15/12/2017 con d.d.t. n. 823, il bus in oggetto è stato inviato per "TELAIO PORTA"
- b. Il preventivo prot. 21284 del 15.12.2017, indica il costo totale dell'intervento in € 765,20 + IVA;

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

1. **Costo totale dell'intervento:** € 765,20 + 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 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



MOTORIZZAZIONE CIVILE

(MCTC)

REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CISQ

RINA

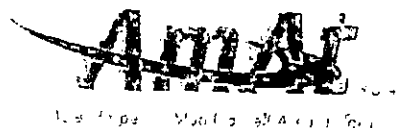
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	1196	del	15/12/2017	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 480 CON SOSTITUZIONE DI: OFF300 MATERIALE DI CONSUMO P/RIN- FORZI E SIGILLANTE SPECIALE LAVORO DI RIPRISTINO CRICCHE TELAIO/CHASSIS POSTERIORE LATO SX CON STACCO/RIATTACCO RUOTE E RIVESTIMENTI PARASAS- SI, PREPARAZIONE CON SCRICA- TURA SUPPORTERIA BARRA STABILI ZATRICE E OSSATURA CHASSIS CON SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZI PRESSO-PIEGATI. (ORE LAVORATIVE)	1	65,20	,0	65,20
	LAVORO DI RIPRISTINO INTELAIA- TURA/OSSATURA METALLICA CRI- STALLI LATERALI LATO DX RISUL- TATA LESIONATA CON SPANNELLA- TURA INTERNA E RIMOZIONE RIVE- STIMENTO ESTERNO PER SALDATURE PIANTONI E APPLICAZIONE DI MINI- RINFORZI A SALDARE. RIVETTATUR COMPONENTI DISASSEMBLATI E SIGIL- LATURA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	19	20,00	,0	380,00
		16	20,00	,0	320,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	15/12/17	Totale Merce	765,20	Al. 22	168,34
933,54		Imponibile		765,20	
		dal 15 DIC. 2017		Totale Imposta	
		AD Firma Delegato		168,34	
		Spese Vanta/Riduzione		Totale Documento €	
		DA Direzione Amministrativa		933,54	
		DT Direzione Tecnica			
		LAP Aspetti / Contratti			
		Spese Incasso			
		UCA Contabilità Generale			
		UCB Contabilità Bilancio			
		UES Esercizio / Sassa			
		LUS Contabilità / Bilancio		933,54	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		CMT Manutenzione / Riparazione			
Causale del Trasporto		GRU Riparazione Linea		Firma del Conducente	
RIPARAZIONE		LAC Altri Con. PRAR. SOSTITU			
Aspetto esteriore dei beni		RAG Ufficio Registrazione			
		STQ Staff Qualità			
		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora		36,00	
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. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.			

21285 15/12/17



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS A2: 480

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

87468

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	O	87468	30.11.17	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	823	01.12.17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	21284	15.12.17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	21285	15.12.17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	686	15.12.17	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	V	O	/	15.12.17	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		28 FEB. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1270	Data fattura: 21/12/17	Importo: 465,20
-----------------------	-------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 28 FEB. 2018
---------------------	-------	-------------------

OFFICINE PICHIERRI srl

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

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

ARUT SRA

Via C. Bonissio

74100 TANOLO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ricezione per la riparazione

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 686 del 15/12/97

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

125M

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ^{IVA}

01

US - 11833 AL. 180

LITRI (62) SESSANTADUE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Auto

N. COLLI

01

PESO KG

1

PORTO

1

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

15/12/97

ORA

15

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

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 concorrono.

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



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0014263

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 87468

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Valvola PNEUMATICA	1379	L80	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

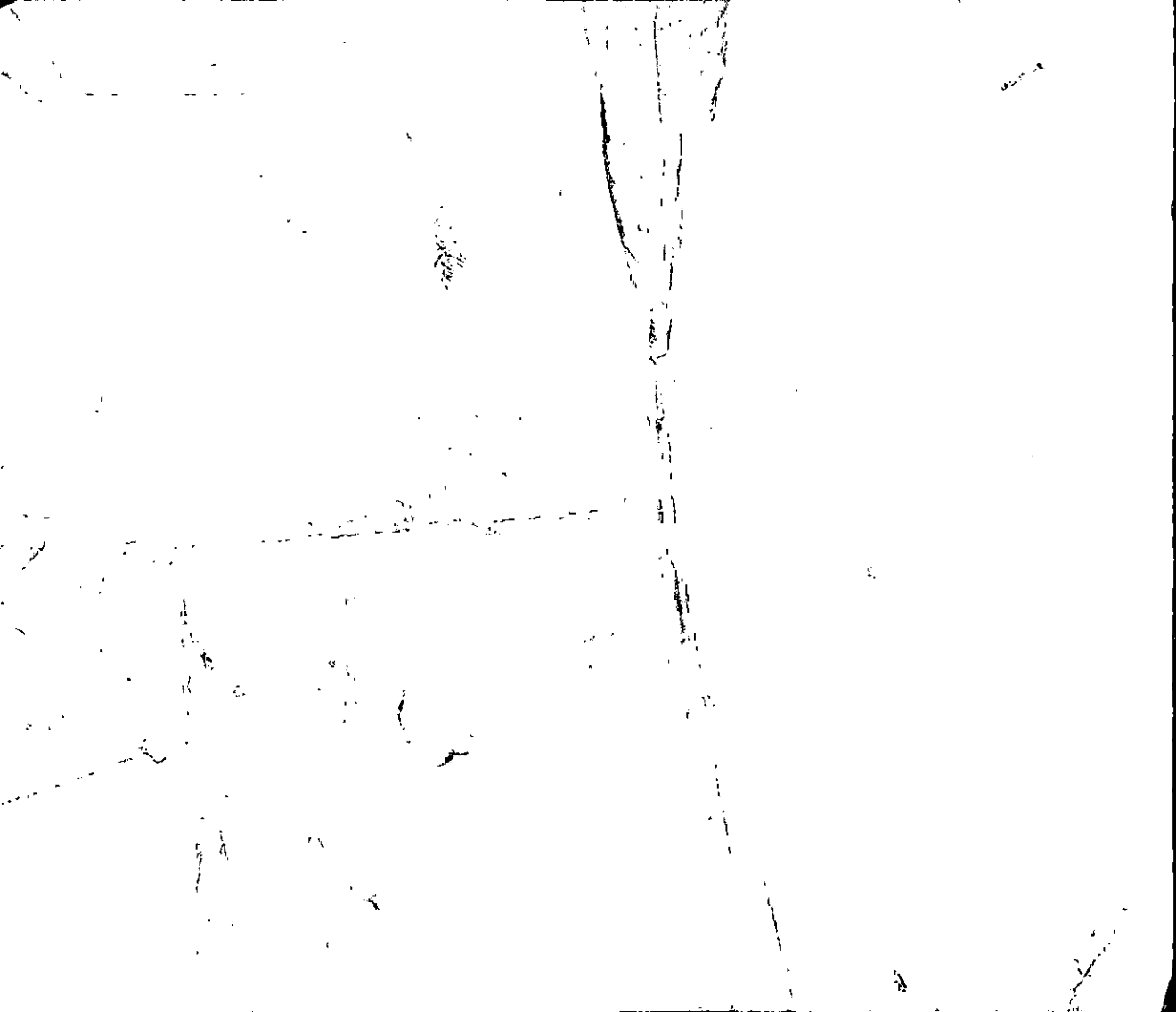
DATA

30/11/17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____





OFFICINE ICHIE

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.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1293 del 29/12/2017	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.19852/UT DEL 23/11/2017 VS. C.I.G. ZE420EF566 NS. DDT 626 LAVORI SUL VS AUTOBUS 471 CON SOSTITUZIONE DI:				
2994080	SERIE SEGMENTI FRENO ASSE POSTERIORE	1	679,67	40,0	407,80
42541681	SERIE MOLLE DI RICHIAMO	1	247,76	40,0	148,66
42546016	TAMBURO FRENO POSTERIORE	2	679,67	40,0	815,60
42539439	INDICATORE USURA FRENI	2	44,80	30,0	62,72
MAG500	SERIE RIVETTI PER GANASCIA FRENO	1	18,20		18,20
99484989	TASSELLO ELASTICO MOTORE	2	139,47	30,0	195,26
99440007	TASSELLO ELASTICO MOTORE	1	298,19	30,0	208,73
504163411	TASSELLO ELASTICO MOTORE	1	237,12	30,0	165,98
14822434	VITE CON ESAGONO INCAVATO	16	12,71	40,0	122,02
8166283	RIDUTTORE DI PRESSIONE	1	169,91	30,0	118,94
4738490	VALVOLA DI RIDUZIONE PRESSIONE ARIA COMPRESSA	1	533,87	30,0	373,71
40116830	VALVOLA ELETTROPNEUMATICA	1	235,16	30,0	164,61
504282333	ALTERNATORE	1	641,30	40,0	384,78
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA E LAMIERATI DI RINFORZO PRESS-LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA TELAIO ANTERIORE LATO DX RISUL	1	165,00		165,00

** SEGUE **

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



OFFILINE ICHIE

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.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCIC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/93



Documento N. <u>1293</u> del <u>29/12/2017</u>		Cod. Cliente <u>1661</u>	DESTINATARIO		
Tipo Documento <u>FATTURA</u>		N. Foglio <u>2</u>	A.M.A.T. SPA		
Part. Iva/Cod. Fisc. <u>00146330733</u> <u>00146330733</u>		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO			
COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TATA CRICCATA CON SCRICCATURA, PULIZIA BASAMENTI E SUCCESSIVE SALDATURE CON APPLICAZIONE DI RINFORZI. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTE- RIA ANCORAGGIO SUPPORTI MOTORE ANTERIORI E POSTERIORI RISULTATA DEFORMATA E CRICCATA IN DIVERSI PUNTI CON STACCO/ RIATTACCO COMPONENTI E TUBAZIO- NE RAFFREDDAMENTO MOTORE PER SALDATURE, APPLICAZIONE DI RIN- FORZI E SOSTITUZIONE RELATIVI TASSELLI ELASTICI RISULTATI DEFORMATI/AMMALORATI. — (ORE LAVORATIVE)	29	20,00		580,00
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE POSTERIORE RISULTATO CON ECCESSIVO LOGORIO DELLE RELATIVE GUARNIZIONI DI ATTRI- TO. STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA FRENANTE CON SCHIODATURA E SO- STITUZIONE CEPPI E TAMBURI FRE- NO.				
** 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 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 ICHIE

I srl



RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Off. 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
1293	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
	CONTROLLO E SISTEMAZIONE DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE RISULTANTI GRIPPATI. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

PROT 164 DEL 06/02/2018
FTRV. 15490 DEL 31/12/2017

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				4.212,01	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
29/12/17	5.138,65	4.212,01	22	926,64	926,64
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				5.138,65
					5.138,65
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. 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



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



Documento N. 1293	del 29/12/2017	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	
Part. Iva/Cod. Fisc.			VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.19852/UT DEL 23/11/2017 VS. C.I.G. ZE420EF566 NS. DDT 626 LAVORI SUL VS AUTOBUS 471 CON SOSTITUZIONE DI:				
	2994080 SERIE SEGMENTI FRENO ASSE POSTERIORE	1	679,67	40,0	407,80
	42541681 SERIE MOLLE DI RICHIAMO	1	247,76	40,0	148,66
	42546016 TAMBURNO FRENO POSTERIORE	2	679,67	40,0	815,60
	42539439 INDICATORE USURA FRENI	2	44,80	30,0	62,72
	MAG500 SERIE RIVETTI PER GANASCIA FRENO	1	18,20		18,20
	99484989 TASSELLO ELASTICO MOTORE	2	139,47	30,0	195,26
	99440007 TASSELLO ELASTICO MOTORE	1	298,19	30,0	208,73
	504163411 TASSELLO ELASTICO MOTORE	1	237,12	30,0	165,98
	14822434 VITE CON ESAGONO INCAVATO	16	12,71	40,0	122,02
	8166283 RIDUTTORE DI PRESSIONE	1	169,91	30,0	118,94
	4738490 VALVOLA DI RIDUZIONE PRESSIONE ARIA COMPRESSA	1	533,87	30,0	373,71
	40116830 VALVOLA ELETTROPNEUMATICA	1	235,16	30,0	164,61
	504282333 ALTERNATORE	1	641,30	40,0	384,78
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA E LAMIERATI DI RINFORZO PRESS-LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA	1	165,00		165,00
	TELAIO ANTERIORE LATO DX RISUL				

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Data: 09 GEN. 2018		Totale imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Al.	Al.	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo						
	Spese Incasso						
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		Totale Documento €	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente		Firma del Destinatario			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. Lo 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 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.officinepicchierri.it • E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



RAZIONE CIVILE
MCTC
VISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/98



Documento N. 1203		Cod. Cliente	DESTINATARIO	
Tipo Documento del 29/12/2017		N. Foglio 1661	A.M.A.T. SPA	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733		2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
COD. ARTICOLO		DESCRIZIONE	QT.	PREZZO
			SCONTO	IMPORTO
		TATA CRICCATA CON SCRICCATURA, PULIZIA BASAMENTI E SUCCESSIVE SALDATURE CON APPLICAZIONE DI RINFORZI. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00
		LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTE- RIA ANCORAGGIO SUPPORTI MOTORE ANTERIORI E POSTERIORI RISULTATA DEFORMATA E CRICCATA IN DIVERSI PUNTI CON STACCO/ RIATTACCO COMPONENTI E TUBAZIO NE RAFFREDDAMENTO MOTORE PER SALDATURE, APPLICAZIONE DI RIN FORZI E SOSTITUZIONE RELATIVI TASSELLI ELASTICI RISULTATI DEFORMATI/AMMALORATI. (ORE LAVORATIVE)	29	20,00
		LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE POSTERIORE RISULTATO CON ECCESSIVO LOGORIO DELLE RELATIVE GUARNIZIONI DI ATTRI- TO. STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA FRENANTE CON SCHIODATURA E SO- STITUZIONE CEPPI E TAMBURI FRE NO.		
** SEGUE **				
Condizioni di Pagamento		Banche 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	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.

V I S T I

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 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.officinepicchierri.it • E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



RAZIONE CIVILE
MCTC
DIVISIONE VEICOLI
FFICINA AUTORIZZATA
ncessione n. TA022/59



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1293 del 29/12/2017	1661	A.M.A.T. SPA
do Documento	N. Foglio	
	3	VIA C.BATTISTI 657
irt. Iva/Edd. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		
OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT. PREZZO SCONTO IMPORTO

CONTROLLO E SISTEMAZIONE DISPO
SITIVI DI REGISTRAZIONE RISULTA-
TI GRIPPATI.
(ORE LAVORATIVE)

8 20,00 160,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

PROT 164 DEL 06/02/2018

FIRV. 15490 DEL 31/12/2017

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
come convenuto					4.212,01	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
29/12/17	5.138,65	4.212,01	22	926,64	926,64	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso				5.138,65	
asporto a cura del		Variazioni di Destinazione			Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
usuale del Trasporto		Firma del Conducente				
petto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli	Firma del Destinatario	
		data ora				

INTRIBUTO 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 08 FEB 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 19-06-2018 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA 09 MAR. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 09 MAR. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 471

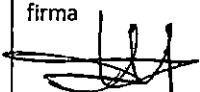
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

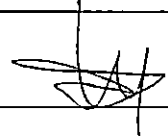
87008

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	0		-	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	774	14.11.17	(SI) ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	19832	23/11/17	(SI) ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	19852	23.11.17	(SI) ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	626	23.11.17	(SI) ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	0	629	23.11.17	(SI) ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	0		23.11.17	(SI) ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		27.11.2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>1293</u>	Data fattura: <u>29/12/17</u>	Importo: <u>6212,01</u>
-----------------------	--------------------------	-------------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		09 MAR. 2018

Prot. 19852/UT

Taranto li 23.11.2017

Lavoro n. 659/2017

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI SRL

74028 SAVA (TA)
Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n.471 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO TELAIO

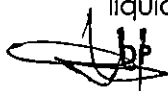
CIG ZE420EF566

Visto che:

- a. Con DDT 774 del 14/11/2017 è stato inviato il bus per **TELAIO ROTTO**;
- b. Il preventivo prot. 19832 del 23.11.2017, indica il costo totale dell'intervento in € 4.212,01 + IVA;

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

1. **Costo totale dell'intervento:** € 4.212,01 + 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.



PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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

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 ricentrano 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. TA022/93



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1113	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	
Part. IVA		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

00146330733 00146330733
COD. ARTICOLO DESCRIZIONE QT. PREZZO SCONTO IMPORTO

LAVORI SUL VS AUTOBUS 471				,0
CON SOSTITUZIONE DI:				
2994080 SERIE SEGMENTI FRENO ASSE POSTERIORE	1	679,67	40,0	407,80
42541681 SERIE MOLLE DI RICHIAMO	1	247,76	40,0	148,66
42546016 TAMBURO FRENO POSTERIORE	2	679,67	40,0	815,60
42539439 INDICATORE USURA FRENI	2	44,80	30,0	62,72
MAG500 SERIE RIVETTI PER GANASCIA FRENO	1	18,20	,0	18,20
99484989 TASSELLO ELASTICO MOTORE	2	139,47	30,0	195,26
99440007 TASSELLO ELASTICO MOTORE	1	298,19	30,0	208,73
504163411 TASSELLO ELASTICO MOTORE	1	237,12	30,0	165,98
14822434 VITE CON ESAGONO INCAVATO	16	12,71	40,0	122,02
8166283 RIDUTTORE DI PRESSIONE	1	169,91	30,0	118,94
4738490 VALVOLA DI RIDUZIONE PRESSIONE ARIA COMPRESSA	1	533,87	30,0	373,71
40116830 VALVOLA ELETTROPNEUMATICA	1	235,16	30,0	164,61
504282333 ALTERNATORE	1	641,30	40,0	384,78
MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	165,00	,0	165,00
E LAMIERATI DI RINFORZO PRESS-LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA			,0	
TELAIO ANTERIORE LATO DX RISUL			,0	
TATA CRICCATA CON SCRICCATURA,			,0	
PULIZIA BASAMENTI E SUCCESSIVE			,0	
SALDATURE CON APPLICAZIONE DI RINFORZI.			,0	

**** 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	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)

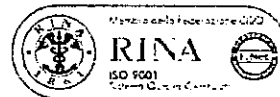
Tel. Off. 099 9746843 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1113 del 23/11/2017	N. Foglio 1661	A.M.A.T. SPA
Part. IVA 02151920739	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
00146330733	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTE- RIA ANCORAGGIO SUPPORTI MOTORE ANTERIORI E POSTERIORI RISULTATA DEFORMATA E CRICCATA IN DIVERSI PUNTI CON STACCO/ RIATTACCO COMPONENTI E TUBAZIO NE RAFFREDDAMENTO MOTORE PER SALDATURE, APPLICAZIONE DI RIN FORZI E SOSTITUZIONE RELATIVI TASSELLI ELASTICI RISULTATI DEFORMATI/AMMALORATI.	6	20,00	,0	120,00
00146330733	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE POSTERIORE RISULTATO CON ECCESSIVO LOGORIO DELLE RELATIVE GUARNIZIONI DI ATTRI- TO. STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA FRENANTE CON SCHIODATURA E SO- STITUZIONE CEPPI E TAMBURI FRE NO. CONTROLLO E SISTEMAZIONE DISPO SITIVI DI REGISTRAZIONE RISULTA- TI GRIPPATI.	29	20,00	,0	580,00
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00	,0	160,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		4.212,01
Scadenze	Totale Merce	Totale Imposta
23/11/17	5.138,65	926,64
	Imponibile	Totale Documento €
	4.212,01	5.138,65
	Al.	
	22	
	Imposta	
	926,64	
	Spese Varie/Bollo	
	Spese Incasso	

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		
Causale del Trasporto	Firma del Conducente	
RIPARAZIONE		
Aspetto Esterno dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli
	data ora	75,00
		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 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.

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 costituisce come trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

(*) 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 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

ATM SP

Via C. Battisti

71020 Taranto

CAUSALE DEL TRASPORTO

MOTOCICLO DI RINNOVO REG. 471

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 629 del 13/11/2011

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

133M

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
02	LAMPADE	
01	VALIGIA	
01	VALIGIA PER COMPRESSA	
01	SPARE PARTS	
01	TAMPONE SUPPORTO MOTORI	
01	" " " SX	
02	SUPPORTO MOTORI	
01	ALTERNATORI + VARI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

5/51

PESO KG

POMI

TOTALE €

FIRME

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

13/11/2011

ORA

10:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

B. B. B.

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. - 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 471 RIPRISTINO MOTORE)

Il giorno 23-11-2015, alle ore 11³⁰ 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. 19852 /UT del 23.11.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: Pellucaro 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:

PICCHIERI MICHELE

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

RIPRISTINATO TELARO E FREM. COME DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

OFFICINE PICCHIERI S.R.L.
Il Rappresentante della ditta
Riparazioni Veicoli Meccanici
...C.da. Comenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746643 - Fax 099/9722113
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	TAMBURO	02	815,60	SI	
2	VALVOLA E/PNEUMATICA	1	164,61	SI	
3	VALVOLA PRESSIONE	1	383,41	SI	
4	SUPPORTO MOTORE	2	185,26	SI	
5	SUPPORTO MOT. DX	1	208,43	SI	
6	SUPPORTO MOT. SX	1	165,88	SI	
7	ALTERNATORE	1	384,48	SI	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

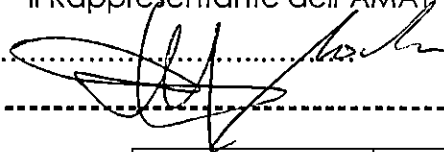
MATERIE CONSEGNA
CON ORD 629 23/11/17

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT,



OFFICINE PICHIERRI srl
Il Rappresentante della ditta
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Comenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9746844
C.F./P.IVA 0246400080

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01



87048



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 14/11/2017
		Numero 50.237
Data registrazione: 14/11/2017 08:01:13	Autobus 0471	
	Autista FUMAROLA GIUSEPPE	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA	GAS DI SCARICO IN VETTURA ALTA TEMPERATURA ACQUA MOTORE E OLIO CAMBIO SOSPENSIONI INEFFICIENTI TACHIGRAFO NON SEGNA LA VELOCITA'	
Intervento eseguito: <u>UB Riusciti posti di sostegno telaino</u> <u>seppoché motore rotto e diverse parti telaino parte posteriore</u> <u>e anteriore rotte e con guasti (VEDI FOTO ING. PIZZICORO)</u>		
Operatori: <u>ROCHURAP - MAZZOCCHI 14/11/2017</u>		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

DITTA PIZZIERI



OFFICINE ICHIE

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.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1291 del 29/12/2017	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.19731/UT DEL 22/11/2017 VS. C.I.G. Z6F20E5085 NS. DDT 622 LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ 533 CON SOATITUZIONE DI: 500399339 BARRA STABILIZZATRICE AN 98484091 BIELLETTA ANTERIORE 61602563 DADO A CORONA 99432053 BARRA ACCOPPIAMENTO 2520448 SEMIBOCCOLA BARRA STABILIZ ANTERIORE LAVORO DI STACCO CON SOSTITUZIONE BARRA STABILIZZATRICE ANTERIOR RISULTATA ROTTA. STACCO CON SOSTITUZIONE GIUNTI SFERICI BIELLETTE RISULTATE CON ECCESSIVO LASCO, ELIMINAZIONE GIOCO TIRANTERIA STERZO CON SOSTITUZIONE BARRE ACCOPPIAMEN RUOTE, SERRAGGIO SUPPORTERIA ANCORAGGIO BARRA STABILIZZATRI ORIENTAMENTO RAZZE STERZO. ORE LAVORATIVE	1 2 4 1 4 14	357,38 163,34 18,86 525,35 46,64 20,00	24,0 10,0 10,0 30,0 30,0 	271,61 294,01 67,90 367,75 130,59 280,00

PROF. 85 DEL 29/01/2018
FRW. 15443 DEL 31/12/17

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto		del 09 GEN. 2018		1.411,86	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
29/12/17 1.722,47	1.411,86	22	310,61		310,61
IVA VERSATA DA COMMITTENTE					Totale Documento €
AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72					1.722,47
D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT					1.722,47
Trasporto a cura del		Variazioni da 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 INFIAMMO 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.

Condizioni di Pagamento come convenuto		del 09 GEN. 2018		Banca di appoggio		Totale Imponibile 1.411,86	
Scadenze 29/12/17	1.722,47	Totale Merce DG Direzione Generale DA Direzione Amministrativa DT Direzione Tecnica URP Uffici e Controlli Spese Varie (Bollo/Carichi)	Imponibile 1.411,86	Al.	Imposta 310,61	Totale Imposta 310,61	
IVA VERSATA DA COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72 D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT		UCB Controlli Bilanci UES Esercizio/Scad URS Imposta di Registro Spese Incasso UGU Ufficio Generale UAG Ufficio Generale UAG Ufficio Generale	Imponibile 1.411,86	Al.	Imposta 310,61	Totale Documento € 1.722,47	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		1.722,47	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente		Firma del Destinatario		N. Colli	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		Firma del Destinatario		N. Colli	

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 2-9 GEN. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 19-06-2018	FIRMA

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 12 MAR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 12 MAR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS A2: 533

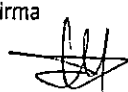
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

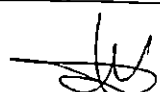
87175

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	0	87175	18.11.17	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	787	20.11.17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	0	19725	22.11.17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	650	22.11.17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	622	21.11.17	✓ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	0			SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 12 MAR. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>1291</u>	Data fattura: <u>29/12/17</u>	Importo: <u>1411,86</u>
-----------------------	--------------------------	-------------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 12 MAR. 2018
---------------------	---	----------------------

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).

Prof. 19731/UT

Taranto lì **22.11.2017**

Lavoro n. 650/2017

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

**OGGETTO: bus n.533 -Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE BARRA STABILIZZATRICE.
CIG Z6F20E5085**

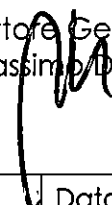
Visto che:

- a. Con d.d.t. 787 del 20.11.2017 è stato inviato il bus in oggetto e richiesto preventivo di spesa, per "**BARRA STABILIZZATRICE**";
- b. Il preventivo, pervenuto in data 21.11.2017 ed assunto al prot. 19725 del 22/11/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.411,86 + IVA**;

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

- c. **costo dell'intervento: € 1.411,86 + IVA**;
- d. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
- e. **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;
- f. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- g. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Ns carico.
- h. **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.
- i. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM


**Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


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

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

(BUS 533 - SOC. RICHIERI MURALE)

Il giorno 21.11.2017, alle ore 10:45, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta RICHIERI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 10731/UT del 22.11.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: PELLICORI DOMENICO, in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ TECNICA" - par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. RICHIERI MURALE

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI ESEGUITI CONTE DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE RICHIERI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 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):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	BORSA SOSTITUZIONE ANI.	1	271,61	X	
2	BIELLETTA ANTERIORE	2	294,01	X	
3	BORSA ACCOPPIAMENTO	1	367,75	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

OFFICINE RICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali
Il Rappresentante della ditta
Contrada Compenna 273
74026 S. A. V. A. (TA)
.....



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

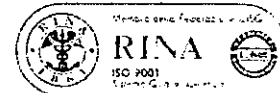
IVECO ASTRA

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
1109 del 21/11/2017	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. IVA COD. FIS.		74100 TARANTO

00146330733 00146330733

COD. ARTICOLO DESCRIZIONE QT. PREZZO SCONTO IMPORTO

LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ 533					,0	
CON SOATITUZIONE DI:						
500399339	BARRA STABILIZZATRICE ANT	1	357,38	24,0		271,61
98484091	BIELLETTA ANTERIORE	2	163,34	10,0		294,01
61602563	DADO A CORONA	4	18,86	10,0		67,90
99432053	BARRA ACCOPPIAMENTO	1	525,35	30,0		367,75
2520448	SEMIBOCCOLA BARRA STABILIZ.	4	46,64	30,0		130,59
ANTERIORE						
LAVORO DI STACCO CON SOSTITUZIONE					,0	
BARRA STABILIZZATRICE ANTERIOR						
RISULTATA ROTT.					,0	
STACCO CON SOSTITUZIONE GIUNTI						
SFERICI BIELLETTE RISULTATE CON					,0	
ECCESSIVO LASCO, ELIMINAZIONE						
GIOCO TIRANERIA STERZO CON					,0	
SOSTITUZIONE BARRE ACCOPPIAMEN						
RUOTE, SERRAGGIO SUPPORTERIA					,0	
ANCORAGGIO BARRA STABILIZZATRI						
ORIENTAMENTO RAZZE STERZO.					,0	
ORE LAVORATIVE					14	20,00
					,0	280,00

Amministrativo	☐
Commerciale	☐
Finanziario	☐
Legale	☐
Marketing	☐
Operativo	☐
Personale	☐
Prodotto	☐
Qualità	☐
Ricerca e Sviluppo	☐
Sicurezza	☐
Sistemi	☐
Tecnico	☐
Trasporti	☐
Uffici	☐
Utenti	☐
Varie	☐

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		
Scadenze	Totale Merce	Imponibile
21/11/17	1.722,47	1.411,86
	Spese Varie/Bollo	Al. Imposta
		22
	Spese Incasso	310,61
		Totale Imposta
		310,61
		Totale Documento €
		1.722,47
		1.722,47

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		
Causale del Trasporto	Firma del Conducente	
RIPARAZIONE		
Aspetto Esterno dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli
	data ora	26,00
		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. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 787 del 20/11/2015

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: PETRIEPPA
SPA - TA

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Costo Autostrade

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁴
1	BUS AZ. N° 533 PER AVARIA BUSSE STAB BUS FORNITO DA PIENO CARBURANTE	
	RIF 10.9.30 L 8.03	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
-cessionario

DATA 20/11/15 ORA 09.15

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).

19/31

Pazienza del 21/11/2017

Lavori sul vs autobus AT 533 con sostituzione di:

01) Borne stabilizzatrici anteriori 5003833P	357,38	24%	271,60
02) 98184091 Bizzette anteriore	163,34	10%	146,90
04) 61602563 Dna e conne	18,86	10%	16,97
01) Borne overpimento 99472053	595,35	30%	416,74
04) 2520448 Smanicatore borne stabilizz. ant.	16,64	30%	11,65
14) Olio lubrificante	20,00	Netto	20,00

Lavori di stacco con sostituzione borne stabilizzatrici anteriori risultate rotte.

Stacco con sostituzione giunti, sfere, bullonerie risultate con eccessivo gioco, dimmerare gioco frenature sterno con sostituzione borne overpimento ruote, smegga superiore ancoraggio borne stabilizzatrici, orientamento ruote sterno.

Autocarta per la gestione dell'ordine di lavoro

Prot. n. **19717**

22 NOV. 2017

dal

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIS	Informatica / Sistemi	☐
UAT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PPRR OMISTP	☐
RAG	Ufficio Registrazione	☐
STQ	Serv. Qualità	☐

IMPREVISTIBILE 1'377,84

VALORE TOTALE 1680,96

OFFICINE PICHIERRI srl
 Riparazioni Veicoli Industriali
 Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
 Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
 Cod. Fisc. e P. IVA 02151820739



87175



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 18/11/2017
		Numero 50.362
Data registrazione: 18/11/2017 09:10:14	Autobus 0533	
	Autista MANCINI SIMONE	
Località avaria: PORTO		
inserita da: RICCHIUTI -CLAUDIO		
AVARIA	DURANTE LA MARCIA S ISENTE UN FORTE RUMORE LATO ANTERIORE DX E SBANDA <i>BOLLA SEGNALAZIONE CE Aut.</i>	
Intervento eseguito: _____ _____ <i>RICCHIUTI</i> _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

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
1292 del 29/12/2017	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.19739/UT DEL 22/11/2017 VS. C.I.G. Z9820E54B5 NS. DDT 623 LAVORI SUL VS UTOBUS AZ 556 CON:				
	451.0185 KIT-SIGILLANTE SPECIALE	3	28,29	30,0	59,41
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA + RINFORZI	1	65,20		65,20
	LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTERIA ANCORAGGIO CRISTALLI E PIANTON LATERALI FIANCATA DX RISULTATI CRICCATI IN DIVERSI PUNTI. STACCO/RIATTACCO CRISTALLI PER RADDRIZZATURA, ALLINEAMENTO PI TONI E OSSATURA TELAIO CON SUCCES- SIVE SALDATURE E APPLICAZIONE RINFORZI. PREPARAZIONE CON VERNICIATURA TINZA ZONE INTERESSATE, SIGILLA- TURA FINALE. (ORE LAVORATIVE)				
		49	20,00		980,00

Pro. 84 Ddt 29/01/2018
FIRV. 25442 Ddt 31/12/2017

PRO. 8422 29/01/2018
FIRV. 15422 29/12/2017

Associazione per la raccolta nell'area di Trento

Pril. n.

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto		del 09 GEN 2018		1.104,61	
Scadenze		Imponibile		Al. Imposta	
29/12/17 1.347,62		1.104,61		22 243,01	
IVA VERSATA DA COMMITTENTE				Totale Imposta	
AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72				243,01	
D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT				Totale Documento €	
				1.347,62	
				1.347,62	
Trasporto a cura del		Variazioni del Documento		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.

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.

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 29 GEN 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 19-06-2018	FIRMA

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 13 FEB. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 13 FEB. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 556

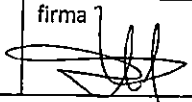
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

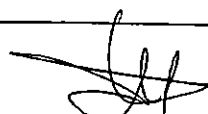
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	S'	O	777	15.11.17	S' ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	S'	C	19724	22.11.17	S' ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	S'	O	19739	22.11.17	S' ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	S'	O	623	22.11.17	S' ✓
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	S'	O		22.11.17	S' ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: Foto BUS	S'	O		21.11.17	

Controllo eseguito da:	firma 	Data 23 NOV. 2017	Note:
------------------------	---	----------------------	-------

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura:	Data fattura:	Importo:
-----------------------	--------------	---------------	----------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 23 NOV. 2017
---------------------	---	----------------------

Prot. 19739/UT

Taranto li 22.11.2017

Lavoro n. 652/2017

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

OGGETTO: bus n.556 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO CARROZZERIA.
CIG Z9820E54B5

Visto che:

- a. Con d.d.t. 777 del 15.11.2017 è stato inviato il bus in oggetto e richiesto preventivo di spesa, per **"TELAIO PORTA"**;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 20.11.2017 ed assunto al prot. 19724 del 22/11/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.104,61 + IVA**;

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

- c. **costo dell'intervento: € 1.104,61 + IVA**;
- d. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
- e. **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;
- f. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- g. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Ns carico.
- h. **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.
- i. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM


Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda 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 556 R.P. CARROZZERIA)

Il giorno 22/4/14, alle ore 18⁰⁰ 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. 19739 /UT del 22/4/2014.

Sono presenti:

- per AMAT: Pellucchi Deo ~~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:

PICHIERRI MURRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

I LAVORI SONO STATI EFFETTUATI COME DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT
A.M.A.T. S.p.A.
UFFICIO TECNICO

OFFICINE PICHIERRI s.n.c.
Il Rappresentante della ditta
Riparazioni Vercoli Industriali
C.da Commenda 278 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746743 - Fax 099/9722043
C.F./P.IVA 02151920739

1957
X 20 000
1957

1957
X 20 000
1957

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	NON EL SOLO RICAMBI				
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

A.M.A.T. S.p.A.

UFFICIO TECNICO

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PICHERRI GI

Riparazioni Veicoli Industriali

C.da Commenda, 273 - 71028 Sava (FG)

Tel. 099/9746643 - Fax 099/9722145

C.F./P.IVA 02151920739

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

OFFICE OF THE
ATTORNEY GENERAL

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali

C.da Commenda, 273 - 174028 Sava (TA)
Tel. 099/9746842 - Fax 099/9746843

Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049

C.F./P.IVA 02151920739

N. 623 del 22/11/2011

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 **cessionario**

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

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

575 56

134

Vin C. Bontuski

The Journal

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. DRD. N.

DEL

☐ in contact

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

54U

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 2

FIRM OF CESSIONARY

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 non entrano fra quelle previste nella licenza o va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



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.officinepicchierri.it • E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



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



Documento N. 1102	Cod. Cliente 1601	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio -	ATA C. BATTISTINI 257 73100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330739		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VE UTObus AZ 556 CON: 451.0185 KIT-SIGILLANTE SPECIALE MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA + RINFORZI LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTERIA ANCORAGGIO CRISTALLI E PIANCON LATERALI FIANCATA DX RISULTATI CRICCATI IN DIVERSI PUNTI. STACCO E RIATTACCO CRISTALLI PER RIPERFEZIONAMENTO. ALLINEAMENTO PI TONI E OSSATURA TELAIO CON SUCCESSO EIVE SALDATURE E APPLICAZIONE RINFORZI. PREPARAZIONE CON VERNICIATURA TINZA ZONE INTERESSATE. SIGILLA- TURA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	1	65.20	0.0	65.20
		49	19.00	0.0	931.00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 1.104,81	
Scadenze 2017/11/17	Totale Merce 1.347,62	Imponibile 1.104,81	Al. 55	Imposta 242,01	Totale Imposta 242,01
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 1.347,62
	Spese Incasso				1.347,62
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 50,00	Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del D.LGS 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.

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 IC Le

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.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
97 del 26/01/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA SOTTOPORTA CENTRALE E POSTERIO RE RISULTATA DEFORMATA E CORRO- SA CON RIMOZIONE E SOSTITUZION DELLA STESSA NONCHE' APPLICA- ZIONE DI RINFORZI A SALDARE E SUCCESSIVA SIGILLATURA. REGISTRAZIONE DISPOSITIVI DI CHIUSURE PORTE CON SERRAGGIO DEL- LA RELATIVA TIRANTERIA. (ORE LAVORATIVE)	20	20,00		400,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

RIC _____	N. IVA 443
DATA DI REGISTRAZIONE 15/03/18	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				1.719,01	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
26/01/18 2.097,19		1.719,01	22	378,18	378,18
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				2.097,19
				2.097,19	
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.



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)

REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N.

97 del 26/01/2018

ipo Documento

FATTURA
art. Iva/Cod. Fisc.

00146330733 00146330733

OD. ARTICOLO

DESCRIZIONE

DESTINATARIO

A.M.A.T. SPA

VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO

12 FEB. 2018

2860

12 FEB. 2018

AD Amm. Delegato

EG Direzione Generale

DA Direzione Amministrativa

DT IMPORTO

IMP Agente / Controllo

UCM Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

UCS Controllo / Controllo

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

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

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



AUTORIZZAZIONE CIVILE

(MCTC)

REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Member of the Federazione CISG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
87 del 26/01/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipologia Documento	N. Foglio	
2		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

MOD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA SOTTOPORTA CENTRALE E POSTERIO RE RISULTATA DEFORMATA E CORRO- SA CON RIMOZIONE E SOSTITUZION DELLA STESSA NONCHE' APPLICA- ZIONE DI RINFORZI A SALDARE E SUCCESSIVA SIGILLATURA. REGISTRAZIONE DISPOSITIVI DI CHIUSURE PORTE CON SERRAGGIO DEL- LA RELATIVA TIRANTERIA. (ORE LAVORATIVE)	20	20,00		400,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

RIC	443
DATA DI REGISTRAZIONE	15/03/18

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				1.719,01	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
26/01/18	2.097,19	1.719,01	22	378,18	378,18
Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
Spese Incasso				2.087,19	
				2.097,19	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Autore 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.

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 15 MAR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 19-06-2018	FIRMA

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento O 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 17 APR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 17 APR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

[Handwritten signature]

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 471

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

88590

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	0	88590	19.4.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	27	19.4.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	—	—	—	—	—
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	1835	26.4.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	1845	26.4.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	54	26.4.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	—	—	—	—	—
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	0	—	26.4.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	—	—	—	—	—
10. Altri documenti:	—	—	—	—	—
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data	Note:		
		17 APR. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>27</u>	Data fattura: <u>26/4/18</u>	Importo: <u>1419,01</u>
-----------------------	------------------------	------------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data
		17 APR. 2018



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. 80 del 26/01/2018	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 471 CON SOSTITUZIONE DI:			.0	
	MAG001 PIANALE MULTISTR. SUPERTRUCK	2	120.00	.0	240.00
	MAG002 TAPPETO BASE	2	89.90	.0	179.80
	451.0185 SIGILLANTE SPECIALE PER PAVIMENTO	4	28.29	30.0	79.21
	LAVORO DI RIPRISTINO MINICRICCHE SU INTELAIATURA CRISTALLI CON PREPARAZIONE PER SPANNELLATURA, STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI E MODANATURE CON RIPRISTINO ZONE AMMALORATE.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	16	20.00	.0	320.00
	LAVORO DI RIMOZIONE PIANALE E TAPPETO ESISTENTE RISULTATO AMMALORATO, PULIZIE E RICOSTRU- ZIONE DEI BASAMENTI METALLICI CORROSI NONCHE' SUCCESSIVA MES- SA IN OPERA DEL NUOVO PAVIMENT ACCESSO POSTERIORE E CENTRALE. (ORE LAVORATIVE)	25	20.00	.0	500.00
	LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA SOTTOPORTA CENTRALE E POSTERIO RE RISULTATA DEFORMATA E CORRO- SA CON RIMOZIONE E SOSTITUZION DELLA STESSA NONCHE' APPLICA-			.0	

*** SEGUE *** 26 GEN. 2018

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DAI Direttore Amministrativo APP Appalti / Contratti CM Commercial / Marketing CB Contabilità Bilancio ES Esercizio / Sosta IS Informatica / Statistica MT Manutenzione / Tecnica RU Risorse Umane AC Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STO Staff Qualità	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	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. 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.	80	del	26/01/2018	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
	ZIONE DI RINFORZI A SALDARE E SUCCESSIVA SIGILLATURA.			.0	
	REGISTRAZIONE DISPOSITIVI DI CHIUSURE PORTE CON SERRAGGIO DEL- LA RELATIVA TIRANTERIA.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	20	20.00	.0	400.00

Attesto che il presente preventivo è stato approvato dal

Firma
della
A. Pichierri
D. Pichierri
C. Pichierri
E. Pichierri
F. Pichierri
G. Pichierri
H. Pichierri
I. Pichierri
L. Pichierri
M. Pichierri
N. Pichierri
O. Pichierri
P. Pichierri
Q. Pichierri
R. Pichierri
S. Pichierri
T. Pichierri
U. Pichierri
V. Pichierri
W. Pichierri
X. Pichierri
Y. Pichierri
Z. Pichierri

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta
26/01/18 2.097,19			1.719,01	22	378,18
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
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	Firma del Destinatario	
		data ora	69,00		

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.

Prof.1845/UT

Taranto li **26.01.2018**

Lavoro n.19/2018

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI SRL
74028 SAVA (TA)
Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 471 - Ordine per l'esecuzione dei lavori di "RIPRISTINO PAVIMENTAZIONE E TELAIO SOTTOPORTA CENTRALE E POSTERIORE".

CIG Z8B21E6631

Visto che:

- a. In data 19/01/2018 con d.d.t. n. 27, il bus in oggetto è stato inviato per "**PAVIMENTAZIONE E TELAIO SOTTOPORTA CENTRALE E POSTERIORE**"
- b. Il preventivo prot. 1835 del 26.01.2018, indica il costo totale dell'intervento in € 1.719,01 + IVA;

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

1. **Costo totale dell'intervento:** € 1.719,01 + 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.



PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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

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; | |

OTTAVIDIO
Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)
200-1571-2

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 autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

**(BUS 471 RIPRISTINO PAVIMENTAZIONE E TELAIO SOTTOPORTA
POSTERIORE E CENTRALE)**

Il giorno 26/01/18 alle ore 16:45 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. 1845/UT del 26.01.2018.

Sono presenti:

- 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: MICHELE PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO DAL RAB OPERAIO
PORTALO.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.
Il Rappresentante della ditta
Riparazioni, veicoli industriali
C.da Comenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722015
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					
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]

OFFICINE PICCHIERI s.r.l.

Riparazioni Veicoli Industriali
Il Rappresentante della ditta
C.da Commercio, 279 - 10120 Saviglioglio (TO)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722010
C.F./P.IVA 02161920709