T 626

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

ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1285

PICHIERRI OFFICINE

MANUT. BUS

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2018	1.285	21/08/2018			8.656,16

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: ottomilaseicentocinquantasei e 16 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 194 del 22/02/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

305 CIG Z1F22ECFCE, 308 CIG Z2C22ECF63, 285 CIG ZAC22DB72B,
194 CIG Z9B2243DCC

PAGATO
22 AGO. 2018
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

IMPORTO LORDO	8.656,16
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	8.656,16

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	8.656,16	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT59S0311178920000000020919
NR.SCT: 333129416 CRO: A1023402364
DATA ORDINE: 22.08.2018
TRANSACTION ID: A10234023640103048158011580 0IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNIONE DI BANCHE ITALIANE S.P.A.
VIA CEFALONIA 62 BS
UFFICIO ESTERO ACCENTRATO
BENEFICIARIO: PICHIERRI OFFICINE SRL

DT REG : 24.08.2018
IMPORTO: 8.656.16
NOTE: FATT 305 CIG Z1F22ECFCE FATT 308 CI
MANDATO NUM. 1285

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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	1.285	21/08/2018			8.656,16

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: ottomilaseicentocinquantasei e 16 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 194 del 22/02/2018

2018/2111246

PAGAMENTO FATTURE N.

305 CIG Z1F22ECFCE, 308 CIG Z2C22ECF63, 285 CIG ZAC22DB72B,
194 CIG Z9B2243DCC

IMPORTO LORDO	8.656,16
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	8.656,16

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	8.656,16	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

Richiedere offerta

Riscossione
Agenzia Entrate

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800002111246
Identificativo Pagamento: 1285
Importo: 8656,16 €

Codice Fiscale: 02151920739
Data Inserimento: 21/08/2018 - 11:32
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

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

Visto
22/8/2018

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
194 del 22/02/2018	1661	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.2957/UT				
	DEL 13/02/2018				
	VS. C.I.G. Z9B2243DCC				
	VS. DDT NR.55				
	NS. DDT NR.92				
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS				
	AZ 567 CON SOSTITUZIONE DI:				
	OFF301 BOTOLA DI ISPEZIONE LATERAL ALLUMINIO MANDORLATO	1	36,50		36,50
	5801439585 ILLUMINAZIONE INTERNA	2	90,37	30,0	126,52
	18118390 LAMPADA AD INCANDESCENZA	3	5,92	30,0	12,43
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79		66,79
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER PRE-COLLAUDO, POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO E VERIFICHE INTEGRITA' ORGANI STERZO, IMPIANTO FRENANTE E IMPIANTO PNEUMATICO ARIA COMPRESSA. PRESENTAZIONE MCTC PER REVISIONE PERIODICA.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI MONTAGGIO BOTOLA ISPEZIONE LATERALE RISULTATA MANCA				

** SEGUE **

Fascicolo per la registrazione nel Libro Giornale
Prot. n. 4382 05 MAR. 2018

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
				AD Amministrazione Delegato	
				DG Direttore Generale	
				DA Direttore Amministrativo	
				DT Direttore Tecnico	
	Spese Varie/Bollo			AP Appalti / Contratti	Totale Documento €
				PCM Commerciale / Preventivi	
				PCB Commerciale Ricambi	
	Spese Incasso			ES Esercizio / Cantieri	
				LXS Lubrificazioni / Stoccaggio	
				MMT Manutenzione / Officina	
				PRU Piazzale / Interna	

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		PPR Sicurezza
		RAG Ufficio Ragioneria
		STQ Staff Qualità

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
194 del 22/02/2018	1661	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
	TE. (ORE LAVORATIVE)	1	20,00		20,00

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

696
09/04/18

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		472,24

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
22/02/18	561,44		405,45	22	89,20	89,20
		Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Documento €
		Spese Incasso				561,44
						561,44

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 194 del 22/02/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	A.M.A.T. SPA
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.2957/UT				
	DEL 13/02/2018				
	VS. C.I.G. Z9B2243DCC				
	VS. DDT NR.55				
	NS. DDT NR.92				
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS				
	AZ 567 CON SOSTITUZIONE DI:				
OFF301	BOTOLA DI ISPEZIONE LATERAL ALLUMINIO MANDORLATO	1	36,50		36,50
5801439585	ILLUMINAZIONE INTERNA	2	90,37	30,0	126,52
18118390	LAMPADA AD INCANDESCENZA	3	5,92	30,0	12,43
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79		66,79
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER PRE-COLLAUDO, POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO E VERIFICHE INTEGRITA' ORGANI STERZO, IMPIANTO FRENANTE E IMPIANTO PNEUMATICO ARIA COMPRESSA. PRESENTAZIONE MCTC PER REVISIONE PERIODICA.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI MONTAGGIO BOTOLA ISPEZIONE LATERALE RISULTATA MANCA				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento

Banca di appoggio

Prot. n. 4382 05 MAR. 2018

Totale Imponibile

Scadenze

Totale Merce

Imponibile

Al. Imposta

Totale Imposta

Spese Varie/Bollo

Totale Documento €

Spese Incasso

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Clienti
UES Esercizio / Gestioni
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
UFU Ricerca Umana
UPR Ufficio Personale
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

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

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 PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
Tipo Documento 194 del 22/02/2018	N. Foglio 1661	A.M.A.T. SPA
Part. Iva/Cod. Fisc. FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
001463330733 001463330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TE. (ORE LAVORATIVE)	1	20,00		20,00

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

FIRC 696
DATA DI PROTOCOLLO 09/04/18

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		472,24

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
22/02/18 561,44	405,45	405,45	22	89,20	89,20
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Documento €
	Spese Incasso				561,44
					561,44

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

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
09 APR. 2018	21/8/18

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
05 GIU. 2018	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
05 GIU. 2018	

NOTE:

AMAT

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 567

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	V	O	55	08.02.18		SI
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	2850	12.02.18		SI
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	V	O	2957	13.02.18		SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	02	13.02.18		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	/	13.02.18		SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 05 GIU. 2018	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 124	Data fattura: 22/2/18	Importo: 472,24

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 05 GIU. 2018

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

2867/UT
Prot.2857/UT

Lavoro n.33/2018

13/2/2018
Taranto lì 12.02.2018

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

OGGETTO: BUS 567 - Ordine per l'esecuzione dei lavori di "COLLAUDO".

CIG Z9B2243DCC

Visto che:

a. In data 08/02/2018 con d.d.t. n. 55, il bus in oggetto è stato inviato per "**COLLAUDO**"
b. Il preventivo prot. 2850 del 12.02.2018, indica il costo totale dell'intervento in € 472,24 + IVA;

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

1. **Costo totale dell'intervento:** € 472,24 + 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 dei 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

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. 55 del 08.02.2018

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PIUMERFI
SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AT 369 PER CARROZZO	
	AUTOBUS RIF. DI IL PIENO	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 08.02.18 ORA 12:50	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
120 del 12/02/2018	1661	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
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS			.0	
	AZ 567 CON SOSTITUZIONE DI:				
	OFF301 BOTOLA DI ISPEZIONE LATERALE	1	36.50	.0	36.50
	ALLUMINIO MANDORLATO				
	5801439585 ILLUMINAZIONE INTERNA	2	90.37	30.0	126.52
	18118390 LAMPADA AD INCANDESCENZA	3	5.92	30.0	12.43
	SPESE DI AGENZIA	1	10.00	.0	10.00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72		66.79	.0	66.79
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER PRE-			.0	
	COLLAUDO, POSA E RIMOZIONE DA				
	PONTE MOBILE PER CONTROLLO E			.0	
	VERIFICHE INTEGRITA' ORGANI				
	STERZO, IMPIANTO FRENANTE E IM-				
	PIANTO PNEUMATICO ARIA COMPRES			.0	
	SA. PRESENTAZIONE MCTC PER REVI-				
	SIONE PERIODICA.				
	LAVORO DI MONTAGGIO BOTOLA ISPE-		200.00	.0	200.00
	ZIONE LATERALE RISULTATA MANCA				
	TE.				
	(ORE LAVORATIVE)		20.00	.0	20.00

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2850
Del 12 FEB. 2018
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
URG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		472.24

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
12/02/18	561.44		405.45	22	89.20	89.20
			66.79	315	Escluso Art	
		Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
						561.44
		Spese Incasso				
						561.44

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	10.00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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. 92 del 13/02/2018

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ATM SPA
Via C. Battisti
74100 Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Reso e/o Riparazione

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	US AUTOBUS AZ 567	
	Rifornito Lt 55 (Cinquantacinque)	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 13/02/2018 — ORA 11:10 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (1) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B - 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).

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 567 COLLAUDO)

Il giorno 13/2/18, alle ore 12:20 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. 2857/UT del 12.02.2018.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Cornetta
74028 SAVA (TA)

Il Rappresentante della ditta

Mod. 2/2015 - AT	*"Verbale di collaudo"*	Data: 13/7/2015	Rev. 01

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

OFFICINE PICHIAMI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273
74023 GROTTAGLIE (TA)

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 285 del 22/03/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.5516/UT				
	DEL 21/03/2018				
	VS. C.I.G. ZAC22DB72B				
	VS. DDT NR.116				
	NS. DDT NR.537				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 536 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	5006250987 SUPPORTO ELASTICO MOTOR	2	248,83	30,0	348,36
	504163413 SUPPORTO ELASTICO MOTORE	2	291,65	30,0	408,31
	16682835 VITE TESTA ESAGONA	8	9,00	40,0	43,20
	14822434 VITE TESTA ESAGONA	16	13,03	40,0	125,09
	LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTE-				
	RIA MOTORE CON SMONTAGGIO E SO				
	STITUZIONE TASSELLI ELASTICI				
	ANCORAGGIO MOTORE RISULTATI				
	LOGORATI E DEFORMATI.				
	CONTROLLO E SERRAGGIO SUPPORTE				
	RIA METALLICA.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI ESTRAZIONE BULLONERIA				
	DI ANCORAGGIO RISULTATA ROTTA				
	CON MOLATURA E RIPRISTINO RE-				
	LATIVA FILETTATURA.				
	(ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00

PNO N.IVA 815

DATA RICEZIONE 19.04.18

Autorizzato per la registrazione nell'Anno di Taranto

Prot. n. 6672

10 APR. 2018

Condizioni di Pagamento: come convenuto	Banca di appoggio		Totale Imponibile 1.224,96
22/03/18 Scadenze 1.494,45	Totale Merce Imponibile 1.224,96	22 Imposta 269,49	Totale Imposta 269,49
IVA VERSATA DA COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72 D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT			Totale Documento € 1.494,45
			1.494,45

AD Amm.re Delegato
PG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCS Controllo di Gestione
UES Esercizio / Sede
UIS Informatica / Sistemica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. Sin.STR.
RAG Ufficio Ragioneria
SID Sedi Operative

Spese Varie/Bollo
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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 285 del 22/03/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.5516/UT				
	DEL 21/03/2018				
	VS. C.I.G. ZAC22DB72B				
	VS. DDT NR.116				
	NS. DDT NR.537				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 536 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	5006250987 SUPPORTO ELASTICO MOTOR	2	248,83	30,0	348,36
	504163413 SUPPORTO ELASTICO MOTORE	2	291,65	30,0	408,31
	16682835 VITE TESTA ESAGONA	8	9,00	40,0	43,20
	14822434 VITE TESTA ESAGONA	16	13,03	40,0	125,09
	LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTE-				
	RIA MOTORE CON SMONTAGGIO E SO				
	STITUZIONE TASSELLI ELASTICI				
	ANCORAGGIO MOTORE RISULTATI				
	LOGORATI E DEFORMATI.				
	CONTROLLO E SERRAGGIO SUPPORTE				
	RIA METALLICA.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI ESTRAZIONE BULLONERIA				
	DI ANCORAGGIO RISULTATA ROTTA				
	CON MOLATURA E RIPRISTINO RE-				
	LATIVA FILETTATURA.				
	(ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00

815
19.04.18

Autorizzo per la registrazione nell'Albo di Taranto
Prot. n. 6672
del 10 APR. 2018

Condizioni di Pagamento: come convenuto	Banca di appoggio			Totale Imponibile 1.224,96
22/03/18 Scadenze 1.494,45	Totale Merce: Imponibile 1.224,96	22	Imposta 269,49	Totale Imposta 269,49
IVA VERSATA DA COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72 D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT				Totale Documento € 1.494,45
				1.494,45

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAC Acquisti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCS Contabilità / Bilancio
UES Esercizio / Gestio
UIS Informatica / Sistemistica
UMT Manutenzione / Tecnico
UMU Macchine Utensili
UMG Attrezz Gen PP.RR. Stati
RAG Ufficio Ricevimento
SAC Sedi Credito

Spese Varie/Bollo
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

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
19 APR. 2018	

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 TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
05 GIU. 2018	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
05 GIU. 2018	

NOTE:

AMAT

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS A2: 536

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 90/62

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	O	53430	15.03.18		—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	116	19.03.18		SI
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)	V	C	5431	20.03.18		SI
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	5511	21.03.18		SI
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	V	O	5516	21.03.18		SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	148	21.03.18		SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	537	21.03.18		SI
8. *"Verbale di collaudo"*, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	—	21.03.18		SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 05 GIU. 2018	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 285	Data fattura: 22/3/18	Importo: 1224,96

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 05 GIU. 2018

ORD. 76/18

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
232 del 20/03/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 536 CON			,0	
	SOSTITUZIONE DI:				
	5006250987 SUPPORTO ELASTICO MOTORE	2	248,83	30,0	348,36
	504163413 SUPPORTO ELASTICO MOTORE	2	291,65	30,0	408,31
	16682835 VITE TESTA ESAGONA	8	9,00	40,0	43,20
	14822434 VITE TESTA ESAGONA	16	13,03	40,0	125,09
	LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTE-			,0	
	RIA MOTORE CON SMONTAGGIO E SO			,0	
	STITUZIONE TASSELLI ELASTICI				
	ANCORAGGIO MOTORE RISULTATI			,0	
	LOGORATI E DEFORMATI.				
	CONTROLLO E SERRAGGIO SUPPORTE			,0	
	RIA METALLICA.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00	,0	240,00
	LAVORO DI ESTRAZIONE BULLONERIA			,0	
	DI ANCORAGGIO RISULTATA ROTTA				
	CON MOLATURA E RIPRISTINO RE-			,0	
	LATIVA FILETTATURA.				
	(ORE LAVORATIVE)	3	20,00	,0	60,00

Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
n. 5511
21 MAR. 2018
Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio-Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. ed RR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		1.224,96

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
20/03/18 1.494,45		1.224,96	22	269,49	269,49
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
					1.494,45
	Spese Incasso				
					1.494,45

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	43,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 5516 /UT

Taranto lì 21.03.2018

Lavoro n. 76/2018

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

OGGETTO: bus n.536 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE SUPPORTO MOTORE
CIG ZAC22DB728

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 5431 del 20/03/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 116 del 19/03/2018;
b. detto preventivo, pervenuto in data 20/03/2018, assunto al prot. 5511 del 21/03/2018, indica il costo dell'intervento in € 1.224,96 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento**: € 1.224,96 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n.5 giorni decorrenti 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. **redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo **del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.

DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT	***"Ordine di esecuzione dei lavori "***	**Data: 09/02/18**

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

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. 128 *del* 21/03/2018

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ARTI SPA
VIA C. BATTISTI
74100 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
1330 c/o RIPARAZIONE

VS. ORD. N.. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AUTOBUS AZ 536	
	RIFORNIMENTO	
	GASOLIO LITRI <<167>>	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 21/03/18 — ORA 16,00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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. 537 del 21/03/2018

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ATOS SPA
Via C. Battisti
Zhio Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso Trasbordo di Risulta BVS
VS. ORD. N. - 536 DEL
☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
04	Supporto Motori	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 21/03/2018 — ORA 16:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (1) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B - 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).

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 536 – SOST. SUPP. MOTORE)

Il giorno 21/3/18, alle ore 17:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 5516 del 21/03/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianna Ettorre~~, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 - Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205. **(min. 170).**

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE COME VERIFICATO DAL CAPO OFFICINA PONZIO CHE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE ALL'ESERCIZIO DI LINEA IL MEZZO.

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SUPPORTO ELASTICO MOTORE	2	348,36	X	
2	SUPPORTO ELASTICO MOTORE	2	408,31	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

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. 116 del 19 03 2018

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PICHIERRI

SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO lire
1	AUTOBUS DI SGB PER	
	SUP. MOTORE	
	AUTOBUS [illegible]	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 19 03 2018

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA del cessionario

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722013
C.F./P.IVA 02451510731

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della cedente cessionario.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 696/96 [illegible]

Burgofil 651D3033 (a)

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

PROT. 5431 /UT

Taranto lì 20/03/2018

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

OGGETTO: bus n. 536 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 5381 del 19.03.2018).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.116 del 19.03.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento SUPP. MOTORE.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
   - n° di riferimento da catalogo;
   - denominazione;
   - prezzo di listino;
   - sconto commerciale da applicare;
   - prezzo netto;
   - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
c. il costo orario della manodopera;
d. il costo totale per manodopera;
e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.

E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.

F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.

G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.

H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica
.....

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 305 del 26/03/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.5763/UT				
	DEL 26/03/2018				
	VS. C.I.G. Z1F22ECFCE				
	VS. DDT NR.127				
	NS. DDT NR.152				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 517 TARGA				
	TO CX033XG CON SOSTITUZIONE DI				
	RETTIFICA DISCO FRENO ANT/POST	4	30,00		120,00
	FCV4344PTS SERIE PASTIGLIE FRENO	2	218,23	40,0	261,88
	ANTERIORE/POSTERIORE				
	2992666 INDICATORE DI USURA FRENI	4	86,36	40,0	207,26
	ELETTRICO				
	II38428F CILINDRO FRENO PNEUMATICO	2	538,00	30,0	753,20
	POSTERIORE				
	D098570 AMMORTIZZATORE SOSPENS.POS	4	280,68	40,0	673,63
	MAG002 TAPPETO BASE A TINTA	1	89,90		89,90
	451.0185 SIGILLANTE SPECIALE PER	2	28,29	30,0	39,61
	PIANALE				
	5006234209 FANALE TARGA	1	26,30	30,0	18,41
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	1	26,73	30,0	18,71
	99483128 PORTA-LAMPADA	4	18,53	30,0	51,88
	LAMPADA 24V	3	0,85		2,55
	42069686 ELETTROPOMPA LAVACRISTALL	1	42,39	30,0	29,67
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00		45,00

** SEGUE **

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

Autorizzazione per la registrazione sostitutiva di fatture

Prot. n. 6644 del 10 APR. 2018

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
DCM Commerciale / Marketing
DCB Contabilità Bilancio
DES Esercizio / Spese
DAT Manutenzione / Tecnica
DRU Risorse Umane
RAG Direzione Ragioneria
STG Staff Qualità

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 305 del 26/03/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 2	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(PER REVISIONE PERIODICA) PRECOLLAUDO LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ASSE ANTERIORE E POSTERIORE RISULTATO IN FASE DI PRECOLLAUDO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE NONCHE' ECCESSIVO SBILANCIAMENTO. SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE GUARNIZIONI DI ATTRITO RISULTATE CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE/DEFORMATE.	1	120,00		120,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI STACCO/RIATTACCO PINZE FRENO, CONTROLLO DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO CON SCHIODATURA E LUBRIFICAZIONE COMANDI DI REGISTRO.	18	20,00		360,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO PIANALE E TAPPETO INTERNO CENTRALE VANO PASSEGGERI RISULTATO AMMALORATO CON RIMOZIONE ZONA INTERESSATA, PULIZIA E MOLATURA BASAMENTI CON SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO TAPPETO A	5	20,00		100,00

** SEGUE **

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

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
Causale del Trasporto		Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 305 del 26/03/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 3	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TINTA. SIGILLATURA FINALE.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI SOSPENSIONE POSTERIORE RISULTATI CON EVIDENTI PERDITE DI OLIO NONCHE' SCARICHI/INEFFICIENTI.				
	(ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE E COMPONENTI RISULTATI OSSIDATI.				
	SISTEMAZIONE IMPIANTO LAVACRISTALLO CON SOSTITUZIONE RELATIVA ELETTROMPOMPA RISULTATA DIFETTOSA.				
	(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

RIC. FATTURA 833
DATA 20/04/18

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 3.201,70
26/03/18 Scadenze 3.896,17	Totale Merce	Imponibile 3.156,70	22	Imposta 694,47	Totale Imposta 694,47
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Escluso Art	Totale Documento € 3.896,17
	Spese Incasso				3.896,17

Trasporto a cura del: ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
Causale del Trasporto		Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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. 305 del 26/03/2018	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.5763/UT				
	DEL 26/03/2018				
	VS. C.I.G. Z1F22ECFCE				
	VS. DDT NR.127				
	NS. DDT NR.152				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 517 TARGA TO CX033XG CON SOSTITUZIONE DI				
	RETTIFICA DISCO FRENO ANT/POST	4	30,00		120,00
	FCV4344PTS SERIE PASTIGLIE FRENO ANTERIORE/POSTERIORE	2	218,23	40,0	261,88
	2992666 INDICATORE DI USURA FRENI ELETTRICO	4	86,36	40,0	207,26
	II38428F CILINDRO FRENO PNEUMATICO POSTERIORE	2	538,00	30,0	753,20
	D098570 AMMORTIZZATORE SOSPENS.POS	4	280,68	40,0	673,63
	MAG002 TAPPETO BASE A TINTA	1	89,90		89,90
	451.0185 SIGILLANTE SPECIALE PER PIANALE	2	28,29	30,0	39,61
	5006234209 FANALE TARGA	1	26,30	30,0	18,41
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	1	26,73	30,0	18,71
	99483128 PORTA-LAMPADA	4	18,53	30,0	51,88
	LAMPADA 24V	3	0,85		2,55
	42069686 ELETTROPOMPA LAVACRISTALL	1	42,39	30,0	29,67
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00		45,00

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				

Autorizzato per la esecuzione dell'originale G. Torrente
Prot. n. 6644 del 10 APR. 2018

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Spese
UEC Economica / Gestione
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Generali
RVG Ufficio Ragioneria
STG Staff Qualità

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

Causale del Trasporto	Firma del Conducente
	PE.RR. SANSTRI

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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	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

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

ORIZZAZIONE CIVILE MCTC VISIONE VEICOLI FICINA AUTORIZZATA cessione n. TA022/99

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

cumento N. 305 del 26/03/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA	
o Documento FATTURA	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
t. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(PER REVISIONE PERIODICA) PRECOLLAUDO	1	120,00		120,00
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ASSE ANTERIORE E POSTERIORE RISULTATO IN FASE DI PRECOLLAUDO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE NONCHE' ECCESSIVO SBILANCIAMENTO. SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE GUARNIZIONI DI ATTRITO RISULTATE CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE/DEFORMATE. (ORE LAVORATIVE)	18	20,00		360,00
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO PINZE FRENO, CONTROLLO DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO CON SCHIODATURA E LUBRIFICAZIONE COMANDI DI REGISTRO. (ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PIANALE E TAPPETO INTERNO CENTRALE VANO PASSEGGERI RISULTATO AMMALORATO CON RIMOZIONE ZONA INTERESSATA, PULIZIA E MOLATURA BASAMENTI CON SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO TAPPETO A				

** SEGUE **

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

asporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
ausale del Trasporto		Firma del Conducente

spetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario

ONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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	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

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

TORIZZAZIONE CIVILE MCTC
EVISIONE VEICOLI
FICINA AUTORIZZATA
ncessione n. TA022/99

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

cumento N. 305 del 26/03/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
o Documento FATTURA	N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657
rt. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TINTA. SIGILLATURA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI SOSPENSIONE POSTERIORE RISULTATI CON EVIDENTI PERDITE DI OLIO NONCHE' SCARICHI/INEFFICIENTI. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE E COMPONENTI RISULTATI OSSIDATI. SISTEMAZIONE IMPIANTO LAVACRISTALLO CON SOSTITUZIONE RELATIVA ELETTROMPOMPA RISULTATA DIFETTOSA. (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

N. 833
20/04/18

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 3.201,70
26/03/18 Scadenze 3.896,17	Totale Merce	Imponibile 3.156,70	22 Imposta 694,47	Totale imposta 694,47
	Spese Varie/Bollo 45,00		315 Escluso Art	Totale Documento € 3.896,17
	Spese Incasso			3.896,17

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
Causale del Trasporto		Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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 23 APR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE 21/8/18

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 05 GIU. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 05 GIU. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

NOTE:

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. 127 del 12/03/2018

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA TIUNFERI
SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS DI SIT PER	
	TRASPORTO A LIBRICINO	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 12/03/18 ORA 15:00	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033 (a)

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

CEDENTE Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

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. 152 del 26/03/2010

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ATAT SPA
VIA C. BATTISTI
74100 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
RESO C/TO RIPARAZIONE

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AUTOBUS AT 517	
	LITRI (55) CINQUANTACINQUE	

STAMPA FOTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A VISTA
N. COLLI: 01
TOTALE €

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 26/03/10 ORA 16:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722043
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. 156 del 26-03-2018

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

PTLT SRL
Via C. Battisti
74100 Taranto

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

IJBM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso Riguta Bus. 517

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02	Sensi pastiglie freno ant/post	
02	cilindro freno pneumatico	
04	attrezzature posizionare + vanni	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario — DATA 26.03.2018 ORA 16:45 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B - 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).

AMAT

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS A2: 517

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 90364

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	90364	22.03.18		–
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	127	22.03.18		✓
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)	V	C	3657	22.03.18		✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	3748	26.03.18		✓
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	V	O	3763	26.03.18		✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	152	26.03.18		✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	156	26.03.18		✓
8. *"Verbale di collaudo"*, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	–	26.03.18		✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 05 GIU. 2018	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 305	Data fattura: 26/3/18	Importo: 3201,80

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 05 GIU. 2018

PROT. 5657 /UT

Taranto lì 22/03/2018

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

OGGETTO: bus n. 517 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 5603 del 22.03.2018).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.127 del 22.03.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento per COLLAUDO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
   - n° di riferimento da catalogo;
   - denominazione;
   - prezzo di listino;
   - sconto commerciale da applicare;
   - prezzo netto;
   - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
c. il costo orario della manodopera;
d. il costo totale per manodopera;
e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.

B. garanzia sull'intervento: 1 anno.

C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.

E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.

F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.

G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.

H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica
.....

ORD. 84/18

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
240 del 23/03/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 517 TARGA-			,0	
	TO CX033XG CON SOSTITUZIONE DI				
	RETTIFICA DISCO FRENO ANT/POST	4	30,00	,0	120,00
	FCV4344PTS SERIE PASTIGLIE FRENO	2	218,23	40,0	261,88
	ANTERIORE/POSTERIORE				
	2992666 INDICATORE DI USURA FRENI	4	86,36	40,0	207,26
	ELETTRICO				
	II30428F CILINDRO FRENO PNEUMATICO	2	538,00	30,0	753,20
	POSTERIORE				
	D098570 AMMORTIZZATORE SOSPENS.POST	4	280,68	40,0	673,63
	MAG002 TAPPETO BASE A TINTA	1	89,90	,0	89,90
	451.0185 SIGILLANTE SPECIALE PER	2	28,29	30,0	39,61
	PIANALE				
	5006234209 FANALE TARGA	1	26,30	30,0	18,41
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	1	26,73	30,0	18,71
	99483128 PORTA-LAMPADA	4	18,53	30,0	51,88
	LAMPADA 24V	3	0,85	,0	2,55
	42068686 ELETTROPOMPA LAVACRISTALLI	1	42,39	30,0	29,67
	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)				
	PRECOLLAUDO	1	120,00	,0	120,00
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO			,0	
	FRENANTE ASSE ANTERIORE E				
	POSTERIORE RISULTATO IN FASE			,0	

** SEGUE **

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5748
del 26 MAR. 2018

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

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile / Al. / Imposta
	Spese Varie/Bollo	Totale 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	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
240 del 23/03/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DI PRECOLLAUDO CON SCARSA EF-			,0	
	FICIENZA FRENANTE NONCHE' EC-			,0	
	CESSIVO SBILANCIAMENTO.			,0	
	SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RE-			,0	
	LATIVE GUARNIZIONI DI ATTRITO			,0	
	RISULTATE CON SUPERFICI CRI-			,0	
	STALLIZZATE/DEFORMATE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	18	20,00	,0	360,00
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO PIN-			,0	
	ZE FRENO, CONTROLLO DISPOSITI-			,0	
	VI DI SCORRIMENTO CON SCHIOMATU-			,0	
	RA E LUBRIFICAZIONE COMANDI DI			,0	
	REGISTRO.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	5	20,00	,0	100,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PIANALE			,0	
	E TAPPETO INTERNO CENTRALE			,0	
	VANO PASSEGGERI RISULTATO AM-			,0	
	MALORATO CON RIMOZIONE ZONA			,0	
	INTERESSATA, PULIZIA E MOLATURA			,0	
	BASAMENTI CON SUCCESSIVA MESSA			,0	
	IN OPERA DI NUOVO TAPPETO A			,0	
	TINTA. SIGILLATURA FINALE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00	,0	160,00
	LAVORO DI SMONTAGGIO CON SOSTI-			,0	
	TUZIONE AMMORTIZZATORI SOSPEN-			,0	
	SIONE POSTERIORE RISULTATI			,0	

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile / Al. / Imposta
	Spese Varie/Bollo	Totale 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	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
240 del 23/03/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CON EVIDENTI PERDITE DI OLIO NONCHE' SCARICHI/INEFFICIENTI.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	4	20,00	,0	80,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE E COMPONENTI RISULTATI OSSIDATI.			,0	
	SISTEMAZIONE IMPIANTO LAVACRISTALLO CON SOSTITUZIONE RELATIVA ELETTROMPOMPA RISULTATA DIFETTOSA.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	3	20,00	,0	60,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		3.201,70

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
23/03/18 3.896,17		3.156,70	22	694,47	694,47
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Escluso Art	Totale Documento € 3.896,17
	Spese Incasso				3.896,17

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	50,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 5763 /UT

Taranto lì 26.03.2018

Lavoro n. 84/2018

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

OGGETTO: bus n.517 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO
CIG Z1F22ECFCE

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 5657 del 22/03/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 127 del 22/03/2018;
b. detto preventivo, pervenuto in data 23/03/2018, assunto al prot. 5748 del 26/03/2018, indica il costo dell'intervento in € 3.201,70 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento**: € 3.201,70 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n.5 giorni decorrenti 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. **redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo **del predetto verbale** non consentirà la liquidazionedella fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.

DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT	*"Ordine di esecuzione dei lavori "*	Data: 09/02/18

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 517 – COLLAUDO)

Il giorno 26/3/18, alle ore 17:40, 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. 5763 del 26/03/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 - ~~Vincenzo Rochira~~, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205. **(min. 170).**

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO DALL'OPERATORE TECNICO ZIZZI CHE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE ALL'ESERCIZIO IL MEZZO.

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE MCTC ESEGUITA CON ESITO REGOLARE

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

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE PASTIGLIE FRENO	2	261,88	X	
2	CILINDRO FRENO POST.	2	753,20	X	
3	AMMORT. SOSP. POST.	4	673,63	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
308 del 27/03/2018	1661	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.5764/UT				
	DEL 26/03/2018				
	VS. C.I.G. Z2C22ECF63				
	VS. DDT NR.123				
	NS. DDT NR.151				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 526 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	RETTIFICA DISCO FRENO POSTERIORE	2	30,00		60,00
	2995552 KIT-PASTIGLIE FRENO POST.	1	803,42	45,0	441,88
	2995553 KIT-PINZA FRENO POST.	2	248,34	40,0	298,01
	(INDICATORI DI USURA)				
	2996334 PINZA FRENO POSTER. SX	1	1.860,00	60,0	744,00
	(CON RESO AL FORNITORE)				
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	2	26,73	30,0	37,42
	500054527 CUSCINETTO A RULLI MOZZO	1	1.155,69	40,0	693,41
	RUOTA POSTERIORE				
	42546025 SENSORE ABS	1	623,63	30,0	436,54
	41200561 SENSORE ABS ANTERIORE	2	98,30	30,0	137,62
	42061639 BOCCOLA ABS	2	9,04	30,0	12,66
	99459768 ELETTROPOMPA LAVACRISTALL	1	83,71	30,0	58,60
	99486657 PORTA-LAMPADA	2	17,22	30,0	24,11
	99486656 LAMPADA PORTA	2	84,29	30,0	118,01
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00		45,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
	Antonio per la regolarità sull'area di Taranto	

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
				Prot. n. 6643 del 10 APR. 2018	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Agenti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Gestio
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. DR.RR. SINISTRI
UPC Ufficio Paghe
STO Stati Contab.

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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
308 del 27/03/2018	1661	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
	PRECOLLAUDO LAVORO DI RIPRISTION FUNZIONA- LITA' IMPIANTO FRENANTE ASSE POSTERIORE RISULTATO IN FASE DI PRECOLLAUDO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE. SMONTAGGIO DELLA SUPPORTERIA CON SOSTITUZIONE RELATIVE PA- STIGLIE FRENO. SOSTITUZIONE PINZA FRENO POSTE- RIORE SX RISULTATA CON DISPOSI TIVI DI SCORRIMENTO/REGISTRAZIO- NE GRIPPATI.	1	120,00		120,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITA OLIO MOZZO DA CUSCINETTERIA DI ROTOLAMENTO ASSALE POSTERIO- RE CON SOSTITUZIONE CUSCINETTO COMPLETO DI RUOTA FONICA. PULIZIA E LAVAGGIO BASAMENTI UNTI.	12	20,00		240,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO CHIUSURA PORTELLONE POSTERIORE RISULTAT APERTO CON SUPPORTERIA DEFORMA- TA. SISTEMAZIONE AGGANCI E GUI	6	20,00		120,00

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del	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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
308 del 27/03/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DI SCORRIMENTO.				
	(ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-LITA' IMPIANTO EROGAZIONE ACQU PARABREZZA, SISTEMAZIONE IMPIAN-TO ILLUMINAZIONE ESTERNA ED INTERNA VANO PASSEGGERI CON SO-STITUZIONE COMPONENTI ELETTRI-CI RISULTATI OSSIDATI E CON CIR-CUITO IN CORTO.				
	(ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00

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

834
20/04/18

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		3.757,26

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
27/03/18	4.573,96		3.712,26	22	816,70	816,70
		Spese Varie/Bollo	45,00	315	Escluso Art	
		Spese Incasso				

Totale Documento €: 4.573,96

4.573,96

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

208	del 27/03/2018	1601	A.M.A.T. SPA		
FATTURA		3	VIA C.BATTISTI 897 74100 TARANTO		
0014000207393	0014000207393				
			DI SCORRIMENTO. (ORE LAVORATIVE)	1	20,00 80,00
			LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO EROGAZIONE ACQU PARABREZZA. SISTEMAZIONE IMPIAN- TO ILLUMINAZIONE ESTERNA ED INTERNA VANO PASSEGGERI CON SO- STITUZIONE COMPONENTI ELETTRI- CI RISULTATI OSSIDATI E CON CIR- CUITO IN CORTO. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00 80,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

CODE CONVENUTO				
27/03/18	4.573,96	6.713,26 22	816,70	3 757,96
		25,00 21%	Esclusa Art	816,70
				4.573,96
				4 573,96

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

TORIZZAZIONE CIVILE MCTC
EVISIONE VEICOLI
FICINA AUTORIZZATA
ncessione n. TA022/99

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

cumento N. 308 del 27/03/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
o Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
rt. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.5764/UT				
	DEL 26/03/2018				
	VS. C.I.G. Z2C22ECF63				
	VS. DDT NR.123				
	NS. DDT NR.151				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 526 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	RETTIFICA DISCO FRENO POSTERIORE	2	30,00		60,00
	2995552 KIT-PASTIGLIE FRENO POST.	1	803,42	45,0	441,88
	2995553 KIT-PINZA FRENO POST.	2	248,34	40,0	298,01
	(INDICATORI DI USURA)				
	2996334 PINZA FRENO POSTER. SX	1	1.860,00	60,0	744,00
	(CON RESO AL FORNITORE)				
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	2	26,73	30,0	37,42
	500054527 CUSCINETTO A RULLI MOZZO	1	1.155,69	40,0	693,41
	RUOTA POSTERIORE				
	42546025 SENSORE ABS	1	623,63	30,0	436,54
	41200561 SENSORE ABS ANTERIORE	2	98,30	30,0	137,62
	42061639 BOCCOLA ABS	2	9,04	30,0	12,66
	99459768 ELETTROPOMPA LAVACRISTALL	1	83,71	30,0	58,60
	99486657 PORTA-LAMPADA	2	17,22	30,0	24,11
	99486656 LAMPADA PORTA	2	84,29	30,0	118,01
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00		45,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				

** SEGUE **

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

Prot. n. 6643 del 10 APR. 2018

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Centralino Dibacio
UES Esercizio / Sesio
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
DRU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PERR. SINISTRI
UVM Ufficio Manutenzione
STQ Staff Qualità

rasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione	
ausale del Trasporto		Firma del Conducente	
aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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	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

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

NOTE:

OFFICINE PIC IERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
308 del 27/03/2018	1661	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
	PRECOLLAUDO LAVORO DI RIPRISTION FUNZIONALITA' IMPIANTO FRENANTE ASSE POSTERIORE RISULTATO IN FASE DI PRECOLLAUDO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE. SMONTAGGIO DELLA SUPPORTERIA CON SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO. SOSTITUZIONE PINZA FRENO POSTERIORE SX RISULTATA CON DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO/REGISTRAZIONE GRIPPATI.	1	120,00		120,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITA OLIO MOZZO DA CUSCINETTERIA DI ROTOLAMENTO ASSALE POSTERIORE CON SOSTITUZIONE CUSCINETTO COMPLETO DI RUOTA FONICA. PULIZIA E LAVAGGIO BASAMENTI UNTI.	12	20,00		240,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO CHIUSURA PORTELLONE POSTERIORE RISULTAT APERTO CON SUPPORTERIA DEFORMATA. SISTEMAZIONE AGGANCI E GUI	6	20,00		120,00

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del	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

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	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

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
308 del 27/03/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DI SCORRIMENTO.				
	(ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO EROGAZIONE ACQU PARABREZZA, SISTEMAZIONE IMPIANTO ILLUMINAZIONE ESTERNA ED INTERNA VANO PASSEGGERI CON SOSTITUZIONE COMPONENTI ELETTRICI RISULTATI OSSIDATI E CON CIRCUITO IN CORTO.				
	(ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00

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

N. 834
DATA 20/04/18

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		3.757,26

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
27/03/18	4.573,96		3.712,26	22	816,70	816,70
		Spese Varie/Bollo	45,00	315	Escluso Art	Totale Documento €
		Spese Incasso				4.573,96
						4.573,96

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

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
23 APR. 2018	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
05 GIU. 2018	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
05 GIU. 2018	

NOTE:

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

AMAT

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 526

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 90357

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	O	53675	22.03.18	–
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	123	22.03.18	SI
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)	V	C	5634	22.03.18	SI
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	5749	26.03.18	SI
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	V	O	5764	26.03.18	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	151	27.03.18	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	155	27.03.18	SI
8. *"Verbale di collaudo"*, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	27.03.18	SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data 05 GIU. 2018	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 308	Data fattura: 27/3/18	Importo: 3754,26

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 05 GIU. 2018

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. 123 del 22.03.2018

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA TURNERM
SAVA (TA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
1	AUTOBUS DI 5.26 PER CIRCELLO COLLAUDO	
	AUTOBUS RIF. CON IL PIENO	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 22.03.18 ORA 14.30	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | NUMERO PROGRESSIVO | FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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.PR. 472 del 14.08.1996 - D.PR. 696 del 21.12.1996

N. 151 del 27/03/2018

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
RSSO C/TO RIPARAZIONE

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	VS. AUTOBUS AZ 526	
	LITRI - (63) SESSANTATRE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01	—	—	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 27/03/18 ORA 10:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (1) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722073
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. 155 *del* 27/03/2018

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ATAF SPA
Via C. Battisti
Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
MANUTENZIONE RISULTA BUS 526

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
02	INDICATORI USURA FRENI KIT PINZA FRENO	
08	KIT PASTIGLIA FRENO ANT / POS	
01	CUSCINETTO MOZZO RUOTA	
01	SENSORE ABS TVR 413	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A vista	5 FUSI			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 27/03/18 ORA 10,00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (1) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B. - 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 aggiunto a quella di cui alla lettera A).

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

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

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

N. 129 del 23/03/2018

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA PICHIERRI
SAVA - TA

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
BUS AT. 526

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	CUSCINETTO MOZZO POST	
	DI 526	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 23/03/18 ORA 14:00	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI | NUMERO PROGRESSIVO (2) | 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

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 23/03/2018

OGGETTO: DEROGA n. 67 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 526 (2005)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un Cityclass II serie Irisbus Italia 491EU 109 ed è fermo dal 22/03/18 per "COLLAUDO", per cui nella stessa data è stato inviato al Fornitore Pichierri per essere sottoposto ai controlli finalizzati alla revisione periodica;
- in data 28/02/18 la Direzione Generale aveva infatti autorizzato l'affidamento della lavorazione al Fornitore Pichierri;

Considerato che:

- a seguire Pichierri ha fatto pervenire, a mezzo mail, una comunicazione in cui fa presente di avere bisogno di n. 1 "cuscinetto mozzo ruota posteriore" per completare la lavorazione (come si può vedere in allegato);
- se il fornitore dovesse ordinare il ricambio i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa e il bus potrebbe non ottenere esito REGOLARE alla revisione periodica;
- il ricambio è già presente a magazzino, per cui potremmo prelevarlo riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione ad inviare, in deroga, il suddetto componente c/o Ditta PICHIERRI per il relativo tempestivo montaggio.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5683
23 MAR. 2018
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Marianna Ettorre

Si autorizza.

Oggetto: RICAMBI PER BUS AZ 526
Mittente: officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>
Data: 23/03/2018 12:04
A: PELLICORO - AMAT <unitatecnica@amat.ta.it>, Marianna Ettorre <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

ALLA C. A. ING. ETTORRE E PELLICORO

Buongiorno,
con la presente chiediamo, per i lavori sul vs. bus 526, la fornitura anticipata in conto montaggio di:
N.1 CUSCINETTO MOZZO RUOTA POSTERIORE RIF. 500054527
per abbreviare i tempi di lavorazione e conseguentemente di consegna del vostro autobus.

Cordiali saluti.

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali
IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273
74028 Sava (Taranto)
Officina e Magazzino Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049
Ufficio Collaudi e Revisioni Tel. 099 9721910
P.IVA e C.F. 02151920739
e-mail: commerciale@officinepichierri.it
sito internet: www.officinepichierri.it

$40 \div 12{,}7 = 3{,}33 \times 10 = 33$ R

$\times 7 = 23{,}31$ R

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

PROT. 5634 /UT

Taranto lì 22/03/2018

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

OGGETTO: bus n. 526 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 4094 del 22.03.2018).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.123 del 22.03.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento per COLLAUDO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
   - n° di riferimento da catalogo;
   - denominazione;
   - prezzo di listino;
   - sconto commerciale da applicare;
   - prezzo netto;
   - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
c. il costo orario della manodopera;
d. il costo totale per manodopera;
e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.

E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.

F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.

G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.

H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

ORD. 83/18

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
245 del 23/03/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 526 CON			.0	
	SOSTITUZIONE DI:				
	RETTIFICA DISCO FRENO POSTERIORE	2	30,00	.0	60,00
	2995552 KIT-PASTIGLIE FRENO POST.	1	803,42	45,0	441,88
	2995553 KIT-FINZA FRENO POST.	2	248,34	40,0	298,01
	(INDICATORI DI USURA)				
	2006554 FINZA FRENO POSTER. SX	1	1.860,00	60,0	744,00
	(CON RESO AL FORNITORE)				
	7977927 RAMELLETTO FRANGIVETRO	2	26,73	30,0	37,42
	5000054527 CUSCINETTO A RULLI MOZZO	1	1.155,69	40,0	693,41
	RUOTA POSTERIORE				
	4254025 SENSORE ABS	1	623,63	30,0	436,54
	4120X561 SENSORE ABS ANTERIORE	2	98,30	30,0	137,62
	42061639 BOCCOLA ABS	2	9,04	30,0	12,66
	99459768 ELETTROPOMPA LAVACRISTALLI	1	83,71	30,0	58,60
	99486857 PORTA-LAMPADA	2	17,22	30,0	24,11
	99486856 LAMPADA PORTA	2	84,29	30,0	118,01
	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)				
	PRECOLLAUDO	1	120,00	,0	120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-			,0	
	LITA' IMPIANTO FRENANTE ASSE				
	POSTERIORE RISULTATO IN FASE			,0	
	DI PRECOLLAUDO CON SCANSA				

** SEGUE **

Amadit
Area aperta mattina nel Parco di Taranto
Prot. n. 5769
26 MAR. 2018

- Amministratore Delegato
- Direttore Generale
- Direttore Amministrativo
- Direttore Tecnico
- Appalti / Contratti
- Commerciale / Marketing
- Contabilità Bilancio
- Esercizio / Costi
- Informatica / Statistica
- Manutenzione / Tecnica
- Risorse Umane
- Affari Gen. PERS. SINISTRI
- Ufficio Ragioneria
- Staff Qualità

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile / Al. / Imposta
	Spese Varie/Bollo	Totale 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	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

40 TH ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
245 del 23/03/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	EFFICIENZA FRENANTE.			,0	
	SMONTAGGIO DELLA SUPPORTERIA				
	CON SOSTITUZIONE RELATIVE PA-			,0	
	STIGLIE FRENO.				
	SOSTITUZIONE PINZA FRENO POSTE-			,0	
	RIORE SX RISULTATA CON DISPOSI				
	TIVI DI SCORRIMENTO/REGISTRAZIO-			,0	
	NE GRIPPATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00	,0	240,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITA			,0	
	OLIO MOZZO DA CUSCINETTERIA				
	DI ROTOLAMENTO ASSALE POSTERIO-			,0	
	RE CON SOSTITUZIONE CUSCINETTO				
	COMPLETO DI RUOTA FONICA.			,0	
	PULIZIA E LAVAGGIO BASAMENTI				
	UNTI.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00	,0	120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO CHIUSURA			,0	
	KOTELLONE POSTERIORE RISULTAT				
	APERTO CON SUPPORTERIA DEFORMA-			,0	
	TA. SISTEMAZIONE AGGANCI E CUI				
	DI SCORRIMENTO.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	4	20,00	,0	80,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-			,0	
	LITA' IMPIANTO EROGAZIONE ACQU				
	PANARREZZA. SISTEMAZIONE IMPIAN-			,0	

** 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	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

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
245 del 22/03/2018	1651	A.H.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00148530733 00148530733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TO ILLUMINAZIONE ESTERNA ED INTERNA VANO PASSEGGERI CON SOSTITUZIONE COMPONENTI ELETTRICI RISULTATI OSSIDATI E CON CIRCUITO IN CORTO.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	4	20.00	,0	80.00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		3.757.26

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
23/03/18 4.573.96		3.712.26	22	816.70	816.70
	Spese Varie/Bollo	45.00	315	Esc.Iva Art.	
	Spese Incasso				Totale Documento € 4.573.96
					4.573.96

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	48.00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 5764 /UT

Taranto lì 26.03.2018

Lavoro n. 83/2018

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

OGGETTO: bus n.526 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO
CIG Z2C22ECF63

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 5634 del 22/03/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 123 del 22/03/2018;
b. detto preventivo, pervenuto in data 26/03/2018, assunto al prot. 5749 del 26/03/2018, indica il costo dell'intervento in € 3.757,26 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento**: € 3.757,26 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n.5 giorni decorrenti 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. **redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo **del predetto verbale** non consentirà la liquidazionedella fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.

DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT	*"Ordine di esecuzione dei lavori "*	Data: 09/02/18

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 526 – COLLAUDO)

Il giorno 27/3/18, alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 5764 del 26/03/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 - Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205. **(min. 170).**

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE COME VERIFICATO DALL'OPERATORE TECNICO ZIZZI, CHE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE MCTC ESEGUITA CON ESITO REGOLARE

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Mod. 4/2018 - AT	***"Verbale di collaudo"***	**Data: 09/02/18**

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT PASTIGLIE FRENO	1	441,88	X	
2	KIT PINZA FRENO	2	298,01	X	
3	PINZA FRENO POST.	1	744,00	X	
4	CUSCINETTO A RULLI MOZZO	1	693,41	X	
5	SENSORE ABS	1	436,54	X	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....