



7/6/18

ESERCIZIO 20 _____

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1530

ANDRILLO Meccanica

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2018	1.530	04/10/2018			18.015,14

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diciottomilaquindici e 14 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 173 del 08/05/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

136 CIG ZB72316A50, 124 CIG ZD122C301E, 135 CIG Z3623169DC,
138 CIG Z45232129F, 125 CIG Z0022E0165, 128 CIG Z242302D38,
127 CIG Z8C22FA197, 126 CIG Z2F22F519E, 137 CIG Z60231B1F8,
158 CIG ZBA2364756, 156 CIG ZB1235D523

173 CIG Z8E2372AB6



IMPORTO LORDO	18.015,14
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	18.015,14

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	18.015,14	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

IL VICE CONTABILE

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT44S0200879191000010776977

NR.SCT: 342988833 CRO: A1027939509

DATA ORDINE: 09.10.2018

TRANSACTION ID: A102793950901030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT SPA

VIA VOLTA 1

ESTERO F.S.D.

MI

BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA SRL

DT REG : 11.10.2018

IMPORTO: 18.015,14

NOTE: FATT 136 CIG ZB72316A50 FATT 124 CI

MANDATO NUM. 1530

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	1.530	04/10/2018			18.015,14

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diciottomilaquindici e 14 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 173 del 08/05/2018

PAGAMENTO FATTURE N.136 CIG ZB72316A50, 124 CIG ZD122C301E, 135 CIG Z3623169DC,
138 CIG Z45232129F, 125 CIG Z0022E0165, 128 CIG Z242302D38,
127 CIG Z8C22FA197, 126 CIG Z2F22F519E, 137 CIG Z60231B1F8,
158 CIG ZBA2364756, 156 CIG ZB1235D523

173 CIG Z8E2372AB6

IMPORTO LORDO	18.015,14
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	18.015,14

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 2018/2540662

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	18.015,14		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800002540662

Identificativo Pagamento: 1530-1531

Importo: 20253,07 €

Codice Fiscale: 01652970748

Data Inserimento: 04/10/2018 - 10:36

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

visib

5/10/18

Quatt

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002

VISION 2000
Assistenza alla mobilità nell'area di Taranto

6956

FATTURA
127
pagina n.1

DEL
03.04.2018

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 271 XD
Soc. 551

13 APR 2018
Amministrativo
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti e Contratti
Commerciale Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Servizi
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Affari Gen. P. IRR. SINISTRA
Ufficio Regionale
Staff Qualità

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
ricambi in sostituzione		
1	supporto pinze freni	2996330
1	serie pattini freno post. dx	2995552
1	kits segnalatori usura	2995553
1	sensore posteriore	42546025
	totale netto ricambi	1.551,33
lavorazioni		
	Lavoro di revisione generale freni posteriori: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinza post. sx: sostituzione supporto pinza freno dx e sensore: sostituzione pattini freno: ore lavorative 8 x 20,00	160,00
	Lavoro di smontaggio ruote ant. per verifica e controllo organi frenanti con stacco e riattacco pinze per schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento: ore lavorative 8 x 20,00	160,00
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavorative 4 x 20,00	80,00
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema di comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				segue...

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo
----------------------------	-----------	---

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
127
pagina n.2

DEL
03.04.2018

Spett.

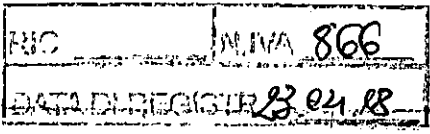
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 271 XD
Soc. 551

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ
	ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 5985/UT del 29.03.2018 Lavoro n. 88/ 2018 CIG. - Z8C22FA197 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		
			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.106,33	22%	463,39		2.151,33
45,00	es.iva art15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				463,39
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.614,72

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-ISO-9002

VISION ~~2000~~
Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

FATTURA
127
pagina n.1

DEL
03.04.2018

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

6956
13 APR 2018
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti e Contratti
Commerciale Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio/Società
Informatica/Statistiche
Manutenzione/Tecnica
Affari Gen. PR. RR. SIMISTRA
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 271 XD
Soc. 551

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTE
ricambi in sostituzione		
1	supporto pinze freni	2996330
1	serie pattini freno post. dx	2995552
1	kits segnalatori usura	2995553
1	sensore posteriore	42546025
	totale netto ricambi	1.551,33
lavorazioni		
	Lavoro di revisione generale freni posteriori: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinza post. sx: sostituzione supporto pinza freno dx e sensore: sostituzione pattini freno: ore lavorative 8 x 20,00	160,00
	Lavoro di smontaggio ruote ant. per verifica e controllo organi frenanti con stacco e riattacco pinze per schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento: ore lavorative 8 x 20,00	160,00
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavorative 4 x 20,00	80,00
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema di comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA			segue....	
PAGAMENTO			in caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

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

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 127 pagina n.2	DEL 03.04.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 271 XD Soc. 551	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
VS/ORDINE Prot. 5985/UT del 29.03.2018 Lavoro n. 88/ 2018 CIG. - Z8C22FA197 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.106,33	22%	463,39		2.151,33
45,00	es.iva art15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				463,39
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.614,72
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo	

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO 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
01-10-2018
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n° del

Delib. C.A. n° del

Delib. C.A. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

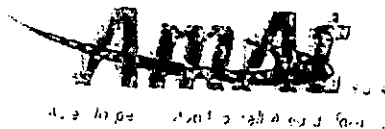
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 551

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

90439

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	53761	24.03.18	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	130	24.03.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	5909	24.03.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	88	24.03.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	55	29.03.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	56	29.03.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	30.03.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		05 GIU. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 127	Data fattura: 3/4/2018	Importo: 215,33
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		05 GIU. 2018

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana lì 27.03.2018
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 271 XD - Soc. 551

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo un.	SC%	Prezzo tot.
1	supporto pinza freno post. dx	2996330	910,16	40%	546,10
1	serie pattini freno post. dx	2995552	803,42	40%	482,05
1	kits segnalatori usura	2995553	248,34	40%	149,00
1	sensore posteriore	42546025	623,63	40%	374,18
Totale netto ricambi					1.551,33

LAVORAZIONE

- * Lavoro totale, revisione generale freni post. ; schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinza post. sx : sostituzione supporto pinza dx e sensore: sostituzione pattini freno:
ore lavor. 8 x 20,00

160,00

- * Lavoro di smontaggio ruote ant. per verifica e controllo organi frenanti con stacco e riattacco pinze freno per schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento:
ore lavor. 8 x 20,00

160,00

- * Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderia da tubazioni:
taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:
ore lavor. 4 x 20,00

80,00

Amat
Procedura la mobilità nell'area di Taranto

27 MAR. 2018

Amministratore Delegato	☐
Direttore Generale	☐
Direttore Amministrativo	☐
Direttore Tecnico	☐
Appt. / Contratti	☐
Commercio / Marketing	☐
Contabilità Generale	☐
Esercizio / Cassa	☐
Informatica / Statistica	☐
Manutenzione / Tecnica	☐
Relazioni Umane	☐
Off. Cont. e Fin. Sin. STC	☐
Ufficio Ragioniere	☐
Staf. Guida	☐

* Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio
sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:
ore lavor. 3 x 20,00 60,00

Revisione annuale mctc 95,00

+IVA 22%

2.106,33

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

Prot. 5985 /UT

Taranto lì 29/03/2018

Lavoro n.88/2018

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

OGGETTO: bus n. 551 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO

CIG 78C22FA197

Visto che:

- a. con d.d.t. n.130 del 24.03.2018 è stato inviato il bus in oggetto per "**COLLAUDO**";
- b. il preventivo, pervenuto in data 27.03.2018, assunto al prot. 5909 del 27.03.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.106,33 + IVA oltre a 45,00 € esente IVA** (versamento MTCT);

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

c. **costo dell'intervento: € 2.151,33 + IVA;**

- 1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
- 2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
- 5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
- 6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

 DP
Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. SS del 28-3-18a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

DMAT spa
Via C. Battisti 657

INDM

CAUSE DEL TRASPORTO

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus ORBAVO 09A2551	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

 destinatario
 mittente

DATA ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONSIGLIERE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNUNZIANTI - VARIAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 56 del 29-03-2018

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

CAUSE DEL TRASPORTO

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

- (14a) Suportul pe care îl fac
- (14b) Seria patinilor care pot
- (14c) Kitul de calcul și utilizare
- (14d) Seria de posturi

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL	
---------	--

PESO KG

PORTO**TOTALE €**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

- DICHIARAZIONI -

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 551 - COLLAUDO)

86 "TRENTA" MCO

Il giorno 30/3/18, alle ore 8:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 5985 del 29/03/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, 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

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE MCTC CON ESITO REGOLARE

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SUPP. PINZA FRENO POST.	1	546,10	X	
2	SERIE PATTINI FRENO POST. DX	1	482,05	X	
3	KIT SEGNALETTORI USURA	1	149,00	X	
4	SENSORE POSTERIORE	1	374,18	X	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002

VISION 2009
AMAT

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

FATTURA 126		DEL 03.04.2018		Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 6579 74100 TARANTO P.I. 00146330733		13 APR. 2018 Amministratore Delegato Direttore Generale Direttore Amministrativo Direttore Tecnico Appalti / Contratti Commercial / Marketing Contabilità Bilancio Esercizio / Sostit	
AUTOMEZZO							
TIPO Autobus Urbano		TARGA EW 448 JF Soc. 691					
QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO					
ricambi in sostituzione							
1	radiatore acqua	1516491	697,60				
4	supporto radiatore	1663634	93,04				
1	manicotto acqua	1664004	92,48				
15	lit liquido radiatore	paraflu	60,00				
6	lit olio ventole raff.	dextron	30,00				
		totale netto ricambi	973,12				
lavorazioni							
		Lavoro di stacco e riattacco sedili posteriori, pannellatura posteriore interna laterale dx, pannelli esterni posteriori lato dx: smontaggio radiatore acqua, radiatore intercooler, radiatore olio, tubazioni di raffreddamento, vaschetta acqua, ventole e convogliatore radiatore: prova pressione radiatore per verifica integrità: sostituzione e rimontaggio radiatore acqua, supporto radiatore con estrazione bulloni stroncati di sostegno con rifacimento della filettatura: ore lavorative 34 x 20,00 VS/ORDINE Prot. 5961/UT del 28.03.2018 Lavoro n. 87/ 2018 CIG. - Z2F22F519E Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT	680,00				
IMPONIBILE		ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE IN EURO	
1.653,12		22%	363,69			1.653,12	
				TOTALE IMPOSTA		TOTALE IMPOSTA IN EURO	
						363,69	
				TOTALE DOCUMENTO		TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
						2.016,81	
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO Bonifico Bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo			

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



PIC
DATA DI REGISTRAZIONE 26.04.18

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002

VISION 2009

Assenza per la mobilità nell'area di Taranto

FATTURA 126		DEL 03.04.2018		Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 6570 74100 TARANTO P.I. 00146330733		Data 13 APR. 2018		☐ Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commercial / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Sostit ☐ Informatica / Statistica																																																			
AUTOMEZZO																																																											
TIPO Autobus Urbano		TARGA EW 448 JF Soc. 691																																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>QUANTITÀ</th> <th>DESCRIZIONE</th> <th>IMPORTO</th> <th>IVA</th> <th>TOTALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">ricambi in sostituzione</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>radiatore acqua</td> <td>1516491</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>supporto radiatore</td> <td>1663634</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>manicotto acqua</td> <td>1664004</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>15</td> <td>lit liquido radiatore</td> <td>paraflu</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>lit olio ventole raff.</td> <td>dextron</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>totale netto ricambi</td> <td></td> <td>973,12</td> </tr> <tr> <td colspan="5">lavorazioni</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> Lavoro di stacco e riattacco sedili posteriori, pannellatura posteriore interna laterale dx, pannelli esterni posteriori lato dx: smontaggio radiatore acqua, radiatore intercooler, radiatore olio, tubazioni di raffreddamento, vaschetta acqua, ventole e convogliatore radiatore: prova pressione radiatore per verifica integrità: sostituzione e rimontaggio radiatore acqua, supporto radiatore con estrazione bulloni stroncati di sostegno con rifacimento della filettatura: ore lavorative 34 x 20,00 VS/ORDINE Prot. 5961/UT del 28.03.2018 Lavoro n. 87/ 2018 CIG. - Z2F22F519E Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT </td> <td> 680,00 </td> </tr> </tbody> </table>										QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	IVA	TOTALE	ricambi in sostituzione					1	radiatore acqua	1516491			4	supporto radiatore	1663634			1	manicotto acqua	1664004			15	lit liquido radiatore	paraflu			6	lit olio ventole raff.	dextron					totale netto ricambi		973,12	lavorazioni					Lavoro di stacco e riattacco sedili posteriori, pannellatura posteriore interna laterale dx, pannelli esterni posteriori lato dx: smontaggio radiatore acqua, radiatore intercooler, radiatore olio, tubazioni di raffreddamento, vaschetta acqua, ventole e convogliatore radiatore: prova pressione radiatore per verifica integrità: sostituzione e rimontaggio radiatore acqua, supporto radiatore con estrazione bulloni stroncati di sostegno con rifacimento della filettatura: ore lavorative 34 x 20,00 VS/ORDINE Prot. 5961/UT del 28.03.2018 Lavoro n. 87/ 2018 CIG. - Z2F22F519E Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT				680,00
QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	IVA	TOTALE																																																							
ricambi in sostituzione																																																											
1	radiatore acqua	1516491																																																									
4	supporto radiatore	1663634																																																									
1	manicotto acqua	1664004																																																									
15	lit liquido radiatore	paraflu																																																									
6	lit olio ventole raff.	dextron																																																									
		totale netto ricambi		973,12																																																							
lavorazioni																																																											
Lavoro di stacco e riattacco sedili posteriori, pannellatura posteriore interna laterale dx, pannelli esterni posteriori lato dx: smontaggio radiatore acqua, radiatore intercooler, radiatore olio, tubazioni di raffreddamento, vaschetta acqua, ventole e convogliatore radiatore: prova pressione radiatore per verifica integrità: sostituzione e rimontaggio radiatore acqua, supporto radiatore con estrazione bulloni stroncati di sostegno con rifacimento della filettatura: ore lavorative 34 x 20,00 VS/ORDINE Prot. 5961/UT del 28.03.2018 Lavoro n. 87/ 2018 CIG. - Z2F22F519E Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT				680,00																																																							
IMPONIBILE 1.653,12		ALIQ. 22%		IMPOSTA 363,69		TOTALE IMPONIBILE 1.653,12		TOTALE IMPOSTA IN EURO 363,69																																																			
						TOTALE DOCUMENTO 2.016,81																																																					
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO Bonifico Bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977				In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo																																																					

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



861

26.04.18

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 26 APR 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 01-10-2018 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

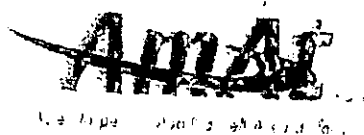
PAGAMENTO 60 GG. D.E.E.M.

DATA 06 GIU. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 06 GIU. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 691

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

90049

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	O	52286	11.03.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	109	12.03.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	4854	12.03.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	5466	26.03.18	✓
5. "Ordine di esecuzione del lavoro" (punto V della procedura)	V	O	5961	28.03.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	52	28.03.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	53	28.03.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	-	29.03.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		06 GIU. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>126</u>	Data fattura: <u>3/4/18</u>	Importo: <u>1653,12</u>
-----------------------	-------------------------	-----------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		06 GIU. 2018

ORD. 87/18

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 26.03.2018

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EW 448 JF - Soc. 691

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	radiatore acqua	1516491	872,00	20%	697,60
4	supporti radiatore	1663634	29,07	20%	93,04
1	manicotto acqua	1664004	115,60	20%	92,48
15	lit liquido radiatore	paraflu	4,00	netto	60,00
6	lit olio ventole raff.	Dextron	5,00	netto	30,00

Totale netto ricambi

973,12

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco sedili posteriori, pannellatura posteriore interna laterale dx, pannelli esterni posteriori lato dx; smontaggio radiatore acqua, radiatore intercooler, radiatore olio, tubazioni raffreddamento, vaschetta acqua, ventola e convogliatore radiatore:

prova pressione radiatore per verifica integrità:

sostituzione e rimontaggio radiatore acqua, supporto radiatore con estrazione bulloni stoncati di sostegno con rifacimento della filettatura:

ore lavorative 34 x 20,00

680,00

1.653,12

+ IVA 22%

AMAT
Vicezia per la mobilità nell'area di Taranto
Tot. 5766
del 26 MAR. 2018

AM	Amministratore Delegato	☐
AG	Direttore Generale	☐
AA	Direttore Amministrativo	☐
AT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciali / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

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

N. 52 del 28-03-2018

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAI Spa
Via C. Battisti 65F
TREVISO

CAUSINE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ de _____

☐ in centre

☐ a saldo

QUANTITĂ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Años AZ no 681

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL	
---------	--

PESO KG

PORTO

TOTAL €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~destinatario~~
mittente

DATA ~~LOSA~~ DEL RETIRO

FIRMA DEL CONDUCER:

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 53 del 8-03-18a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

ARAI SPA
Via C. Battisti 657
TARANTO

CAPITALE DEL TRASPORTO

Brucchi Sostituiti Su B08691

☐ in conto
☐ a saldo

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

01 (uno) Radiatore acqua

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

1

PORTO

1

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

 destinatario
 mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare -
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 5961 /UT

Taranto lì 28/03/2018

Lavoro n. 87/2018

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

OGGETTO: bus n. 691 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE RADIATORE

CIG Z2F22F519E

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 4854 del 12/03/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n.109 del 12/03/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 26.03.2018, assunto al prot. 5766 del 26.03.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.653,12 + IVA;**

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

- c. **costo dell'intervento: € 1.653,12 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

 DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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

(BUS 691 – SOST. RADIATORE)

Il giorno 20/3/18, alle ore 8:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 5961 del 28/03/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, 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
PORTO CHE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS
ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	RADIATORE ACQUA	1	697,60	☒	☐
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Taranto li 12/03/2018

PROT. 4854 /UT

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

OGGETTO: bus n. 691 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 4806 del 12.03.2018).

Con la presente si chiede di produrre, entro 05 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.109 del 12.03.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento per EBOLLIZIONE.

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

.....*[firma]*.....

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Francavilla Fontana lì 21.03.2018
Spett.le

AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: Relazione su avaria VS/autobus AZ. 691

In seguito ai controlli effettuati sull'autobus az 691 sul problema di alta temperatura, la Ditta, nonostante il lavaggio dell'impianto di raffreddamento con prodotti specifici e il controllo delle tubazioni di recupero del liquido di raffreddamento, ha riscontrato una percorrenza su strada dell'autobus in oggetto con temperature alte. Pertanto per il ripristino efficienza, la Ditta provvederà alla revisione del radiatore di raffreddamento e dello scambiatore di calore.

Distinti Saluti.

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

AmAr

Accompagnare la mobilità dell'area di Taranto

FATTURA 125 pagina n.1		DEL 03.04.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTINI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733		Fatt. n. 6955 L. 13 APR. 2018 AD Amm. Delegato DG Direttore Generale CA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti e Contratti UCM Commerciale e Marketing UFB Contabilità Bilancio UFS Fisco e Segreteria
TIPO Autobus Urbano		TARGA DP 908 GP Soc. 564			

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	CHIAVICO
ricambi in sostituzione			
2	disco freno anteriore 3218N1340PK2	650,00	
1	serie pattini freno anteriori 2996515	168,54	
1	serie pattini freno posteriori 2996515	168,54	
2	kits rilevatori usura ant. e post. 5000054985	99,32	
4	silentibloc barra stabilizzatrice post. 1S02587-4	58,32	
totale netto ricambi		1.154,72	
lavorazioni			
Lavoro totale, revisione freni anteriori con stacco e riattacco ruote, pinze freni, dischi freni e pattini: sostituzione dischi e pattini freno: schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze freni: ore lavorative 8 x 20,00		160,00	
Lavoro di revisione freni posteriori con stacco e riattacco ruote, pinze freno e pattini freno: sostituzione pattini freno: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno: ore lavorative 8 x 20,00		160,00	
Lavoro di stacco e riattacco barra stabilizzatrice posteriore con sostituzione silentiblok barra e biellette sostegno barra: pulizia verifica ed ingrassaggio boccole: ore lavorative 4 x 20,00		80,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				segue....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo
----------------------------	-----------	---

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 125 pagina n.2	DEL 03.04.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DP 908 GP Soc. 564	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio varie raccorderie: ore lavorative 4 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	80,00 95,00 45,00	
	VS/ORDINE Prot. 5608/UT del 22.03.2018 Lavoro n. 78/ 2018 CIG. - Z0022E0165 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		
	INC N. IVA 868 DATA DI REGISTRAZIONE 26.04.18		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.729,72 45,00	22% es.iva art15	380,54		1.774,72
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				380,54
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.155,26

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Area
 Area in the vicinity of Taranto

FATTURA 125 pagina n.1		DEL 03.04.2018		Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTINI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733		6955 13 APR. 2018 V.D. Amministratore Delegato V.G. Direttore Generale V.A. Direttore Amministrativo V.F. Direttore Tecnico V.M.P. Appalti e Contratti V.C.M. Commerciale / Marketing V.G.B. Contabilità Bianco V.F.S. Esigibilità e Segreteria	
TIPO Autobus Urbano		TARGA DP 908 GP Soc. 564					
QUANTITA'		DESCRIZIONE		IMPORTO		UNITA'	
		ricambi in sostituzione					
2	disco freno anteriore.	3218N1340PK2		URU	650,00		
1	serie pattini freno anteriori	2996515		UAC	168,54		
1	serie pattini freno posteriori	2996515		RAG	168,54		
2	kits rilevatori usura ant. e post.	5000054985		STO	99,32		
4	silentibloc barra stabilizzatrice post.	1S02587-4			58,32		
totale netto ricambi					1.154,72		
		lavorazioni					
Lavoro totale, revisione freni anteriori con stacco e riattacco ruote, pinze freni, dischi freni e pattini: sostituzione dischi e pattini freno: schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze freni: ore lavorative 8 x 20,00					160,00		
Lavoro di revisione freni posteriori con stacco e riattacco ruote, pinze freno e pattini freno: sostituzione pattini freno: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno: ore lavorative 8 x 20,00					160,00		
Lavoro di stacco e riattacco barra stabilizzatrice posteriore con sostituzione silentiblok barra e biellette sostegno barra: pulizia verifica ed ingrassaggio boccole: ore lavorative 4 x 20,00					80,00		
IMPONIBILE		ALIQ.		IMPOSTA		TOTALE IMPONIBILE	
						TOTALE IMPONIBILE IN EURO	
						TOTALE IMPOSTA	
				TOTALE IMPOSTA IN EURO			
				TOTALE DOCUMENTO		TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
						segue....	
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo			

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
125
pagina n.2

DEL
03.04.2018

Spett.

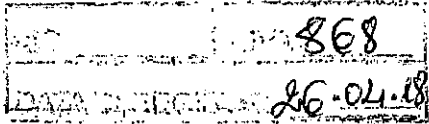
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DP 908 GP
Soc. 564

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio varie raccorderie: ore lavorative 4 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	80,00 95,00 45,00	
	VS/ORDINE Prot. 5608/UT del 22.03.2018 Lavoro n. 78/ 2018 CIG. - Z0022E0165 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		
			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.729,72	22%	380,54		1.774,72
45,00	es.iva art15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				380,54
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.155,26

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26 APR. 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

04-10-1018

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:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 564

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

90242

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	O	53571	19.03.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	47	19.03.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	5432	20.03.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	5553	21.03.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	5608	22.03.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	49	24.03.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	50	24.03.18	✓
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)	V	O	55	29/3/18	✓
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		05 GIU. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>125</u>	Data fattura: <u>3/4/18</u>	Importo: <u>144,42</u>
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		05 GIU. 2018	

--	--	--	--	--	--

Ord. 78/18

[Handwritten signature]

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO[®] meccanica s.r.l.
RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

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

Francavilla Fontana li 21.03.2018
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

**Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato DP 908 GP - Soc. 564**

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo unit.	Sc%	Prezzo Tot.
2	disco freno anteriore	3218N1340PK2	550,00	40%	660,00
1	serie pattini freno anteriori	2996515	280,90	40%	168,54
1	serie pattini freno posteriori	2996515	280,90	40%	168,54
2	kits rilevatori usura ant.-post.	5000054985	82,76	40%	99,32
4	silentiblok barra stabiliz. post.	1S02587-4	24,30	40%	58,32
Totale netto ricambi					1.154,72

Lavorazioni

- * Lavoro totale, revisione freni anteriori con stacco e riattacco ruote, pinze freno dischi freno e pattini: sostituzione dischi e pattini freno schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze freni : ore lavorative 8 x 20,00 160,00
- * Lavoro di revisione freni posteriori con stacco e riattacco ruote, pinze freno e pattini freno: sostituzione pattini freno: schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze freni: ore lavorative 8 x 20,00 160,00
- * Lavoro di stacco e riattacco barra stabilizzatrice posteriore con sostituzione silentiblok barra e bielletta sostegno barra: pulizia verifica ed ingrassaggio boccole ore lavorative 4 x 20,00 80,00

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5553
21 MAR 2018

Amministratore Delegato	☐
Direttore Generale	☐
Direttore Amministrativo	☐
Direttore Tecnico	☐
Appalti / Contratti	☐
Commerciale / Marketing	☐
Contabilità Bilancio	☐
Esercizio / Sosta	☐
Informatica / Statistica	☐
Mantenimento / Tecnica	☐
Ricerca Utente	☐
Area Con. PRR SOSTE	☐
Ufficio Regenera	☐
Stat. Qualità	☐

* Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio
sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:
verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con
serraggio varie raccorderie:
ore lavor. 4 x 20,00

80,00

* Revisione annuale mctc

95,00

1.729,72

+ iva 22%

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

45,00

tot 1774,72

Dettagli della comunicazione

CIG	Z0022E0165
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 1.774,72
Oggetto	BUS 564: COLLAUDO E PRECOLLAUDO
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

[Annulla Comunicazione](#) [Modifica](#)

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936

Prot. 5608/UT

Taranto lì 22/03/2018

Lavoro n. 78/2018

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

OGGETTO: bus n. 564 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO.
CIGZ0022E0165

Visto che:

- a. con d.d.t.n. 117 del 19.03.2018 è stato inviato il bus in oggetto per "**COLLAUDO**";
- b. con comunicazione prot. n. 5432 del 20/03/18 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla suddetta lavorazione;
- c. detto preventivo, pervenuto in data 21/03/2018, assunto al prot. 5553 del 21/03/2018, indica il costo dell'intervento in **€ 1.729,72 + IVA oltre a 45,00 €** (versamento MTCT).

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

1. **costo dell'intervento: € 1.774,72 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata ns. carico;
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.


Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Riecca

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

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 55 del 29-03-18

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AUT SPA
Via C. Battisti 657
72021
TRASPORTO

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Colaudato

Vs. ord.

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (uno) Autobus URBANO A25G

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

/

PORTO

/

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

29/03/18 1030

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 47 del 1903290

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DR. D. ANDRUKO

72000/1000 (32)

15/11

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS, ORD, N.

DEL

☐ in seats☐ a saído[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 18/03/18	ORA 12:15	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO *	FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

N. 49 del 24-03-18

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

DESSINAIANI(U): Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

10 EM

☐ in conto
Vs. ord. del ☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO	
QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI
Autobus B'Parzato	

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

01 (vuo) Autobus URBANO
Nº AZ 564

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI
A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~destinatario~~
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

240318093

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

8450525210 AVUG

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 50 del 23-03-18a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAT Spa
Via C. Battisti 657
TRASUTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Bicicchi sostituiti Vs. qto. Su Bus S64 ☐ in conto
☐ a saldo

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

01 (uno)	Serie Disco frenante	
01 (uno)	Serie Pastiglie frenante	
01 (uno)	Serie Pastiglie freno post.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

-destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

24/03/18 09:30

FIRMA DEL CONSTATANTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 564 – COLLAUDO)

Il giorno 20/3/18, alle ore 8:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 5608 del 22/03/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianna Ettore~~, 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 LA LAVORAZIONE SUI FRENI.
SI RIMANDA ESITO DEFINITIVO DOPO LA SEQUITA DI
COLLAUDO.

-) Eventuali osservazioni:

IN DATA 29/3/18 SI DA' ATTO DELL'ESITO NEGATIVO DELLA
REVISIONE METC.

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Rochira

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	DISCO FRENO ANT. *	2	660,00	X	
2	SERIE PATTINI FRENO ANT.	1	168,54	X	
3	SERIE PATTINI FRENO POST.	1	168,54	X	
4					
5	* UNA SERIE DISCO FRENO				
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
[Signature]

Taranto il 20/03/2018

PROT. 5438 /UT

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

OGGETTO: bus n. 564 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 4806 del 12.03.2018).

Con la presente si chiede di produrre, entro 05 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.117 del 19.03.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento per COLLAUDO MCTC.

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

[Firma]

.....

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

AmAt
Attività per la mobilità nell'area di Taranto
SISTEMA QUALITÀ 6952
13 APR. 2018
UNI EN ISO 9002

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ URP Appalti / Controlli
- ☐ UCM Commerciale / Marketing
- ☐ UCB Contabilità Bilancio
- ☐ ESE Esercizio / Sosta
- ☐ UIS Informatica / Statistica
- ☐ UAT Manutenzione / Tecnica
- ☐ URU Risorse Umane
- ☐ UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRA
- ☐ RAG Ufficio Ragioneria
- ☐ STQ Staff Qualità

FATTURA	DEL
124	03.04.2018
pagina n.1	

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	BB 731 EB
	Soc. 464

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
ricambi in sostituzione			
1	filtro olio WK1051-1	17,10	
1	filtro gasolio WK842/2	12,15	
1	filtro gasolio WDK/725	8,72	
1	filtro aria 2722100	141,12	
22	kg olio motore 10W40	88,00	
10	lt liquido radiatore paraflu	40,00	
1	valvola pneumatica 41016830	144,62	
1	raccordo a T 4851771	31,50	
totale netto ricambi		483,21	
Lavorazioni			
Lavoro di controllo e verifica impianto aria con sostituzione valvola pneumatica: eliminazione varie perdite da tubazioni mediante sostituzione raccordo a T e serraggio varie raccorde rie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavorative 7 x 20,00		140,00	
Lavoro di messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: controllo tubazioni e manicotti impianto raffreddamento con serraggio fascette stringitubo: ore lavorative 5 x 20,00		100,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				segue....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo		

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 124 pagina n.2	DEL 03.04.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA BB 731 EB Soc. 464	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura; verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavorative 4 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	80,00 95,00 45,00	
	VS/ORDINE Prot. 5057/UT del 14.03.2018 Lavoro n. 72/ 2018 CIG. - ZD122C301E Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		
	PNC _____ N. IVA 871 DATA DI REGISTRAZIONE 26.04.18		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
898,21 45,00	22% es.iva art15	197,61		943,21
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				197,61
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.140,82
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Amat
SISTEMA
QUALITÀ
6952
1-3 APR. 2018

- ☐ UNI EN ISO 9002
- ☐ AMAT Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ DP Appalti / Contratti
- ☐ UCM Commerciale / Marketing
- ☐ UCB Contabilità Bilancio
- ☐ ES7 Esercizio / Sostit
- ☐ SIS Informatica / Statistica
- ☐ VMT Manutenzione / Tecnica
- ☐ URU Risorse Umane
- ☐ UAC Affari Gen. P.P.R.R. SINTETI
- ☐ RAG Ufficio Ragioneria
- ☐ STO Staff Qualità

FATTURA
124
pagina n.1

DEL
03.04.2018

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI
74100 TARANTO

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
BB 731 EB
Soc. 464

P.I. 00146330733

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALCANTARA
ricambi in sostituzione			
1	filtro olio WK1051-1	17,10	
1	filtro gasolio WK842/2	12,15	
1	filtro gasolio WDK/725	8,72	
1	filtro aria 2722100	141,12	
22	kg olio motore 10W40	88,00	
10	lt liquido radiatore paraflu	40,00	
1	valvola pneumatica 41016830	144,62	
1	raccordo a T 4851771	31,50	
totale netto ricambi		483,21	
Lavorazioni			
Lavoro di controllo e verifica impianto aria con sostituzione valvola pneumatica: eliminazione varie perdite da tubazioni mediante sostituzione raccordo a T e serraggio varie raccorde rie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:			
ore lavorative 7 x 20,00		140,00	
Lavoro di messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: controllo tubazioni e manicotti impianto raffreddamento con serraggio fascette stringitubo:			
ore lavorative 5 x 20,00		100,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

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	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 124 pagina n.2	DEL 03.04.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
------------------------------	-------------------	--

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura; verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavorative 4 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	80,00 95,00 45,00	
VS/ORDINE Prot. 5057/UT del 14.03.2018 Lavoro n. 72/ 2018 CIG. - ZD122C301E Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
898,21 45,00	22% es.iva art15	197,61		943,21
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				197,61
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.140,82
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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
26 APR. 2018	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
01-10-2018	

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

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

UFFICIO 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:	

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 464

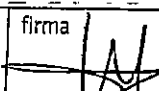
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	53226	8.03.18	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	134	28.03.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	5056	14.03.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	5057	14.03.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	47	15.03.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	48	15.03.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	-	15.03.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

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

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>124</u>	Data fattura: <u>3/4/18</u>	Importo: <u>943,21</u>
-----------------------	-------------------------	-----------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 05 GIU. 2018

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

(BUS 464 – COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 15/3/18, alle ore 16:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 5057 del 14/03/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianna Ettore~~, 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 IL PRECOLLAUDO E IL TAGLIANDO.

7

-) Eventuali osservazioni:

IN DATA 29/3/18 SI DA' ATTO DELL' ESITO REGOLARE
DEL COLLAUDO MTC.

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Rochira

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	FILTRO ARIA	1	141,12	X	
2	VALVOLA PNEUMATICA	1	144,62	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

ANDRHH O MECCANICA SRL

Seede Lege e V. e Maria Cesare 49

Stabilimento: Viale dell'Industria 2, I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

N. 47 del 15-03-18

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657

10 EM

Tavuto

CAUSALE DEL TRASPORTO

A VISTA

Vs. ord. del ☐ a saldo

☐ in cents

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (Luo) Autos Urbano AZ464

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE E

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESPACHADOR

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 48 del 15-03-18a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

Mat spa Via C. Belistino 654F400 TARSUS

CASA DEL TRASPORTO

Racchi Sost. Aut. su Bus 464

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

☐ in conto
☐ a saldo

01 (uno)	Filzo aria	
01 (uno)	valvola pneumatica	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

d

PESO KG

/

PORTO

/

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO

15/03/18 1430

FIRMA DEL CONDUTTORE

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cecilia 9

Stabilimento: Viale dell'Industria 31
72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 54 del 29-03-18

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAI spa
Via C. Ballisti 657
72021 Francavilla Fontana (Br)

CAUSELE DEL TRASPORTO

Autobus Riparto

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

IDEL

Vs. ord. del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 nuovi Autobus URBANO AZ464

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

/

PORTO

/

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

Destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

29/03/18 1030

FIRMA DEL CONDUCENTE

del

VETTORI

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

DATA: ANDRULLO
FERNVINE F.-BR-

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

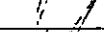
14m

COLLAUDO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISA					
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente - cessionario	DATA 28/03/11	ORA 10.00	FIRMA DEL CONDUCENTE 
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSIONARIO 

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

3

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 65/
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

N. 106 del 00/03/2008

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Donazione o Residenza, Partita IVA
DITTA ANDRILLO
FRONAVILLA (PR)

1281

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 08-03-18 ORN 7620

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI E VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 14

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 5057/UT

Taranto lì 14/03/2018

Lavoro n. 72/2018

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

OGGETTO: bus n. 464 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO

CIG ZD122C301E

Visto che:

- a. con d.d.t. n. 106 del 08.03.2018 è stato inviato il bus in oggetto per **"COLLAUDO E PRECOLLAUDO"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 14.03.2018, assunto al prot. 5056 del 14.03.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 898,21+ IVA oltre a 45,00 € esente IVA** (versamento MTCT);

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

c. **costo dell'intervento: € 943,21 + IVA;**

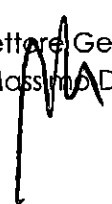
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

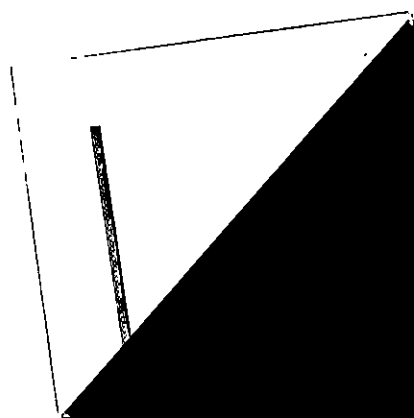
Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



44



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 14.03.2018
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

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

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo unit.	Sc%	Prezzo Tot.
1	filtro olio	WK1051-1	28,50	40%	17,10
1	filtro gasolio	WK842/2	20,25	40%	12,15
1	filtro gasolio	WDK/725	14,54	40%	8,72
1	filtro aria	2722100	235,20	40%	141,12
22	kg olio motore	10W40	4,00	netto	88,00
10	lt liquido radiatore	paraflu	4,00	netto	40,00
1	valvola pneumatica	41016830	241,04	40%	144,62
1	raccordo a T	4851771	52,50	40%	31,50

Totale netto ricambi 483,21

Lavorazioni

- * Lavoro di controllo e verifica impianto aria con sostituzione valvola pneumatica : eliminazione varie perdite da tubazioni, mediante la sostituzione raccordo a T e serraggio varie raccorderia da tubazioni:
taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:
ore lavor. 7 x 20,00
- * Lavoro di messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: controllo tubazioni e manicotti impianto raffreddamento con serraggio fascette stringitubo :
ore lavor. 5 x 20,00
- * Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura:
verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:
ore lavor. 4 x 20,00

5056
14 MAR. 2018

10	Arredo Taglio	☐
11	Arredo Taglio	☐
12	Arredo Taglio	☐
13	Arredo Taglio	☐
14	Arredo Taglio	☐
15	Arredo Taglio	☐
16	Arredo Taglio	☐
17	Arredo Taglio	☐
18	Arredo Taglio	☐
19	Arredo Taglio	☐
20	Arredo Taglio	☐
21	Arredo Taglio	☐
22	Arredo Taglio	☐
23	Arredo Taglio	☐
24	Arredo Taglio	☐
25	Arredo Taglio	☐
26	Arredo Taglio	☐
27	Arredo Taglio	☐
28	Arredo Taglio	☐
29	Arredo Taglio	☐
30	Arredo Taglio	☐
31	Arredo Taglio	☐
32	Arredo Taglio	☐
33	Arredo Taglio	☐
34	Arredo Taglio	☐
35	Arredo Taglio	☐
36	Arredo Taglio	☐
37	Arredo Taglio	☐
38	Arredo Taglio	☐
39	Arredo Taglio	☐
40	Arredo Taglio	☐
41	Arredo Taglio	☐
42	Arredo Taglio	☐
43	Arredo Taglio	☐
44	Arredo Taglio	☐
45	Arredo Taglio	☐
46	Arredo Taglio	☐
47	Arredo Taglio	☐
48	Arredo Taglio	☐
49	Arredo Taglio	☐
50	Arredo Taglio	☐
51	Arredo Taglio	☐
52	Arredo Taglio	☐
53	Arredo Taglio	☐
54	Arredo Taglio	☐
55	Arredo Taglio	☐
56	Arredo Taglio	☐
57	Arredo Taglio	☐
58	Arredo Taglio	☐
59	Arredo Taglio	☐
60	Arredo Taglio	☐
61	Arredo Taglio	☐
62	Arredo Taglio	☐
63	Arredo Taglio	☐
64	Arredo Taglio	☐
65	Arredo Taglio	☐
66	Arredo Taglio	☐
67	Arredo Taglio	☐
68	Arredo Taglio	☐
69	Arredo Taglio	☐
70	Arredo Taglio	☐
71	Arredo Taglio	☐
72	Arredo Taglio	☐
73	Arredo Taglio	☐
74	Arredo Taglio	☐
75	Arredo Taglio	☐
76	Arredo Taglio	☐
77	Arredo Taglio	☐
78	Arredo Taglio	☐
79	Arredo Taglio	☐
80	Arredo Taglio	☐

140,00

100,00

80,00

Revisione annuale mctc

95,00

898,21

+ iva 22%

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

45,00

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO

UNICREDIT 5007
72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I. area di Taranto

Prot. n. 6953

FATTURA
128

DEL
05.04.2018

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

13 APR. 2018
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabile Bilancio
Esercizio / Sostit
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EM 445 PE
Soc. 624

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	VALORE
1	ricambi in sostituzione		
1	giunto innesto trasmissione rev. A00150120	250,00	
1	flangia ganascia trasmissione 93160515	552,83	
1	crociera trasmissione 42533783	200,84	
	totale netto ricambi	1.003,67	
	lavorazioni:		
	Lavoro totale, stacco e riattacco trasmissione per sostituzione giunto, flangia e crociera:		
	stacco e riattacco ruote posteriori per verifica sistema frenante con pulizia delle parti:		
	ore lavorative 9 x 20,00		180,00
	VS/ORDINE Prot. 6110/UT del 03.04.2018		
	Lavoro n. 94/ 2018		
	CIG. - Z242302D38		
	Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		

NIC N. IVA 810
DATA DI REGISTRAZIONE 26.04.18

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.183,67	22%	260,41		1.183,67
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				260,41
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.444,08
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO

Accredita presso il 2000 Area di Taranto

6953

FATTURA 128	DEL 05.04.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733	13 APR. 2018 Amministratore Delegato Direttore Generale Direttore Amministrativo Direttore Tecnico VAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabile Bilancio UES Esercizio / Sostit. UIS Informatica / Statistica UAT Manutenzione / Tecnica
TIPO Autobus Urbano	TARGA EM 445 PE Soc. 624		

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC.
	ricambi in sostituzione		
1	giunto innesto trasmissione rev. A00150120	250,00	
1	flangia ganascia trasmissione 93160515	552,83	
1	crociera trasmissione 42533783	200,84	
	totale netto ricambi	1.003,67	
	lavorazioni:		
	Lavoro totale, stacco e riattacco trasmissione per sostituzione giunto, flangia e crociera:		
	stacco e riattacco ruote posteriori per verifica sistema frenante con pulizia delle parti:		
	ore lavorative 9 x 20,00	180,00	
	VS/ORDINE Prot. 6110/UT del 03.04.2018		
	Lavoro n. 94/ 2018		
	CIG. - Z242302D38		
	Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.183,67	22%	260,41		1.183,67
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				260,41
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.444,08

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 28 APR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 04-10-2018	FIRMA

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA 05 GIU. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 05 GIU. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Amat

Area Tecnica - Griglia di Controllo Documentazione BUS AZ



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 624

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

89805

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	141	29.03.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	6072	30.03.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	6090	03.04.18	✓
5. "Ordine di erezione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	6110	03.04.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	58	03.04.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	57	03.04.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	-	03.04.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					✓
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		05 GIU. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 128	Data fattura: 5/4/18	Importo: 118364
-----------------------	------------------	----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma

Data

05 GIU. 2018

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 30.03.2018

Spett.le

AMAT SPA

Via C. Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EM 445 PE - Soc. 624

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo un.	SC%	Prezzo tot.
1	giunto innesto trasmissione revis.	A00150120	250,00	netto	250,00
1	flangia ganascia trasmissione	93160515	921,38	40%	552,83
1	crociera trasmissione	42533783	334,73	40%	200,84
Totale netto ricambi					1.003,67

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco trasmissione per
sostituzione giunto, flangia e crociera:
Stacco e riattacco ruote posteriori per verifica sistema
frenante con pulizia delle parti:
ore lavorative 9 x 20,00

180,00

Presentato per la mobilità nell'area di Taranto

Pr. n. 6090

del 03 APR. 2018

AM	Amministratore Delegato	☐
AG	Direttore Generale	☐
CA	Direttore Amministrativo	☐
CT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CO	Contabilità / Bilancio	☐
ES	Esercizio / Segreteria	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
UC	Ufficio Cont. P.P.P.P. SINISTRA	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

1.183,67

+IVA 22%

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 58 del 03-04-18

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

Autobus R.P. D. 657
URBano
ol (uo) Autobus URBano A2624

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDIZIONISTA

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 57 del 03-04-18

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657
72021

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus R.D. Pirelli Pirelli

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

1 (uno) veicolo in metallo Transmission
1 (uno) veicolo in metallo Transmission
1 (uno) veicolo in metallo Transmission

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

1

PESO KG

1

PORTO

1

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

03/04/18 16:00

FIRMA DEL CONSIGLIANTE

[Firma]

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

[Firma]

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

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

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

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:
- _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prof. 6110/UT

Taranto lì 03/04/2018

Lavoro n. 94/2018

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

OGGETTO: bus n. 624 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE E RIPRISTINO TRASMISSIONE.

CIG Z242302D38

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 6072 del 30/03/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n.141 del 29/03/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 30.03.2018, assunto al prot. 6090 del 03.04.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.183,67 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.183,67 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a Vs carico;
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti;
7. **condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 1411 del 29/05/2018

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DITA ANDRIULO
FRANCO VILCA (PR)

1257

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ In conto
☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORT C

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDICIONANTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

VILNERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 624 – SOSTITUZIONE E RIPRISTINO TRASMISSIONE)

Il giorno 03/04/18 alle ore 16:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 6110 del 03/04/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, 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 VEMPLATO DALL'OPERATORE
FORNITO CHE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'
ESECUZIONE

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]
.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	GIUNTO INNESTO TRASMISSIONE	1	250,00	X	
2	FLANGIA GANASCIA TRASMISSIONE	1	552,83	X	
3	CROCIERA TRASMISSIONE	1	200,84	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

PROT. 6042 /UT

Taranto li 30/03/2018

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

OGGETTO: bus n. 624 ~~544~~ - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 604 ~~4856~~ del 12.03.2018).

Con la presente si chiede di produrre, entro 05 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 144 del 29.03.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento per ~~COLLAUDO MTC.~~ TRASMISSIONE EUROPOLO E FRENO P.N.

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

.....

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 136 pagina n. 1	DEL 16.04.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 197 XG Soc. 529	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTE	ALIQ.
	ricambi in sostituzione:		
1	serie pattini freno posteriori	2995552	482,05
1	kits segnalatori usura con molla	2995553	149,00
2	lampade	00012500201	2,44
	totale netto ricambi		633,49
	Lavorazione		
	Lavoro totale, revisione generale freni posteriori, sostituzione pattini: schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze freno: ore lavorative 8 x 20,00		160,00
	Lavoro di verifica e controllo impianto elettrico luci esterne con sistemazione ed applicazione antiossidante su cavi e connessioni elettriche: ore lavorative 4 x 20,00		80,00
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento delle sospensioni: ore lavorative 4 x 20,00		80,00
	Lavoro di verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			segue.....	
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO Bonifico Bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo

Daily Center

assistenza IVECO

Prot. n. 7577
del 23 APR. 2018

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



- | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------|
| AD | Adm. Delegato | ☐ |
| DG | Dir. Generale | ☐ |
| DA | Dir. Amministrativo | ☐ |
| DT | Dir. Tecnico | ☐ |
| UAP | Appalti / Contratti | ☐ |
| UCM | Commerciale / Marketing | ☐ |
| UCB | Centrali Ufficio | ☐ |
| UES | Esercizio / Saggio | ☐ |
| URS | Informatica / Statistica | ☐ |
| UMT | Manutenzione / Tecnica | ☐ |
| URU | Risorse Umanità | ☐ |
| UAG | Affari Gen. PP. RFL. SINISTRA | ☐ |
| RAG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| STQ | Stef. Qualità | ☐ |

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 136 pagina n. 2	DEL 16.04.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 197 XG Soc. 529	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
VS/ORDINE Prot. 6419/UT del 09.04.2018 Lavoro n. 103/ 2018 CIG. - ZB72316A50 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			
RIC		MILVA 941	
DATA DI REGISTRO		03 MAG. 2018	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.108,49	22%	243,87		1.153,49
45,00	es.iva art15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				243,87
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.397,36
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 136 pagina n. 1	DEL 16.04.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 197 XG Soc. 529	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
ricambi in sostituzione:			
1	serie pattini freno posteriori 2995552	482,05	
1	kits segnalatori usura con molla 2995553	149,00	
2	lampade 00012500201	2,44	
	totale netto ricambi	633,49	
Lavorazione			
	Lavoro totale, revisione generale freni posteriori, sostituzione pattini: schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze freno: ore lavorative 8 x 20,00	160,00	
	Lavoro di verifica e controllo impianto elettrico luci esterne con sistemazione ed applicazione antiossidante su cavi e connessioni elettriche: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento delle sospensioni: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Lavoro di verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO

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

Daily Center

assistenza IVECO

Prot. n. 7577
del 23 APR. 2018

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



AD	Amministrativo Delegato	☐
DG	Amministrativo Generale	☐
DA	Amministrativo / Amministrativo	☐
DT	Amministrativo Tecnico	☐
UAP	Amministrativo / Contabili	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Commerciale / Servizio	☐
UES	Economia / Servizi	☐
URS	Informatica / Statistica	☐
UNT	Manutenzione / Tecnica	☐
GRU	Risorse Umanistiche	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRA	☐
PAG	Uffici Ragioneria	☐
STQ	Stadi Qualità	☐

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 136 pagina n. 2	DEL 16.04.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano		TARGA CX 197 XG Soc. 529

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
	ore lavorative 3 x 20,00	60,00
	revisione annuale mctc	95,00
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00
VS/ORDINE Prot. 6419/UT del 09.04.2018 Lavoro n. 103/ 2018 CIG. - ZB72316A50 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		
		941 DATA DI RECESSIONE 03 MAG. 2018

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.108,49	22%	243,87		1.153,49
45,00	es.iva art15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				243,87
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.397,36
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo	
	Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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 03 MAG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-10-2018	FIRMA

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 05 GIU. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 05 GIU. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 529

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

90749

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	54131	03.04.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	149	05.04.18	gi
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	6323	05.04.18	gi
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	6405	09.04.18	gi
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	6419	09.04.18	gi
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	61	12.04.18	gi
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	62	12.04.18	gi
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	12.04.18	gi
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		05 GIU. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 136	Data fattura: 16/6/18	Importo: 15349
-----------------------	------------------	-----------------------	----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		05 GIU. 2018

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

(BUS 529 – COLLAUDO E SOST. KIT PATTINI FRENO POST.)

Il giorno 12/4/18, 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 ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 6419 del 09/04/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, 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 DA P.T.E.P.O.U.
CHE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'
ESERCIZIO

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE M.T.E. EFFETTUATA CON ESITO POSITIVO

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

88. J. J. J.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT PATTINI FRENO POST	1	482,05	X	
2	KIT SEGNALETTORI USURA	1	149,00	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

**DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)**

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

N. 61 del 12.04.18a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMS SPAVIA C. BATTISTI 65774100 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

AUTOBUS RIPARAZIONE E COLONNINO

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

BM

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (mo)	Autobus Urban Terpeio C+1974G n. Soc. 529	
	GASOLIO LITRI <46>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A. 515A

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

12/04/18 10.15

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDRIUOLO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. C2 del 12-04-13a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

ALAT SPAVIA C. Battisti 65776102 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ricarica Spazzatrici su BUS SPA

Vs. ord.

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01 (no)	Serie potlinei Pano pos.	
02 (no)	Kit spazzatrici usate	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A OISSA

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

12/04/13 10:15

FIRMA DEL CONDUCENTE

Torren

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

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. 6419/UT

Taranto lì 09/04/2018

Lavoro n.103/2018

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

OGGETTO: bus n. 529 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO E SOST. KIT PATTINI FRENO POST..

CIGZB72316A50

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 6323 del 05/04/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n.149 del 05/04/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 09.04.2018, assunto al prot. 6405 del 09.04.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.108,49+ IVA oltre a 45,00 € esente IVA** (versamento MTCT);

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

c. **costo dell'intervento: € 1.153,49 + IVA;**

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

 DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Sede Legale: Via S. Cesarea, 9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 09.04.2018

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

6405

09 APR. 2018

AD	Amministratore Delegato	☐
EG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AC	Affari Gen. PPRR SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 197 XG - Soc. 529

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo un.	SC%	Prezzo tot.
1	serie pattini freno post.	2995552	803,42	40%	482,05
1	kits segnalatori usura con molle	2995553	248,34	40%	149,00
2	lampade	00012500201	2,04	40%	2,44
Totale netto ricambi					633,49

LAVORAZIONE

- * Lavoro totale, revisione generale freni post. ; sostituzione pattini :
schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze freni:
ore lavor. 8 x 20,00 160,00
- * Lavoro di verifica e controllo impianto elettrico luci esterne con
sistemazione ed applicazione antiossidante su cavi e connessioni
elettriche:
ore lavorative 4 x 20,00 80,00
- * Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie
raccorderia da tubazioni:
taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:
ore lavor. 4 x 20,00 80,00
- * Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio

sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:
ore lavor. 3 x 20,00

60,00

Revisione annuale mctc

95,00

1.108,49

+IVA 22%

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

45,00

Dettagli della comunicazione

CIG	ZB72316A50
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 1.153,49
Oggetto	BUS 529: COLLAUDO E PRECOLLAUDO
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

[Annulla Comunicazione](#) | [Modifica](#)

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936

PROT. 6323/UT

Taranto il 05/04/2018

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

OGGETTO: bus n. 529 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 6288 del 05.04.2018).

Con la presente

bus (coincidente con

l'intervento per CA

Il preventivo

a. l'elencazione

- n° di riferito

- denominazione

- prezzo di

- sconto ca

- prezzo netto

- costo con

b. il n° delle ore

c. il costo orario

d. il costo totale

e. il costo totale

Con l'accetta

A. in caso di ritard

alla data di co

comunicazione

all'assegnazio

ritirato dal dep

B. garanzia sull'in

C. penali per ritard

pari al 2% dell

10% di tale imp

alla ditta ogni

D. La società a

equivalenti di

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

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

DITTA ANDRIULO
FRANCIVILLA (BR)

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

N. 149 del 05/04/2018

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

IDEM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO €

1 AUTOBUS AT. 529 PER CAMBIO

DIFETTOSO E PROVA FRENO METRO

AUTOBUS RIF. CU IL PIANO

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

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

Consegna a inizio trasporto a mezzo cedente cessionario 05/04/18 ORA FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO

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

AmAt 6512D3033 (a) 2

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

.....*Bo*.....

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

FATTURA 135	DEL 16.04.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CP 441 BL Soc. 504	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
	<u>ricambi in sostituzione:</u>		
2	kits revisione completa sospensioni ant. H68193865	3.217,20	
1	barra tirante sterzo dx D07716	388,38	
	totale netto ricambi	3.605,58	
	<u>lavorazioni</u>		
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno pattini, dischi freno, bracci sospensioni superiori ed inferiori dx e sx, montante fuso dx e sx:		
	revisione generale avantreno con sostituzione kits di risanamento, riempimento ed alesatura sedi montanti attacco fusi:		
	sostituzione tirante sterzo:		
	ore lavorative 28 x 20,00	560,00	
VS/ORDINE Prot. 6418/UT del 09.04.2018 Lavoro n. 99/ 2018 CIG. - Z3623169DC Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	Autografo per la presentazione al Fisco Totale imponibile 7578 Prot. n. 23 APR. 2018 del 23 APR. 2018 AD ☒ Autografo Documento DG ☒ Autografo Garanzia		TOTALE IMPONIBILE IN EURO 4.165,58 TOTALE IMPOSTA IN EURO 916,43 TOTALE DOCUMENTO IN EURO 5.082,01
4.165,58	22%	916,43			

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	Bonifico Bancario	DT	Comunicazione bancario pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo
		Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana	AP	Aperti / Controlli
		IBAN - IT 44 S 02008 79191 00001077697	CC	Comunicazione / Controlli

assistenza

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

UNIT 1: Memutasi (Teori)
UNIT 2: Rantai (Teori)
UNIT 3: Afari Gen. (Teori)
UNIT 4: Ufari (Teori)
UNIT 5: Sakti (Teori)



REC. N. 142
DATA DI REGIS. 03 MAG. 2018

100-100000-100000
 100-100000-100000
 100-100000-100000

100-100000-100000	100-100000-100000
100-100000-100000	100-100000-100000
100-100000-100000	100-100000-100000
100-100000-100000	100-100000-100000
100-100000-100000	100-100000-100000
100-100000-100000	100-100000-100000
100-100000-100000	100-100000-100000
100-100000-100000	100-100000-100000
100-100000-100000	100-100000-100000
100-100000-100000	100-100000-100000
100-100000-100000	100-100000-100000
100-100000-100000	100-100000-100000
100-100000-100000	100-100000-100000
100-100000-100000	100-100000-100000
100-100000-100000	100-100000-100000

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 135	DEL 16.04.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
FATTURA DI TRASFERIMENTO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CP 441 BL Soc. 504	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTE	ALTO
	<u>ricambi in sostituzione:</u>		
2	kits revisione completa sospensioni ant. H68193865	3.217,20	
1	barra tirante sterzo dx D07716	388,38	
	totale netto ricambi	3.605,58	
	<u>lavorazioni</u>		
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno pattini, dischi freno, bracci sospensioni superiori ed inferiori dx e sx, montante fuso dx e sx:		
	revisione generale avantreno con sostituzione kits di risanamento, riempimento ed alesatura sedi montanti attacco fusi:		
	sostituzione tirante sterzo:		
	ore lavorative 28 x 20,00	560,00	
	VS/ORDINE Prot. 6418/UT del 09.04.2018		
	Lavoro n. 99/ 2018		
	CIG. - Z3623169DC		
	Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	Autobanda per l'uso del documento	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.165,58	22%	916,43	Proct.n.	7518	4.165,58
			del	23 APR. 2018	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			AD	Autobanda Documento ☐	916,43
			DG	Autobanda Documento ☐	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
					5.082,01

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	Bonifico Bancario	DT	Credito bonificato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo
		Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana	IMP	Azienda / Direzione
		IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776979	UCA	Commerciale / Marketing

Daily Center

assistenza

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

THE COMPANY

UNIT: Metabolism / Energy

IVCO IVCO


United Brotherhood of Carpenters and Joiners of America

STU Staff Council



AMERICAN SOCIETY OF
PREVENTIVE DENTISTRY

0.3 MAG. 2018

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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 03 MAG 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 04-10-2018	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

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:

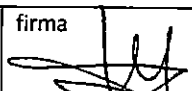
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 504

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

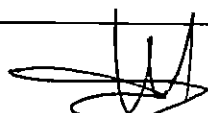
90268

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	33556	19.03.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	150	05.04.18	SN ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	6324	05.04.18	SN ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	6401	09.04.18	SN ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	6418	09.04.18	SN ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	64	13.04.18	SN ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	68	13.04.18	SN ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	-	13.04.18	SN ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		05 GIU. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>135</u>	Data fattura: <u>16/4/18</u>	Importo: <u>4165,58</u>
-----------------------	-------------------------	------------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		05 GIU. 2018

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 67 del 13-04-18

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

ANAT spa
Via C. Bellisti 657

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

Vs. ord. del ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 Auto Autobus URBANO AZ 504

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

1

PESO KG

1

PORTO

1

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

13-04-18 15.00

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Firma]

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDRILLO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 68 del 13-04-2018a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMA spa
Via G. Bellisti 657
72020

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

IDEM.

CASSA DEL TRASPORTO

Beauchamp sostituiti su Pass Sol☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

01 (uno) Tizzele Merlo Batte
02 (due) Fit divisione sospensioni

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ORD. 99/18

JH

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 09.04.2018

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

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

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo un.	SC%	Prezzo tot.
2	kits revisione completa sospensione ant.	H68193865	2.298,00	30%	3.217,20
1	barra tirante sterzo dx	D077163	485,47	20%	388,38
Totale netto ricambi					3.605,58

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno, pattini, dischi freno, bracci sospensioni superiori ed inferiori dx e sx, montante fuso dx e sx:
revisione generale avantreno con sostituzione kits di risanamento riempimento ed alesaturas sedi montanti attacco fusi:
sostituzione tirante sterzo:
ore lavorative 28 x 20,00

560,00

4.165,58

+ IVA 22%

Amat
Venditori per la mobilità nell'area di Taranto

09 APR. 2018

- ☐ AD Amministratore Delegato
- ☐ GE Direttore Generale
- ☐ RA Direttore Amministrativo
- ☐ TI Direttore Tecnico
- ☐ AP Appalti / Contratti
- ☐ CM Commerciali / Marketing
- ☐ UL Contabilità Bilancio
- ☐ ES Esercizio / Sosta
- ☐ IN Informatica / Statistica
- ☐ MT Manutenzione / Tecnica
- ☐ RI Risorse Umane
- ☐ SC Servizi Gen. PP.RR. SINISTRI
- ☐ RG Ufficio Regionale
- ☐ SQ Sistemi Qualità

Prot. 6418 IUT

Taranto lì 09/04/2018

Lavoro n.99/2018

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

OGGETTO: bus n. 504 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE AVANTRENO.

CIG Z3623169DC

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 6324 del 05/04/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n.150 del 05/04/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 09.04.2018, assunto al prot. 6401 del 09.04.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 4.165,58 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento:** **€ 4.165,58 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico;
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti;
7. **condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 504 – REVISIONE AVANTRENO)

Il giorno 13/4/18, 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 ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 6418 del 09/04/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, 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 RICH CHE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE ALL'ESERCIZIO IL BUS.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

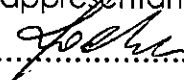
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT REV. SOSP.	2	3.217,20	X	
2	TIRANTE STERZO DX	1	388,38	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



PROT. 6321 /UT

Taranto lì 05/04/2018

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

OGGETTO: bus n. 504 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 6288 del 05.04.2018).

Con la presente si chiede di produrre, entro 05 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.150 del 05.04.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento per RIPRISTINO AVANTRENO.

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

.....

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 138 pagina n. 1	DEL 16.04.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 203 XG Soc. 544	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
ricambi in sostituzione:			
1	serie pattini freno post.	2995552	482,05
1	kits segnalatori usura	2995553	149,00
4	lampada ad incandescenza post	14148290	4,68
1	lampada incandescenza ant.	18160290	11,07
totale netto ricambi		646,80	
lavorazione			
Lavoro totale, revisione generale freni posteriori, sostituzione pattini: schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze freno:			
ore lavorative 8 x 20,00			
Lavoro di verifica e controllo impianto elettrico luci esterne con sistemazione ed applicazione antiossidante su cavi e connessioni elettriche: sostituzione lampade fanali			
ore lavorative 5 x 20,00			
Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento delle sospensioni:			
ore lavorative 4 x 20,00			
Verifica impianto apertura/chiusura bporte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:			
		60,00	
		00,00	
		80,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo
----------------------------	-----------	---

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



dal	
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
UIT	Manutenzione / Tecnica
URU	Risorse Umane
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
RAG	Ufficio Ragioneria
STQ	Staff Qualità

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 138 pagina n. 2	DEL 16.04.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 203 XG Soc. 544	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	Revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
VS/ORDINE Prot. 6690/UT del 11.04.2018 Lavoro n. 109/ 2018 CIG. - Z45232129F Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			
RIC		IN IVA 896	
DATA DEL REGISTRO		30/04/18	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.141,80	22%	251,20		1.186,80
45,00	es.iva art15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				251,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.438,00

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA	DEL
138	16.04.2018
pagina n. 1	

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 203 XG
	Soc. 544

QUANTITÀ DESCRIZIONE IMPORTO ALIQU.

ricambi in sostituzione:

1	serie pattini freno post.	2995552	482,05
1	kits segnalatori usura	2995553	149,00
4	lampada ad incandescenza post	14148290	4,68
1	lampada incandescenza ant.	18160290	11,07

totale netto ricambi

646,80

lavorazione

Lavoro totale, revisione generale freni posteriori, sostituzione pattini: schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze freno:

ore lavorative 8 x 20,00

Lavoro di verifica e controllo impianto elettrico luci esterne con sistemazione ed applicazione antiossidante su cavi e connessioni elettriche: sostituzione lampade fanali

ore lavorative 5 x 20,00

Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento delle sospensioni:

ore lavorative 4 x 20,00

Verifica impianto apertura/chiusura bporte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:

AD	Assessore Delegato	☐
DA	Direttore Generale	☐
TA	Direttore Amministrativo	☒
TE	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
AC	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IN	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AG	Atti Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RA	Ufficio Regionale	☐
STQ	Staff Qualità	☐

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO

segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo
----------------------------	-----------	---

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



del	Assessore Delegato	☐
AD	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
TA	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
AC	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IN	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AG	Atti Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RA	Ufficio Regionale	☐
STQ	Staff Qualità	☐

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:

ERANCAVILLA FONTANA (BR)
gale: Via S. Cesarea, 9
mento: Viale dell'Industria Z. I.

el. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 138 pagina n. 2	DEL 16.04.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
-------------------------------	-------------------	--

AUTOMEZZO

TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 203 XG Soc. 544
------------------------	--------------------------------

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	Revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
VS/ORDINE Prot. 6690/UT del 11.04.2018 Lavoro n. 109/ 2018 CIG. - Z45232129F Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.141,80	22%	251,20		1.186,80
45,00	es.iva art15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				251,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.438,00

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

30 APR 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

04-10-2018

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n° del

Delib. C.A. n° del

Delib. C.A. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

05 GIU. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

05 GIU. 2018

NOTE:

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 63 del 12-04-18

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

ATAI SPA

VIA C. Battisti 657

Julio Varas

CAUSALE DEL TRASPORTO

Arizus luteo e collaudato

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

1237

Vs. ord. _____ del _____

☐ in cents

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

Older

Asiobus Ultra Super CX 203 x 6

NP SOC. 564

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
.mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

12/06/18

FIRMA DEL CONDUCENTE

Mo...

VETTORI

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

- DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 64 del 12-06-13

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAI SA

UVA .C. 801.86; 657

Thilo Trawo

CAUSALE DEL TRASPORTO

Reaksi Sefitroni su Gas Suhu

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

1230

Vs. and. del.

☐ in center

☐ a saída

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO{+}

ol (uo) Sene pthui Pao pss

ol (mo)	K ₂ S separation v ₂ rate
---------	---

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG	
---------	--

PORTO

A USA

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

12	04	18	10	15
----	----	----	----	----

FIRMA DEL CONDUCTENTE

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 165 del 10/06/2018

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

SITTA : ANDRÙLO

17113

Fernverkehr F. - BR -

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁱⁿ
1	BUS. 'AZ. N° 544 PER COLAUDO + CUFFI 544-529	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <i>A 1.350</i>		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE		
<u>cessionario</u>		<i>17/04/18</i>	<i>15.00</i>	<i>[Signature]</i>		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSUARIO	
					<i>[Signature]</i>	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 344

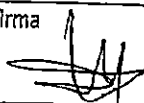
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

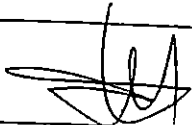
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

90977

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	54398	11.04.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	165	10.04.18	-
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	6680	11.04.18	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	6689	11.04.18	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	6690	11.04.18	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus.	V	O	63	12.04.18	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	66	12.04.18	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	12.04.18	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					SI ✓
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		05 GIU. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Mr. fattura: <u>138</u>	Data fattura: <u>16/4/18</u>	Importo: <u>1196,00</u>
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data	
		05 GIU. 2018	

PROT. 6680 /UT

Taranto lì 11/04/2018

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

OGGETTO: bus n. 544 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 5603 del 22.03.2018).

Con la presente si chiede di produrre, entro 05 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.165 del 10.04.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento di 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. 109/18

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 11.04.2018

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Stampa per la mobilità nell'area di Taranto

Bot. n. 6689

11 APR. 2018

Amministratore Delegato	☐
Direttore Generale	☐
Direttore Amministrativo	☐
Direttore Tecnico	☐
Appalti / Contratti	☐
Commerciale / Marketing	☐
Contabilità Bilancio	☐
Esorcismo / Segala	☐
Informatica / Statistica	☐
Manutenzione / Tecnica	☐
Risorse Umane	☐
Area Cont. F.P.R. S.M.I.	☐
Ufficio Regionale	☐
Staff Qualità	☐

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 203 XG - Soc. 544

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo un.	SC%	Prezzo tot.
1	serie pattini freno post.	2995552	803,42	40%	482,05
1	kits segnalatori usura	2995553	248,34	40%	149,00
4	lampade incandescenza post.	14148290	1,95	40%	4,68
1	lampada incandescenza anteriore	18160290	18,45	40%	11,07
Totale netto ricambi					646,80

LAVORAZIONE

- * Lavoro totale, revisione generale freni post. ; sostituzione pattini :
schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze freni:
ore lavor. 8 x 20,00 160,00
- * Lavoro di verifica e controllo impianto elettrico luci esterne con
sistemazione ed applicazione antiossidante su cavi e connessioni
elettriche: sostituzione lampade fanali :
ore lavorative 5 x 20,00 100,00
- * Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie
raccorderia da tubazioni:
taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:
ore lavor. 4 x 20,00 80,00

*	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: ore lavor. 3 x 20,00	60,00
	Revisione annuale mctc	95,00
		----- 1.141,80
	+IVA 22%	
	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)	45,00

Prot. 6690/UT

Taranto lì 11/04/2018

Lavoro n.109/2018

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

OGGETTO: bus n. 544 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO.

CIG Z45232129F

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 6680 del 11/04/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n.165 del 10/04/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 11.04.2018, assunto al prot. 6689 del 11.04.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.141,80 + IVA oltre a 45,00 € esente IVA** (versamento MTCT);

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

c. **costo dell'intervento: € 1.186,80 + IVA;**

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM



Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

(BUS 544 – COLLAUDO)

Il giorno 12/4/18, alle ore 11:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 6690 del 11/04/2018.

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 DA MEPOU

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE METE CON ESITO POSITIVO

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

FC Rochira

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE PATTINI FRENO POST	1	482,05	X	
2	KIT SEGNALETORI USURA	1	248,34	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 137	DEL 16.04.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EW 449 JF Soc. 688	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	VALORE
	ricambi in sostituzione Materiale di consumo (ferro piatto, filo continuo, sigillante, etc)	50,00	
	totale netto ricambi	50,00	
	lavorazioni Lavoro totale, stacco e riattacco pannello laterale porta salita centrale, smontaggio porta centrale lato sx, piantone e supporto: taglio a mola del pavimento scatolato in lamiera sede alloggio perni fissaggio supporto asta porta in quanto i bulloni risultano stroncati ed incastrati nella loro sede: ricostruzione in lamiera sedi alloggio bulloni sostegno asta con saldatura ed inquadratura: rimontaggio di tutte le parti: ore lavorative 24 x 20,00	480,00	
VS/ORDINE Prot. 6595/UT del 10.04.2018 Lavoro n. 105/ 2018 CIG. - Z60231B1F8 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		RIO <i>1014</i> DATA DI REGISTRAZIONE 11 MAG. 2018	

IMPONIBILE	ALIQU.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bonifico Bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo <i>Per 22</i> Annulla per la mancanza dell'atto di Taranto		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Prot. n. *7740*
26 APR. 2018

- del
- AD Amm. Delegato
 - DB Direttore Generale
 - DA Direttore Amministrativo
 - DT Direttore Tecnico
 - UAP Appalti / Contratti
 - UCM Commerciale / Marketing
 - UCB Credito e Finanza
 - UES Esenzioni / Soggetti
 - URS Informatica / Sistemi
 - UMT Manutenzione / Tecnica
 - URU Risorse Umane
 - UAG Affari Gen. PP.RR. S.M.STR.
 - RAG Ufficio Ragioneria
 - STQ Staff Qualità

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 137	DEL 16.04.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano	TARGA EW 449 JF Soc. 688.	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	<u>ricambi in sostituzione</u> Materiale di consumo (ferro piatto, filo continuo, sigillante, etc)	50,00	
	totale netto ricambi	50,00	
	<u>lavorazioni</u> Lavoro totale, stacco e riattacco pannello laterale porta salita centrale, smontaggio porta centrale lato sx, piantone e supporto: taglio a mola del pavimento scatolato in lamiera sede alloggio perni fissaggio supporto asta porta in quanto i bulloni risultano stroncati ed incastrati nella loro sede: ricostruzione in lamiera sedi alloggio bulloni sostegno asta con saldatura ed inquadratura: rimontaggio di tutte le parti: ore lavorative 24 x 20,00	480,00	
VS/ORDINE Prot. 6595/UT del 10.04.2018 Lavoro n. 105/ 2018 CIG. - Z60231B1F8 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			
		101	11 MAG. 2018

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
530,00	22%	116,60		530,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				116,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				646,60

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Prat. n. 26 APR. 2018

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Commercial Office
UES Servizio / Sale
URS Informatica / Grafica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Ricambi Originali
UAG Affari Gen. PP. RR. S.M. S.T.A.
RUG Ufficio Risparmio
STQ Staff Qualità

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 11 MAG 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 06-10-2018	FIRMA

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 06 GIU. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 06 GIU. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT

Area Tecnica - Griglia di Controllo Documentazione BUS AZ



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 688

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

90146

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	53413	14.03.18	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	140	29.03.18	
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	6091	30.03.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	6585	10.04.18	✓
5. "Ordine di esecuzione del lavoro" (punto V della procedura)	✓	O	6595	10.04.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	60	10.04.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	/	10.04.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		06 GIU. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 137	Data fattura: 16/4/2018	Importo: 530,00
-----------------------	------------------	-------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		06 GIU. 2018

PROT. 6081 /UT

Taranto lì 30/03/2018

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

OGGETTO: bus n. 688 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 5469 del 20.03.2018).

Con la presente si chiede di produrre, entro 05 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.140 del 29.03.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento per **SI BLOCCA IN CORSA (AVARIA PORTE)**.

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

..... 

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

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

DITTA ANDRIULO
FRANCOVILLA (BR)

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996
N. 160 del 29032018

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

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A 1186		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 29.03.18 ORA 16.50		FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO 3		FIRMA DEL CESSIARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ORD. 105/18 

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 09.04.2018

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EW 449 JF - Soc. 688

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
	Materiale di consumo (ferro piatto, filo continuo, sigillante, etc)		50,00	netto	50,00
totale netto ricambi					50,00

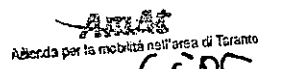
LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco pannello laterale porta salita centrale, smontaggio porta centrale lato sx , piantone e supporto: taglio a mola del pavimento scatolato in lamiera sede alloggio perni fissaggio supporto asta porta in quanto i bulloni risultano stroncati ed incastrati nelle loro sede:
ricostruzione in lamiera delle sedi alloggio bulloni sostegno asta con saldatura ed inquadratura: rimontaggio di tutte le parti:
ore lavorative 24 x 20,00

480,00

530,00

+ IVA 22%


Adenda per la mobilità nell'area di Toranto
Fot. n. 6585
del 10 APR. 2018

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

Prof. 6585 /UT

Taranto lì 10/04/2018

Lavoro n.105/2018

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

OGGETTO: bus n. 688 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO PORTE.

CIG 760231B1F8

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 6071 del 30/03/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n.140 del 29/03/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 09.04.2018, assunto al prot. 6585 del 10.04.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 530,00 + IVA;**

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

c. **costo dell'intervento: € 530,00 + IVA;**

- 1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
- 2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
- 5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
- 6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP 10

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

N. 60 del 10-04-18

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

ARLOS SPA U.
U.A.C. BOTTIGGI 654
FALCO TORRINO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Pirella

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

Vs. ord. _____ del _____ ☐ a saldo

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO**TOTALE €**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO	
-----------------------	--

1010618

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 688 – RIPRISTINO PORTE)

Il giorno 10/4/18, alle ore 16:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 6595 del 10/04/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianna Etore~~, 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 ATTESTATO DALL'OPERATORE TECNICO
PIEPOU CHE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'
ESERCIZIO

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Arreda per la mobilità dell'area di Taranto

Prot. n. **8580**
SISTEMA
di QUALITÀ **11 MAG. 2018**

- AMERICAN Delegeto ☐
- DGME (Dipartimento Generale) ☐
- DA (Dipartimento Amministrativo) ☐
- DT (Dipartimento Tecnico) ☐
- UAP (Aree di Conoscenza) ☐
- UCM (Commerciale / Marketing) ☐
- UCB (Centrale Operativa) ☐
- UES (Esercizio / Servizi) ☐
- UIS (Informatica / Statistica) ☐
- UIT (Manutenzione Tecnica) ☐
- URU (Ricerca e Sviluppo) ☐
- UAG (Affari Gen. PP. RT. S.M. ST. M.) ☐
- RAG (Affari Regionali) ☐
- STQ (Staff Qualità) ☐

FATTURA
158

DEL
02.05.2018

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 239 XG
Soc. 537

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
ricambi in sostituzione:			
2	kits revisione fusi a snodo avantreno	2992544	512,92
2	puntone barra stab.ant.	98484091	200,90
1	serie pattini freno ant.	2995552	482,05
1	testa a snodo tirante sterzo	42489395	114,60
totale netto ricambi			1.310,47
Lavorazioni			
Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., pinze freno, pattini freno, dischi freno: revisione generale avantreno con estrazione mediante fiamma ossidrica perni fusi e boccole: alesatura sedi alloggiamento perni fusi e boccole: revisione freni anteriori con sostituzione pattini freno: schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze: stacco e riattacco barra stabilizzatrice anteriore, bielle, supporti sostegno barra: sostituzione bielle			500,00
ore lavorative 25 x 20,00			
VS/ORDINE Prot. 8030/UT del 02.05.2018			
Lavoro n. 144/ 2018			
CIG. - ZBA2364756			
Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.810,47	22%	398,30		1.810,47
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				398,30
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.208,77

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI ASSISTENZA SPECIALISTICA ALBERGO (14 ORE) ASSISTENZA PREVENTIVA

RIC N. IVA **692**
DATA DI REGIST. **23 MAG. 2018**

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

Articolo per la fattura del mese di Maggio

Prox. n. 8580
SISTEMA
QUALITÀ MAG. 2018

ACERTIFICAZIONE Delegato ☐
DG Menestrello Generale ☐
DA Vision 2000 Amministrativo ☐
DT Credito Tecnico ☐
UAF Aspetti / Confronti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Commerciale / Marketing ☐
UES Estensione / Sesto ☐
URS Informatica / Statistica ☐
UNT Manutenzione / Tecnica ☐
SRU Ricerche Univas ☐
USG Attivi Gen. PP. SR. SPP. SPP. ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

FATTURA	DEL
158	02.05.2018

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 239 XG
	Soc. 537

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALVO
ricambi in sostituzione:			
2	kits revisione fusi a snodo avantreno	2992544	512,92
2	puntone barra stab.ant.	98484091	200,90
1	serie pattini freno ant.	2995552	482,05
1	testa a snodo tirante sterzo	42489395	114,60
totale netto ricambi			1.310,47
Lavorazioni			
Lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., pinze freno, pattini freno, dischi freno: revisione generale avantreno con estrazione mediante fiamma ossidrica perni fusi e boccole: alesatura sedi alloggio perni fusi e boccole: revisione freni anteriori con sostituzione pattini freno: schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze: stacco e riattacco barra stabilizzatrice anteriore, bielle, supporti sostegno barra: sostituzione bielle			500,00
ore lavorative 25 x 20,00			
VS/ORDINE Prot. 8030/UT del 02.05.2018			
Lavoro n. 144/ 2018			
CIG. - ZBA2364756			
Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.810,47	22%	398,30		1.810,47
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				398,30
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.208,77

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



1092
23 MAG. 2018

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 MAG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 06-10-2018	FIRMA

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

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

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

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 537

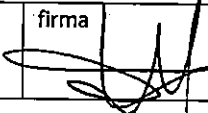
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

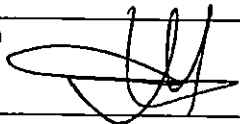
91462

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	54974	26.04.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	195	26.04.18	SW ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	4362	02.05.18	SW ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	8030	02.05.18	SW ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	84	03.05.18	SW ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	85	03.05.18	SW ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	03.05.18	SW ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		13 AGO. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 158	Data fattura: 2/5/18	Importo: 1810,47
-----------------------	------------------	----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		13 AGO. 2018

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247

Partita Iva 00146330733

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 **cessionario**

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

DIFFA: AND² UKO

FRANCOVILLA (BR)

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

106H

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

 in-conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI D VISO		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 26/04/18 ORA 1430			FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO n°			FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 8030/UT

Taranto li 02/05/18

Lavoro n.144/2018

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

OGGETTO: bus n. 537 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE AVANTRENO.

CIG ZBA2364756

Visto che:

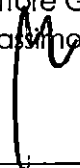
- a. con D.D.T. n.195 del 26/04/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 02.05.2018, assunto al prot. 7962 del 02.05.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.810,47 + IVA;**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 1.810,47 + IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a Vs carico.
- 6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP


Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


Prot. 8030/UT

Taranto li 02/05/18

Lavoro n.144/2018

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

OGGETTO: bus n. 537 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE AVANTRENO.

CIG ZBA2364756

Visto che:

- a. con D.D.T. n.195 del 26/04/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 02.05.2018, assunto al prot. 7962 del 02.05.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.810,47 + IVA;**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 1.810,47 + IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a Vs carico.
- 6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP
[Signature]

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca
[Signature]

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 537 – REVISIONE AVANTRENO)

Il giorno 03/5/18, alle ore 13:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8030 del 02/05/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, 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 E COLLAUDATO DALL' OPERA-
TORE TECNICO PREPOSTO CHE HA PROVVEDUTO A LIBERARE IL METRO
(COME DA BORSA DI AVARIA ADEGUATA).

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
[Firma]
.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KITS DEVISIONE FUCI A SNODO	2	512,92	X	
2	PUNTO NE GARA STABILIZZAZIONE	2	200,80	X	
3	SERIE PATTINI FRENO	1	482,05	X	
4	TESTA A SNODO TIRANTE STERZO	1	114,60	X	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

St. Wal

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

ORD. 144/18

Francavilla Fontana li 02.05.2018

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 239 XG - Soc. 537

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
2	kits revisione fusi a snodo avantreno	2992544	427,44	40%	512,92
2	puntone barra stabil. ant.	98484091	167,42	40%	200,90
1	serie pattini pattini freno ant.	2992542	803,42	40%	482,05
1	testa a snodo tirante sterzo	42489395	191,00	40%	114,60

Totale netto ricambi

1.310,47

LAVORAZIONE

Lavoro con stacco e riattacco ruote ant., pinze freno, pattini freno, dischi freno: revisione generale avantreno con estrazione mediante fiamma ossidrica perni fusi e boccole; alesatura sedi alloggio peni fusi e boccole:

revisione freni anteriori con sostituzione pattini freno: schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze:

stacco e riattacco barra stabilizzatrice anteriore, biellette,

supporti sostegno barra: sostituzione biellette

ore lavorative 25 x 20,00

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 7962
del 02 MAG. 2018

500,00

+ IVA 22%

1.810,47

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	☐
UAC	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 156	DEL 02.05.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EW 449 JF Soc. 688	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	ricambi in sostituzione centralina elf 489555	1.062,75	
	lavorazioni Lavoro totale, diagnosi e riparazione impianto elettronico sospensioni con sostituzione centralina elf: livellamento sospensioni : ore lavorative 7 x 20,00	1.062,75	
	VS/ORDINE Prot. 7867/UT del 30.04.2018 Lavoro n. 140/ 2018 CIG. - ZB1235D523 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT	140,00	
	RIC _____ N.IVA 1066 DATA DI REGISTRAZIONE 18 MAG. 2018 Prot. n. 8587 del 11 MAG. 2018 AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Agenti / Controlli UCM Commerciale / Marketing UCB Controllo Clienti UES Emergenza / Soccorso UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PP.SR. SOSTEN. RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.202,75	22%	264,61		1.202,75
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				264,61
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.467,36

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

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

30.0000
 10.0000
 20.0000
 30.0000
 40.0000
 50.0000
 60.0000
 70.0000
 80.0000
 90.0000
 100.0000

1	10.0000	10.0000
2	20.0000	20.0000
3	30.0000	30.0000
4	40.0000	40.0000
5	50.0000	50.0000
6	60.0000	60.0000
7	70.0000	70.0000
8	80.0000	80.0000
9	90.0000	90.0000
10	100.0000	100.0000

100.0000

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO®
meccanica S.r.l.

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

FATTURA 156	DEL 02.05.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EW 449 JF Soc. 688	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALQ																																										
1	<u>ricambi in sostituzione</u> centralina elf	489555	1.062,75																																										
	totale netto ricambi		1.062,75																																										
	<u>lavorazioni</u> Lavoro totale, diagnosi e riparazione impianto elettronico sospensioni con sostituzione centralina elf; livellamento sospensioni : ore lavorative 7 x 20,00																																												
	Prot. n. 8587																																												
	del 11 MAG. 2018		140,00																																										
	VS/ORDINE Prot. 7867/UT del 30.04.2018																																												
	Lavoro n. 140/ 2018																																												
	CIG. - ZB1235D523																																												
	Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT																																												
	<table><tr><td>RIC</td><td>N.IVA lo66</td></tr><tr><td colspan="2">DATA DI REGISTRAZIONE 18 MAG. 2018</td></tr></table>	RIC	N.IVA lo66	DATA DI REGISTRAZIONE 18 MAG. 2018																																									
RIC	N.IVA lo66																																												
DATA DI REGISTRAZIONE 18 MAG. 2018																																													
	<table><tr><td>AD</td><td>Amministratore Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAP</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCB</td><td>Comptabilità Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>UES</td><td>Esercizio / Servizi</td><td>☐</td></tr><tr><td>URS</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>UNT</td><td>Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>URU</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAG</td><td>Affari Gen. P.C.R.R. Giustizia</td><td>☐</td></tr><tr><td>RAG</td><td>Attività Agricola</td><td>☐</td></tr><tr><td>STQ</td><td>Stefi Qualità</td><td>☐</td></tr></table>	AD	Amministratore Delegato	☐	DG	Direttore Generale	☐	DA	Direttore Amministrativo	☐	DT	Direttore Tecnico	☐	UAP	Appalti / Contratti	☐	UCM	Commerciale / Marketing	☐	UCB	Comptabilità Generale	☐	UES	Esercizio / Servizi	☐	URS	Informatica / Statistica	☐	UNT	Manutenzione / Tecnica	☐	URU	Risorse Umane	☐	UAG	Affari Gen. P.C.R.R. Giustizia	☐	RAG	Attività Agricola	☐	STQ	Stefi Qualità	☐		
AD	Amministratore Delegato	☐																																											
DG	Direttore Generale	☐																																											
DA	Direttore Amministrativo	☐																																											
DT	Direttore Tecnico	☐																																											
UAP	Appalti / Contratti	☐																																											
UCM	Commerciale / Marketing	☐																																											
UCB	Comptabilità Generale	☐																																											
UES	Esercizio / Servizi	☐																																											
URS	Informatica / Statistica	☐																																											
UNT	Manutenzione / Tecnica	☐																																											
URU	Risorse Umane	☐																																											
UAG	Affari Gen. P.C.R.R. Giustizia	☐																																											
RAG	Attività Agricola	☐																																											
STQ	Stefi Qualità	☐																																											

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.202,75	22%	264,61		1.202,75
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				264,61
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.467,36

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 18 MAG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-10-2018	FIRMA

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

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

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

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 688

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

91024

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	54658	16.04.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	C	173	16.04.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	185	17.04.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	191	19.04.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	1867	20.04.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	81	30.04.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	82	30.04.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	—	02.05.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		09 AGO. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 156	Data fattura: 2.5.18	Importo: 1202,95
-----------------------	------------------	----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		09 AGO. 2018

PROT. 7485 /UT

Taranto lì 17/04/2018

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

OGGETTO: bus n. 688 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 7031 del 16.04.2018).

Con la presente si chiede di produrre, entro 05 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.173 del 16.04.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento di SOSPENSIONI.

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

.....

08. 160/18

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 27.04.2018

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EW 449 JF - Soc. 688

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo un.	SC%	Prezzo tot.
1	centralina elf	489555	1.417,00	25%	1.062,75
Totale netto ricambi					1.062,75

LAVORAZIONE

Lavoro totale, diagnosi e riparazione impianto elettronico
sospensioni con sostituzione centralina elf:

livellamento sospensioni:

ore lavorative 7 x 20,00

140,00

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **7791**
dal **27 APR. 2018**

AD	Amm.re Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
CA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

+IVA 22%

1.202,75

Prot. 7867/UT

Taranto lì 30 APR. 2018

Lavoro n.140/2018

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

OGGETTO: bus n. 688 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE CENTRALINA ELF.

CIG ZB1235D523

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 7185 del 17/04/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n.173 del 16/04/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 27.04.2018, assunto al prot. 7791 del 27.04.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.202,75 + IVA;**

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

c. **costo dell'intervento: € 1.202,75 + IVA;**

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 82 del 30-04-18a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAT spa
Via C. Beletti 657
Verona

CAUSALE DEL TRASPORTO

Biglietti sostituiti su Bus
 del 30-04-18

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (cavo) butta via e

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDOLENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDRIULO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Sanita' Cesareo n 9
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z.L.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 81 del 30-04-18

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657
Torcello
Autobus Rapido

UDF

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

ol (cubo) Autobus URBANO
N° AZ 682

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

30/04/18 15:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 688 – SOSTITUZIONE CENTRALINA ELF)

Il giorno 02/5/18, alle ore 08:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7867 del 30/04/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, 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 E COLLAUDATO DALL'OPERATORE TECNICO EZZI IL QUALE HA PIANTEGATO IN DATA 30/04/18 A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESEERCIZIO (COME DA SOLA DI ANIMA ANEGATA).

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

88 Perla

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CENTRAUNA ELF	1	1.062,75	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
.....

N. 173 del 16 de 2018

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

1. *Phragmites australis* (Cav.) Trin. ex Steud.

VS. ORD. N. _____ DEL _____

☐ in conto

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
Δ ✓ 1/2					
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente DATA 10/04/18 ORA 14.30 FIRMARE DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO *	FIRMA DEL CESSIIONARIO
--------------------------	----------------------	------------------------

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana lì 19.04.2018
Spett.le

AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto:autobus az 688

Comunichiamo che l'autobus in oggetto al momento non puo'essere ripristinato in quanto la centralina delle sospensioni ordinata, non e' disponibile nel mercato Italia.

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000
del 14 MAG. 2018

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Affari / Contratti
UCM Commercialista / Marketing
UCB Consulenza Tecnica
UES Servizio / Segreteria
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
GRU Ricerche Unione
UAG Affari Gen. P.P.A.R. S.M.P.S.T.
RAG Ufficio Ragioneria
SQA Sistema Qualità

FATTURA 173
DEL 08.05.2018

AUTOMEZZO

TIPO Autobus Urbano
TARGA EH 025 FT
Soc. 599

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazioni		
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento delle sospensioni: ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto : verifica e serraggio tubolature corrimano ed attacco sedili: ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	Revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
VS/ORDINE Prot. 8301/UT del 07.05.2018 Lavoro n. 149/ 2018 CIG. - Z8E2372AB6 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
215,00	22%	47,30		260,00
45,00	es.iva art15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				47,30
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				307,30

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000
del 14 MAG. 2018

- AD Amministr. Delegato
- DG Direzione Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAP Ufficio / Contabili
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Commerciale / Ufficio
- UES Ufficio / Segreteria
- UIS Ufficio / Segreteria
- UAT Ufficio / Segreteria
- URU Ufficio / Segreteria
- UAG Ufficio / Segreteria
- RAG Ufficio / Segreteria

FATTURA
173

DEL
08.05.2018

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 025 FT
Soc. 599

P.I. 00146330733

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazioni		
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento delle sospensioni:	60,00	
	ore lavorative 3 x 20,00		
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto :	60,00	
	verifica e serraggio tubolature corrimano ed attacco sedili:	95,00	
	ore lavorative 3 x 20,00		
	Revisione annuale mctc		
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
VS/ORDINE Prot. 8301/UT del 07.05.2018			
Lavoro n. 149/ 2018			
CIG. - Z8E2372AB6			
Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
215,00	22%	47,30		260,00
45,00	es.iva art15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				47,30
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				307,30

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 17 MAG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-10-2018	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

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:

M

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 399

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	V	C	35267	04.05.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	209	04.05.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	8243	04.05.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	8301	04.05.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	88	04.05.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	04.05.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		05 GIU. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 143	Data fattura: 8/5/18	Importo: 260,00
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		05 GIU. 2018	

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 88 del 07-05-2018

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAT spa
Via C. Battisti 057
TARANTO

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

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

ol luvu, Autobus A2 599

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

—

PORTO

—

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

07-05-2018 1530

FIRMA DEL CONDUTTORE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Omicidio o Residenza, Partita IVA
 Azienda per la Mobilità nell'Area di Tarantò 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. 209 del 14/05/2018
 a mezzo: ☐ terrestre ☐ aereo ☒ marittimo

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

21. FRANCHISES

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONE

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

N. 209 del 4/05/2018

a mezzo:

 **vettore**

cedente

☒ cessionario

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

IDEM

VS. ORD. N.

DE

☐ in conta

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹²¹

104

BUS 599 x COLLADO HCTT

C= PRECOLLAURO, COMPRESO LIBRETO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ⁶

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

07D. 149/18

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana li 07.05.2018

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Amat
Spett.le per la mobilità nell'area di Taranto

8213		
07 MAG. 2018		
AD	Amministratore Delegato	☐
DE	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
CA	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CE	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Stati Qualità	☐

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EH 025 FT - Soc. 599

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo un.	SC%	Prezzo tot.
----------	-------------	---------	------------	-----	-------------

LAVORAZIONE

*	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderia da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavor. 3 x 20,00				60,00
*	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: verifica e serraggio tubolature corrimano ed attacco sedili: ore lavor. 3 x 20,00				60,00
	Revisione annuale mctc				95,00
					215,00
				+IVA 22%	
	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)				45,00

Prot. 8301/UT

Taranto lì 07/05/2018

Lavoro n. 149/2018

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

OGGETTO: bus n. 599 - Ordine di esecuzione dei lavori di PROVA FRENOMETRO E COLLAUDO

CIG Z8E2372AB6

Visto che:

- a. con D.D.T. n.209 del 04/05/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 07.05.2018, assunto al prot. 8273 del 07.05.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 215,00 + IVA oltre a 45,00 € esente IVA** (versamento MTCT);

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

- 1. **costo dell'intervento: € 260,00 + IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
- 6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

RP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 599 – COLLAUDO)

Il giorno 07/5/18, alle ore 17:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8301 del 07/05/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, 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

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE ANNUALE METE EFFETUATA CON ESITO REGOLARE

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *[Signature]*

PROT. 6323 /UT

Taranto lì 05/04/2018

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

OGGETTO: bus n. 529 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 6288 del 05.04.2018).

Con la presente si chiede di produrre, entro 05 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.149 del 05.04.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento per CAMBIO DIFETTOSO E PROVA FRENOMETRO.

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) 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).