

T906



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1852

ANDRIULO MECCANICA

SCAD. AGO-SET-OCT/18



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	1.852	28/11/2018			21.935,91

**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: ventunomilanovecentotrentacinque e 91 / 100
PAGAMENTO: Bonifico
UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 318 del 27/07/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

265 CIG Z5B2424CEA, 268 CIG Z262424C5B, 272 CIG ZEC244A4D3,
288 CIG Z832453516, 289 CIG Z012457222, 290 CIG ZD0245F85D,
292 CIG ZC02461B45, 293 CIG Z372468774, 315 CIG Z72246F094,
316 CIG ZE3246F19F, 317 CIG Z8D246F0FE

318 CIG Z8B2473BF3

IMPORTO LORDO	21.935,91
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	21.935,91

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	21.935,91	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

PAGATO
- 4 DIC. 2018
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

IL CAPO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

*** TESORERIA E CASSA *** INQUIRY ORDINATIVI E CARTE CONTABILI DI USCITA
ENTE .9601/ 1 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARAN ES.FIN. 2018
ORDINATIVO N. 1852

SUB DATA ESEG. MOD

IMPORTO BENEFICIARIO

1 04.12.2018 53

21.935,91 ANDRIULO MECCANICA S

*** TESORERIA E CASSA *** INQUIRY ORDINATIVI E CARTE CONTABILI DI USCITA

ENTE 9601/ 1 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P. ES.FIN. 2018

ORDINATIVO N. 1852 RES/COM

IMPORTO ORIGINARIO IMPORTO ESEGUITO
21.935,91 21.935,91
SUB 1
ESEGUITO 4.12.2018 CODICE FISCALE/P.IVA
MODALITA' 53 BONIFICO
IMPORTO 21.935,91 BOLLO ESENTE
BENEF/OBBLIG. ANDRIULO MECCANICA SRL
DESCR. OPERAZIONE FT 265 CIG Z5B2424CEA,268 CIG Z262424C5B,272 CIG
CONTO CORR. 87 P
VALUTA ENTE 04.12.2018 DT REGOLAMENTO 06.12.2018
FIL 9601 N.PDL 11 N.TRX 236
N° SCT: 355201187 TRANSACTION ID: A103360534001030481580115800IT
IBAN BENEF. : IT44S0200879191000010776977

*** TESORERIA E CASSA *** INQUIRY ORDINATIVI E CARTE CONTABILI DI USCITA

ENTE 9601/ 1 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P. ES.FIN. 2018

ORDINATIVO N. 1852 RES/COM

SUB 1
CAUSALE FT 265 CIG Z5B2424CEA,268 CIG Z262424C5B,272 CIG
DESCR. AGG. ZEC244A4D3,288 CIG Z832453516,289 CIG Z012457222,2
90 CIG ZD0245F85D,292 CIG ZC02461B45,293 CIG Z3724
68774,315 CIG Z72246F094,316 CIG ZE3246F19F,317 CI
G Z8D246FOFE



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	1.852	28/11/2018			21.935,91

**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: ventunomilanovecentotrentacinque e 91 / 100
PAGAMENTO: Bonifico
UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 318 del 27/07/2018

2018/3138744

PAGAMENTO FATTURE N.

265 CIG Z5B2424CEA, 268 CIG Z262424C5B, 272 CIG ZEC244A4D3,
288 CIG Z832453516, 289 CIG Z012457222, 290 CIG ZD0245F85D,
292 CIG ZC02461B45, 293 CIG Z372468774, 315 CIG Z72246F094,
316 CIG ZE3246F19F, 317 CIG Z8D246F0FE

318 CIG Z8B2473BF3

*1.1.16
31/11/2018
- E. Scudato*

IMPORTO LORDO	21.935,91
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	21.935,91

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	21.935,91	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

IL CASSIERE
[Signature]

IL DIRIGENTE AMM.VO
[Signature]

IL DIRETTORE
[Signature]

IL PRESIDENTE
[Signature]

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800003138741

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: 1851-1852-1853

Data Inserimento: 28/11/2018 - 14:59

Importo: 50580,46 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

*Visa
3/12/2018
[Signature]*

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Casarea, 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.

- Prot. n. 16172
del 03 AGO. 2018
- PR Presidente
 - VP Vice Presidente
 - CA Consiglieri di Amministrazione
 - CA Direttore Generale
 - CA Direttore Amministrativo
 - CA Direttore / Contratti
 - CA Direttore Commerciale / Marketing
 - UCB Contabilità Bilancio
 - UES Esercizio / Sosta
 - UIS Informatica / Statistico
 - UTM Manutenzione / Tecnica
 - URU Risorse Umane
 - UAG Affari Con. PP. RR. SINISTRI
 - RAG Ufficio Ragioneria
 - STQ Stadi Qualità
 - MC Medico Competente
 - RSP R.S.P.P.

FATTURA	DEL
315	27.07.2018

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EW 451 JF Soc. 690

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazioni		
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria: eliminazione varie perdite mediante serraggio raccorderie da tubazioni: taratura pressione aria impianto e livellamento sospensioni: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	Revisione annuale MCTC	95,00	
	totale	235,00	
	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base Imponibile art.15 n.3 DPR633/1972	45,00	
<p>VS/ORDINE Prot. 13351/UT del 20.07.2018 Lavoro n. 279/ 2018 CIG. - Z72246F094 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT</p> <p>Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977</p>			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
235,00	22%	51,70		280,00
45,00	es:iva/art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				51,70
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				331,70

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC-AUTOCARRI

1962
09 AGO. 2018

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 09 AGO. 2018	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 PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.vi.	
DATA 28 SET. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 28 SET. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 690

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

93863

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	57692	19.07.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	404	19.07.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	13318	20.07.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	13351	20.07.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	144	20.07.18	✓
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	1	20.07.18	✓
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:		
		28 SET. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 315	Data fattura: 21/7/18	Importo: 200,00
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	28 SET. 2018

Prot. 13351/UT

Taranto, lì 20/07/2018

Lavoro n. 279/2018

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

OGGETTO: bus n. 690 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO

CIG Z72246F094

Visto che:

- a) con nota D.D.T. n.404 del 19/07/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto per **COLLAUDO**;
- b) il preventivo, pervenuto in data 20.07.2018, assunto al prot. 13318 del 20.07.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 235,00 + IVA+ 45,00 € esente iva**;

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

1. **costo dell'intervento: € 235,00 + IVA+ 45,00 € esente iva**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 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

JSDP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

ANDRILLO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 0 1 6 5 2 9 7 0 7 4 8

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 144 del 20/02/18

a mezzo:

vettore cedente cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

ANAF SPA
VIA P. BATTISI 657

10017

FELICIO TARANTO

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto
 a saldo

Autobus Colledara

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (matura e qualità)	IMPORTO (*)
<u>01 (no)</u>	<u>Autobus URBANO U.P.A.B.</u>	
	<u>690 Tevere BW LSI SF</u>	
<u>01 (no)</u>	<u>Porto di circolazione</u>	
	<u>88 Litri</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	€ TOTALE
<u>A vista</u>				

VETTORE: ditta, domicilio o residenza Ora e data del ritiro Firma

1330 20/02/18

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente cessionario FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente 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 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 (*):
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | <input type="checkbox"/> 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 cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 690 – COLLAUDO)

Il giorno 20/7/18, alle ore 15:00, 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. 13351 del 20/07/2018.

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 METE EFFETTUATA 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]

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 (*):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

279/18

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 20.07.2018
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per installazione impianto a/c su VS/Autobus
Targato EW 451 JF - Soc. 690

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
----------	-------------	---------	-----------	-----	-----------

LAVORAZIONE

* Lavoro di controllo e verifica impianto aria:
eliminazione varie perdite mediante serraggio raccorderie
da tubazioni:
taratura pressione aria impianto e livellamento sospensioni:
ore lavorative 4 x 20,00

* Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con
serraggio bulloni di fissaggio:
ore lavor. 3 x 20,00

Revisione annuale mctc

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 13318
del 20 LUG. 2018

AD	Amministratore Delegato	<input type="checkbox"/>
AG	Direttore Generale	<input type="checkbox"/>
CA	Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>
CT	Direttore Tecnico	<input type="checkbox"/>
UAP	Appalti / Contratti	<input type="checkbox"/>
UCM	Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>
UCB	Contabilità Bilancio	<input type="checkbox"/>
UES	Esercizio / Sosta	<input type="checkbox"/>
UIS	Informatica / Statistica	<input type="checkbox"/>
UMT	Mantenimento / Tecnica	<input type="checkbox"/>
URU	Risorse Umane	<input type="checkbox"/>
URS	Affari Gen. PRRR, SINGOLI	<input type="checkbox"/>
RAG	Ufficio Ragenera	<input type="checkbox"/>
STO	Staf. Quarta	<input type="checkbox"/>

80,00

60,00

95,00

235,00

+IVA 22%

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

45,00

Prot. n. **Amat**
16173
del **03 SET. 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.

- PR Presidente
- VP Vice Presidente
- CA Consiglieri di Amministrazione
- CG Direttore Generale
- CA Direttore Amministrativo
- CA Direttore Contratti
- CA Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sosta
- UIS Informatica / Statistico
- UTM Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Con. PPPR SINISTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STQ Stati Qualità
- MC Medico Competente
- RSP R.S.P.P.

FATTURA	DEL
316	27.07.2018

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO	
TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 204 XG Soc. 540

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione		
1	Kits a/c rtModula24v.R134 M.117123132024	2.800,00	
1	kits cavi/conn./filtro/valvola DM/H185.65	225,00	
	totale netto ricambi	3.025,00	
	Lavorazione		
	Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus: taglio a mola del tetto esterno e sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo: installazione componenti elettrici di funzionamento: ore lavorative 31 x 25,00	775,00	
	ABBUONO	- 120,00	
VS/ORDINE Prot. 13353/UT del 20.07.2018 Lavoro n. 277/ 2018 CIG. - ZE3246F19F Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			
Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44'S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.680,00	22%	809,60		3.680,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				809,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.489,60

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

CESP. 0 F. 01/19. 00003

REC. **NUM. 2018**
DATA DI RECESSIONE: **04 SET. 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.

- Prot. n. 03 del 03 lug, 2018
- PR Presidente
 - VP Vice Presidente
 - CA Consiglieri di Amministrazione
 - CA Direttore Generale
 - CA Direttore Amministrativo
 - CA Ufficio Contratti
 - CA Commerciale / Marketing
 - UCB Contabilità Bilancio
 - UES Esercizio / Sosta
 - UIS Informatica / Statistico
 - UTM Manutenzione / Tecnica
 - URU Risorse Umane
 - UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI
 - RAG Ufficio Ragioneria
 - STQ Stati Qualità
 - MC Medico Competente
 - RSP R.S.P.P.

FATTURA 316	DEL 27.07.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 204 XG Soc. 540	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
ricambi in sostituzione			
1	Kits a/c rModula24v.R134 M.117123132024	2.800,00	
1	kits cavi/conn./filtro/valvola DM/H185.65	225,00	
totale netto ricambi		3.025,00	
Lavorazione			
Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus: taglio a mola del tetto esterno e sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo: installazione componenti elettrici di funzionamento: ore lavorative 31 x 25,00		775,00	
ABBUONO		- 120,00	
VS/ORDINE Prot. 13353/UT del 20.07.2018 Lavoro n. 277/ 2018 CIG. - ZE3246F19F Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.680,00	22%	809,60		3.680,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				809,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.489,60

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

CESP. 8 F. 0144. 00003

2018
04 SET. 2018

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
04 SET. 2018	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
20-11-2018	

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

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

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: 540

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE _____
Protocollo e data _____

COMMESSA Nr. 93820

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
			Protocollo	data	
1. Bolla di avaria officina	V	C	57649	18.09.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	397	18.09.18	SJ
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	13222	13.09.18	SJ
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	13316	20.09.18	SJ
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	13353	20.09.18	SJ
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	150	27.09.18	SJ
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	-	27.09.18	SJ
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:		
		26 OTT, 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>318</u>	Data fattura: <u>27/10/18</u>	Importo: <u>3680,00</u>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		26 OTT, 2018

OFF. 27/18 *[Signature]*

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



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

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 li 19.07.2018

Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per installazione impianto a/c su VS/Autobus
Targato CX 204 XG - Soc. 540**

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	Kits a/c rt Modula 24v.R134	M.117123132024	2.800,00	netto	2.800,00
1	Kits cavi/conn./Filtro e valvola	DM/H185.65	225,00	netto	225,00
Totale netto ricambi					3.025,00

LAVORAZIONE

Lavoro di installazione kits completo condizionatore
a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus:
taglio a mola tetto esterno e sottotetto interno per
applicazione diffusore interno abitacolo:
installazione componenti elettrici di funzionamento:
ore lavorative 31 x 25,00

775,00

3.800,00

Amat
Autos per la mobilità nell'area di Taranto

Spett.le 13386

+ IVA 22%

del 20 LUG. 2018

- AD Amministratore Delegato
- CG Direttore Generale
- CA Direttore Amministrativo
- CT Direttore Tecnico
- CP Appalti / Contratti
- CM Commerciale / Marketing
- CB Contabilità Bilancio
- ES Esercizio / Sosta
- IS Informatica / Statistica
- MT Manutenzione / Tecnica
- RU Risorse Umane
- UC Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STO Stafi Qualità

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. 397 del 18/07/2018

a mezzo:
 vettore cedente cessionario

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

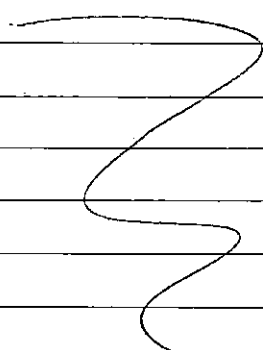
LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

DITTA ANDRILUO
FRANCULLA (BR)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL in conto
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ³⁴⁴
<u>1</u>	<u>AUTOBUS AF. 540 7ER</u> <u>INS. MODULO A/C PULISA</u>	
	<u>-</u>	
	<u>AUTOBUS AF. C2U 16 Pieno</u>	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISIO</u>	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 <u>18/07/2018</u> ORA <u>12:30</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO*	FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 13353/UT

Taranto li 20/07/2018

Lavoro n. 277/2018

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

OGGETTO: bus n. 540 - Ordine di esecuzione dei lavori di INSTALLAZIONE MODULO A/C AUTISTA

CIG ZE3246F19F

Visto che:

- a) con nota AMAT prot. 13222 del 13/07/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto per **INSTALLAZIONE MODULO A/C AUTISTA**, inviato con D.D.T. n. 397 del 18/07/2018;
- b) il preventivo, pervenuto in data 19.07.2018, assunto al prot. 13316 del 20.07.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.800,00+ IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.680,00+ IVA** (beneficiando dello sconto di € 120,00, come specificato nel preventivo standar assunto a prot. az. con n. 9581 del 28/05/18)
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 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

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

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

(BUS 540 – INSTALLAZIONE MODULO A/C)

Il giorno 27/7/18, alle ore 12:30, 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. 13353 del 20/07/2018.

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
DA P.I.E.POU.

-) 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	b	c	d	e	
				SI	NO
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo		
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]

Taranto li 13/07/2018

PROT. 13222/UT

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

OGGETTO: bus n. 540 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 13187 del 18/07/2018).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 397 del 18.07.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento di **INSTALLAZIONE MODULO A/C AUTISTA**.

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

.....
.....

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 609 del 21.12.1996

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

N. 185 del 07/18

a mezzo:

vettore cedente cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
Vice G. Bellisti GST

IDEM

CAPITALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

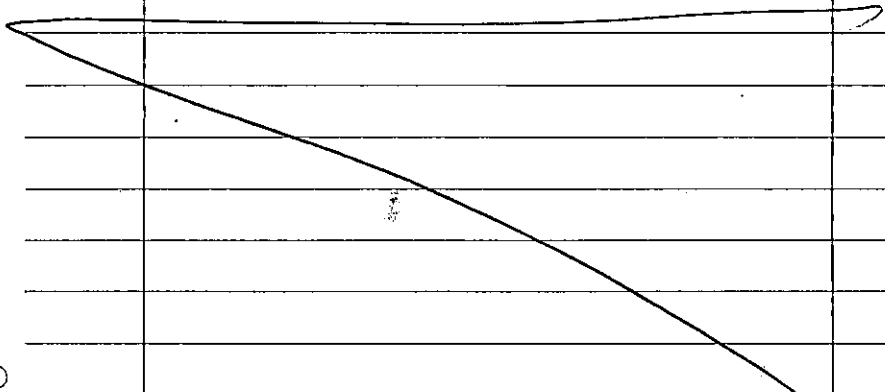
in conto
 a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO¹⁾

01 (uno) Autobus URBANO
n° A2540



ASPETTO ESTERNO DEI BENI

A vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

~~cedente~~
 cessionario

0950707185
07/18
0950707185

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

CONDUENTE

CESSIONARIO

Attenzione:

1512 ADIVADONNA GILIE 10.1A

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTORICALCANTE**. Per non produrre involontariamente 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
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 (*):
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | <input type="checkbox"/> 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 cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante 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).

AMAT

93820



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 18/07/2018

Numero 57.649

Data registrazione:

Autobus 0540

18/07/2018 08:24:52

Autista ZIZZI -ANTONIO

Località avaria: DEP

Inserita da: INCARDONA -SEBASTIANO

AVARIA DISPOSIZIONE OFFICINA - INSTAU. A.C. AUTISTA

Intervento eseguito:

Riparazione della pannello
A/condizionatore

Operatori:

27/7/18

Data e ora restituzione
esercizio:

Andria 20

Amat
11/11/18

Prot. n. 03 AGO 2018

- PR Presidente
- VP Vice Presidente
- CA Consigliere di Amministrazione
- DG Direzione Generale
- DA Direttore Amministrativo
- UAP Ufficio Affari e Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sosta
- UIS Informatica / Statistico
- UTM Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Con. P.P.R.R. S. MINISTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STQ Stati Qualità
- MC Medico Competente
- RSP R.S.P.P.

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.

FATTURA 317	DEL 27.07.2018
AUTOMEZZO	
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 222 XG Soc. 545

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
2	Ricambi in sostituzione: perno/dado sostegno barra reazione 01002570	7,00	
	totale netto ricambi	7,00	
	Lavorazioni: Lavoro totale, stacco e riattacco ruota post. sx, smontaggio barra di reazione, tubazioni aria e cablaggi elettrici: estrazione perni stroncati attacco barra reazione: rifacimento filettatura sede alloggio perni rimontaggio delle parti: ore lavorative 8 x 20,00	160,00	
<p>VS/ORDINE Prot. 13352/UT del 20.07.2018 Lavoro n. 278/ 2018 CIG. - Z8D246F0FE Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT</p>			
Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		<p>IRPESE <u>1961</u> DATA DI REG. 09 AGO. 2018</p>	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
167,00	22%	36,74		167,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				36,74
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				203,74

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.

Prot. n. Amag
Alith
del 03 AGO 2018

- PR Presidente
- VP Vice Presidente
- CA Consiglio di Amministrazione
- DG Direzione Generale
- DA Direttore Amministrativo
- UAP Uffici Centrali
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sosta
- UIS Informatica / Statistica
- UTM Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Con. P.P.R.R. S. ISTR
- RAG Ufficio Ragioneria
- STQ Stati Qualità
- MC Medico Competente
- RSP R.S.P.P.

FATTURA 317	DEL 27.07.2018
----------------	-------------------

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 222 XG Soc. 545
------------------------	--------------------------------

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
2	Ricambi in sostituzione: perno/dado sostegno barra reazione 01002570	7,00	
	totale netto ricambi	7,00	
	Lavorazioni: Lavoro totale, stacco e riattacco ruota post. sx, smontaggio barra di reazione, tubazioni aria e cablaggi elettrici: estrazione perni stroncati attacco barra reazione: rifacimento filettatura sede alloggio perni rimontaggio delle parti: ore lavorative 8 x 20,00	160,00	
VS/ORDINE Prof. 13352/UT del 20.07.2018 Lavoro n. 278/ 2018 CIG. - Z8D246F0FE Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			
Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

1961
09 AGO 2018

IMPONIBILE 167,00	ALIQ. 22%	IMPOSTA 36,74	TOTALE IMPONIBILE 167,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 167,00
			TOTALE IMPOSTA 36,74	TOTALE IMPOSTA IN EURO 36,74
			TOTALE DOCUMENTO 203,74	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 203,74

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	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 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
09 AGO. 2018	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
30-11-2018	

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

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 543

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

93816

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
			Protocollo	data	
1. Bolla di avaria officina	V	C	57645	18.07.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	399	18.07.18	SW
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	13269	19.07.18	SW ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	13317	20.07.18	SW ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	13352	20.07.18	SW ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	143	20.07.18	SW ✓
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	/	20.07.18	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:	
			28 SET. 2018		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 317	Data fattura: 27/7/18	Importo: 167
-----------------------	------------------	-----------------------	--------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		28 SET. 2018

ORA, 28/18 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 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 19.07.2018

Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARAN

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 222 XG - Soc. 545

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
2	perno e dado sostegno barra reazione	01002570	3,50	netto	7,00
totale netto ricambi					7,00

Lavorazioni

Lavoro totale, stacco e riattacco ruota posteriore sx, smontaggio
barra di reazione, tubazioni aria e cablaggi elettrici:
estrazione perni stroncati attacco barra di reazione :
rifacimento della filettatura sede alloggiamento perni:
rimontaggio delle parti :
ore lavorative 8 x 20,00

160,00

167,00

~~Amat~~
Autorizz. per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 133166

+ IVA 22%

- del 20 LUG 2018
- 77 Amministrativo
 - 78 Direttore Generale
 - 79 Direttore Amministrativo
 - 7E Direttore Tecnico
 - 7AP Appalti / Contratti
 - 7CM Commerciale / Marketing
 - 7CS Contabilità Bilancio
 - 7ES Esercizio / Sost.
 - 7IS Informatica / Statistica
 - 7MT Manutenzione / Tecnica
 - 7RU Risorse Umane
 - 7AC Affari Gen. PR,RR, SINISTR.
 - 7AG Ufficio Ragioneria
 - 7TO Staff Qualità

Prof. 13352/UT

Taranto li 20/07/2018

Lavoro n. 278/2018

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

OGGETTO: bus n. 545 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO BARRA DI REAZIONE

CIG Z8D246F0FE

Visto che:

- a) con nota AMAT prof. 13269 del 19/07/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto per **TIRANTE POST. SX SPEZZATO**, inviato con D.D.T. n. 399 del 18/07/2018;
- b) il preventivo, pervenuto in data 19.07.2018, assunto al prof. 13317 del 20.07.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 167,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 167,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 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

 **Si richiede conferma:**

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

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.) P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 143 del 200718

a mezzo:

vettore cedente essionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

EMAT spa
Via C. Battisti, 65 F
PARUTO

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

Autobus R. Dorato

VS. ORD. N.

DEL

in conto
 a saldo

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

01 (uno) Autobus VR Buso A2395

			€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

1230200718

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSORARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale (P) Al sensi dell'art. 3, comma 2, dell' D.P.L. 44/1977 e successive modificazioni.

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTORICALCANTE**. Per non produrre involontariamente 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
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 (*):

<input type="checkbox"/> di sua proprietà;	<input checked="" type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
<input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute;	<input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto
<input type="checkbox"/> prese in comodato;	<input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato
<input type="checkbox"/> prese in locazione;	<input type="checkbox"/> 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 cose trasportate sono (*):

<input type="checkbox"/> di sua proprietà;	<input type="checkbox"/> prese in comodato;	<input type="checkbox"/> prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante 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 545 – RIPRISTINO BARRA REAZIONE)

Il giorno 20/7/18, alle ore 15:00, 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. 13352 del 20/07/2018.

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:

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma] 20/7/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a 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

[Handwritten signature] 23/7/18

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 298/1974, 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 (*):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Taranto lì 19/07/2018

PROT. 13269/UT

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

OGGETTO: bus n. 545 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1218 del 18.07.18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 399 del 18.07.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento di TIRANTE POST. SX SPEZZATO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

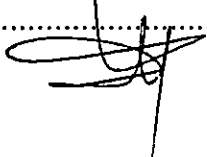
- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle 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.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 629 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

AmAt
Prot. n. 19175
de IS TEMA 003 AGU: 2018

- PR UP Presidente
- VP VP Presidente
- CA CA Consigliere di Amministrazione
- DG DG Direttore Generale
- DA DA Direttore Amministrativo
- UAP UAP Appalti / Contratti
- UCM UCM Commerciale / Marketing
- UCB UCB Contabilità Bilancio
- UES UES Esercizio / Sosta
- UIS UIS Informatica / Statistico
- UTM UTM Manutenzione / Tecnica
- URU URU Risorse Umane
- UAG UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI
- RAG RAG Ufficio Ragioneria
- STQ STQ Stati Qualità
- MC MC Medico Competenza
- RSP R.S.P.P.

FATTURA	DEL
318	27.07.2018

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO	
TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 498 FT Soc. 648

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	<p>Lavorazioni Lavoro totale, controllo impianto pneumatico delle sospensioni con serraggio varie raccorderie su tubazioni: stacco e riattacco valvole sospensioni per verifica e pulizia: taratura pressione aria impianto pneumatico: verifica parametri su centraline con azzeramento errori: ore lavorative 16 x 20,00</p> <p>VS/ORDINE Prot. 13471/UT del 23.07.2018 Lavoro n. 287/ 2018 CIG. - Z8B2473BF3 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT</p> <p>Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977</p>	320,00	

RIC N. IVA 1860
DATA DI REGISTRAZIONE 09 AGO. 2018

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
320,00	22%	70,40		320,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				70,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				390,40

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.

- Prot. n. **1475**
del 13 AGO 2018
- PR Presidente
 - VR Vice Presidente
 - CA Consigliere di Amministrazione
 - DG Direttore Generale
 - DA Direttore Amministrativo
 - UAP Appalti / Contratti
 - UCM Commerciale / Marketing
 - UCB Contabilità Bilancio
 - UES Esercizio / Sosta
 - UIS Informatica / Statistico
 - UTM Manutenzione / Tecnica
 - URU Risorse Umane
 - UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI
 - RAG Ufficio Ragioneria
 - STQ Stati Qualità
 - MC Medico Competenza
 - RSP R.S.P.P.

FATTURA 318	DEL 27.07.2018
----------------	-------------------

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 498 FT Soc. 648
------------------------	--------------------------------

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavorazioni Lavoro totale, controllo impianto pneumatico delle sospensioni con serraggio varie raccorderie su tubazioni: stacco e riattacco valvole sospensioni per verifica e pulizia: taratura pressione aria impianto pneumatico: verifica parametri su centraline con azzeramento errori: ore lavorative 16 x 20,00	320,00	
VS/ORDINE Prot. 13471/UT del 23.07.2018 Lavoro n. 287/ 2018 CIG. - Z8B2473BF3 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			
Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

1860
 09 AGO. 2018

IMPONIBILE 320,00	ALIQ. 22%	IMPOSTA 70,40	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 320,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 70,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 390,40

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI


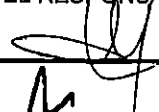
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO 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
08 AGO. 2018	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
30-11-2018	

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

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

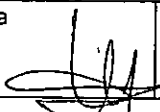
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 648

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data _____ COMMESSA Nr. 92413

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	36073	28.05.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	351	27.06.18	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	11924	27.06.18	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	13438	23.07.18	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	13471	23.07.18	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	146	24.07.18	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna-RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	-	25.07.18	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		04 OTT. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 318	Data fattura: 27.9.2018	Importo: 320
-----------------------	------------------	-------------------------	--------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		04 OTT. 2018

Prof. 13471/UT

Taranto li 23/07/2018

Lavoro n. 287/2018

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

OGGETTO: bus n. 648 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO SOSPENSIONI

CIG Z8B2473BF3

Visto che:

- a) con richiesta prot. n. 11724 del 27/06/18 è stato richiesto preventivo riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 351 del 27/06/2018;
- b) il preventivo, pervenuto in data 23.07.2018, assunto al prof. 13438 del 23.07.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 320,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 320,00 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 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



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.B. 696 del 21.12.1996
N. 146 del 240718

a mezzo:

vettore cedente cessionario

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

AMAT spa
Via G. Battisti 657
PARLATO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASUALI DEL TRASPORTO

AUTOBUS Riparato

VS. ORD. N.

DEL

in conto
 a saldo

QUANTITÀ DESCRIZIONE BENI (natura e qualità) IMPORTO ¹⁴

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁴
<u>01 (uno)</u>	<u>Autobus u/RS Duo</u> <u>AZ 648</u>	
/		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A vista</u>	N. COLLI <u>01</u>	PESO KG <u>—</u>	PORTO <u>—</u>	€ TOTALE
--	-----------------------	---------------------	-------------------	----------

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza Ora e data del ritiro Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente 1158 240718 FIRMA DEL CEDENTE [Signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO [Signature]

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

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTORICALCANTE**. Per non produrre involontariamente 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
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 (*):
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | <input type="checkbox"/> 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 cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(* Dichiarante 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 648 – RIPRISTINO SOSPENSIONI)

Il giorno 25/7/18, alle ore 9:00, 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. 13471 del 23/07/2018.

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, SECONDO QUANTO VERIFICATO E
COLLAUDATO DALL' OPERATORE TECNICO PIETROU IL QUALE
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



ORD. 287/18

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 23.07.2018
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EH 498 FT - Soc. 648

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
----------	-------------	---------	-----------	-----	-----------

Lavorazioni

Lavoro totale, controllo impianto pneumatico delle sospensioni con serraggio varie raccorderie su tubazioni :
stacco e riattacco valvole sospensioni per verifica e pulizia:
taratura pressione aria impianto pneumatico:
verifica parametri su centraline con azzeramento errori:
ore lavorative 16 x 20,00

320,00

+ IVA 22%

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 13638

del 23 LUG. 2018

AD	Aziende Delegate	<input type="checkbox"/>
CG	Direttore Generale	<input type="checkbox"/>
CA	Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>
CT	Direttore Tecnico	<input type="checkbox"/>
CCP	Appalti / Contratti	<input type="checkbox"/>
CCM	Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>
CEB	Contabilità Bilancio	<input type="checkbox"/>
CES	Esercizio / Sesta	<input type="checkbox"/>
IS	Informatica / Statistica	<input type="checkbox"/>
MT	Manutenzione / Tecnica	<input type="checkbox"/>
RU	Risorse Umane	<input type="checkbox"/>
MC	Am. Gen. PR. RL SINISTR.	<input type="checkbox"/>
RG	Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>
STC	Staff Qualità	<input type="checkbox"/>

Taranto li 27/06/2018

PROT. 11724/UT

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

OGGETTO: bus n. 648 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prof. 11720 del 27/06/2018).

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. 351 del 27.06.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento di AVARIA 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:

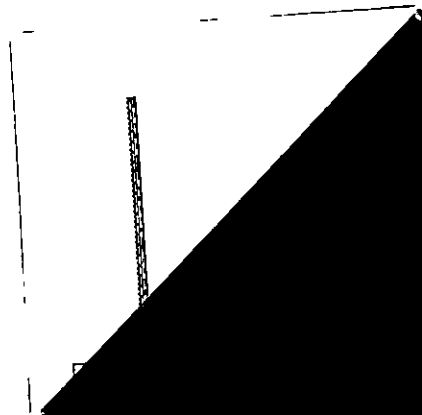
- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione 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

..........

7



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 265 pagina n.1	DEL 04.07.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EW 452 JF Soc. 692	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
Ricambi in sostituzione			
2	elettrovalvola a/c 81779306057	476,24	
1	filtro aria a/c DML/305FS	22,40	
3	mt tubo refrigerante G/16 AC/606411114	92,40	
Totale netto ricambi		691,04	
Lavorazioni			
Stacco e riattacco radiatori posti su tetto autobus per eliminazione perdita di n. 5 condotti radiatore mediante taglio a mola dei tubi corrosi ed applicazione in saldatura ottone nuovi tubi di giunzione :controllo pressione degli esercizi			
evacuazione completa dei gas refrigerante (FREON) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto : sostituzione filtro abitacolo;			
ricarica gas refrigerante (FREON) nell'impianto Kg 9 gas R134 ; controllo cinghia;			
controllo impianto AC per verifica perdite dalle tubazioni e raccorderie :stacco e riattacco n. 2 tubi refrigerante con stacco e riattacco pannelli interni per sostituzione;			
controllo ventole di raffreddamento poste su tetto autobus con stacco e riattacco di n. 2 ventole per sostituzione ;			
rifacimento del telaio alloggiamento ventole;			
		<p>Amat</p> <p>Autobus per la mobilità nell'area</p> <p>13/21</p> <p>17 LUG. 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> Amat Delegato <input type="checkbox"/> Dirigente Generale <input type="checkbox"/> Dirigente Amministrativo <input type="checkbox"/> Dirigente Tecnico <input type="checkbox"/> Agente / Contratti <input type="checkbox"/> Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/> Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/> Esercizio / Sostit. <input type="checkbox"/> Informatica / Statistica <input type="checkbox"/> Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/> Risorse Umane <input type="checkbox"/> Atti Gen. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/> Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/> Staffi Qualità <input type="checkbox"/> 	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	Max Di.			
			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 265 pagina n.2	DEL 04.07.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EW 452 JF Soc. 692	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	riparazione sistema elettrico di funzionamento ventole con ripristino cablaggi e connessioni elettriche: <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> INC. _____ NUM. 1897 DATA DI REGISTRO 2 AGO. 2018 </div> VS/ORDINE Prot. 11563/UT del 26.06.2018 Lavoro n. 242/ 2018 CIG. - Z5B2424CEA Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT	1.300,00	
Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.891,04	22%	416,03		1.891,04
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				416,03
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.307,07
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 265 pagina n.1	DEL 04.07.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMILEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EW 452 JF Soc. 692	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
Ricambi in sostituzione			
2	elettrovalvola a/c 81779306057	476,24	
1	filtro aria a/c DML/305FS	22,40	
3	mt tubo refrigerante G/16 AC/606411114	92,40	
Totale netto ricambi		591,04	
Lavorazioni			
Stacco e riattacco radiatori posti su tetto autobus per eliminazione perdita di n. 5 condotti radiatore mediante taglio a mola dei tubi corrosi ed applicazione in saldatura ottone nuovi tubi di giunzione :controllo pressione degli esercizi evacuazione completa dei gas refrigerante (FREON) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto : sostituzione filtro abitacolo; ricarica gas refrigerante (FREON) nell'impianto Kg 9 gas R134 ; controllo cinghia; controllo impianto AC per verifica perdite dalle tubazioni e raccorderie :stacco e riattacco n. 2 tubi refrigerante con stacco e riattacco pannelli interni per sostituzione; controllo ventole di raffreddamento poste su tetto autobus con stacco e riattacco di n. 2 ventole per sostituzione ; rifacimento del telaio alloggio ventole:			
		<p>Amat Assistenza per la mobilità nell'area</p> <p>P. n. <u>13121</u></p> <p>17 LUG. 2018</p> <p>Amministratore Delegato <input type="checkbox"/></p> <p>Direttore Generale <input type="checkbox"/></p> <p>Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/></p> <p>Direttore Tecnico <input type="checkbox"/></p> <p>Appalti / Contratti <input type="checkbox"/></p> <p>Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/></p> <p>Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/></p> <p>Esercizio / Sost. <input type="checkbox"/></p> <p>Informatica / Statistica <input type="checkbox"/></p> <p>Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/></p> <p>Risorse Umane <input type="checkbox"/></p> <p>Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/></p> <p>Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/></p> <p>Stafi Qualità <input type="checkbox"/></p>	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	<i>MAXI</i>			
			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



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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

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
265
pagina n.2

DEL
04.07.2018

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMI-EZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EW 452 JF
Soc. 692

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	riparazione sistema elettrico di funzionamento ventole con ripristino cablaggi e connessioni elettriche: <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;"> 1894 02 AGO. 2018 </div> VS/ORDINE Prot. 11563/UT del 26.06.2018 Lavoro n. 242/ 2018 CIG. - Z5B2424CEA Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	1.300,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.891,04	22%	416,03		1.891,04
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				416,03
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.307,07

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

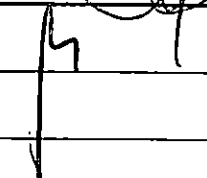
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
02 AGO 2018	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
30-11-2018	

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

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

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: 602

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. **92984**

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	56714	17.06.18	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	353V	27.07.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	342V	22.6.18	✓
	V	O	438V	25.06.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	45505	26.06.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	4563	26.06.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	122V	27.06.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	123V	27.06.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	03.07.18	✓
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:		
		25 SET. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 265	Data fattura: 6.7.18	Importo: 1300,00
-----------------------	-------------------------	-----------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		25 SET. 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 prodotte o vendute;
- prese in comodato;
- prese in locazione;
- da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(* Dichiare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prof. 11563/UT

Taranto il 26/06/2018

Lavoro n. 242/2018

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

OGGETTO: bus n. 692 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO impianto AC.

CIG Z5B2424CEA

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 11438 del 25/06/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 342 del 22/06/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 26.06.2018, assunto al prot. 11559 del 26.06.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.891,04 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.891,04 + 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, dopo la consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **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

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.

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

Francavilla Fontana li 25.06.2018

Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EW 452 JF - Soc. 692

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
2	Elettroventola a/c	81779306057	317,50	25%	476,24
1	Filtro a/c	DML/305FS	32,00	30%	22,40
3	Mt tubo refrigerante G/16	AC/606411114	44,00	30%	92,40
totale netto ricambi					591,04

LAVORAZIONE

Stacco e riattacco radiatori posti su tetto autobus per eliminazione perdita di n. 5 condotti radiatore mediante taglio a mola dei tubi corrosi ed applicazione in saldatura ottone nuovi tubi di giunzione;
controllo pressione degli esercizi
evacuazione completa dei gas refrigerante (FREON) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto nell'impianto;
sostituzione filtro abitacolo;
ricarica gas refrigerante (FREON) nell'impianto Kg 9 gas R134 ;
controllo cinghia;
controllo impianto AC per verifica perdite dalle tubazioni e raccorderie;
stacco e riattacco n. 2 tubi refrigerante con s/r pannelli interni per sostituzione;
controllo ventole di raffreddamento poste su tetto autobus con stacco e riattacco di n. 2 ventole per sostituzione ;
rifacimento del telaio alloggio ventole;
riparazione sistema elettrico di funzionamento ventole con ripristino cablaggi e connessioni elettriche:

11559
28-610-2018

71	Amministratore Delegato	<input type="checkbox"/>
72	Direttore Generale	<input type="checkbox"/>
73	Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>
74	Direttore Tecnico	<input type="checkbox"/>
75	Appalti / Contratti	<input type="checkbox"/>
76	Comunicazioni / Marketing	<input type="checkbox"/>
77	Contabilità Bilancio	<input type="checkbox"/>
78	Esigenze / Sost.	<input type="checkbox"/>
79	Informatica / Statistica	<input type="checkbox"/>
80	Mantenimento / Ispezione	<input type="checkbox"/>
81	Ricerca Umana	<input type="checkbox"/>
82	Relazioni con le SINISTRE	<input type="checkbox"/>
83	Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>
84	Staff Qualità	<input type="checkbox"/>

1.300,00

1.891,04

IVA 22%

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente 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
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 (*):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | <input type="checkbox"/> 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 cose trasportate sono (*):

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*). Dichiarante, 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.
 22021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 636 del 21.12.1996

N. 112 del 27-06-18

a mezzo:

vettore cedente cessionario

CESDA/PRO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT SPA
Via C. Battisti, 657

IDEM

CASUALTA' DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto
 a saldo

TRASPORTO
Autobus Riperceto

QUANTITA'	DESCRIZIONE: BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>01</u>	<u>Autobus ORBANO</u> <u>AZ. no 692</u>	
/		

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

A vista

01

—

—

VETTORE: ditta, domicilio o residenza Ora e data del ritiro Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

1209270618

FIRMA DEL CEDENTE

[Signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSUARIO

[Signature]

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

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTORICALCANTE**. Per non produrre involontariamente 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
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 (*):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input checked="" type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | <input type="checkbox"/> 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 cose trasportate sono (*):

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante 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.)

N. 127

del 14.08.1996 - D.P.R. 606 del 21.12.1996

dal 02-07-18

a mezzo:



vetture



cedente



cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
Via G. Bellisti 657

ADRY

CASUALI DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto
 a saldo

TRASPORTO
Autobus Ripetuto

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

<u>01 (uno)</u>	<u>Autobus AE 692</u>	
-----------------	-----------------------	--

--	--	--

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI 01

PESO KG —

PORTO —

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

~~cedente~~
 Cessionario

1745 020718

FIRMA DEL COCCIDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione: 1512

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente 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 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 (*):
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | <input type="checkbox"/> 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 cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante 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 692 – RIP. IMPIANTO A/C)

Il giorno 03/7/18, alle ore 12:30, 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" prof. 11563 del 26/06/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianna Etterre~~, 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 ANCHE VERIFICATO E COLLAUDATO
DAL CAPO OPERAIO PORTO CHE STA PROVVEDENDO A MAMMET-
TENE IL BUS ALL' ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

-) 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	ELETTOVENTOLA A.R.	2	476,24	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

.....
[Signature]

Taranto il 25/06/2018

PROT. 11438/UT

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

OGGETTO: bus n. 692 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 10073 del 04/06/2018).

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. 342 del 22.06.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento di RIPRISTINO IMPIANTO ARIA CONDIZIONATA.

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

.....*[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



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

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

FATTURA 268	DEL 06.07.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DG 436 BF Soc. 558	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione		
1	Kits a/c rtModula24v.R134 M.117123132024	2.800,00	
1	kits cavi/conn./filtro/valvola DM/H185.65	225,00	
	totale netto ricambi	3.025,00	
	Lavorazione		
	Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus: taglio a mola del tetto esterno e sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo: installazione componenti elettrici di funzionamento: ore lavorative 31 x 25,00		
	VS/ORDINE Prot. 11564/UT del 26.06.2018		
	Lavoro n. 241/ 2018		
	CIG. - Z262424C5B		
	Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT		
	Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
		<p style="text-align: center;">Amat Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>13120</u> del <u>17 LUG. 2018</u></p> <ul style="list-style-type: none"> AD Amministr. Delegato <input type="checkbox"/> DS Direttore Generale <input type="checkbox"/> DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/> DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/> UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/> UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/> UCB Contabilità Bianco <input type="checkbox"/> UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/> UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/> UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/> URU Risorse Umane <input type="checkbox"/> UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI <input type="checkbox"/> RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/> STO Staff Qualità <input type="checkbox"/> 	775,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.800,00	22%	836,00		3.800,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				836,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.636,00

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI ASSISTENZA SPECIALISTICA ASSISTENZA MOBILITÀ 24 ORE ASSISTENZA PREVENTIVA

CESPIR

070167.000021

04 SET. 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

FATTURA 268	DEL 06.07.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DG 436 BF Soc. 558	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTE	ALICI
ricambi in sostituzione			
1	Kits a/c rtModula24v.R134	M.117123132024	2.800,00
1	kits cavi/conn./filtro/valvola	DM/H185.65	225,00
totale netto ricambi			3.025,00
Lavorazione			
Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus: taglio a mola del tetto esterno e sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo: installazione componenti elettrici di funzionamento: ore lavorative 31 x 25,00		<p style="text-align: center;"><i>AMAT</i> Assenza per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>13120</u> del <u>17 LUG 2018</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Amm. Delegato <input type="checkbox"/> Direttore Generale <input type="checkbox"/> Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/> Direttore Tecnico <input type="checkbox"/> Appalti / Contratti <input type="checkbox"/> Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/> Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/> Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/> Informatica / Statistica <input type="checkbox"/> Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/> Risorse Umane <input type="checkbox"/> Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/> Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/> Staff Qualità 	775,00
<p>VS/ORDINE Prot. 11564/UT del 26.06.2018 Lavoro n. 241/ 2018 CIG. - Z262424C5B Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT</p>			
Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE 3.800,00	ALIQ. 22%	IMPOSTA 836,00	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 3.800,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 836,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 4.636,00
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo	

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



CESP. I.R.

070167.000021

2015
04 SET. 2018

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 presentata	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
04 SET. 2018	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
30-11-2018	

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25 OTT. 2018	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
11.11.2018	

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: 538

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. **03053**

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	56731	19.06.18	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	341	29.06.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	11439	25.06.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	11538	26.06.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	11564	26.06.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	128	05.07.18	✓
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		05.07.18	✓
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:		
		25 OTT. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 268	Data fattura: 6/1/18	Importo: 3.800,00
-----------------------	-------------------------	-----------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma Data **25 OTT. 2018**

Prot. 11564/UT

Taranto lì 26/06/2018

Lavoro n. 241/2018

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

OGGETTO: bus n. 558 - Ordine di esecuzione dei lavori di installazione impianto AC Autista.

CIG 7262424C5B

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 11439 del 25/06/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 341 del 22/06/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 26.06.2018, assunto al prot. 11558 del 26.06.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 3800,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 3800,00 + IVA**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 10 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, dopo la consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **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
------------------	-----------------------------------	----------------

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 (*):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 558 – INSTALLAZIONE IMPIANTO A/C MOD. MODULA 24V-R134)

Il giorno 05.07.18, alle ore 11.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 11564 del 06/06/2018.

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:

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

876 / rec 2

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a 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

.....
[Handwritten Signature]

Prot 11564

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

Tel. uff.: 0831.819830 - Fax 0831.813579

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

Prot.AM040193

Francavilla Fontana li 25.06.2018
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per installazione impianto a/c su VS/Autobus
Targato DG 436 BF - Soc. 558

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	Kits a/c rt Modula 24v.R134	M.117123132024	2.800,00	netto	2.800,00
1	Kits cavi/conn./Filtro e valvola	DM/H185.65	225,00	netto	225,00
Totale netto ricambi					3.025,00

LAVORAZIONE

Lavoro di installazione kits completo condizionatore
a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus:
taglio a mola tetto esterno e sottotetto interno per
applicazione diffusore interno abitacolo:
installazione componenti elettrici di funzionamento:
ore lavorative 31 x 25,00

775,00

AMAT
Autobus per la provincia di Taranto

26 GIU. 2018
11558 + IVA 22%

3.800,00

- 71 Amm. Delegato
- 72 Direzione Generale
- 73 Direzione Amministrativa
- 74 Direzione Tecnica
- 75 Appalti - Contratti
- 76 Commercial - Marketing
- 77 Contratti Banche
- 78 Relazioni Esterne
- 79 Informatica - Statistica
- 80 Manutenzione - Tecnica
- 81 Ricerche
- 82 Servizi - Supporto - SOSTEN.
- 83 Ufficio Relazioni
- 84 Staff Qualità

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. 128 del 05/07/18

a mezzo:

vettore cedente cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
Via C. Belli St. 65X

IDEM

CASUALTA' DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto

a saldo

TRASPORTO
Autobus Ripulito

QUANTITA' DESCRIZIONE BENI (natura e qualità) IMPORTO^{MF}

QUANTITA'	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{MF}
<u>1 (uno)</u>	<u>Autobus URIB Auto</u> <u>1° AZSSP</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

Avista 1 0 0

VETTORE: ditta, domicilio o residenza Ora e data del ritiro Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
~~cessionario~~

1100050718

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente 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
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 (*):

<input type="checkbox"/> di sua proprietà;	<input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
<input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute;	<input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto
<input type="checkbox"/> prese in comodato;	<input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato
<input type="checkbox"/> prese in locazione;	<input type="checkbox"/> 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 cose trasportate sono (*):

<input type="checkbox"/> di sua proprietà;	<input type="checkbox"/> prese in comodato;	<input type="checkbox"/> prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante 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).

Taranto li 25/06/2018

PROT. 11439/UT

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

OGGETTO: bus n. 558 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 11254 del 21/06/2018).

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. 341 del 22.06.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento di **INSTALLAZIONE IMPIANTO ARIA CONDIZIONATA e RISOLUZIONE ALTA TEMPERATURA.**

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

.....

93053



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 19/06/2018
		Numero 56.791
Data registrazione: 19/06/2018 13:36:44	Autobus 0558	
	Autista D'ERRICO SALVATORE	
Località avaria:	CEP	
inserita da:	SPERTI -MASSIMO	
AVARIA	TEMPERATURA MOLTO ALTA SOSPENSIONI MOLTO SCARICHE CATTIVI ODORI IN VETTURA + CO2 (INSTALLAZIONE MODULO A.C. AUTISTA	
Intervento eseguito:	<i>La vettura è rientrata dalla ditta Andriulo e il condizionatore autista è montato e funzionante, È stato sostituito il radiatore acqua motore e lo scambiatore cambio - Il materiale di risulta è stato scaricato e fotografato.</i>	
Operatori:	<i>Di Napoli</i>	
Data e ora restituzione esercizio:	<i>11-7-18</i>	

ANDRIULO

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 272 pagina n.1	DEL 10.07.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 566 FT Soc. 651	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
Ricambi in sostituzione			
1	cuscinetto mozzo anteriore 504189654	397,78	
2	sfera barra longitudinale ant. 5001831473	360,04	
1	regolatore di pressione 42541851	215,50	
1	filtro gasolio 2992241	18,74	
1	adescatore pompa 500316868	70,61	
1	prefiltro gasolio 1908547	19,64	
2	elettroiniettore 2830957	627,92	
1	pompa ingranaggi a/p 42559145	609,68	
	totale netto ricambi	2.319,91	
Lavorazioni			
Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno, pattini e dischi freno: stacco e riattacco tiranteria sterzo ed assale anteriore :revisione avantreno con estrazione fuselli, boccole e cuscinetti mediante pressa e fiamma ossidrica : alesatura sedi alloggio fusi: sostituzione perni fusi ed anelli (fornitura AMAT): sostituzione cuscinetto mozzo : sostituzione sfere barra longitudinale anteriore : Lavoro di riparazione impianto di alimentazione con stacco e riattacco delle tubazioni, e della pompa alta pressione con sostituzione kits ingranaggi e regolatore di pressione:			

AMAT
Autobus per la mobilità nell'area di Taranto
Proc. n. **13119**
del **17 LUG 2018**

- Amministratore Delegato
- Direttore Generale
- Direttore Amministrativo
- Direttore Tecnico
- Appalti / Contratti
- Commerciale / Marketing
- Contabilità / Bilancio
- Esercizio / Sosta
- Informatica / Statistica
- Manutenzione / Tecnica
- Risorse Umane
- Affari Gen. P.P.R.R. SINISTR.
- Ufficio Ragioneria
- 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

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 272 pagina n.2	DEL 10.07.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 566 FT Soc. 651	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	<p>pulizia generale dell'impianto di alimentazione: stacco e riattacco elemento completo filtro aria ,varie tubazioni acqua esterne : stacco e riattacco coperchio punterie,elettroini ettori per verifica efficienza e sostituzione n. 2elettroiniettori: Diagnosi ed azzeramento errori con stazione Easy: ore lavorative 45 x 20,00</p> <p>VS/ORDINE Prot. 12469/UT del 09.07.2018 Lavoro n. 255/ 2018 CIG. - ZEC244A4D3 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT</p> <p>Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977</p>	900,00	

RIC N. IVA 1794
DATA DI REGISTRAZIONE 26 LUG. 2018

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.219,91	22%	708,38		3.219,91
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				708,38
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.928,29

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 272 pagina n.1	DEL 10.07.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I: 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 566 FT Soc: 651	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
Ricambi in sostituzione			
1	cuscinetto mozzo anteriore 504189654	397,78	
2	sfera barra longitudinale ant. 5001831473	360,04	
1	regolatore di pressione 42541851	215,50	
1	filtro gasolio 2992241	18,74	
1	adescatore pompa 500316868	70,61	
1	prefiltro gasolio 1908547	19,64	
2	elettroiniettore 2830957	627,92	
1	pompa ingranaggi a/p 42559145	609,68	
	totale netto ricambi	2.319,91	
Lavorazioni			
Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno, pattini e dischi freno: stacco e riattacco tiranteria sterzo ed assale anteriore :revisione avantreno con estrazione fuselli, boccole e cuscinetti mediante pressa e fiamma ossidrica : alesatura sedi alloggiamento fusoli: sostituzione perni fusoli ed anelli (fornitura AMAT): sostituzione cuscinetto mozzo : sostituzione sfere barra longitudinale anteriore : Lavoro di riparazione impianto di alimentazione con stacco e riattacco delle tubazioni, e della pompa alta pressione con sostituzione kits ingranaggi e regolatore di pressione:			

AMAT
per la mobilità nell'area di Taranto
13/09
17/06/2018
 Amministratore Delegato
 Direttore Generale
 Direttore Amministrativo
 Direttore Tecnico
 Appalti / Contratti
 Commerciale / Marketing
 Contabilità Bilancio
 Esercizio / Costa
 Informatica / Statistica
 Manutenzione / Tecnica
 Risorse Umane
 Affari Gen. P.P.R. SINISTRI
 Ufficio Ragioneria
 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

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO 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

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

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

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

NOTE:

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
272
pagina n.2

DEL
10.07.2018

Spett.

AMAT-SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMOTORE

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 566 FT
Soc. 651

QUANTITÀ DESCRIZIONE IMPORTO ALIQU.

	pulizia generale dell'impianto di alimentazione: stacco e riattacco elemento completo filtro aria, varie tubazioni acqua esterne, stacco e riattacco coperchio punterie, elettroini effettori per verifica efficienza e sostituzione n. 2 elettroiniettori: Diagnosi ed azzeramento errori con stazione Easy: ore lavorative 45 x 20,00	900,00	
<p>VS/ORDINE Prot. 12469/UT del 09.07.2018 Lavoro n. 255/ 2018 CIG. - ZEC244A4D3 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT</p> <p>Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977</p>			

RIC. IVA 1794
DATA REGISTRO 26 LUG. 2018

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.219,91	22%	708,38		3.219,91
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				708,38
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.928,29

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



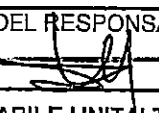

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO 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 LUG. 2018	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
30-11-2018	

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

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

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

NOTE:

AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 661

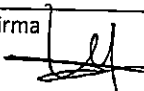
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

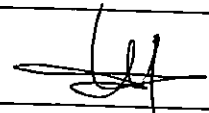
93333

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	57088	29.06.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	357	22.07.18	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	12000	22.07.18	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	12419	09.07.18	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	12469	09.07.18	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	133	09.07.18	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	132	09.07.18	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	14.07.18	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		26 SET. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 272	Data fattura: 10.7.18	Importo: 3219,91
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		26 SET. 2018

autobus 651

Oggetto: autobus 651

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 03/07/2018 07:19

A: unitamanutenzioni@amat.ta.it

buongiorno,

durante il tragitto Taranto- Francavilla per il ricovero dell'autobus az. 651,abbiamo riscontrato una mancata prestazione specialmente nei tratti in salita,pertanto procediamo per la verifica anomalia e successivamente presenteremo preventivo dettagliato.

Distinti Saluti

Off. 255/18

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 06.07.2018
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EH 566 FT - Soc. 651

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo un.	SC%	Prezzo tot.
1	cuscinetto mozzo anteriore	504189654	662,96	40%	397,78
2	sfera barra longitudinale ant.	5001831473	300,04	40%	360,04
1	regolatore pressione	42541851	307,86	30%	215,50
1	filtro gasolio	2992241	31,24	40%	18,74
1	adescatore pompa	500316868	100,87	30%	70,61
1	prefiltro gasolio	1908547	32,74	40%	19,64
2	elettroiniettore	2830957	523,27	40%	627,92
1	pompa ingranaggi a/p	42559145	870,97	30%	609,68

2.319,91

LAVORAZIONE

Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno, pattini e dischi freno: stacco e riattacco tiranteria sterzo ed assale anteriore
 revisione avantreno con estrazione fuselli, boccole e cuscinetti mediante pressa e fiamma ossidrica : alesatura sedi alloggio fusi: sostituzione perni fusi ed anelli (fornitura AMAT):
 sostituzione cuscinetto mozzo :
 sostituzione sfere barra longitudinale anteriore :
 Lavoro di riparazione impianto di alimentazione con stacco e riattacco delle tubazioni, e della pompa alta pressione con sostuzione kit ingranaggi e regolatore di pressione:
 pulizia generale dell'impianto di alimentazione:
 stacco e riattacco elemento completo filtro aria , varie tubazioni acqua esterne : stacco e riattacco coperchio punterie, elettroiniettori per verifica efficienza e sostituzione n. 2elettroiniettori:
 Diagnosi ed azzeramento errori con stazione Easy:
 ore lavorative 45 x 20,00

Amat
 Ufficio per la mobilità nell'area di Taranto
 Data: 12/1/19
 09 LUG. 2018

AD	Assuntore Delegato	<input type="checkbox"/>
AG	Direttore Generale	<input type="checkbox"/>
CA	Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>
CT	Direttore Tecnico	<input type="checkbox"/>
IMP	Appalti / Contratti	<input type="checkbox"/>
COM	Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>
CON	Contabilità Bilancio	<input type="checkbox"/>
ES	Esercizio / Sosta	<input type="checkbox"/>
INF	Informatica / Statistica	<input type="checkbox"/>
MANT	Mantenimento / Tecnica	<input type="checkbox"/>
UM	Risorse Umane	<input type="checkbox"/>
UFF	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	<input type="checkbox"/>
UFF	Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>
STQ	Staff Qualità	<input type="checkbox"/>

900,00

3.219,91

+ IVA 22%

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

Francavilla Fontana li 03.07.2018

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti 657
74100 TARANTO

Asseccato per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12106
del 04 LUG. 2018

AD	Amministratore Delegato	<input type="checkbox"/>
DG	Direttore Generale	<input type="checkbox"/>
DA	Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>
DT	Direttore Tecnico	<input type="checkbox"/>
UAP	Appalti / Contratti	<input type="checkbox"/>
UCM	Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>
UCB	Contabilità / Bilancio	<input type="checkbox"/>
UES	Esercizio / Sost.	<input type="checkbox"/>
UTS	Informatica / Statistica	<input type="checkbox"/>
UMT	Manutenzione / Tecnica	<input type="checkbox"/>
URU	Risorse Umane	<input type="checkbox"/>
UAG	Affari Gen. PP.RR. S.M.P.S.T.R.	<input type="checkbox"/>
PAG	Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>
STQ	Sist. Qualità	<input type="checkbox"/>

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EH 566 FT - Soc. 651

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo un.	SC%	Prezzo tot.
1	cuscinetto mozzo anteriore	504189654	662,96	40%	397,78
2	sfera barra longitudinale ant.	5001831473	300,04	40%	360,04

757,82

LAVORAZIONE

Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno, pattini e dischi freno: stacco e riattacco tiranteria sterzo ed assale anteriore
revisione avantreno con estrazione fuselli, boccole e cuscinetti mediante pressa e fiamma ossidrica : alesatura sedi alloggio fusi: sostituzione perni fusi ed anelli (fornitura AMAT):
sostituzione cuscinetto mozzo :
sostituzione sfere barra longitudinale anteriore
ore lavorative 31 x 20,00

620,00

1.377,82

+ IVA 22%

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. 695 del 21.12.1996

N. **133** del **09/01/18**

a mezzo:

vettore cedente cessionario

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

AMAI spa
Via C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

1054

CASUALTA' DEL TRASPORTO

PARZIO
Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL

in conto
 a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE BENI (natura e quantità)	IMPORTO **
1	Autobus HZ 651	
€ TOTALE		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Autobus a vista

N. COLU

PESO KG

PORTO

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

~~cessionario~~

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

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

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente 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
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 (*):

<input type="checkbox"/> di sua proprietà;	<input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
<input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute;	<input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto
<input type="checkbox"/> prese in comodato;	<input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato
<input type="checkbox"/> prese in locazione;	<input type="checkbox"/> 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 cose trasportate sono (*):

<input type="checkbox"/> di sua proprietà;	<input type="checkbox"/> prese in comodato;	<input type="checkbox"/> prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*): Dichiarante 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 14.03.1996 - D.P.R. 606 del 21.12.1995

N. 132 del 09-07-18

a mezzo:

vettore cedente cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
Via C. Ballisti 657
TARRANTO

IDEEM

CASALE NEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto
 a saldo

Ricambi usati su

QUANTITA'	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO € ¹⁾
1	Cuscinetto	
2	Sfera patta	
1	Adescatoze	
1	Pompa idraulica	
2	Setto unidetti	
/		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza.

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
~~cessionario~~

1650 090718

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

[Signature]

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente 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
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 (*):

<input type="checkbox"/> di sua proprietà;	<input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
<input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute;	<input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto.
<input type="checkbox"/> prese in comodato;	<input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato
<input type="checkbox"/> prese in locazione;	<input type="checkbox"/> 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 cose trasportate sono (*):

<input type="checkbox"/> di sua proprietà;	<input type="checkbox"/> prese in comodato;	<input type="checkbox"/> prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante 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. 12669UT

Taranto lì 09/07/2018

Lavoro n. 255/2018

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

OGGETTO: bus n. 651 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITÀ MOTORE E AVANTRENO

CIG ZEC244A4D3

Visto che:

- a) con nota AMAT prot. 12000 del 02/07/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 357 del 02/07/2018;
- b) il preventivo, pervenuto in data 06.07.2018, assunto al prot. 12419 del 09.07.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.219,91+ IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 3.219,91 + 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

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori "

Data: 09/02/18

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

(BUS 651 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE E AVANTRENO)

Il giorno 11/07/18 alle ore 9:00, 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. 12469 del 09/07/2018.

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 NEDIFICATO E COLLAUDATO DAL
OPERATORE TECNICO DIEPOU, CHE PIONEVEVA A DIAMMETTE
RE IL BUS ALL' ESERCIZIO. SI ADEGA BOMA DI AVARIA.

-) Eventuali osservazioni:


SE VERBAUAAA ALLA PRIMA OSSERVAZIONE UTILE.

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

..... 

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CUSCINETTO MOZZO ANT.	1	397,78	+	
2	SFERA BARBA LONGITUD. ANT.	2	360,00	+	
3	REGOLATORE PRESSIONE	1	215,50	+	
4	ELETTROINIETTORE	2	627,92	+	
5	POMPA INCLINACCI A/P	1	609,68	+	
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

.....
JO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Taranto li 02/07/2018

PROT.12000/UT

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

OGGETTO: bus n. 651 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prof. 11946 del 02/07/2018).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 357 del 02.07.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento di REVISIONE FUSELLI.

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.

AmAt
SISTEMA *11.125*
Prot. n. *02* QUALITÀ *AGO. 2018*
del CERTIFICATO
PR Presidente
VP Vice Presidente
CA Consiglieri di Amministrazione
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sesta
UIS Informatica / Statistica
UTM Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Con. P.P.R.R. S.M.I.S.T.R.
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Stati Qualità
MC Medico Competente

FATTURA	DEL
288	17.07.2018

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65075
74100 TARANTO
P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DG 436 BF Soc. 558

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
ricambi in sostituzione			
1	scambiatore di calore 0501008296	1.680,00	
1	guarnizione 504045796	17,06	
1	manicotto acqua 5801743810	81,95	
1	tubo flessibile 99466897	38,43	
15	lit liquido radiatore Parafllu	60,00	
	totale netto ricambi	1.877,44	
Lavorazioni			
Lavoro totale, stacco e riattacco gruppo completo radiatore acqua, tubazioni acqua, tubazioni aspirazione, gruppo ventole e tubazioni idrauliche: sostituzione radiatore acqua (fornitura AMAT): controllo delle varie tubazioni e manicotti acqua: stacco e riattacco scambiatore di calore cambio e varie tubazioni per sostituzione:			
ore lavorative 21 x 20,00			420,00
VS/ORDINE Prot. 12643/UT del 11.07.2018			
Lavoro n. 257/ 2018			
CIG. - Z832453516			
Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			
Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.297,44	22%	505,44		2.297,44
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				505,44
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.802,88

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RIC N.IVA *1821E*
DATA DI REGISTRO *8 AGO. 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.

- AMAT*
SISTEMA *11/25*
Prot. n. *02*
QUALITÀ *02*
del *02* *AGO. 2018*
- CERTIFICATO
- PR Direzione
 - VP Vice Presidente
 - CA Consiglieri di Amministrazione
 - DG Direttore Generale
 - DA Direttore Amministrativo
 - UA Appalti / Contratti
 - UCM Commerciale / Marketing
 - UCB Contabilità Bilancio
 - UES Esercizio / Sosta
 - UIS Informatica / Statistica
 - UTM Manutenzione / Tecnica
 - URU Risorse Umana
 - UAG Affari Con. P.P.R.R. SOSTITUI
 - RAG Ufficio Ragioneria
 - STO Stat. Qualità
 - MC Medio Competenza

FATTURA	DEL
288	17.07.2018

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65075
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DG 436 BF Soc. 558

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQUOTA
ricambi in sostituzione			
1	scambiatore di calore	0501008296	1.680,00
1	guarnizione	504045796	17,06
1	manicotto acqua	5801743810	81,95
1	tubo flessibile	99466897	38,43
15	lit liquido radiatore	Parafiu	60,00
totale netto ricambi			1.877,44
Lavorazioni			
Lavoro totale, stacco e riattacco gruppo completo radiatore acqua, tubazioni acqua, tubazioni aspirazione, gruppo ventole e tubazioni idrauliche; sostituzione radiatore acqua (fornitura AMAT); controllo delle varie tubazioni e manicotti acqua; stacco e riattacco scambiatore di calore cambio e varie tubazioni per sostituzione;			
ore lavorative 21 x 20,00			420,00
VS/ORDINE Prot. 12643/UT del 11.07.2018			
Lavoro n. 257/ 2018			
CIG. - Z832453516			
Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT			
Pag. con bonifico Bancario - Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.297,44	22%	505,44		2.297,44
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				505,44
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.802,88

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI


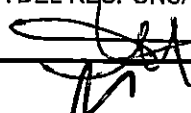
DATA DI REVISIONE: 08 AGO. 2018

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 08 AGO 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30-11-2018	FIRMA 

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

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

NOTE:


AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 558

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
- Protocollo e data

COMMESSA Nr.

93053

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	E	56791	19.06.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	3691	05.09.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	12541	10.09.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	12663	11.09.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	133	11.09.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	134	11.09.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	/	11.09.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEROGA	✓	C	✓	93	✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 17 OTT. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 288	Data fattura: 17.09.18	Importo: 2297,44
-----------------------	------------------	------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 17 OTT. 2018
---------------------	--	----------------------

ORD. 257/18 H

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 10.07.2018

Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARAN

Asociata per la Mobilità nell'area di Taranto
Proc. n. 12541
10 LUG. 2018

- del
- AD Amministratore Delegato
 - DG Direttore Generale
 - DA Direttore Amministrativo
 - DT Direttore Tecnico
 - UAP Agenti / Contabili
 - UCM Commerciale / Marketing
 - UCB Contabilità Finanziaria
 - UES Energia / Sesta
 - UIS Informatica / Reti
 - UAT Manutenzione / Servizi
 - URU Ricerche / Ricerca
 - UAG Affari Gen. PP.PP. S.M.P.T.
 - RAG Ufficio Ragioneria
 - STQ Staff Qualità

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato DG 436 BF - Soc. 558

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	scambiatore di calore	0501008296	2.800,00	40%	1.680,00
1	guarnizione	504045796	28,43	40%	17,06
1	manicotto acqua	5801743810	136,58	40%	81,95
1	tubo flessibile	99466897	64,05	40%	38,43
15	lit liquido radiatore	Paraflu	4,00	netto	60,00
totale netto ricambi					1.877,44

Lavorazioni

Lavoro totale, stacco e riattacco gruppo completo radiatore acqua, tubazioni acqua, tubazioni aspirazione, gruppo ventola, tubazioni idrauliche :
sostituzione radiatore acqua di fornitura AMAT.
controllo delle varie tubazioni e manicotti acqua:
stacco e riattacco scambiatore di calore cambio e varie tubazioni per sostituzione:
ore lavorative 21 x 20,00

420,00

2.297,44

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.06.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996
 N. 134 del 110718

a mezzo:
 vettore cedente cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMA SPA
Via C. Belli st. 657

IDEM

CASUALTA' DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

Rischi sostituiti su Bus SSS in conto a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁾
<u>01 (ove)</u>	<u>Radiatore</u>	
<u>01 (ove)</u>	<u>Scambiatore</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A vista N. COLLI: 02 PESO KG: — PORTO: — € TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza Ora e data del ritiro Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO: cedente / cessionario 1200 110718 FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO

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

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente 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
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 (*):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | <input type="checkbox"/> 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 cose trasportate sono (*):

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*): Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

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

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente 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
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 (*):

<input type="checkbox"/> di sua proprietà;	<input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
<input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute;	<input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto
<input type="checkbox"/> prese in comodato;	<input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato
<input type="checkbox"/> prese in locazione;	<input type="checkbox"/> 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 cose trasportate sono (*):

<input type="checkbox"/> di sua proprietà;	<input type="checkbox"/> prese in comodato;	<input type="checkbox"/> prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante 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 (*):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 12643 /UT

Taranto li 11/07/2018

Lavoro n. 257/2018

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

OGGETTO: bus n. 558 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE RADIATORE ACQUA E SCAMBIATORE DI CALORE.

CIG Z832453516

Visto che:

- a) con nota AMAT prot. 11439 del 25/06/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto per l'ALTA TEMPERATURA, con D.D.T. n. 364 del 05/07/2018;
- b) il preventivo, pervenuto in data 10.07.2018, assunto al prot. 12541 del 10.07.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.297,44 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 2.297,44 + 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

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

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

(BUS 558 – SOSTITUZIONE RADIATORE ACQUA E SCAMBIATORE DI CALORE)

Il giorno 11/7/18, alle ore 14:00, 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. 12643 del 11/07/2018.

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 DALLI
OPERAT. TECN. PRIMA CHE LA VALE DEL COLLAUDO, HA
PROVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL' ESERCIZIO.
VISTA LA NATURA DELLA LAVORAZIONE SI RIMANDA ESITO DEFINI

-) Eventuali osservazioni: TIVO DEL PRESENTE VERBALE A VALE
DELL' ULTIMO DEL BUS IN LINEA.

-) 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	SCAMBIATORE	1	1.680,00	X	
2	RADIATORE	1	Forn. AMAT	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

..........

c.a. Direttore Generale
 Ing. M. Dicecca

Taranto, 06/07/2018

OGGETTO: DEROGA n. 93 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 558 (2007)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un CITYCLASS III serie del 2007 ed è fermo dal 19/06/18, per "TEMPERATURA MOLTO ALTA SOSPENSIONI MOLTO SCARICHE, CATTIVI ODORI, IN VETTURA";
- in data 21/06/18 quindi è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento dei lavori in questione al Fornitore ANDRIULO che in data 22/06/18 ha provveduto a ritirare il bus;

considerato che:

- il Fornitore necessita dei seguenti ricambi per completare la lavorazione:
 - n. 1 RADIATORE
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui potremmo prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione ad inviare, in deroga, i suddetti componenti c/o Ditta ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

Prod. n. 12383
 del 06/07/2018

AD	Amministrativo	<input type="checkbox"/>
DG	Direttore Generale	<input type="checkbox"/>
DA	Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>
DT	Direttore Tecnico	<input type="checkbox"/>
UAP	Appalti / Contratti	<input type="checkbox"/>
UCM	Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>
UCB	Comunicazione	<input type="checkbox"/>
UES	Esercizio / Sala	<input type="checkbox"/>
UIS	Informatica / Statistica	<input type="checkbox"/>
UNIT	Manutenzione / Tecnica	<input checked="" type="checkbox"/>
URU	Risorse Umane	<input type="checkbox"/>
UAG	Affari Gen. / PR / RR / SISTEMI	<input type="checkbox"/>
RAG	Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

M. Ettore
L. auto ne
M

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) - D.P.R. 472 del 4-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 557
Tel. 099.735611 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

N. **368** del **06/07/2018**

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

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

Ditta ANDRILLO
EDIZIONE (3R)

in conto a saldo

CASSALE DEL TRASPORTO

QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura o qualità) | IMPORTO (1)

1	PALMISORE ACQUA MOTORE	
	BUS A7358	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

VEITTORE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza | DATA E ORA DEL RITIRO | FIRME

cedente: **ANDRILLO** DATA: **06/07/2018** ORA: **12:00** FIRMA DEL CONDUCENTE: *[Signature]*

cessionario: **ANDRILLO** FIRMA DEL CESSIONARIO: *[Signature]*

NUMERO PROGRESSIVO: **368**

(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.

93053

AMAT



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 19/06/2018
		Numero 56.791
Data registrazione: 19/06/2018 13:36:44	Autobus 0558	
	Autista D'ERRICO SALVATORE	
Località avaria:	CEP	
inserita da:	SPERTI -MASSIMO	
AVARIA	TEMPERATURA MOLTO ALTA SOSPENSIONI MOLTO SCARICHE CATTIVI ODORI IN VETTURA + COCCO (INSTALLAZIONE MODULO A.C. AUTISTA	
Intervento eseguito:	<i>La vettura è rientrata dalla ditta Andriulo e il condizionatore autista è rientrato e funzionante, È state sostituito il radiatore acqua motore e la scambiatore cambio - Il materiale di risulta è state scaricato e trasportato.</i>	
Operatori:	<i>Piccoli</i>	
Data e ora restituzione esercizio:	<i>11-7-18</i>	

ANDRIULO

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

Prot. n. 12126
del 02 AGO 2018

FATTURA 289	DEL 17.07.2018
----------------	-------------------

Spett.	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733	<input type="checkbox"/> PR Presidente <input type="checkbox"/> VP Vice Presidente <input type="checkbox"/> CA Consiglieri di Amministrazione <input type="checkbox"/> DG Direttore Generale <input type="checkbox"/> DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/> UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/> UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/> UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/> UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/> UIS Informatica / Statistico <input type="checkbox"/> UTM Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/> UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI <input type="checkbox"/> Ufficio Ragione a <input type="checkbox"/> Stati Qualità <input type="checkbox"/> Medico Competente <input type="checkbox"/> R.S.P.P.
--------	--	---

AUTOMEZZO

TIPO Autobus Urbano	TARGA EW 448 JF Soc. 691
------------------------	--------------------------------

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
ricambi in sostituzione		
1	morsetto valvole impianto a/c A0028304984	148,00
1	sensore alta pressione a/c TK414167	136,00
1	sensore bassa pressione a/c TK414168	136,00
totale netto ricambi		420,00
Lavorazioni		
Lavoro con eliminazione anomalia e perdita gas su impianto aria condizionata: sostituzione morsetto valvole e sensori: saldatura tubo in ferro impianto a/c vano motore: ricarica parziale con gas Freon R134 - 4 Kg		300,00
VS/ORDINE Prot. 12764/UT del 12.07.2018 Lavoro n. 265/ 2018 CIG. - Z012457222 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE 720,00	ALIQ. 22%	IMPOSTA 158,40	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 720,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 158,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 878,40

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RIC N.IVA 1928
DATA DI REGISTRAZIONE 08 AGO. 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 2008

Prot. n. 1276
del 02 AGO 2018

FATTURA 289	DEL 17.07.2018
----------------	-------------------

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO Autobus Urbano	TARGA EW 448 JF Soc. 691
------------------------	--------------------------------

- PR Presidente
- VP Vice Presidente
- CA Consiglieri di Amministrazione
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- UAP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità / Bilancio
- UES Esercizio / Sost.
- UIS Informatica / Statistico
- ITM Manutenzione Tecnica

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTE	UNITÀ
ricambi in sostituzione			
1	morsetto valvole impianto a/c A0028304984	148,00	UAG
1	sensore alta pressione a/c TK414167	136,00	STG
1	sensore bassa pressione a/c TK414168	136,00	MC
totale netto ricambi		420,00	
Lavorazioni			
Lavoro con eliminazione anomalia e perdita gas su impianto aria condizionata: sostituzione morsetto valvole e sensori: saldatura tubo in ferro impianto a/c vano motore: ricarica parziale con gas Freon R134 - 4 Kg		300,00	
<p>VS/ORDINE Prot. 12764/UT del 12.07.2018 Lavoro n. 265/ 2018 CIG. - Z012457222 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT</p> <p>Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977</p>			

IMPONIBILE 720,00	ALIQ. 22%	IMPOSTA 158,40	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 720,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 158,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 878,40

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

DATA 19/28
08 AGO. 2018

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 08 AGO 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE 19/10/18
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30-11-2018	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.FEM	
DATA 17 OTT. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 17 OTT. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 691

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE _____ Protocollo è data _____	COMMESSA Nr. 93597
---	--

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	57305	09.07.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	376	09.07.18	S
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	12459	12.07.18	S
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	12764	12.07.18	S
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	138	12.07.18	S
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	C	1370	12.07.18	S
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	—	13.07.18	S
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:		Data: 17 OTT. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>289</u>	Data fattura: <u>17.07.18</u>	Importo: <u>€20,00</u>	✓
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------	---

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data: 17 OTT. 2018
---------------------	-------	--------------------

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.06.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

ANDRIULO MECCANICA S.p.A.
Sede Legale Via Sart...
Stabilimento: Viale dell'Industria 21
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

N. 138 del 12-07-18

a mezzo:
 vettore cedente cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

ANAT spa
via C. Belfusti 657

ADM

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto

a saldo

Autobus R Papato

QUANTITÀ DESCRIZIONE BENI (natura e qualità) IMPORTO⁹⁹

01 (buo) Autobus AZ n° 657

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI A vista N. COLLI 01 PESO KG --- PORTO --- € TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza Ora e data del ritiro Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente 1207120718 FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO

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

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente 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
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 (*):

<input type="checkbox"/> di sua proprietà;	<input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
<input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute;	<input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto
<input type="checkbox"/> prese in comodato;	<input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato
<input type="checkbox"/> prese in locazione;	<input type="checkbox"/> 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 cose trasportate sono (*):

<input type="checkbox"/> di sua proprietà;	<input type="checkbox"/> prese in comodato;	<input type="checkbox"/> prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante 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 S.R.L.
 via SCESAREA 2
 Fzaa cavilla Fua
 P.I. 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 137 del 120/2018

a mezzo: vettore cedente cessionario

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

AMAI SPA
 U.C. Bastia 657
 PARAVO

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

DEI

CAMBIO DEL TRASPORTO

Ricambi sostituiti

VS. ORD. N.

DEL Sc Bus A2 in conto a salvo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	Mozzetto valvole AC	
01	Sensore pressione AC	
01	Sensore bassa P. AC	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente DA 120/2018 ORA 120/2018 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO

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.



P3577



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **09/07/2018**

Numero **57.395**

Data registrazione:

Autobus **0691**

09/07/2018 13:48:24

Autista **PIEPOLI -LEONARDO**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **SPERTI -MASSIMO**

AVARIA **ARIA CONDIZIONATA NON FUNZIONA**

*M.B. Composizione A.C. sostituita con nuovo della
Ditta Anichini*

Intervento eseguito:

*Eseguito controlli in data 7-7-18 e rilevato
che il compressore A.C. è guasto di olio e mancante di
relativo gas Riepiti*

Operatori:

Meggi - Mozzoli -

Data e ora restituzione
esercizio:

12 - 07 - 18

*con foglio fo N/C per i an. la
Anichini*

Prot. 12764

OP. 265/18

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

Prot.AM040125

Francavilla Fontana li 11.07.2018
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione vs/autobus**
Targato EW 448 JF - Soc. 691

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	morsetto valvole impianto a/c	A0028304984	185,00	20%	148,00.
1	sensore alta pressione a/c	TK 414167	136,00	netto	136,00
1	sensore bassa pressione a/c	TK 414168	136,00	netto	136,00
Totale netto ricambi					420,00

LAVORAZIONE

Lavoro con eliminazione anomalia e perdita gas su impianto
aria condizionata: sostituzione morsetto valvole e sensori:
saldatura tubo in ferro impianto a/c vano motore:
ricarica parziale con gas FREON R134 (4 Kg):

300,00

720,00

+ IVA 22%

~~AMAT~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

12759

del

12 LUG. 2018

- AD Amm. Delegato
- DS Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- AES Esercizio / Sosta
- AS Informatica / Statistica
- UAT Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- DAC Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI
- PAG Ufficio Ragioneria
- STO Staff Qualità

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 (*):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prof. 12764 /UT

Taranto li 12/07/2018

Lavoro n.265/2018

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 RIPRISTINO A/C.

CIG 7012457222


Visto che:

- a) con D.D.T. n.376 del 09/07/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto per A/C NON FUNZIONANTE;
- b) il preventivo, pervenuto in data 11.07.2018, assunto al prot. 12759 del 12.07.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 720,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 720,00 + 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 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


Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori "

Data: 09/02/18

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

(BUS 691 – RIPRISTINO A/C)

Il giorno 13/7/18, alle ore 08:00, 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. 12764 del 12/07/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 - ~~Vincenzo Rocchia~~, 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 ZIZZI IL QUALE HA PROVVEDUTO IN DATA 12/7/18 A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

SE VERBAUZZA ALLA PRIMA OCCASIONE UTILE.

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

JG

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	MOLSETTO VALVOLE AIC	1	148,00	✓	
2	SENSORE A.P. AIC	1	136,00	✓	
3	= B.P. AIC	1	136,00	✓	
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]
.....

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

Prot. n. UM-EN-ISO-9002
del VISION 2008 14169
3 AGO. 2018

- PR Presidente
- VP Vice Presidente
- CA Consiglieri di Amministrazione
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- UAP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sosta
- UIS Informatica / Statistica
- UTM Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAG Adm. Cont. P.P. R.R. INDUSTRIE

FATTURA	DEL
290	18.07.2018

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 206 XG Soc. 546

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	STQ	STQ Qualità
1	ricambi in sostituzione Kits a/c rtModula24v.R134	M.117123132024	2.800,00	MC Merito Competente
1	kits cavi/conn./filtro/valvola	DM/H185.65	225,00	IS R.S.P.P.
	totale netto ricambi		3.025,00	
	Lavorazione Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus: taglio a mola del tetto esterno e sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo: installazione componenti elettrici di funzionamento: ore lavorative 31 x 25,00		775,00	
<p>VS/ORDINE Prot. 13018/UT del 16.07.2018 Lavoro n. 268/ 2018 CIG. - ZD0245F85D Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT</p> <p>Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977</p>				

RIC N. IVA 2018
DATA DI PEG. 04 SET. 2018

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.800,00	22%	836,00		3.800,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				836,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.636,00

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

ACQUA OMOLOGATA ASSISTENZA SPECIALISTICA ALBAIOLTA ASSISTENZA PREVENTIVA

070155.00001
070155.00002

RES. 47267,60
Q.I.A. 16840,33 = 2,80
33,33%

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
Prot. n. 14169
del 03 AGO. 2018

FATTURA	290	DEL	18.07.2018
---------	-----	-----	------------

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 206 XG Soc. 546

P.I. 00146330733

- PR Presidente
- VP Vice Presidente
- CA Consiglieri di Amministrazione
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- AP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esenzio / Sosta
- UIS Informatica / Statistica
- UTM Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Cor. P.P. FUL. SINISTRI

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTE	IMPORTE IN EURO
ricambi in sostituzione			
1	Kits a/c rtModula24v.R134 M.117123132024	2.800,00	2.800,00
1	kits cavi/conn./filtro/valvola DM/H185.65	225,00	225,00
totale netto ricambi			3.025,00
Lavorazione			
Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus: taglio a mola del tetto esterno e sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo: installazione componenti elettrici di funzionamento: ore lavorative 31 x 25,00			775,00
<p>VS/ORDINE Prot. 13018/UT del 16.07.2018 Lavoro n. 268/ 2018 CIG. - ZD0245F85D Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT</p> <p>Pag. con bonifico Bancario - Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44-S 02008 79191 000010776977</p>			
		<p>2018 04 SET. 2018</p>	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.800,00	22%	836,00		3.800,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				836,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.636,00

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

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

070155.00001
070155.00002

RES. 47267,60
GIA 16840,33 = 2,80
33,33%

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
04 SET 2018	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
20-11-2018	<i>[Signature]</i>

Sono allegati due richieste di preventivo

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
26 OTT. 2018	<i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
26 OTT. 2018	<i>[Signature]</i>

NOTE:

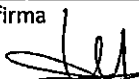
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 546

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE _____
Protocollo e data


COMMESSA Nr. 03272

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	57032	27.06.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	375	09.07.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	12855	13.09.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	12979	16.09.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	13018	16.09.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	140	18.09.18	✓
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	✓	18.09.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 26 OTT. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>290</u>	Data fattura: <u>10/7/18</u>	Importo: <u>3800,00</u>
-----------------------	-------------------------	------------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 26 OTT. 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 11.07.2018
Spett.le

AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: Situazione Autobus az.546

Buongiorno,

Da un esame sull'impianto di aria condizionata sull'autobus in oggetto, abbiamo riscontrato diverse anomalie su diversi particolari: nelle tubazioni abbiamo rinvenuto presenza di smeriglio, diverse ventole elettriche, sono risultate non efficienti, alcuni particolari elettrici risultano mancanti, inoltre sul tetto autobus le griglie di protezione delle ventole vanno in parte ricostruite e rivettate con il ripristino dei telai che sostengono il condensatore. C'è da verificare inoltre le pressioni di spinta del compressore (verificabili solo alla fine), ma la presenza di smeriglio nelle tubazioni potrebbero essere state generate da materiale ferroso rilasciato dallo stesso e quindi è probabile una sua sostituzione: alla luce di quanto detto sopra:

La ditta per il ripristino dell'autobus az 546, visti i tempi lunghi di lavorazione previsti e la spesa complessiva elevata, consiglia di montare il modulo Denver/Autoclima sull'autista già disponibile pronto per essere applicato.

In attesa porgo Distinti Saluti.

Stampa
Assicurazione la proprietà nell'area di Taranto

12862

13 LUG. 2018

1	Amministratore Delegato	<input type="checkbox"/>
2	Dirigente Generale	<input type="checkbox"/>
3	Dirigente Amministrativo	<input type="checkbox"/>
4	Dirigente Tecnico	<input type="checkbox"/>
5	Agente Contratti	<input type="checkbox"/>
6	Commercio / Marketing	<input type="checkbox"/>
7	Comptabile / Bilancio	<input type="checkbox"/>
8	Ente / Stato	<input type="checkbox"/>
9	Informatica / Statistica	<input type="checkbox"/>
10	Ispezione / Tecnica	<input type="checkbox"/>
11	Relazioni / Esterni	<input type="checkbox"/>
12	Aut. - Con. - PROC. SPURSI	<input type="checkbox"/>
13	Ufficio Ragioniere	<input type="checkbox"/>
14	Staff Qualità	<input type="checkbox"/>

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 (*):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

PROT. 12835 /UT

Taranto li 13/07/2018

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

OGGETTO: bus n. 546 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 12382 del 06/07/2018).

Con la presente, vista vs comunicazione prot. 12842 del 13/07/2018, si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data della presente, preventivo di spesa inerente l'intervento di **INSTALLAZIONE MODULO A/C AUTISTA.**

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

.....
fs

OPD. 268/18

AM

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



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

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.

Prot.AM040193

Francavilla Fontana li 13.07.2018
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per installazione impianto a/c su VS/Autobus
Targato CX 206 XG - Soc. 546

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	Kits a/c rt Modula 24v.R134	M.117123132024	2.800,00	netto	2.800,00
1	Kits cavi/conn./Filtro e valvola	DM/H185.65	225,00	netto	225,00
Totale netto ricambi					3.025,00

LAVORAZIONE

Lavoro di installazione kits completo condizionatore
a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus:
taglio a mola tetto esterno e sottotetto interno per
applicazione diffusore interno abitacolo:
installazione componenti elettrici di funzionamento:
ore lavorative 31 x 25,00

775,00

3.800,00

AmAt
Associato per la mobilità nell'area di Taranto

+ IVA 22%

Prot. n. 12919
16 LUG. 2018

- AD Amministratore Delegato
- DE Direttore Generale
- CA Direttore Amministrativo
- CT Direttore Tecnico
- UNP Appalti / Contratti
- UDM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sosta
- UIS Informatica / Statistica
- UMT Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- URC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
- RAE Ufficio Ragioneria
- SFO Sedi Qualità

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 - n. 111, D. 56 del 21.12.1996

N. 140 del 18-07-18

a mezzo:

vettore cedente cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

DMAT spa
Vice C. Battist. GST

DEM

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

in conto
 a saldo

Autobus Riparato

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
<u>01 (UNO)</u>	<u>Autobus URBANO</u> <u>AZ 546</u>	

ASPETTO ESTERNO DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	€ TOTALE
<u>A vista</u>	<u>01</u>			

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firma
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO	cedente / cessionario	FIRMA DEL CEDENTE
	<u>18-07-18</u>	<u>[Signature]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO
		<u>[Signature]</u>

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 44/1972 e successive modificazioni.

Attenzione:

ASSOCIAZIONE ITALIANA
Società di...
Via...
Tel. ...

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTORICALCANTE**. Per non produrre involontariamente 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
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 (*):
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | <input type="checkbox"/> 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 cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante 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. 13018 /UT

Taranto li 16/07/2018

Lavoro n. 268/2018

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

OGGETTO: bus n. 546 - Ordine di esecuzione dei lavori di INSTALLAZIONE MODULO A/C AUTISTA.

CIG ZD0245F85D

Visto che:

- a) con nota AMAT prot. 12855 del 13/07/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto per **INSTALLAZIONE MODULO A/C AUTISTA**, inviato con D.D.T. n. 375 del 09/07/2018;
- b) il preventivo, pervenuto in data 13.07.2018, assunto al prot. 12979 del 16.07.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.800,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.800,00 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 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

8/6/18

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Massimo Dicecca

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

(BUS 546 – INSTALLAZIONE MODULO A/C AUTISTA)

Il giorno 18/7/18, alle ore 12:40, 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. 13018 del 16/07/2018.

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 PERILLO IL QUALE, A VALERE DEL CONTINUO, HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

CONSEGNATE ANCHE CERTIFICAZIONI SULLA PRATTECHIO.

-) 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	b	c	d	e	
				SI	NO
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
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]

Taranto lì 11/07/2018

PROT. 12610 /UT

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

OGGETTO: bus n. 546 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 12382 del 06/07/2018).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 375 del 09.07.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento di RIPRISTINO A/C.

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]*.....



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **27/06/2018**Numero **57.032**

Data registrazione:

Autobus **0546****27/06/2018 08:31:53**Autista **ORSO -COSIMO**Località avaria: **DEP**inserita da: **INCARDONA -SEBASTIANO**

AVARIA

**DISPOSIZIONE OFFICINA PER CONTROLLO FUNZIONAMENTO
ARIA CONDIZIONATA**

Intervento eseguito:

MONTAGGIO MODULO A/C AUTISTA LAVORI ESEGUITI DALLA
DITTA ANDRIULO. AL MOMENTO DEL RIENTRO IN AMAT, CONTROLLATO

IL FUNZIONAMENTO DEL MODULO A/C AUTISTA È IN ESITO POSITIVO, AL MOMENTO
NON PRESENTA NESSUNA ANOMALIA PER IL 27/06/18

27/06/18 MAGGI N. 115 - 20,00

Operatori:

27/06/18 MARZILLI - (MAGGIORASSO FUSO N. 1130) N. 1915-1330
28/06/18 MAGGIORASSO - MARZILLI

Data e ora restituzione
esercizio:18/07/18n. 12,40

DITTA ANDRIULO PER MONTAGGIO MODULO A/C AUTISTA

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

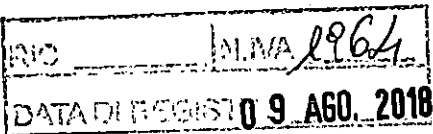
E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA 292	DEL 20.07.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EW 452 JF Soc. 692	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	<p>Lavorazione Stacco e riattacco n. 2 compressori aria condizionata per sostituzione (fornitura AMAT usati): controllo pressione degli esercizi: ricarica gas refrigerante (Freon) nell'impianto Kg 9 gas R134: stacco e riattacco tiranteria comando apertura porta ant. per riparazione con ripristino tiranteria:</p> <p>Prot. n. <u>AMAT</u> del <u>03 AGO. 2018</u></p> <p>VS/ORDINE Prot. 13083/UT del 17.07.2018 Lavoro n. 269/ 2018 CIG. - ZC02461B45 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT</p> <p style="text-align: center;">  </p> <p>Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977</p>	550,00	
	<ul style="list-style-type: none"> PR Presidente <input type="checkbox"/> VP Vice Presidente <input type="checkbox"/> CA Consiglieri di Amministrazione <input type="checkbox"/> DG Direttore Generale <input type="checkbox"/> DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/> UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/> UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/> UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/> UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/> UIS Informatica / Statistico <input type="checkbox"/> UTM Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/> URU Risorse Umane <input type="checkbox"/> UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/> RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/> STU Speciali Qualità <input type="checkbox"/> MC Medico Competente <input type="checkbox"/> RSP R.S.P.P. <input type="checkbox"/> 		



IMPONIBILE 550,00	ALIQ. 22%	IMPOSTA 121,00	TOTALE IMPONIBILE 550,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 550,00
			TOTALE IMPOSTA 121,00	TOTALE IMPOSTA IN EURO 121,00
			TOTALE DOCUMENTO 671,00	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 671,00

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 292	DEL 20.07.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EW 452 JF Soc. 692	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	<p>Lavorazione Stacco e riattacco n. 2 compressori aria condizionata per sostituzione (fornitura AMAT usati): controllo pressione degli esercizi: ricarica gas refrigerante (Freon) nell'impianto Kg 9 gas R134: stacco e riattacco tiranteria comando apertura porta ant. per riparazione con ripristino tiranteria:</p> <p>Prot. n. <i>AMAT</i> del <i>09 AGO. 2018</i></p> <p>VS/ORDINE Prot. 13083/UT del 17.07.2018 Lavoro n. 269/ 2018 CIG. - ZC02461B45 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT</p> <p><i>2964</i> 09 AGO. 2018</p> <p>Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977</p>	550,00	
	<ul style="list-style-type: none"> PR Presidente <input type="checkbox"/> VP Vice Presidente <input type="checkbox"/> CA Consiglieri di Amministrazione <input type="checkbox"/> DG Direttore Generale <input type="checkbox"/> DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/> UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/> UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/> UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/> UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/> UIS Informatica / Statistico <input type="checkbox"/> UTM Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/> URU Risorse Umano <input type="checkbox"/> UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI <input type="checkbox"/> RAG Ufficio Regionale <input type="checkbox"/> STQ Stad. Qualità <input type="checkbox"/> MC Medico Competente <input type="checkbox"/> RSP R.S.P.P. <input type="checkbox"/> 		

IMPONIBILE 550,00	ALIQ. 22%	IMPOSTA 121,00	TOTALE IMPONIBILE 550,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 550,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 121,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 671,00

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

Daily Center assistenza **IVECO**

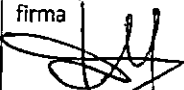
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _____

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE _____ Protocollo e data _____

COMMESSA Nr. 93674

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	54249	04.07.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	363	05.07.18	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	12376	06.07.18	SI
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	13082	11/07.18	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	13083	17.07.18	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	138	17.07.18	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	139	17.07.18	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	-	17.07.18	SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		17 OTT. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>292</u>	Data fattura: <u>20.07.18</u>	Importo: <u>350,00</u>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		17 OTT. 2018

Taranto lì 06/07/2018

PROT. 12376 /UT

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

OGGETTO: bus n. 692 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prof. 12268 del 05/07/2018).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 363 del 05.07.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento di RIPRISTINO A/C.

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



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 (*):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



93.474



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 04/07/2018

Numero 57.249

Data registrazione:

Autobus 0692

04/07/2018 17:32:20

Autista PRETE ARCANGELO

Località avaria: PM

inserita da: MARTELLOTTA -ORAZIO

AVARIA

PORTA ANTERIORE DIFETTOSA - GAS DI SCARICO IN VETTURA

Componente AC. Bloccata e cinghie rotte.

Intervento eseguito:

*Riparazione della porta anteriore
cambio e motore*

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

17/7/18

DITTA *ANDRIUOLO*

721. 13083

07D. 260/18

-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
AUTOVEETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

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

Francavilla Fontana li 17.07.2018
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato EW 452 JF – Soc. 692

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
----------	-------------	---------	-----------	-----	-----------

LAVORAZIONI

Stacco e riattacco N. 2 compressori aria condizionata per sostituzione (fornitura AMAT usati):
controllo pressione degli esercizi
ricarica gas refrigerante (FREON) nell'impianto Kg 9 gas R134 ;
stacco e riattacco tiranteria comando apertura porta anteriore
per riparazione con ripristino tiranteria :

550,00

IVA 22%

~~AMAT~~
Assis per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 13082
del 17 LUG. 2018

- ~~AS~~ Amministratore Delegato
- ~~DG~~ Direttore Generale
- ~~CA~~ Direttore Amministrativo
- ~~CT~~ Direttore Tecnico
- ~~U&P~~ Appalti / Contratti
- ~~UCM~~ Commerciale / Marketing
- ~~UEB~~ Contabilità Bilancio
- ~~UES~~ Esercizio / Sosta
- ~~UIS~~ Informatica / Statistica
- ~~UMAT~~ Manutenzione / Tecnica
- ~~URU~~ Risorse Umane
- ~~UAG~~ Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
- ~~RAG~~ Ufficio Ragioneria
- ~~STO~~ Staff Qualità

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.) R. 472 del 14.03.1996 - D.P.P. 696 del 21.12.1996

N. **438** del **17/07/18**

a mezzo:

vettore cedente cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

Amis spa
Via C. Battisti 657

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

in conto
 a saldo

Autobus Ripadeto

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTE ⁽¹⁾
01	(uovo) Autobus ORB 500 AZ 692	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

A vista

01

—

—

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTORICALCANTE**. Per non produrre involontariamente 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
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 (*):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | <input type="checkbox"/> 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 cose trasportate sono (*):

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTORICALCANTE**. Per non produrre involontariamente 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, 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 (*):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | <input type="checkbox"/> 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 cose trasportate sono (*):

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante 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. 13083/UT

Taranto li 17/07/2018

Lavoro n.269/2018

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

OGGETTO: bus n. 692 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO A/C.

CIG ZC02461B45

Visto che:

- a) con nota AMAT prot. 12376 del 06/07/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto per **RIPRISTINO A/C**, inviato con D.D.T. n.363 del 05/07/2018;
- b) il preventivo, pervenuto in data 17.07.2018, assunto al prot. 13082 del 17.07.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 550,00+ IVA;**

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

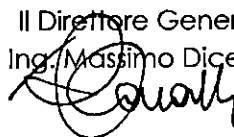
1. **costo dell'intervento: € 550,00+ IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale 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



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 692 – RIPRISTINO A/C)

Il giorno 17/7/18 alle ore 12:10 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. 13083 del 17/07/2018.

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:

-) 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	COMPRESSORI A.C.	2	N.S. FORM. USATI	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

..... *[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



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

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

FATTURA 293 pagina n.1	DEL 23.07.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EW 451 JF Soc. 690	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORITO	ALIQ.
	ricambi in sostituzione		
1	elettrovalvola a/c	238,12	
1	filtro a/c	22,40	
	totale netto ricambi	260,52	
	Lavorazioni		
	Stacco e riattacco n. 1 radiatore posto su tetto autobus per eliminazione perdita di n. 2 condotti radiatore mediante taglio a mola dei tubi corrosi ed applicazione in saldatura ottone nuovi tubi di giunzione : controllo pressione degli esercizi evacuazione completa dei gas refrigerante (FREON) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto nell'impianto :sostituzione filtro abitacolo; ricarica gas refrigerante (FREON) nell'impianto Kg 9 gas R134 ; controllo e sostituzione cinghia; controllo impianto AC per verifica perdite dalle tubazioni e raccorderie : controllo ventole di raffreddamento poste su tetto autobus con stacco e riattacco di n. 1 elettroventola per sostituzione : riparazione sistema elettrico di funzionamento ventole		

Prot. n. 1011
del 03 AGO 2018
PR Presidente
VP Vice Presidente
CA Consiglieri di Amministrazione
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sost.
UIS Informatica / Statistico
UTM Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Stati Qualità
MC Medico Competente
RSP R.S.P.P.

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 293 pagina n.2	DEL 23.07.2018
------------------------------	-------------------

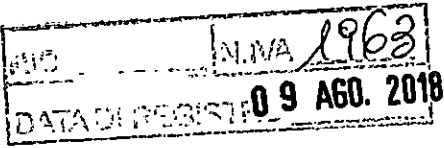
Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO Autobus Urbano	TARGA EW 451 JF Soc. 690
------------------------	--------------------------------

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	con ripristini cablaggi e connessioni elettriche: VS/ORDINE Prot. 13194/UT del 18.07.2018 Lavoro n. 274/ 2018 CIG. - Z372468774 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT 	950,00 AmAt	
	Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	Prot. n. _____ del 03 AGO. 2018	
		<input type="checkbox"/> PR Presidente <input type="checkbox"/> VP Vice Presidente <input type="checkbox"/> CA Consiglieri di Amministrazione <input type="checkbox"/> DG Direttore Generale <input type="checkbox"/> DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/> UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/> UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/> UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/> UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/> UIS Informatica / Statistico <input type="checkbox"/> UTM Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/> URU Risorse Umane <input type="checkbox"/> UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI <input type="checkbox"/> RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/> STQ Stadi Qualità <input type="checkbox"/> MC Medico Competente <input type="checkbox"/> RSP R.S.P.P.	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.210,52	22%	266,31		1.210,52
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				266,31
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.476,83

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 293 pagina n.1	DEL 23.07.2018	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EW 451 JF Soc. 690	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
ricambi in sostituzione			
1	elettrovalvola a/c	81779306057	238,12
1	filtro a/c	DML/305FS	22,40
	totale netto ricambi		260,52045
Lavorazioni			
<p>Stacco e riattacco n. 1 radiatore posto su tetto autobus per eliminazione perdita di n. 2 condotti radiatore mediante taglio a mola dei tubi corrosi ed applicazione in saldatura ottone nuovi tubi di giunzione : controllo pressione degli esercizi evacuazione completa dei gas refrigerante (FREON) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto nell'impianto :sostituzione filtro abitacolo; ricarica gas refrigerante (FREON) nell'impianto Kg 9 gas R134 ; controllo e sostituzione cinghia; controllo impianto AC per verifica perdite dalle tubazioni e raccorderie : controllo ventole di raffreddamento poste su tetto autobus con stacco e riattacco di n. 1 elettroventola per sostituzione : riparazione sistema elettrico di funzionamento ventole</p>			
			Prot. n. <u>1011</u> del <u>03 AGO 2018</u> PR Presidente VP Vice Presidente CA Consiglieri di Amministrazione DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sostit. UIS Informatica / Statistico UTM Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Stati Qualità MC Medico Competente RSP R.S.P.P.

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



ANDRIULO
meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA
293
pagina n.2

DEL
23.07.2018

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EW 451 JF
Soc. 690

QUANTITÀ DESCRIZIONE IMPORTO ALIQ

	con ripristini cablaggi e connessioni elettriche:	950,00	
	VS/ORDINE Prot. 13194/UT del 18.07.2018 Lavoro n. 274/ 2018 CIG. - Z372468774 Fattura sottoposta a regime di SPLIT PAYMENT	<i>Amat</i>	
	Pag. con bonifico Bancario -Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	Prot. n. _____ del <u>03 AGO 2018</u>	
		PR Presidente <input type="checkbox"/>	
		VP Vice Presidente <input type="checkbox"/>	
		CA Consiglieri di Amministrazione <input type="checkbox"/>	
		DG Direttore Generale <input type="checkbox"/>	
		DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/>	
		UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/>	
		UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/>	
		UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/>	
		UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/>	
		UIS Informatica / Statistico <input type="checkbox"/>	
		UTM Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/>	
		URU Risorse Umane <input type="checkbox"/>	
		UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/>	
		RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/>	
		STQ Staff Qualità <input type="checkbox"/>	
		MC Medico Competente <input type="checkbox"/>	
		RSP R.S.P.P. <input type="checkbox"/>	

Stampa: 09 AGO. 2018

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.210,52	22%	266,31		1.210,52
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				266,31
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.476,83

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	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 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 09 AGO. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30-11-2018	FIRMA

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 28 SET. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 28 SET. 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: 690

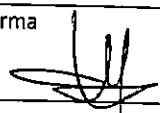
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

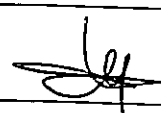
93567

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	59355	07.07.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	384	12.07.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	12835	13.07.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	13185	18.07.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	13194	18.07.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	141	18.07.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	142	18.07.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	18.07.18	✓
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:		
		28 SET. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 293	Data fattura: 23.7.18	Importo: 1210,52
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		28 SET. 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 (*):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

PROT. ORDINE 13194

OFF. 274/18

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 18.07.2018
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EW 451 JF - Soc. 690

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	Elettroventola a/c	81779306057	317,50	25%	238,12
1	Filtro a/c	DML/305FS	32,00	30%	22,40

totale netto ricambi

260,52

LAVORAZIONE

Stacco e riattacco n. 1 radiatore posto su tetto autobus per eliminazione perdita di n. 2 condotti radiatore mediante taglio a mola dei tubi corrosi ed applicazione in saldatura ottone nuovi tubi di giunzione;
controllo pressione degli esercizi
evacuazione completa dei gas refrigerante (FREON) nell'impianto con raccolta in apposite bombole per generare il vuoto nell'impianto;
sostituzione filtro abitacolo;
ricarica gas refrigerante (FREON) nell'impianto Kg 9 gas R134 ;
controllo e sostituzione cinghia;
controllo impianto AC per verifica perdite dalle tubazioni e raccorderie;
controllo ventole di raffreddamento poste su tetto autobus con stacco e riattacco di n. 1 elettroventola per sostituzione ;
riparazione sistema elettrico di funzionamento ventole con ripristino cablaggi e connessioni elettriche;

APRAL
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 13185
del 1-8-LUG-2018

41	Autoveicolo Delegato	<input type="checkbox"/>
42	Scrittura Generale	<input type="checkbox"/>
43	Divisione Amministrativa	<input type="checkbox"/>
44	Divisione Tecnica	<input type="checkbox"/>
45	Ufficio / Centrali	<input type="checkbox"/>
46	Divisione / Marketing	<input type="checkbox"/>
47	Divisione / Bilancio	<input type="checkbox"/>
48	Divisione / Scelta	<input type="checkbox"/>
49	Divisione / Statistica	<input type="checkbox"/>
50	Divisione / Tecnica	<input type="checkbox"/>
51	Divisione / Finanza	<input type="checkbox"/>
52	Divisione / RR RR	<input type="checkbox"/>
53	Divisione / Sicurezza	<input type="checkbox"/>
54	Divisione / Personale	<input type="checkbox"/>
55	Divisione / Qualità	<input type="checkbox"/>

950,00

1.210,52

+ IVA 22%

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente 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 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 (*):
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | <input type="checkbox"/> 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 cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*): Dichiarante 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

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

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 498 del 21.12.1999

N. **142**

del

18-07-18

a mezzo:

vettore

cedente

cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
 Via C. Battisti 657

CASULE DEL TRASPORTO

S. ORD. N.

DEL

conto

a saldo

Barceus sostituita su BUS 090

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPOR T €
	01 (000) elettrodomestici	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLI	PESO KG	PORTO	€ TOTALE
----------------------------	---------	---------	-------	----------

VEETTORE: ditta, di domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firma
Auista		
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CONDUcente
<input checked="" type="checkbox"/> cedente	180718	
<input type="checkbox"/> cessionario		200
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.T. 441/97 e successive modificazioni.

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente 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
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 (*):
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | <input type="checkbox"/> 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 cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante 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. 13194/UT

Taranto li 18/07/2018

Lavoro n. 274/2018

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

OGGETTO: bus n. 690 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO A/C.

CIG Z372468774

Visto che:

- a) con nota AMAT prot. 12835 del 13/07/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto per **RIPRISTINO A/C**, inviato con D.D.T. n. 384 del 12/07/2018;
- b) il preventivo, pervenuto in data 18.07.2018, assunto al prof. 13185 del 18.07.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.210,52 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.210,52 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 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


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 690 – RIPRISTINO A/C)

Il giorno 18/7/18, 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" prof. 13194 del 18/07/2018.

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
PRIMO CHE, A VALERE DEL CONTROLLO, PROVVEDE A RIAM-
METTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO

-) Eventuali osservazioni:

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Handwritten Signature]

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	ELETTOVENTOLA AIC.	1	238,12	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

..... 

PROT. 19835 /UT

Taranto li 13/07/2018

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

OGGETTO: bus n. 690 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 12461 del 09/07/2018).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 384 del 12.07.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento di RIPRISTINO A/C.

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

.....*Joe*.....



558