

V. 184



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 394

PICCHIERI OFFICINA 3

MALUS. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2019	394	12/03/2019			18.408,76

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739 C.F. 02151920739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diciottomilaquattrocentootto e 76 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 967 del 01/10/2018

*2019/03/15***PAGAMENTO FATTURE N.**865 CIG Z7024CF06F, 890 CIG Z7824CF0A1, 891 CIG Z0F24D9094,
892 CIG Z2624D90E5, 893 CIG Z4124D914F, 894 CIG Z5124E3184,
895 CIG Z3224D6DE4, 927 CIG Z0424F40F1, 928 CIG ZB924FE56C,
941 CIG Z102505C97, 945 CIG ZDF2510A0A

967 CIG ZC0251DE4A

IMPORTO LORDO

18.408,76

TOTALE RITENUTE

0,00

IMPORTO

18.408,76

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	18.408,76	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Piccoli
CP

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900000697745

Codice Fiscale: 02151920739

Identificativo Pagamento: 394

Data Inserimento: 12/03/2019 - 12:14

Importo: 18408,76 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

U.M.
13/3/2019
[Signature]



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022199



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
865 del 06/09/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	VIA C. BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO

00146330733	00146330733				
COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO

VS. PROT.15766/UT DEL 05/09/2018 VS. C.I.G. Z7024CF06F VS. DDT NR.515 NS. DDT NR.338 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 697 CON SOSTITUZIONE DI: A6285050355 CONVOGLIATORE RADIATOR A0005041214 SUPPORTO ANCORAGGIO RADIATORE 735303 RADIATORE MERCEDES CITARO 93165614 MANICOTTO DI GOMMA 93166171 MANICOTTO ACQUA RAFFREDD. MOTORE 17765392 FASCETTA/COLLARE TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT. TUTELA PARAFLU 11 ANTIGELO PURO AL LT. LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO RAFFREDDAMENTO MOTORE CON SMONTAGGIO E SOSTI- TUZIONE RADIATORE MOTORE RISUL- TATO INTASATO E CON INTERCAPE- DINI CORROSE. SOSTITUZIONE RELATIVO CONVOGLIA- TORE RISULTATO DANNEGGIATO.	1	546,71		546,71
	2	45,29		90,58
	1	1.311,62	30,0	918,13
	2	164,05	40,0	196,86
	2	50,20	40,0	60,24
	8	7,78	40,0	37,34
	20	11,06	20,0	176,96
	10	8,60	20,0	68,80

Prot. n. Amat 17303

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		PR Presidente VP Vice Presidente Al. <u>Consiglieri di Amministrazione</u> 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 STO Studi Organ. MC Medico Competente RSP R.S.P.P.		Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Totale Imposta		
	Spese Varie/Bollo			Totale Documento €		
	Spese Incasso					
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione ☐ ☐			
Causale del Trasporto			Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE ICHIE

I srlPREMIO
ITALIA CHE LAVORA

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
865 del 06/09/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
BATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE TRASUDA- ZIONE ACQUA DA TUBAZIONE PIEZO METRICA CON SMONTAGGIO E SOSTI- TUZIONE MANICOTTERIA RISULTATA INGOTTATA. CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGG TUBAZIONE ACQUA METALLICA. (ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

2361
02 OTT. 2018

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
come convenuto					2.375,62	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
06/09/18	2.898,26	2.375,62	22	522,64	522,64	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso				2.898,26	
					2.898,26	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora				

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 865	del 06/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS...PROT.15766/UT DEL 05/09/2018 VS. C.D.G. Z7024CF06F VS. DDT NR1515 NS. DDT NR133B LAVORI SUL VE AUTOBUS AZ 697 CON SOSTITUZIONE DI: A6285050355 CONVOGLIATORE RADIATOR A0005041214 SUPPORTO ANCORAGGIO RADIATORE 735303 RADIATORE MERCEDES CITARO 93165614 MANICOTTO DI GOMMA 93166171 MANICOTTO ACQUA RAFFREDD. MOTORE 17765392 FASCETTA/COLLARE TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT. TUTELA PARAFEU 11 ANTIGELO PURO AL LT. LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO RAFFREDDAMENTO MOTORE CON SMONTAGGIO E SOSTI- TUZIONE RADIATORE MOTORE RISUL- TATO INTASATO E CON INTERCAPE- DINI CORROSE. SOSTITUZIONE RELATIVO CONVOGLIA- TORE RISULTATO DANNEGGIATO.	1 2 1 2 2 8 20 10	546,71 45,29 1.311,62 164,05 50,20 7,78 11,06 8,60	 30,0 40,0 40,0 40,0 20,0 20,0	546,71 90,58 918,13 196,86 60,24 37,34 176,96 68,80

Procl. n. **17303**
del **27 SET. 2018**

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		PR Presidente VP Vice Presidente		Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sociale ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐ UAG Ufficio Ragioneria	☐ Totale Imposta ☐ Totale Documento €	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione MC Modulo Competente RSP R.S.P.P.		
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
865	1661	A.M.A.T. SPA
del 06/09/2018	N. Foglio	VIA G. BATTISTI 657
Part. IVA	2	74100 TARANTO
00146330733	00146330733	
COD: ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT. PREZZO SCONTO IMPORTO

(ORE LAVORATIVE)
LAVORO DI ELIMINAZIONE TRASUDA-
ZIONE ACQUA DA TUBAZIONE PIEZO-
METRICA CON SMONTAGGIO E SOSTI-
TUZIONE MANICOTTERIA RISULTATA
INGOTTATA;
CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGG
TUBAZIONE ACQUA METALLICA.
(ORE LAVORATIVE)

9	20,00	180,00
5	20,00	100,00

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

2361
02 OTT. 2018

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				2.375,62	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
06/09/18	2.898,26	2.375,62	22	522,64	522,64
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				2.898,26
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

02 NOV. 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

13-03-109

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

02 NOV. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

02 NOV. 2018

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 607

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE	COMMESSA Nr.
Protocollo e data	94740

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	58641	24.08.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	515	28.08.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	15335	29.08.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	15454	05.09.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	15466	05.09.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	338	06.09.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	339	06.09.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	07.09.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		02 NOV. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 865	Data fattura: 6/9/18	Importo: 2375,62
-----------------------	------------------	----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		02 NOV. 2018

OFFERTA RIVISTA X ERRORE CONTIGUO.



OFFICINE PICHIERRI

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 619	del 05/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 697			,0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
A6285050355	CONVOGLIATORE RADIATORE	1	546,71	,0	546,71
A0005041214	SUPPORTO ANCORAGGIO RADIATORE	2	45,29	,0	90,58
735303	RADIATORE MERCEDES CITARO	1	1.311,62	30,0	918,13
93165614	MANICOTTO DI GOMMA	2	164,05	40,0	196,86
93166171	MANICOTTO ACQUA RAFFREDD. MOTORE	2	50,20	40,0	60,24
17765392	FASCETTA/COLLARE	8	7,78	40,0	37,34
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	20	11,06	20,0	176,96
	TUTELA PARAFU*11 ANTIGELO PURO AL LT.	10	8,60	20,0	68,80
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO RAFFREDDAMENTO MOTORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RADIATORE MOTORE RISULTATO INTASATO E CON INTERCAPE-DINI CORROSE.			,0	
	SOSTITUZIONE RELATIVO CONVOGLIATORE RISULTATO DANNEGGIATO. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00	,0	180,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE TRASUDAZIONE ACQUA DA TUBAZIONE PIEZOMETRICA CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE MANICOTTERIA RISULTATA			,0	

** SEGUE **

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
619 del 05/09/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	INGOTTATA.			,0	
	CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGG			,0	
	TUBAZIONE ACQUA METALLICA.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	5	20,00	,0	100,00

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
come convenuto					2.375,62	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
05/09/18	2.898,26	2.375,62	22	522,64	522,64	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso				2.898,26	
					2.898,26	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
RIPARAZIONE						
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora		60,00		
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						

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

15766

OFD. 330/18



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

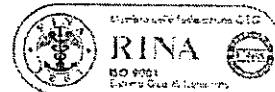
IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
610 del 05/09/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. IVA Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 697			,0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	A6285050355 CONVOGLIATORE RADIATORE	1	546,71	,0	546,71
	A0005041214 SUPPORTO ANCORAGGIO RADIATORE	2	45,29	,0	90,58
	735303 RADIATORE MERCEDES CITARO	2	1.311,62	30,0	1.836,27
	93165614 MANICOTTO DI GOMMA	2	164,05	40,0	196,86
	93166171 MANICOTTO ACQUA RAFFREDD. MOTORE	2	50,20	40,0	60,24
	17765392 FASCETTA/COLLARE	8	7,78	40,0	37,34
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	20	11,06	20,0	176,96
	TUTELA PARAFU-11 ANTIGELO PURO AL LT.	10	8,60	20,0	68,80
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-			,0	
	LITA IMPIANTO RAFFREDDAMENTO			,0	
	MOTORE CON SMONTAGGIO E SOSTI-			,0	
	TUZIONE RADIATORI MOTORE RISUL-			,0	
	TATI INTASATI E CON INTERCAPE-			,0	
	DINI CORROSE.			,0	
	SOSTITUZIONE RELATIVO CONVOGLIA-			,0	
	TORE RISULTATO DANNEGGIATO.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00	,0	180,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE TRASUDA-			,0	
	ZIONE ACQUA DA TUBAZIONE PIEZO-			,0	
	METRICA CON SMONTAGGIO E SOSTI-			,0	
	TUZIONE MANICOTTERIA RISULTATA			,0	

Prot. n. 15754
del 05 SET. 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 / 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.

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MEIC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022599



Member of the Federation of CIG
RINA
ISO 9001
Fornitura di Servizi

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
619 del 05/09/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	INGOTTATA.			,0	
	CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGG			,0	
	TUBAZIONE ACQUA METALLICA.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	5	20,00	,0	100,00

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
come convenuto					234562	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	3.293,76	
05/09/18	4.018,39	3.293,76	22	724,63	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo				724,63	
	Spese Incasso				Totale Documento €	
					4.018,39	
					4.018,39	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				
RIPARAZIONE						
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora		61,00		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Prot. 15766/UT

Taranto li 05.09.2018

Lavoro n. 350/2018

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

OGGETTO: bus n.697 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE RADIATORE

CIG Z7024CF06F

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 15335 del 29/08/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 515 del 28/08/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 05/09/2018, assunto al prot. n. 15754 del 05/09/2018, indica il costo dell'intervento in **€ 3.293,76 + IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: € 3.293,76 + 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, dopo la consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Prot. 15766/UT

Taranto li 05.09.2018

Lavoro n. 350/2018

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

OGGETTO: bus n.697 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE RADIATORE

CIG Z7024CF06F

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 15335 del 29/08/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 515 del 28/08/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 05/09/2018, assunto al prot. n. 15754 del 05/09/2018, indica il costo dell'intervento in **€ 2.375,62 + IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: € 2.375,62 + 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, dopo la consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

è costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 515 del 28/08/2018

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 Piume Rli
SDVA (SD)

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	AUTOBUS AZ. 607 PER RADIOFRE BUCAFO	
	AUTOBUS P.F. CU IL PIRMS	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente
cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO² FIRMA DEL CESSARIO

28/08/2018 08:30

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 697 – SOSTITUZIONE RADIATORE)

Il giorno 07/09/18, alle ore 08:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 15766 del 05/09/2018.

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 PORTO CHE, IN DATA 06/9/18, PROVVEDEVA 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	CONVOCATORE RADIATORE	1	546,71	X	
2	RADIATORE MOTORE	1	918,13	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

PROT. 15335 /UT

Taranto li 29/08/2018

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

OGGETTO: bus n. 697 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 15203 del 28.08.18).

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.515 del 28.08.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento RADIATORE BUCATO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica





OFFICINE ICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
890 del 11/09/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	GIATO. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI SCOLLEGAMENTO SUPPOR- TERIA VENTILATORE/RADIATORI PER RIPRISTINO RELATIVA OSSATU- RA RISULTATA DISSALDATA E DE- FORMATA. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE TRASUDA- ZIONE ACQUA DA TUBAZIONE PIEZO METRICA CON SMONTAGGIO E SOSTI- TUZIONE MANICOTTERIA RISULTATA INGOTTATA. CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGG TUBAZIONE ACQUA METALLICA. (ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

235P
02 OTT. 2018

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	3.018,52
11/09/18	3.682,59		3.018,52	22	664,07	Totale Imposta
		Spese Varie/Bollo				664,07
		Spese Incasso				Totale Documento €
						3.682,59
						3.682,59
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 890	del 11/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 - 00146330733	N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO

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

VS. PROT. 15767/UT DEL. 05/09/2018 VS. C.I.G. Z7824CFOA1 VS. DDT NR. 516 NS. DDT NR. 334 LAVORI SUL VS. AUTOBUS AZ 694 TARGA TO FK449MM CON SOSTITUZIONE DI A6285050355 CONVOGLIATORE RADIATOR 98458607 VENTOLA RAFFREDDAMENTO MOTORE A0005041214 SUPPORTO ANCORAGGIO RADIATORE 735303 RADIATORE MERCEDES CITARO 93165614 MANICOTTO DI GOMMA 93166171 MANICOTTO ACQUA RAFFREDD. MOTORE 17765392 FASCETTA/COLLARE TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT. TUTELA PARAFU 11 ANTIGELO PURO AL LT. LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO RAFFREDDAMENTO MOTORE CON SMONTAGGIO E SOSTI- TUZIONE RADIATORE RISULTATO CON INTERCAPEDINI CORROSE E RELATIVO CONVOGLIATORE DANNEG-	1 1 2 1 2 2 8 20 10	546,71 747,00 45,29 1.311,62 164,05 50,20 7,78 11,06 8,60	30,0 30,0 30,0 40,0 40,0 40,0 40,0 20,0 20,0	546,71 522,90 90,58 918,13 196,86 60,24 37,34 176,96 68,80
--	---	---	--	--

**** SEQUE ****

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Prot. n. 17304 del 27 SET. 2018
Scadenze	Totale Merce	Imponibile
Spese Varie/Bollo		
Spese Incasso		
		Al. ☐ DA Direzione Amministrativa ☐ UAP Appalti/Contratti ☐ MO Ufficio Commercio/Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio/Sosta ☐ UIS Informatica/Statistica ☐ UTM Manutenzione/Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. P.P.P.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Stati Qualità ☐ MC Modulo Competenze ☐ RSP R.S.P.P.
		Totale Imponibile
		Totale Imposta
		Totale Documento €

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

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

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

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022799



Documento N. 890	del 11/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	GIATO. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI SCOLLEGAMENTO SUPPORTERIA VENTILATORE/RADIATORI PER RIPRISTINO RELATIVA OSSATURA RISULTATA DISSALDATA E DEFORMATA (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE TRASDAZIONE ACQUA DA TUBAZIONE PIEZOMETRICA CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE MANICOTTERIA RISULTATA INGOTTATA CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGG TUBAZIONE ACQUA METALLICA. (ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

02 OTT. 2018

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 3.018,52	
Scadenze 11/09/18	Totale Merce 3.682,59	Imponibile 3.018,52	Al. 22	Imposta 664,07	Totale Imposta 664,07
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 3.682,59
	Spese Incasso				3.682,59
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data		N. Colli Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

02 NOV. 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 02 NOV. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

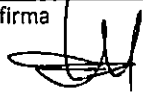
DATA 02 NOV. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 694

SEZIONE 1

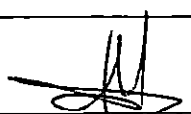
AUTORIZZAZIONE _____ COMMESSA Nr. 94361
Protocollo e data _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	58244	08.08.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	516	28.08.18	SW ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	15336	29.08.18	SW ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	15741	05.09.18	SW ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	15767	05.09.18	SW ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	334	06.09.18	SW ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	335	06.09.18	SW ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	06.09.18	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 02 NOV. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>890</u>	Data fattura: <u>11/9/18</u>	Importo: <u>3018/152</u>
-----------------------	-------------------------	------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: _____ firma  Data 02 NOV. 2018



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

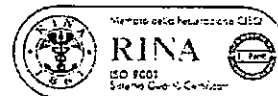
IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
618 del 04/09/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. IVA/Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 694 TARGA- TO FK449MM CON SOSTITUZIONE DI A6285050355 CONVOGLIATORE RADIATORE	1	546,71	,0	546,71
	98458607 VENTOLA RAFFREDDAMENTO MOTORE	1	747,00	30,0	522,90
	A0005041214 SUPPORTO ANCORAGGIO RADIATORE	2	45,29	,0	90,58
	735303 RADIATORE MERCEDES CITARO	1	1.311,62	30,0	918,13
	93165614 MANICOTTO DI GOMMA	2	164,05	40,0	196,86
	93166171 MANICOTTO ACQUA RAFFREDD. MOTORE	2	50,20	40,0	60,24
	17765392 FASCETTA/COLLARE	8	7,78	40,0	37,34
	TUTELA GL/A OLIO ROSSO AL LT.	20	11,06	20,0	176,96
	TUTELA PARAFUO 11 ANTIGELO PURO AL ET.	10	8,60	20,0	68,80
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO RAFFREDDAMENTO			,0	
	MOTORE CON SMONTAGGIO E SOSTI- TUZIONE RADIATORE RISULTATO			,0	
	CON INTERCAPEDINI CORROSE E RELATIVO CONVOGLIATORE DANNEG- GIATO.			,0	
	LORE LAVORATIVE)	9	20,00	,0	180,00
	LAVORO DI SCOLLEGAMENTO SUPPOR- TERIA VENTILATORE/RADIATORI			,0	
	PER RIPRISTINO RELATIVA OSSATU-			,0	

*** SEQUE ***

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI



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

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
618 del 04/09/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. IVA Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RA RISULTATA DISSALDATA E DE-FORMATA. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00	,0	120,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE TRASU-DIZIONE ACQUA DA TUBAZIONE PIEZO-METRICA CON SMONTAGGIO E SOSTI-TUZIONE MANICOTTERIA RISULTATA INGOTTATA.			,0	
	CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGG TUBAZIONE ACQUA METALLICA. (ORE LAVORATIVE)	5	20,00	,0	100,00

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				3.018,52	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
04/09/18	3.682,59	3.018,52	22	664,07	664,07
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				3.682,59
					3.682,59

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				
Causale del Trasporto			Firma del Conducente	
RIPARAZIONE				
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
		data ora	67,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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. 516 del 28/08/2018

a mezzo:

 vettore

cedente

cessionario

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

1000

YS.-ORD. N.

DEL

in cents

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PE\$0 KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATE: 28/08/18 DR: 1530

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

PROT. 15336/UT

Taranto il 29/08/2018

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

OGGETTO: bus n. 694 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 15336 del 29.08.18)

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.516 del 28.08.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento TELAIO VENTOLE 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

[Firma]

Prot. 15767/UT

Taranto lì 05.09.2018

Lavoro n. 349/2018

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

**OGGETTO: bus n.694 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE RADIATORE E RIPRISTINO
TELAIO VENTOLE**

CIG Z7824CF0A1

Visto che:

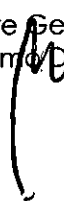
- a. con nota AMAT prot. n. 15336 del 29/08/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 516 del 28/08/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 04/09/2018, assunto al prot. n. 15741 del 05/09/2018, indica il costo dell'intervento in **€ 3.018,52 + IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: € 3.018,52 + 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 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, dopo la consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM



Il Direttore Generale
Ing. Massimo D'icecca



ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 694 – SOSTITUZIONE RADIATORE E RIPRISTINO TELAIO VENTOLE)

Il giorno 06/09/18, alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 15767 del 05/09/2018.

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 VEMPLACATO E COLLAUDATO DALL'
OPERATORE Z.M.

-) 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	CONVOGATORE RADIATORE	1	546,71	X	
2	VENTOLA RAFFREDDAM. MOTORE	1	522,90	X	
3	RADIATORE MERCEDES	1	918,13	X	
4	MANICOTTO GOMMA	2	196,86	X	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT





OFFICINE PICCHIERI

I srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N° 891	del 13/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	PROT.15993/UT DEL 10/09/2018 VS. C.I.G. Z0F24D9094 VS. DDT NR.545 NS. DDT NR.343 LAVORI SUL VS AUTOBUS 557 CON SOSTITUZIONE DI: SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA) RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) PRECOLLAUDO SU BANCO A RULLI, POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRI- TA' ORGANI DI STERZO, TUBAZIO- NE E COMPONENTI PNEUMATICI NONCHE' SOSPENSIONE E RELATI- VA SUPPORTERIA.	1	10,00		10,00
		1	45,00		45,00
		1	120,00		120,00
	2915030004145674 KIT-PASTIGLIE FRE NO ASSE ANTERIORE RETTIFICA DISCO FRENO	1	482,13	30,0	337,49
		2	40,00		80,00
	2995553 KIT-SENSORI USURA FRENI	1	248,34	40,0	149,00
	41200561 SENSORE A B S	1	102,45	10,0	92,21
	42061639 BOCCOLA	1	9,04	10,0	8,14
	4613154890 DISTRIBUTORE ARIA	1	717,00	20,0	573,60

** SEQUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta Prot. n. 17302 del 27 SET. 2018	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo		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	Totale Documento €	
	Spese Incasso		UTM Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Ufficio Cont. P.P.R.R. SINISTRA RAG Ufficio Ragioneria STQ Stadi Qualità		
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente		Firma del Destinatario	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE ILCHIE

I srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.itMOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99

Documento N. 891	del 13/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
500382753	RIVESTIMENTO SOTTOPORTA (MANCANTE)	1	181,74	40,0	109,04
99441288	LUCE INGOMBRO LATERALE	1	22,71	30,0	15,90
5006227817	LAMPADA AD INCANDESCENZ CRUSCOTTO	5	13,16	40,0	39,48
1102259	LAMPADA AD INCANDESCENZA	1	9,30	40,0	5,58
99486657	PORTA-LAMPADA	3	17,22	30,0	36,16
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
7977927	MARTELLETTO FRANGIVETRO	1	26,73	10,0	24,06
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ANTERIORE CON STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA PINZA FRENI PER SOSTITUZIONE RELATIVE GUARNIZIONI DI ATTRITO RISULTATI USURATI. RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO INDICATORI USURA FRENI. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO CON PREPARAZIONE STAZIONE MARELLI PER CONTROLLO PRESSIONI DI ESERCIZIO SU COMPONENTI PNEUMATICI DI COMANDO, SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DISTRIBUTORE ARIA				

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 891	del 13/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RISULTATO DIFETTOSO. (ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE SPIA A B S ACCESA SUL CLUSTER CON PREPARAZIONE STAZIONE EASY, DIAGNOSI IMPIANTO ELETTRICO E SUCCESSIVA SOSTITUZIONE DEL SENSORE ANTERIORE RISULTATO DIFETTOSO. CANCELLAZIONE E RE- SET ERRORI MEMORIZZATI SU CENTRALINA.				
	(ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI SISTEMAZIONE ANCORAG- GI RIVESTIMENTO LATERALE RISUL- TATO PENZOLANTE, RADDRIZZATURA BASAMENTI E RIPRISTINO SISTEMI DI FISSAGGIO. MONTAGGIO RIVESTIMENTO SOTTO- PORTA MANCANTE.				
	(ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE INTERNA VANO CLUSTER ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E COMPO- NENTI ELETTRICI CON CIRCUITO I				

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE ICHIE

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



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

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



Documento N. 891	del 13/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 4	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CORTO. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00

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

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 2.054,66	
13/09/18	Scadenze 2.496,79	Totale Merce	Imponibile 2.009,66	22	Imposta 442,13
			45,00	315	Escluso Art
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
				Totale Documento € 2.496,79	
				2.496,79	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto				Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli	
				Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N° 891 del 13/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	PROT. 15993/UT DEL 10/09/2018 VS. C.I.G. ZOF24D9094 VS. DDT NR. 545 NS. DDT NR. 343 LAVORI SUL VS. AUTOBUS 557 CON SOSTITUZIONE DI SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA) RIMBORSO SPESE ART. 15 DPR. 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) PRECOLLAUDO SU BANCO A RULLI, POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRI- TA' ORGANI DI STERZO, TUBAZIO- NE E COMPONENTI PNEUMATICI NONCHE' SOSPENSIONE E RELATI- VA SUPPORTERIA.	1	10,00		10,00
	2915030004145674 KIT-PASTIGLIE FRE NO ASSE ANTERIORE RETTIFICA DISCO FRENO 2995553 KIT-SENSORI USURA FRENI 41200561 SENSORE A B S 42061639 BOCCOLA 4613154890 DISTRIBUTORE ARIA	1 1 2 1 1 1	482,13 40,00 248,34 102,45 9,04 717,00	30,0 40,0 10,0 10,0 20,0	337,49 80,00 149,00 92,21 8,14 573,60
** SEQUE **					

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta Prot. n. 17502 del 27 SET. 2019	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo		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	Totale Documento €	
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione / Servizio UTM Manutenzione / Tecnica URU Ricerca Umane	
Causale del Trasporto		Firma del Condatore		Firma del Destinatario	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli MC Modulo RSP R.S.P.P.	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02299



Documento N. 891	del 13/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
500382753	RIVESTIMENTO SOTTOPORTA (MANCANTE)	1	181,74	40,0	109,04
99441288	LUCE INGOMBERO LATERALE	1	22,71	30,0	15,90
5006227817	LAMPADA AD INCANDESCENZ CRUSCOTTO	5	13,16	40,0	39,48
1102259	LAMPADA AD INCANDESCENZA	1	9,30	40,0	5,58
99486657	PORTA LAMPADA	3	17,22	30,0	36,16
	ADESIVO LIMITE VELOCITA	2	4,50		9,00
7977927	MARTELLETTO FRANGIVETRO	1	26,73	10,0	24,06
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ANTERIORE CON STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA PINZA FRENI PER SOSTITUZIONE RELATIVE GUARNIZIONI DI ATIRITO RISULTATI USURATI. RIPRISTINO FUNZIONALITA IMPIANTO ELETTRICO INDICATORI USURA FRENI. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO CON PREPARAZIONE STAZIONE MARELLI PER CONTROLLO PRESSIONI DI ESERCIZIO SU COMPONENTI PNEUMATICI DI COMANDO, SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DISTRIBUTORE ARIA				

** SEQUE **

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02299



Documento N. 891	del 13/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RISULTATO DIFETTOSO. (ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE SPIA A B S ACCESA SUL CLUSTER CON PREPARAZIONE STAZIONE EASY, DIAGNOSI IMPIANTO ELETTRICO E SUCCESSIVA SOSTITUZIONE DEL SENSORE ANTERIORE RISULTATO DIFETTOSO. CANCELLAZIONE E RE- SET ERRORI MEMORIZZATI SU CENTRALINA.				
	(ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI SISTEMAZIONE ANCORAG- GI RIVESTIMENTO LATERALE RISUL- TATO PENZOLANTE, RADDRIZZATURA BASAMENTI E RIPRISTINO SISTEMI DI FISSAGGIO. MONTAGGIO RIVESTIMENTO SOTTO- PORTA MANCANTE.				
	(ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE INTERNA VANO CLASTER ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E COMPO- NENTI ELETTRICI CON CIRCUITO I				

*** SEGUE ***

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
13/09/18	Scadenze 2.496,79	Totale Merce	Imponibile 2.009,66	22	Imposta 442,13	Totale Imponibile 2.054,66
MSE. 1.00 07. 01 VEINACAS			45,00	315	Escluso Art	Totale Imposta 442,13
		Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 2.496,79
		Spese Incasso				Totale Documento € 2.496,79
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora				
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.				

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

02 OTT. 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

13-03-2018

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 NOV. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 NOV. 2018

NOTE:

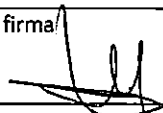
h

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 557

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

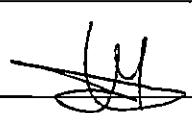
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	58944	06.09.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	345	06.09.18	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	15909	04.09.18	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	15979	10.09.18	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	15993	10.09.18	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	343	10.09.18	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	344	10.09.18	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	-	10.09.18	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:		
		10 NOV. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 891	Data fattura: 13.09.18	Importo: 2.054,66
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		10 NOV. 2018

PROT. 15909/UT

Taranto lì 07/09/2018

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

OGGETTO: bus n. 557 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 15497 del 21.08.18).

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.545 del 06.09.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento COLLAUDO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

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. 415 del 06/09/2008

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 PUGLIESE
SAVA (SO)

10/01/11

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
1	AUTOBUS AZ. 557 PER CICCUDO + CIBBEO	
	AUTOBUS PER IL PIANO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
631 del 07/09/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS 557 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO SU BANCO A RULLI, POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, TUBAZIONE E COMPONENTI PNEUMATICI NONCHE' SOSPENSIONE E RELATIVA SUPPORTERIA.			,0	
		1	120,00	,0	120,00
	2915030004145674 KIT-PASTIGLIE FRENO ASSE ANTERIORE	1	482,13	30,0	337,49
	RETTIFICA DISCO FRENO	2	40,00	,0	80,00
	2995553 KIT-SENSORI USURA FRENI	1	248,34	40,0	149,00
	41200561 SENSORE A B S	1	102,45	10,0	92,21
	42061639 BOCCOLA	1	9,04	10,0	8,14
	4613154890 DISTRIBUTORE ARIA	1	717,00	20,0	573,60
	500382753 RIVESTIMENTO SOTTOPORTA (MANCANTE)	1	181,74	40,0	109,04
	99441288 LUCE INGOMBRO LATERALE	1	22,71	30,0	15,90
	5006227817 LAMPADA AD INCANDESCENZA CRUSCOTTO	5	13,16	40,0	39,48

**** SEQUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Prot. n. <u>15979</u> del <u>10 SET 2018</u>	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo		PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consiglieri di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti/Contratti ☐ UCM Commerciale/Marketing ☐ UCB Contabilità/Bilancio ☐	Totale Documento €
	Spese Incasso		UES Uscite di Destinazione ☐ UIS Informatica/Statistico ☐ UTM Manutenzione/Tecnica ☐ URR Ricambi/Conducente ☐ UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stati Qualità ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P. ☐	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		
Causale del Trasporto				
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora	N. Coll. ☐	Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepicchierri.it - E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
631 del 07/09/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
1102259	LAMPADA AD INCANDESCENZA	1	9,30	40,0	5,58
99486657	FORTE-LAMPADA	3	17,22	30,0	36,16
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50	,0	9,00
7977927	MARTELLETTA FRANGIVETRO	1	26,73	10,0	24,06
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO			,0	
	FRENANTE ANTERIORE CON STAC-			,0	
	CO/RIATTACCO SUPPORTERIA PIN-			,0	
	ZA FRENI PER SOSTITUZIONE RE-			,0	
	LATIVE GUARNIZIONI DI ATTRITO			,0	
	RISULTATI USURATI.			,0	
	RIPRISTINO FUNZIONALITA' IM-			,0	
	PIANTO ELETTRICO INDICATORI			,0	
	USURA FRENI.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00	,0	120,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE			,0	
	ARIA IMPIANTO PNEUMATICO CON			,0	
	PREPARAZIONE STAZIONE MARELLI			,0	
	PER CONTROLLO PRESSIONI DI			,0	
	ESERCIZIO SU COMPONENTI PNEUMA-			,0	
	TICI DI COMANDO, SMONTAGGIO E			,0	
	SOSTITUZIONE DISTRIBUTORE ARIA			,0	
	RISULTATO DIFETTOSO.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	3	20,00	,0	60,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE SPIA			,0	
	A B S ACCESA SUL CLUSTER CON			,0	
	PREPARAZIONE STAZIONE EASY,			,0	

*** SEQUE ***

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepicchierri.it - E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
631 del 07/09/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	3	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DIAGNOSI IMPIANTO ELETTRICO E SUCCESSIVA SOSTITUZIONE DEL SENSORE ANTERIORE RISULTATO DIFETTOSO. CANCELLAZIONE E RE- SET ERRORI MEMORIZZATI SU CENTRALINA. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00	,0	80,00
	LAVORO DI SISTEMAZIONE ANCORAG- GI RIVESTIMENTO LATERALE RISUL- TATO PENZOLANTE, RADDRIZZATURA BASAMENTI E RIPRISTINO SISTEMI DI FISSAGGIO. MONTAGGIO RIVESTIMENTO SOTTO- PORTA MANCANTE. (ORE LAVORATIVE)	3	20,00	,0	60,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE INTERNA VANO CLASTER ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E COMPO- NENTI ELETTRICI CON CIRCUITO I CORTO. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00	,0	80,00

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile
come convenuto					2.054,66
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	
07/09/18 2.496,79		2.009,66	22	442,13	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	45,00	315	Escluso Art	442,13
	Spese Incasso				Totale Documento €
					2.496,79
					2.496,79

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☒ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		
Causale del Trasporto	Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli
	data ora	44,00
		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Prot. 15993/UT

Taranto il 10.09.2018

Lavoro n. 361/2018

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

OGGETTO: bus n.557-Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO

CIG Z0F24D9094

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 15909 del 07/09/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 545 del 06/09/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 10/09/2018, assunto al prot. n. 15979 del 10/09/2018, indica il costo dell'intervento in **€ 2.054,66 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 2.054,66 + 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, dopo la consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM



Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Vs. ord. del

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 557 – COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 10/9/18, alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 15993 del 10/09/2018.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE, COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL' OPERA-
TORE TECNICO ZIZZI, CHE HA PROVVEDUTO A RIAMMENTARE IL
BUS ALL' ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE MOTE EFFETTUATA CON ESITO REGOLARE 07/9/18.

-) 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	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	SI	NO
1	KIT PASTIGLIE FRENO ANT.	1	837,49	X	
2	KIT SENSORI USURA FRENI	1	149,00	X	
3	DISTRIBUTORE ARIA	1	573,60	X	
4	RIVESTIMENTO SOTTOPIANTA *	1	109,04		
5	* NON RESTITUITO IL RICAMBIO USATO PERCHÉ MANCANTE ALL'INVIO				
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]



OFFICINE ICHIE RI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 892	del 13/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15994/UT DEL 10/09/2018 VS. C.I.G. Z2624D90E5 VS. DDT NR.544 NS. DDT NR.347 LAVORI SUL VS AUTOBUS 546 CON SOSTITUZIONE DI: SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA) RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) PRECOLLAUDO SU BANCO A RULLI, POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRI- TA' ORGANI DI STERZO, TUBAZIO- NE E COMPONENTI PNEUMATICI NONCHE' SOSPENSIONE E RELATI- VA SUPPORTERIA.	1	10,00		10,00
		1	45,00		45,00
		1	120,00		120,00
	99441287 LUCE INGOMBRO ANT/POST	2	22,82	30,0	31,95
	5006227817 LAMPADA AD INCANDESCENZ CRUSCOTTO	4	13,16	40,0	31,58
	1102259 LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	9,30	40,0	11,16
	99486657 PORTA-LAMPADA	1	17,22	30,0	12,05
	99459768 ELETTROPOMPA LAVACRISTALL	1	83,72	30,0	58,60
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00

** SEQUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	Prot. n. 04 OTT. 2018		Totale Documento €
	Spese Incasso	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 di Destinazione UIS Informatica / Statistico UTM Manutenzione / Tecnica URU Rischio del Conducente UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRA RAG Ufficio Regionale N.C. Cont. Stati Qualità MC Medico Competente RSP R.S.P.P.		
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Firma del Destinatario
Causale del Trasporto				
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE ICHIE

I srl



RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

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



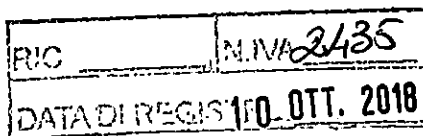
Documento N. 892	del 13/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	7977927 MARTELLETO FRANGIVETRO LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE INTERNA VANO CLASTER ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E COMPO- NENTI ELETTRICI CON CIRCUITO I CORTO. SISTEMAZIONE IMPIANTO EROGAZIO NE ACQUA TERGICRISTALLI CON SOSTITUZIONE ELETTROPOMPA RISU TATA NON FUNZIONANTE. (ORE LAVORATIVE)	1	26,73	10,0	24,06
	LAVORO DI SISTEMAZIONE E ANCO- RAGGIO RIVESTIMENTI LATERALI, CONTROLLO SERRAGGI E SALDATU- RA MANCORRENTE PASSEGGERI RI- SULTATO CRICCATO C/RITOCCHI DI VERNICIATURA A TINTA. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
		3	20,00		60,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT



Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 533,40	
13/09/18 Scadenze	640,85	Totale Merce	Imponibile 488,40	22 Imposta 107,45	Totale Imposta 107,45
		Spese Varie/Bollo	45,00	315 Escluso Art	Totale Documento € 640,85
		Spese Incasso			640,85
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____	N. Colli	Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 892	del 13/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15994/UT DEL 10/09/2018 VS. C.I.G. Z2624D90E5 VS. DDT NR.544 NS. DDT NR.347 LAVORI SUL VS-AUTOBUS 546 CON SOSTITUZIONE DI: SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA) RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) PRECOLLAUDO SU BANCO A RULLI, POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRI- TA' ORGANI DI STERZO, TUBAZIO- NE E COMPONENTI PNEUMATICI NONCHE' SOSPENSIONE E RELATI- VA SUPPORTERIA.	1	10,00		10,00
	99441287 LUCE INGOMBRO ANTI/POST	2	22,82	30,0	31,95
	5006227817 LAMPADA AD INCANDESCENZ CRUSCOTTO	4	13,16	40,0	31,58
	1102259 LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	9,30	40,0	11,16
	99486657 PORTA-LAMPADA	1	17,22	30,0	12,05
	99459768 ELETTROPOMPA LAVACRISTALL	1	83,72	30,0	58,60
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
** SEQUE **					

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Imposta	Totale imposta	
	Spese Varie/Bollo	Prot. n. 04 OTT. 2018		Totale Documento €	
	Spese Incasso	PR Presidente VP Vice Presidente CA Consigliere di Amministrazione DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo UAP Appalti / Contratti UCM Commercial / Marketing UCB Contabilità Bilancio			
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione UES Esercizio di Destinazione UIS Informatica / Statistica UTM Manutenzione / Tecnica			
Causale del Trasporto		URU Rischio del Conducente UAG Affari Con. F.P.R. SINISTRI UAG Ufficio Ragioneria			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 892	del 13/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
7977927	MARTELLETTO FRANGIVETRO LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE INTERNA VANO CLASTER ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E COMPO- NENTI ELETTRICI CON CIRCUITO I CORTO SISTEMAZIONE IMPIANTO EROGAZIO NE ACQUA TERGICRISTALLI CON SOSTITUZIONE ELETTROPOMPA RISU TATA NON FUNZIONANTE. (ORE LAVORATIVE)	1	26,73	10,0	24,06
	LAVORO DI SISTEMAZIONE E ANCO- RAGGIO RIVESTIMENTI LATERALI, CONTROLLO SERRAGGI E SALDATU- RA MANCORRENTE PASSEGGERI RI- SULTATO CRICCATO C/RITOCCHI DI VERNICIATURA A TINTA. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
		3	20,00		60,00

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

DATA DI PAGAMENTO 10 OTT. 2018

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale imponibile 533,40	
13/09/18	Scadenze 640,85	Totale Merce	Imponibile 488,40	22	Imposta 107,45
			45,00	315	Escluso Art
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
					Totale Imposta 107,45
					Totale Documento € 640,85
					640,85
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli Firma del Destinataro	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 11 OTT. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 13-03-2019 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 10 NOV. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 10 NOV. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

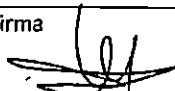
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 546

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

05031

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	58063	06.09.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	544	06.09.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	15908	07.09.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	15978	10.09.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	15994	10.09.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	347	10.09.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	346	10.09.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	-	10.09.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		10 NOV. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 892	Data fattura: 13.09.18	Importo: 533,40
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		10 NOV. 2018



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 633	del 07/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS 546 CON SOSTITUZIONE DI:			.0	
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10.00	.0	10.00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45.00	.0	45.00
	PRECOLLAUDO SU BANCO A RULLI, POSE E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, TUBAZIONE E COMPONENTI PNEUMATICI			.0	
	NONCHE' SOSPENSIONE E RELATIVA SUPPORTERIA.			.0	
		1	120.00	.0	120.00
	99441287 LUCE INGOMERO ANT/POST	2	22.82	30.0	31.95
	5006227817 LAMPADA AD INCANDESCENZA CRUSCOTTO	4	13.16	40.0	31.58
	1102259 LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	9.30	40.0	11.16
	99486657 PORTA-LAMPADA	1	17.22	30.0	12.05
	99459768 ELETTROPOMPA LAVACRISTALLI	1	83.72	30.0	58.60
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4.50	.0	9.00
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	1	26.73	10.0	24.06
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA VANO CLUSTER ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE			.0	

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio	Prot. n. 15978 del 10 SET. 2018	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta PR Presidente VP Vice Presidente CA Consiglieri di Amministrazione DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCS Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistico UTM Manutenzione / Tecnica	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo			Totale Documento e
	Spese Incasso			
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria		
Causale del Trasporto		Firma del Conducente MC Medico Competente RSP R.S.P.P.		
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepicchierri.it - E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



Documento N.	633	del	07/09/2018	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	PREVENTIVO			N. Foglio	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	FANALERIA DANNEGGIATA E COMPONENTI ELETTRICI CON CIRCUITO I CORTO.			.0	
	SISTEMAZIONE IMPIANTO EROGAZIONE ACQUA TERGICRISTALLI CON SOSTITUZIONE ELETTROPOMPA RISUTATA NON FUNZIONANTE.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	6	20.00	.0	120.00
	LAVORO DI SISTEMAZIONE E ANCORAGGIO RIVESTIMENTI LATERALI, CONTROLLO SERRAGGI E SALDATURA MANCORRENTE PASSEGGERI RISULTATO CRICCATO C/RITOCCHI DI VERNICIATURA A TINTA.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	3	20.00	.0	60.00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenza 07/09/18		Totale Merce		Imponibile 488.40	Al. 22	Imposta 107.45
640,85		Spese Varie/Bollo		45.00	315	Escluso Art
		Spese Incasso				
				Totale Imposta 107.45		
				Totale Documento € 640.85		
				640.85		
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				
RIPARAZIONE						
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora		25.00		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Prot. 15994/UT

Taranto lì 10.09.2018

Lavoro n. 362/2018

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

OGGETTO: bus n.546-Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO e PRECOLLAUDO

CIG Z2624D90E5

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 15908 del 07/09/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 544 del 06/09/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 10/09/2018, assunto al prot. n. 15978 del 10/09/2018, indica il costo dell'intervento in **€ 533,40 + IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: € 533,40 + 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, dopo la consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

150000 150000

000-000000

122

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO

PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

_____ dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

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

- [illegible]

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 546 – COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 10/9/18, alle ore 12:15, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 15994 del 10/09/2018.

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:

CON FORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO E COLLAUDATO DAL OPERATO
RE TECNICO 21221 IL QUALE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS
ALL'ESERCIZIO

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE MOTO EFFETTUATA CON ESITO REGOLARE 07/9/18

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[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					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247

Partita Iva 00146330733

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

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N: 2 1 DEJ

DE

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ³⁴⁵
1	AUTOBUS AZ. 546 PER CACCIAO + LIBRETTA	
	AUTOBUS RF. CON IL PIENO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VIGG						
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 26 09 18	ORA 18 45	FIRMA DEL CONDUCENTE e Rita Ruffini	
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.

2

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarano 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. 15908 /UT

Taranto lì 07/09/2018

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

OGGETTO: bus n. 546 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 15497 del 3.8.18).

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.544 del 06.09.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento COLLAUDO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

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



OFFICINE PICCHIE RI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



Documento N. 893	del 13/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15995/UT DEL 10/09/2018 VS. C.I.G. Z4124D914F VS. DET NR.546 NS. DDT NR.345 REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 651 CON SOSTITUZIONE DI: SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA) RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) PRECOLLAUDO SU BANCO A RULLI, POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRI- TA' ORGANI DI STERZO, TUBAZIO- NE E COMPONENTI PNEUMATICI NONCHE' SOSPENSIONE E RELATI- VA SUPPORTERIA.	1	10,00		10,00
	500382753 RIVESTIMENTO SOTTOPORTA (MANCANTE)	1	181,74	40,0	109,04
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	1102259 LAMPADA AD INCANDESCENZA	5	9,30	40,0	27,90
	5006227817 LAMPADA AD INCANDESCENZ	2	13,16	40,0	15,79
	CRUSCOTTO LAVORO DI MONTAGGIO RIVESTIMEN-				

** SEGUE **

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



Officine ICHIE srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



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

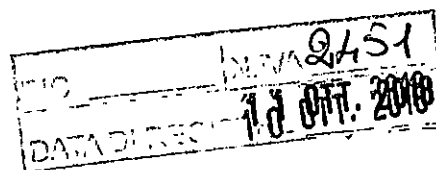
Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Documento N. 893	del 13/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TO SOTTOPORTA RISULTATO MANCAN TE, RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO INTERNO ED ESTERNO CON SOSTITUZIONE RELATI- VE LAMPADE. (ORE LAVORATIVE)	2	20,00		40,00

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



Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 439,90	
13/09/18 Scadenze 526,78	Totale Merce	Imponibile	394,90	Al 22	Imposta 86,88	Totale Imposta 86,88
	Spese Varie/Bollo		45,00	315	Escluso Art	
	Spese Incasso					Totale Documento € 526,78
						526,78
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli		Firma del Destinatario
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 893	del 13/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657. 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTI	IMPORTO
	VS. PROT.15995/UT DEL 10/09/2018 VS. C.I.G. Z4124D914F VS. DDT NR.546 NS. DDT NR.345 REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 651 CON SOSTITUZIONE DI: SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA) RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) PRECOLLAUDO SU BANCO A RULLI, POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRI- TA' ORGANI DI STERZO, TUBAZIO- NE E COMPONENTI PNEUMATICI NONCHE' SOSPENSIONE E RELATI- VA SUPPORTERIA.	1	10,00		10,00
	500382753 RIVESTIMENTO SOTTOPORTA (MANCANTE)	1	181,74	40,0	109,04
	7977927 MARTELLETO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	1102259 LAMPADA AD INCANDESCENZA	5	9,30	40,0	27,90
	5006227817 LAMPADA AD INCANDESCENZ CRUSCOTTO LAVORO DI MONTAGGIO RIVESTIMEN-	2	13,16	40,0	15,79

**** SEGUE ****

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

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Autorizzazione Civile
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N. 893 del 13/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 2	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TO SOTTOPORTA RISULTATO MANCANTE, RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO INTERNO ED ESTERNO CON SOSTITUZIONE RELATIVE LAMPADE. (ORE LAVORATIVE)	2	20,00		40,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

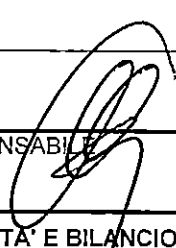
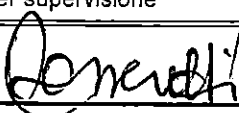


Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 439,90	
13/09/18	Scadenze 526,78	Totale Merce	Imponibile 394,90	22	Imposta 86,88
			45,00	315	Escluso Art
Spese Varie/Bollo		Totale imposta 86,88			
Spese Incasso		Totale Documento € 526,78			
		526,78			
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli	
		Firma del Destinatario			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 11 OTT. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 13-03-2019	FIRMA 

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 10 NOV. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 10 NOV. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:

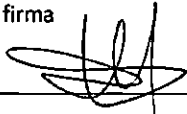
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 651

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

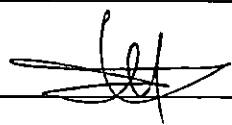
95033

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	58945	06.09.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	546	06.09.18	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	15907	07.09.18	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	15980	10.09.18	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	15995	10.09.18	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	345	10.09.18	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	345	10.09.18	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	-	10.09.18	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 10 NOV. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>893</u>	Data fattura: <u>13.09.18</u>	Importo: <u>439,90</u>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 10 NOV. 2018
---------------------	---	----------------------

Documento N. 634		del 07/09/2018		Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA	
Tipo Documento PREVENTIVO				N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733						
COD. ARTICOLO		DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
		REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 651 CON SOSTITUZIONE DI: SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA) RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1 1	10.00 45.00	.0 .0	10.00 45.00
		PRECOLLAUDO SU BANCO A RULLI, POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, TUBAZIONI E COMPONENTI PNEUMATICI NONCHE' SOSPENSIONE E RELATIVE SUPPORTERIA.	1	120.00	.0	120.00
		500382753 RIVESTIMENTO SOTTOPORTA (MANCANTE)	1	181.74	40.0	109.04
		7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26.73	10.0	72.17
		1102259 LAMPADA AD INCANDESCENZA	5	9.30	40.0	27.90
		5006227817 LAMPADA AD INCANDESCENZA CRUSCOTTO	2	13.16	40.0	15.79
		LAVORO DI MONTAGGIO RIVESTIMENTO SOTTOPORTA RISULTATO MANCANTE, RIPRISTINO FUNZIONALITA'			.0	
		IMPIANTO ELETTTRICO INTERNO ED ESTERNO CON SOSTITUZIONE RELATIVE LAMPADE.			.0	
				Prot. n. Amt Ar 15980	.0	
				del *k SEGRE * PR Presidente		
Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio	VP Vice Presidente		☐	Totale Imponibile
			CA Consiglieri di Amministrazione		☐	
			DG Direzione Generale		☐	Total Imposta
			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 SINISRI		☐	
			RAG Ufficio Ragioneria		☐	
			STQ Stati Qualità		☐	
			RSP R.S.P.P.		☐	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Firma del Conducente		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto				Firma del Destinatario		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Coll.			
		data ora				
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N.	634	del	07/09/2018	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento	PREVENTIVO			N. Foglio	2	
Part. Iva/Cod. Fisc.						
00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE)	2	20,00	.0	40,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio				Totale Imponibile
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	439,90
07/09/18	526,78		394,90	22	86,88	
		Spese Varie/Bollo	45,00	815	Escluso Art	Totale Imposta
		Spese Incasso				86,88
						Totale Documento €
						526,78
						526,78

Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE	☐ DESTINATARIO				
Causale del Trasporto				Firma del Conducente	
RIPARAZIONE					
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario	
		data	ora	16.00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Prot. 15995/UT

Taranto li 10.09.2018

Lavoro n. 363/2018

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

OGGETTO: bus n.651-Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO e PRECOLLAUDO

CIG Z4124D914F

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 15907 del 07/09/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 546 del 06/09/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 07/09/2018, assunto al prot. n. 15980 del 10/09/2018, indica il costo dell'intervento in **€ 439,90 + IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: € 439,90 + 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, dopo la consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



OFFICINE ICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



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

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



Documento N° 894 del 13/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.16171/UT DEL 12/09/2018 VS. C.I.G. Z5124E3184 NS. DDT NR.350 LAVORI SUL VS AUTOBS AZ 480 CON SOSTITUZIONE DI: OFF300 MATERIALE DI CONSUMO P/LAMI RATO E BULLONERIA VARIA LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTE- RIA E STAFFAGGIO ANCORAGGIO SERBATOIO COMBUSTIBILE CON STAC- CO/RIATTACCO DELLO STESSO. CONTROLLO INTEGRITA' E SISTEMA- ZIONE CON SERRAGGIO CONGIUNZIO NI TUBAZIONE COMBUSTIBILE. (ORE LAVORATIVE)	1	35,00		35,00
	LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO INFERIORE RISULTATO CRICCATO E CORROSO CON RIMOZIONE ZONE AMMALORATE, PULIZIA, MOLATURA RELATIVI BASAMENTI E SUCCESSIVA APPLICAZIONE DI NUOVO LAMIERAT PRESSO-PIEGATO. VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00
		10	20,00		200,00

PIC N. IVA 2439
DATA DI REGISTRAZIONE 10 OTT. 2018

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 515,00	
13/09/18 Scadenze 628,30	Totale Merce 515,00	22	Imposta 113,30	Totale Imposta 113,30	
IVA VERSATA DA COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72 D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT		Spese Variabili/Bonificabili PP Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consiglieri di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Regionaria ☐ URU Servizio Sociale ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Regionaria ☐ URU Servizio Sociale ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Regionaria ☐		Totale Documento € 628,30	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione UIS Informatica / Statistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Regionaria ☐		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Servizio ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P. ☐		Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 894	del 13/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.16171/UT DEL 12/09/2018 VS. C.I.G. Z5124E3184 NS. DDT NR.350 LAVORI SUL VS AUTOBS AZ 480 CON SOSTITUZIONE DI: OFF300 MATERIALE DI CONSUMO P/LAMI RATO E BULLONERIA VARIA LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTE- RIA E STAFFAGGIO ANCORAGGIO SERBATOIO COMBUSTIBILE CON STAC- CO/RIATTACCO DELLO STESSO. CONTROLLO INTEGRITA' E SISTEMA- ZIONE CON SERRAGGIO CONGIUNZIO NI TUBAZIONE COMBUSTIBILE. (ORE LAVORATIVE)	1	35,00		35,00
	LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO INFERIORE RISULTATO CRICCATO E CORROSO CON RIMOZIONE ZONE AMMALORATE, PULIZIA, MOLATURA RELATIVI BASAMENTI E SUCCESSIVA APPLICAZIONE DI NUOVO LAMIERAT PRESSO-PIEGATO. VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00
		10	20,00		200,00

2439
10 OTT. 2018

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
13/09/18	Scadenze 628,30	Totale Merce 515,00	Imposta 22	Imposta 113,30	515,00
IVA VERSATA DA COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72 D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT		Spese Variabili: VP Vice Presidente CA Consiglieri di Amministrazione DG Direttore Generale Class. Direttore Amministrativo UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio		Totale Imposta 113,30	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinatario: UIS Informatica / Statistico UTM Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria		Totale Documento € 628,30	
Causale del Trasporto 24		Luogo di Destinazione		Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto: MC Medico Competente RSP R.S.P.P. ora		Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA **1 OTT 2018** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **13-03-2019** FIRMA **Donnelli**
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.DATA **30 OTT. 2018** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **30 OTT. 2018** FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 480

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE	COMMESSA Nr.
Protocollo e data	05076

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	58992	08.09.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	548	10.09.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	16033	10.09.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	16136	11.09.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	16171	12.09.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	360	12.09.18	✓
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	V	O	—	13.09.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		30 OTT. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 884	Data fattura: 13.9.2018	Importo: 515,00 €
-----------------------	------------------	-------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		30 OTT. 2018

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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).

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

Prot. 16171/UT

Taranto lì 12.09.2018

Lavoro n. 371/2018

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

OGGETTO: bus n.480 -Ordine di esecuzione dei lavori di SALDATURA TELAIO SERBATOIO GASOLIO E SOST. FASCE

CIG 75124E3184

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 16033 del 10/09/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 548 del 10/09/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 11/09/2018, assunto al prot. n. 16136 del 11/09/2018, indica il costo dell'intervento in **€ 515,00 + IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: € 515,00 + 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. 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

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

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

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

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

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

(BUS 480 – SALDATURA TELAIO SERBATOIO GASOLIO E SOST. FASCE)

Il giorno 13/9/18, alle ore 8:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16171 del 12/09/2018.

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]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]
.....

Taranto lì 10/09/2018

PROT. 16033 /UT

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

OGGETTO: bus n. 480 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16029 del 10.09.18).

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.548 del 10.09.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento SALDATURA TELAIO SERBATOIO GASOLIO E SOST. FASCE

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]



OFFICINE ICHIER I srl

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



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

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



Documento N. 895	del 13/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15949/UT DEL 07/09/2018 VS. C.I.G. Z3224D6DE4 VS. DDT NR.532 NS. DDT NR.350 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 673 TARGA TO EH874FT CON SOSTITUZIONE DI A6285050355 CONVOGLIATORE RADIATOR 98458607 VENTOLA RAFFREDDAMENTO MOTORE A0005041214 SUPPORTO ANCORAGGIO RADIATORE 735303 RADIATORE MERCEDES CITARO 93165614 MANICOTTO DI GOMMA 93166171 MANICOTTO ACQUA RAFFREDD. MOTORE 17765392 FASCETTA/COLLARE TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT. TUTELA PARAFLU'11 ANTIGELO PURO AL LT. LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO RAFFREDDAMENTO MOTORE CON SMONTAGGIO E SOSTI- TUZIONE RADIATORE RISULTATO CON INTERCAPEDINI CORROSE E RELATIVO CONVOGLIATORE DANNEG-	1 1 2 2 6 20 10	546,71 747,00 45,29 1.311,62 164,05 50,20 7,78 11,06 8,60	30,0 30,0 40,0 40,0 40,0 20,0 20,0	546,71 522,90 90,58 918,13 196,86 60,24 28,01 176,96 68,80

**** SEGUE **** Prot. n. **1372**
del **28 SET. 2018**

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		PR Presidente ☐	Totale Imponibile
				VP Vice Presidente ☐	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	CA Cassiere di Amministrazione ☐	Totale Imposta
				DG Direttore Generale ☐	
	Spese Varie/Bollo			DA Direttore Amministrativo ☐	
				UAP Appalti / Contratti ☐	
	Spese Incasso		UCM Commerciale / Marketing ☐	Totale Documento €	
		UCB Contabilità Bilancio ☐			
		UES Esercizio / Sosta ☐			
		UIS Informatica / Statistico ☐			
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		UTM Manutenzione / Tecnica ☐	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				URU Risorse Umane ☐	
Causale del Trasporto		Luogo di Destinazione		UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐	
				RAG Ufficio Ragioneria ☐	
				STO Stadi Qualità ☐	
				MC Medico Competente ☐	
				RSP R.S.P.P. ☐	
Firma del Conducente					
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario	
		data	ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE ICHIE

I srl



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

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

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



Documento N. 895	del 13/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	GIATO. (ORE LAVORATIVE) LAVORO DI SCOLLEGAMENTO SUPPORTERIA VENTILATORE/RADIATORI PER RIPRISTINO RELATIVA OSSATURA RISULTATA DISSALDATA E DEFORMATA IN DIVERSI PUNTI. (ORE LAVORATIVE) LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ACQUA DA TUBAZIONE PIEZOMETRIC CON SMONTAGGIO E SOSTIZIONE MANICOTTERIA IN GOMMA RISULTAT INGOTTATA E LOGORATA. CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGG TUBAZIONE ACQUA METALLICA. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
		6	20,00		120,00
		5	20,00		100,00

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

2367
03 OTT. 2018

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 3.009,19	
13/09/18	Scadenze 3.671,21	Totale Merce	Imponibile 3.009,19	22	Imposta 662,02
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
					Totale Imposta 662,02
					Totale Documento € 3.671,21
					3.671,21
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02209



MEMBER OF THE FEDERATION CISC
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 895	del 13/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15949/UT DEL:07/09/2018 VS. C.I.G. Z3224D6DE4 VS. DDT NR.532 NS. DDT NR.350 LAVORI SUL VS AUTOBUS-AZ 673 TARGA TO EH874FT CON SOSTITUZIONE DI A6285050355 CONVOGLIATORE RADIATOR 98458607 VENTOLA RAFFREDDAMENTO MOTORE A0005041214 SUPPORTO ANCORAGGIO RADIATORE 735303 RADIATORE MERCEDES CITARO 93165614 MANICOTTO DI GOMMA 93166171 MANICOTTO ACQUA RAFFREDD. MOTORE 17765392 FASCETTA/COLLARE TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT. TUTELA PARAFLU*11 ANTIGELO PURO AL LT. LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO RAFFREDDAMENTO MOTORE CON SMONTAGGIO E SOSTI- TUZIONE RADIATORE RISULTATO CON INTERCAPEDINI CORROSE E RELATIVO CONVOGLIATORE DANNEG-	1 1 2 6 20 10	546,71 747,00 45,29 7,78 11,06 8,60	30,0 30,0 30,0 40,0 20,0 20,0	546,71 522,90 90,58 28,01 176,96 68,80

** SEGUE **

Prct. n. **11372**
del **28 SET. 2018**

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		PR Presidente ☐	Totale Imponibile
Scadenze		Imponibile		VP Vice Presidente ☐	
Totale Merce				AI Imposta di Amministrazione ☐	
Spese Varie/Bollo				DG Direttore Generale ☐	Totale Imposta
Spese Incasso				DA Direttore Amministrativo ☐	
				JAP Agente / Controlli ☐	Totale Documento €
				ICM Commerciale / Marketing ☐	
				ICB Contabilità Bilancio ☐	
				ES Esercizio / Sosta ☐	
				IS Informatica / Statistica ☐	
				UTM Manutenzione / Tecnica ☐	
				URJ Risorse Umane ☐	
				JAG Affari Con. F.P.P.R. SINISTRI ☐	
				RAG Ufficio Ragioneria ☐	
				STQ Studi Qualità ☐	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		MC Membro Competente ☐	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				RSP R.S.P.P. ☐	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
		N. Colli			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



NE CIVILE
VEICOLI
AUTORIZZATA
ione n. TA022/99

mento N. 895	del 13/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
po Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	GIATO. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI SCOLLEGAMENTO SUPPOR- TERIA VENTILATORE/RADIATORI PER RIPRISTINO RELATIVA OSSATU- RA RISULTATA DISSALDATA E DE- FORMATA IN DIVERSI PUNTI. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ACQUA DA TUBAZIONE PIEZOMETRIC CON SMONTAGGIO E SOSTIZIONE MANICOTTERIA IN GOMMA RISULTAT INGOTTATA E LOGORATA. CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGG TUBAZIONE ACQUA METALLICA. (ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

2367
03 OTT. 2018

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale imponibile 3.009,19	
13/09/18 Scadenza	3.671,21	Totale Merce	Imponibile 3.009,19	22 Imposta 662,02	Totale Imposta 662,02
Spese Varie/Bollo				Totale Documento € 3.671,21	
Spese Incasso				3.671,21	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

03 OTT 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 NOV. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 NOV. 2018

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722043

C.F./P.IVA 02151920730

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

Autos S.R.l.

Via C. Battisto

74028 Sava

CAUSALI DEL TRASPORTO

Nesso alla riparazione

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 350 del 13/09/2018

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

1535

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01

V. AVRO3VS A2 673

Totale Litri Grogala 95

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Ante

N. COLLI

01

PESO KG

1

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

13/09/2018 15:35

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 532 del 04/09/2018

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
D VISO					
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
METTO MARELLONE					
DATA PIANEZZI					
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente/cessionario			DATA ORA 04/09/18 0835		FIRMA DEL CONDUCENTE D. M. V. V.
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO*		FIRMA DEL CESSUARIO D. M. V. V.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 643

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

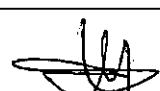
94871

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	58774	30.08.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	532	04.09.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	15684	04.09.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	15941	09.09.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	15949	09.09.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	350	13.09.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	351	13.09.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	—	13.09.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		10 NOV. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 895	Data fattura: 13.09.18	Importo: 3.000,19
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		10 NOV. 2018

ORD 360/18



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N. 626	del 07/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 01145330733 01145330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VE AUTOCAR AZ 673 TARGA- TO EH874FT CON SOSTITUZIONE DI			.0	
	A6285050355 CONVOLGATORE RADIATORE	1	546.71	.0	546.71
	88458607 VENTOLA RAFFREDDAMENTO	1	747.00	30.0	522.90
	MOTORE				
	A0005041214 SUPPORTO ANCORAGGIO	2	45.29	.0	90.58
	RADIATORE				
	735303 RADIATORE MERCEDES CITARO	1	1.311.62	30.0	918.13
	93165614 MANICOTTO DI CASSA	2	164.05	40.0	196.86
	93166171 MANICOTTO CASSA RAFFREDD.	2	50.20	40.0	60.24
	MOTORE				
	17765392 FASCETTA/COLLARE	6	7.78	40.0	28.01
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	20	11.05	20.0	176.96
	TUTELA PARAFUO 11 ANTIGELO PURO AL	10	8.60	20.0	68.80
	LT.				
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO RAFFREDDAMENTO			.0	
	MOTORE CON SMONTAGGIO E SOSTI- TUZIONE RADIATORE RISULTATO			.0	
	CON INTERCAPEDINI CORROSE E			.0	
	RELATIVO CONVOLGATORE DANNEG- GIATO.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	9	20.00	.0	180.00
	LAVORO DI SCOLLEGAMENTO SUPPOR- TERIA VENTILATORE/RADIATORI			.0	
	PER RIPRISTINO RELATIVA OSSATU-			.0	

*** SEQUE ***

Prot. n. **159/11**

del **07 SET. 2018**

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		PR Presidente ☐		Totale Imponibile
				VP Vice Presidente ☐		
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	ACA Consigli di Amministrazione ☐			Totale Imposta
			DG Direttore Generale ☐			
			DA Direttore Amministrativo ☐			
			UAP Appalti / Contratti ☐			
	Spese Varie/Bollo		UCM Commerciale / Marketing ☐			Totale Documento €
			UCB Contabilità Bilancio ☐			
			UES Esercizio / Sosta ☐			
			UIS Informatica / Statistico ☐			
	Spese Incasso		UTM Manutenzione / Tecnica ☐			
			URU Risorse Umane ☐			
			UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐			
			RAG Ufficio Ragioneria ☐			
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				SUO Stato Civile ☐		
				MC Medico Competente ☐		
				RSP R.S.P.P. ☐		
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Prot. 15949/UT

Taranto li 07.09.2018

Lavoro n. 360/2018

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

OGGETTO: bus n.673 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE RADIATORE

CIG Z3224D6DE4

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 15684 del 04/09/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 532 del 04/09/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 07/09/2018, assunto al prot. n. 15941 del 07/09/2018, indica il costo dell'intervento in **€ 3.009,19 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 3.009,19 + 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, dopo la consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM



Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


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

(BUS 673 – SOSTITUZIONE RADIATORE)

Il giorno 13/9/18, alle ore 16:40, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 15949 del 07/09/2018.

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 POLO CHE HA PROVVEDUTO A RIMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma] 86

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	CONVOGATORE	1	546,71	X	
2	RADIATORE	1	918,13	X	
3	VENTOLA	1	522,80	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *[Signature]*

Taranto lì 04/09/2018

PROT. 15684 /UT

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

OGGETTO: bus n. 673 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 15493 del 31.08.18).

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.532 del 04.09.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento TELAIO VENTOLE ROTTO.

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]

Mod. 2/2018 - AT	"Richiesta di preventivo"	Data: 09/02/18
------------------	---------------------------	----------------



OFFICINE ICHIE

I srl



RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
927 del 20/09/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.16607/UT DEL 18/09/2018 VS. G.I.G. Z0424F40F1 VS. DDT NR.561 NS. DDT NR.354 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 546 CON SOSTITUZIONE DI: 2992584 KIT-PERNO FUSO A SNODO 5006204484 BARRA DI REAZIONE 5006204485 BARRA DI REAZIONE 16332333 VITE TESTA ESAGONA 98487726 DISTANZIALE 954012 TESTA TIRANTE STERZO 500336085 TIRANTE LONGITUDINALE LAVORO DI REVISIONE FUSELLI ASSE ANTERIORE CON STACCO/RIAT TACCO FUSI A SNODO, PREPARAZIO- NE SU BANCO-PRESSA PER ESTRA- ZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI PERNI E CUSCINETTERIA DI ARTI- COLAZIONE STERZO. (ORE LAVORATIVE) LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES- SIVO LASCO TIRANERIA DI REAZIONE CON SMONTAGGIO E SO- STITUZIONE RELATIVE BARRE DI	2 1 1 8 8 1 1 16	475,27 446,33 549,73 9,14 3,03 29,50 527,24 20,00	30,0 30,0 30,0 40,0 40,0 30,0 30,0	665,38 312,43 384,81 43,87 14,54 20,65 369,07 320,00

** SEGUE **

Prot. n. Amat 1858h
del 17 OTT. 2018

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		PR Presidente VP Vice Presidente CA-C Consiglieri 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 MG Medico Competente RSP R.S.P.P.		Totale Imponibile ☐ ☐ ☐
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta ☐ ☐ ☐	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento € ☐ ☐ ☐	
	Spese Incasso					
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione ☐ ☐		
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli Firma del Destinatario		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



Officine ICHIE RI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



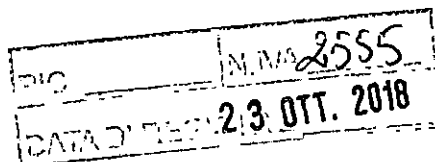
Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
927 del 20/09/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva Cod. Fisc.		74100 TARANTO

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

REAZIONE RISULTATE LOGORATE.
(ORE LAVORATIVE)
LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO
TIRANTERIA A SNODO STERZO
CON STACCO E SOSTITUZIONE
TIRANTE LONGITUDINALE E
SNODO SFERICO RISULTATI LO-
GORATI.
(ORE LAVORATIVE)

6	20,00	120,00
4	20,00	80,00

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



Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				2.330,75	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
20/09/18	2.843,52	2.330,75	22	512,77	512,77
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				2.843,52
					2.843,52
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 927	del 20/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.16607/UT DEL 18/09/2018 VS. G.I.G. Z0424F40F1 VS. DDT NR.561 NS. DDT NR.354 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 546 CON SOSTITUZIONE DI: 2992584 KIT-PERNO FUSO A SNODO 5006204484 BARRA DI REAZIONE 5006204485 BARRA DI REAZIONE 16332333 VITE TESTA ESAGONA 98487726 DISTANZIALE 954012 TESTA TIRANTE STERZO 500336085 TIRANTE LONGITUDINALE LAVORO DI REVISIONE FUSELLI ASSE ANTERIORE CON STACCO/RIAT TACCO FUSI A SNODO, PREPARAZIO- NE SU BANCO-PRESSA PER ESTRA- ZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI PERNI E CUSCINETTERIA DI ARTI- COLAZIONE STERZO. (ORE LAVORATIVE) LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES- SIVO LASCO TIRANTERIA DI REAZIONE CON SMONTAGGIO E SO- STITUZIONE RELATIVE BARRE DI	2 1 1 8 8 1 1	475,27 446,33 549,73 9,14 3,03 29,50 527,24	30,0 30,0 30,0 40,0 40,0 30,0 30,0	665,38 312,43 384,81 43,87 14,54 20,65 369,07
		16	20,00		320,00

Procl. n. **17 OTT. 2018**

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		PR Presidente VP Vice Presidente DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo UAP Appalti / Controlli 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. SINISTRI RAG Ufficio Regionaria STQ Stadi Qualità RSP R.S.P.P.		Totale Imponibile ☐ Totale Imposta ☐ Totale Documento € ☐	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta			
	Spese Varie/Bollo						
	Spese Incasso						
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione			
Causale del Trasporto				Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario	
		data ora					

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
927 del 20/08/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Part. IVA	2	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
00146330733	00146330733	
COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT. PREZZO SCONTO IMPORTO

REAZIONE RISULTATE LOGORATE.
(ORE LAVORATIVE)
LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO
TIRANERIA A SNODO STERZO
CON STACCO E SOSTITUZIONE
TIRANTE LONGITUDINALE E
SNODO SFERICO RISULTATI LO-
GORATI.
(ORE LAVORATIVE)

6

20,00

120,00

4

20,00

80,00

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

2555
23 OTT. 2018

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				2.330,75	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
20/08/18	2.843,52	2.330,75	22	512,77	512,77
Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
Spese Incasso				2.843,52	
				2.843,52	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 23 DIC. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 13/03/2019	FIRMA Romelli

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

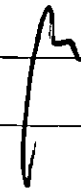
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 03 DIC. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 03 DIC. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

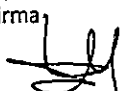
NOTE:

	
---	--

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 546

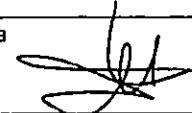
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE	COMMESSA Nr.
Protocollo e data	

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	39113	13.09.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	561	13.09.18	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	16330	16.09.18	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	16567	18.09.18	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	16604	18.09.18	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	354	18.09.18	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	355	18.09.18	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	18.09.18	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:		
		03 DIC. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 921	Data fattura: 20.9.18	Importo: 2320,15
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		03 DIC. 2018

Prot. 16607 /UT

Taranto li 18.09.2018

Lavoro n. 380/2018

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

OGGETTO: bus n. 546 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO AVANTRENO

CIG Z0424F40F1

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 16330 del 14/09/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 561 del 13/09/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 14/09/2018, assunto al prot. n. 16567 del 18/09/2018, indica il costo dell'intervento in **€ 2.330,75 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 2.330,75 + 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 da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP
86

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali

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

Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049

C.F./P.IVA 02151920739

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

a mezzo:

 vettore

cedente

cessionario

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. 4

DEL

10 of 10

☐ a cold,

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (13)

117753001, Багн. д. 137753002 ба Багн. д.
 137753003 52, ТЭСГН ТИМОНС СЭГЭНЭ,
 ТИМОНС LONGITUDINAL -

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

H. COLL

PESO KG

PS-210

TOTALE €

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cesionario~~

DATA

ORA

FORMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 47

FIRMA DEL COMISIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247

Partita Iva 00146330733

à mezzo:

 vettore

☐ cédente

☐ cessionario

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

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

Disa Pink Red

SADA (SD)

1951

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 310

1	ANFOBJJ	Δ7. 546	7.2
---	---------	---------	-----

PREVISIONE FUSCELLI E
TRASFERIRIA

русские за 100 лет

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N: COLLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

DRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FORMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 546 – RIPRISTINO AVANTRENO)

Il giorno 18/9/18, alle ore 14:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16607 del 18/09/2018.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL'OPERATORE TECNICO ELENCO CHE HA PROVVEDUTO A RIMANUTENERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

80

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT - PERNO FUSO A 81000	2	665,38	✓	
2	BARRA DI REAZIONE	1	312,93	x	
3	BARRA DI REAZIONE	1	386,81	x	
4	TIRANTE LONGITUDINALE	1	369,07	x	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
653 del 14/09/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 546				,0
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	2992584 KIT-PERNO FUSO A SNODO	2	475,27	30,0	665,38
	5006204484 BARRA DI REAZIONE	1	446,33	30,0	312,43
	5006204485 BARRA DI REAZIONE	1	549,73	30,0	384,81
	16332333 VITE TESTA ESAGONA	8	9,14	40,0	43,87
	98487726 DISTANZIALE	8	3,03	40,0	14,54
	954012 TESTA TIRANTE STERZO	1	29,50	30,0	20,65
	500336085 TIRANTE LONGITUDINALE	1	527,24	30,0	369,07
	LAVORO DI REVISIONE FUSELLI				,0
	ASSE ANTERIORE CON STACCO/RIAT				,0
	TACCO FUSI A SNODO, PREPARAZIO-				,0
	NE SU BANCO-PRESSA PER ESTRA-				,0
	ZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI				,0
	PERNI E CUSCINETTERIA DI ARTI-				,0
	COLAZIONE STERZO.				,0
	(ORE LAVORATIVE)	16	20,00	,0	320,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES-				,0
	SIVO LASCO TIRANERIA DI				,0
	REAZIONE CON SMONTAGGIO E SO-				,0
	STITUZIONE RELATIVE BARRE DI				,0
	REAZIONE RISULTATE LOGORATE.				,0
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00	,0	120,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO				,0
	TIRANERIA A SNODO STERZO				,0
	CON STACCO E SOSTITUZIONE				,0

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Prot. n. 18567	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo			Totale Documento €
	Spese Incasso			
Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				
Causale del Trasporto			Firma del Conducente	
	data	ora		

- 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 / Soglia
- UIS Informatica / Statistica
- UTM Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Generali / Legale
- RAG Ufficio Ragioneria
- SFQ Stati Qualità
- MC Medico Competente

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003 (R.D. 159/2003) che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02299



Documento N. 653	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Edd. Fisc. 00146330733	00146330733	74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TIRANTE LONGITUDINALE E SNODO SFERICO RISULTATI LO- GORATI. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00	,0	80,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze 14/09/18	Totale Merce 2.843,52	Imponibile 2.330,75	Al. 22	Imposta 512,77	2.330,75	
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 512,77	
	Spese Incasso				Totale Documento € 2.843,52	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione			Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				
data		ora		48,00		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

PROT. 16330 /UT

Taranto lì 14/09/2018

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

OGGETTO: bus n. 546 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16330 del 13.09.18).

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.561 del 13.09.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento REVISIONE FUSELLI E TIRANTERIA.

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 prescrizione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

[Firma]



OFFICINE ICHIE

I srl

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

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

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


Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
928 del 20/09/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
BATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
00146330733	VS. PROT.16795/UT DEL 20/09/2018 VS. C.I.G. ZB924FE56C VS. DDT NR.572 NS. DDT NR.359 LAVORI SUL VS AUTOBUS 484 CON SOSTITUZIONE DI: MATERIALE DI CONSUMO P/LAMIERATI E PRODOTTI DI CARROZZERIA. LAVORO DI STACCO/RIATTACCO SERBATOIO COMBUSTIBILE E RELATIVA TUBAZIONE PER RIPRISTINO INTELAIATURA E SUPPORTERIA RISULTATA CRICCA- TA E DISSALDATA. (ORE LAVORATIVE)	1	62,00		62,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE CON SCRICCATURA E MOLATURA SUPER- FICI CRICcate NONCHE' SUCCESSI- VE SALDATURE E APPLICAZIONI DI RINFORZI SU STAFFAGGI E TRA- VERSE ANCORAGGIO SERBATOIO. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA INFERIORE PORTA POSTERIORE RISULTATA CRICcata, RIMOZIONE	12	20,00		240,00

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio del 17 OTT. 2019		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	PR Presidente ☐	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo		CA Consiglieri di Amministrazione ☐		
	Spese Incasso		DG Direttore Generale ☐	Totale Documento €	
			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. PR,RR, SINISTRI ☐		
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				STQ Stati Qualità ☐	
Causale del Trasporto				MC Medico Competente ☐	
				Firma del Conducente ☐	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE ICHIE RI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
928 del 20/09/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO

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

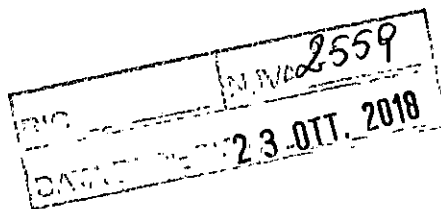
LAMIERATO CORROSO CON SUCCESSI
VA APPLICAZIONE DI RINFORZI E
TRAVERSE PRESSOPIEGATE.
PREPARAZIONE E VERNICIATURA A
TINTA ZONE INTERESSATE.
(ORE LAVORATIVE)

11

20,00

220,00

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



Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
come convenuto					642,00	
Scadenze					Totale Imposta	
20/09/18	783,24	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	141,24
			642,00	22	141,24	
		Spese Varie/Bollo				783,24
		Spese Incasso				
					783,24	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora				
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
928 del 20/09/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
00146330733	VS. PROT.16795/UT DEL 20/09/2018 VS. C.I.G. ZB924FE56C VS. DDT NR.572 NS. DDT NR.359 LAVORI SUL VS. AUTOBUS 484 CON SOSTITUZIONE DI: MATERIALE DI CONSUMO P/LAMIERATI E PRODOTTI DI CARROZZERIA. LAVORO DI STACCO/RIATTACCO SERBATOIO COMBUSTIBILE E RELATIVA TUBAZIONE PER RIPRISTINO INTELAIATURA E SUPPORTERIA RISULTATA CRICCA- TA E DISSALDATA. (ORE LAVORATIVE)	1	62,00		62,00
00146330733	LAVORO DI PREPARAZIONE, CON SCRICCATURA E MOLATURA SUPER- FICI CRICcate NONCHE' SUCCESSI- VE SALDATURE E APPLICAZIONI DI RINFORZI SU STAFFAGGI E TRA- VERSE ANCORAGGIO SERBATOIO. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA INFERIORE PORTA POSTERIORE RISULTATA CRICCATA, RIMOZIONE	12	20,00		240,00

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio del		Totale Imponibile	
Scadenze		Imponibile		Totale Imposta	
Totale Merce		Altp. Presidente		Totale Documento €	
Spese Varie/Bollo		CA Consigliati di Amministrazione			
Spese Incasso		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. PRER. SINISTRI			
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				STQ Sedi Quarta	
Causale del Trasporto		Firma del Conduttore		MC Macchinari Competente	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
data		ora			
N. Colli					

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



ORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02209



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
928 del 20/09/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Part. Iva/ Cod. Fisca	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
00146330733	2	74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
00146330733	LAMIERATO CORROSO CON SUCCESSI VA APPLICAZIONE DI RINFORZI E TRAVERSE PRESSOPIEGATE. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	11	20,00		220,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

2559
23 OTT. 2018

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				642,00	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
20/09/18	783,24	642,00	22	141,24	141,24
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				783,24
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23 DIC 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.Iv.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

03 DIC. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

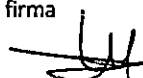
03 DIC. 2018

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 484

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE	COMMESSA Nr.
Protocollo e data	05278

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	39209	14.09.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	342	18.09.18	SJ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	16643	19.09.18	SJ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	16489	20.09.18	SJ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	16495	20.09.18	SJ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	359	20.09.18	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	1	21.09.18	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:		
		03 DIC. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 928	Data fattura: 20/9/18	Importo: 642,00
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		03 DIC. 2018

Taranto lì 19/09/2018

PROT. 16643 /UT

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

OGGETTO: bus n. 484 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16361 del 18.09.18)

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.572 del 18.09.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento RIPRISTINO TELAIO SERBATOIO.

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

..... S. Ottone

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. 572 del 18022018

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

$\Delta \Gamma \Delta$ $\Delta \Gamma \Delta$
 $\Delta \Gamma \Delta$ (Δ)

(DFH)

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

□

☐ 11

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENT

N. COLL

PESO KG

PCRTG

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DAJA

ORAN

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FURNACE PROFESSIONAL

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE PICHIERRI srl

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Contrassegno n. TA022133

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



Documento N.	670	del	20/09/2018	Cod. Cliente	1861	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	PREVENTIVO			N. Foglio	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733			00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS 484 CON SOSTITUZIONE DI: MATERIALE DI CONSUMO P/LAMIERATI E PRODOTTI DI CARROZZERIA. LAVORO DI STACCO/RIATTACCO SERBATOIO COMBUSTIBILE E RELATIVA TUBAZIONE PER RIPRISTINO INTELAIATURA E SUPPORTERIA RISULTATA CRICCA- TA E DISSALDATA. (ORE LAVORATIVE)	1	62.00	.0	62.00
	LAVORO DI PREPARAZIONE CON SCRICCATURA E MOLATURA SUPER- FICI CRICcate NONCHE' SUCCESSI- VE SALDATURE E APPLICAZIONI DI RINFORZI SU STAFFAGGI E TRA- VERSE ANCORAGGIO SERBATOIO. (ORE LAVORATIVE)	6	20.00	.0	120.00
	LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA INFERIORE PORTA POSTERIORE RISULTATA CRICcata. RIMOZIONE LAMIERATO CORROSO CON SUCCESSI VA APPLICAZIONE DI RINFORZI E TRAVERSE PRESSOPIEGATE. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.	12	20.00	.0	240.00

** SEQUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposte	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo		20 SET. 2018	Totale Documento €	
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO			☐ Informatica / Stampato		
Causale del Trasporto		Firma del Conducente		☐ Manutenzione / Towing	
				☐ Uff. Ragione	
				☐ Uff. Ragione	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

Prot. 16795/UT

Taranto li 20.09.2018

Lavoro n. 389/2018

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

OGGETTO: bus n. 484 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO TELAIO SERBATOIO

CIG ZB924FE56C

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 16673 del 19/09/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 572 del 18/09/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 20/09/2018, assunto al prot. n. 16789 del 20/09/2018, indica il costo dell'intervento in **€ 642,00 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 642,00 + 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 da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP
20/09

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali

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

Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722043

C.F./P.IVA 02151920739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 359 del 20/09/2018

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

CAUSA DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

01 VS. ALBERG. 13 48h

RIFORNIMENTO - 88LT

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 484 – RIPRISTINO TELAIO SERBATOIO)

Il giorno 21/9/18, alle ore 09:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16795 del 20/09/2018.

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 DAL OPERATO
RE TECNICO ZIZI IL QUALE HA PROVVEDUTO IN DATA 20/9/18 ORE
16:38, 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

.....
.....



OFFICINE

ICHIE

I srl



RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
941 del 25/09/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.16946/UT DEL 24/09/2018 VS. C.I.G. Z102505C97 NS. DDT NR.577 VS. DDT NR.362 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 556 CON SOSTITUZIONE DI: 5003250987 TASSELLO ELASTICO MOTOR 16253724 VITE LAVORO DI STACCO CON SOSTITUZIONE TASSELLI ELASTICI MOTORI RISULTATI DEFORMATI/LOGORATI. (ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTERIA ANCOLRAGGIO TASSELLO ELASTICO RISULTATA CRICCATA, RADDRIZZATURA LAMIERATO CON SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZO. (ORE LAVORATIVE)	2 8 6 7	248,83 29,56 20,00 20,00	30,0 40,0 	348,36 141,89 120,00 140,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

2558
23 OTT. 2018

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce Imponibile	Al.	Imposta	
25/09/18	915,31	del 16 OTT. 2018 750,25	22	165,06	750,25
		PR Presidente ☐			Totale Imposta
		VP Vice Presidente ☐			165,06
		Spese Varie/Ruolo ☐			Totale Documento €
		CA Consiglieri di Amministrazione ☐			915,31
		DG Direttore Generale ☐			
		DA Direttore Amministrativo ☐			
		UAP Appalti / Contratti ☐			
		Spese Incasso ☐			
		UCM Commerciale / Marketing ☐			
		UCB Contabilità Bilancio ☐			
		UES Esercizio / Sosta ☐			
		UIS Informatica / Statistica ☐			915,31
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		URU Risorse Umane ☐			
Causale del Trasporto		UAG Affari Con. PPRR SINISTRI ☐		Firma del Conducente	
		RAG Ufficio Ragioneria ☐			
		STQ Stati Qualità ☐			
Aspetto esteriore dei beni		MG Ufficio Competente ☐		Firma del Destinatario	
		NSP R.S.F.P. ☐			
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 941	del 25/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	
Part. Iva/Cod. Fisc.			VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.16946/UT DEL 24/09/2018 VS. C.I.G. Z102505C97 NS. DDT NR.577 VS. DDT NR.362 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 556 CON SOSTITUZIONE DI: 5003250987 TASSELLO ELASTICO MOTOR 16253724 VITE LAVORO DI STACCO CON SOSTITU- ZIONE TASSELLI ELASTICI MOTO- RE RISULTATI DEFORMATI/LOGORA- TI. (ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTE- RIA ANCOLRAGGIO TASSELLO ELAST CO RISULTATA CRICCATA, RADDRIZ- ZATURA LAMIERATO CON SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZO. (ORE LAVORATIVE)	2 8 6 7	248,83 29,56 20,00 20,00	30,0 40,0 	348,36 141,89 120,00 140,00
IVA VERSATA DA COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART.17-TER DPR 633/72 D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT					
2558 23 OTT. 2018					

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenza 25/09/18	915,31	Totale Merce 750,25	Imponibile 750,25	Al. 22	Imposta 165,06
Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 165,06	
Spese in Cassa				Totale Documento € 915,31	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto				Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni				Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

V I S T I

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 23 OTT. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL-RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 13-03-2019	FIRMA

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 03 DIC. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 03 DIC. 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:

556

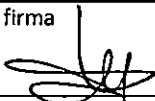
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

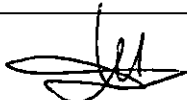
95371

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	59311	19.09.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	577	20.09.18	SN ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	16796	20.09.18	SN ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	16903	24.09.18	SN ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	16946	24.09.18	SN ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	362	25.09.18	SN ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	363	25.09.18	SN ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	25.09.18	SN ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 03 DIC. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 941	Data fattura: 25.9.18	Importo: 750,25
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 03 DIC. 2018
---------------------	--	----------------------

PROT. 16796/UT

Taranto lì 20/09/2018

OFFICINE PICHIERRI

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

OGGETTO: bus n. 556 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16796 del 19.08.18).

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.577 del 19.09.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento SUPPORTI MOTORE ROTTI.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 677	del 21/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 556 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	5003250987 TASSELLO ELASTICO MOTORE	2	248,83	30,0	348,36
	16253724 VITE	8	29,56	40,0	141,89
	LAVORO DI STACCO CON SOSTITUZIONE TASSELLI ELASTICI MOTORI RISULTATI DEFORMATI/LOGORATI.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00	,0	120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTERIA ANCOLRAGGIO TASSELLO ELASTICO RISULTATA CRICCATA, RADDRIZZATURA LAMIERATO CON SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZO.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	7	20,00	,0	140,00

Prot. n. **16903**
del **24 SET. 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 / Sesta ☐

Condizioni di Pagamento come convenuto		UIS Informatica / Statistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐		Banca di appoggio ☐		Totale Imponibile 750,25	
Scadenze 21/09/18	915,31	Totale Imponibile UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stati Qualità ☐ MC Manutenzione ☐ RSP R.S.P.P. ☐	Imponibile 750,25	Al. 22	Imposta 165,06	Totale Imposta 165,06	
						Totale Documento € 915,31	
						915,31	

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto				Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli 23,00	
				Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Prot. 16916 /UT

Taranto li **24.09.2018**

Lavoro n. 393/2018

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

OGGETTO: bus n. 556 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE SUPPORTI MOTORE

CIG Z102505C97

Visto che:

- con nota AMAT prot. n. 16796 del 20/09/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 577 del 20/09/2018;
- il preventivo, pervenuto in data 21/09/2018, assunto al prot. n. 16903 del 24/09/2018, indica il costo dell'intervento in **€ 750,25 + IVA.**

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

- costo dell'intervento: € 750,25 + IVA;**
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
- redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
- Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP 86

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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	TASSELM ELASTICI MOTORE	2	348,36	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]*



OFFICINE PICCHIE

I srl



RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

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



Documento N. 945	del 27/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.17179/UT DEL 26/09/2018 VS. C.I.G. ZDF2510A0A VS. DLT NR.581 NS. DLT NR.365 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 525 CON: MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	65,20		65,20
	OFF300 MATERIALE DI CONSUMO P/LAMI RATO E RINFORZI TELAIO	1	45,00		45,00
	TUTELA PARAFLU' 11 ANTIGELO PURO AL LT.	15	7,78	20,0	93,36
	POSA E RIMOZIONE DA PONTE MO- BILE PER RIPRISTINO TELAIO E ALLINEAMENTO ASSALE POSTERIO- RE. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO CHASSIS POSTERIORE LATO SX RISULTATO CON OSSATURA E TRAVERSE SO- SPENSIONE DANNEGGIATE E DE- FORMATE. STACCO/RIATTACCO SELLERIA, RIVESTIMENTI E PASSARUOTA INTERNO PER ESECUZIONE DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA A REGOLA D'ARTE.				

Prot. n. **18585**
del **17 OTT. 2018**

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio	☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Comptabile / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stati Qualità ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P.	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile		Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo			Totale Documento €
	Spese Incasso			
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto			Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE ILHIE

I srl



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

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



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
945 del 27/09/2018	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE) RIMOZIONE LAMIERATO INTERES- SATO CON RICOSTRUZIONE DELLO LO STESSO, NONCHE' APPLICAZIO- NE DI RINFORZI A SALDARE. PULIZIA E MOLATURA DEI BASAMEN- TI SUPPORTERIA SOSPENSIONE.	24	20,00		480,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RICOSTRUZIONE PAS- SARUOTA CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA E SUPPORTERIA SE- DILI.	18	20,00		360,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI PREPARAZIONE CON VERNICIATURA A TINTA ZONE IN- TERESSATE, SIGILLATURA A FINI- RE.	5	20,00		100,00
	(ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

R/C	N. IVA 2554
DATA DI REGISTRAZIONE 23 OTT. 2018	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio				Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce		Imponibile		1.343,56	
27/09/18	1.639,14	27/09/18		22		295,58	
		Spese Variabili/Bollo				Totale Imposta	
		DA Presidente				295,58	
		VP Vice Presidente				Totale Documento €	
		CA Consiglieri di Amministrazione				1.639,14	
		DG Direttore Generale					
		DA Direttore Amministrativo					
		UAP Appalti / Contratti					
		Spese Fissate					
		UCM Commercial Marketing					
		UCB Contabilità Bilancio					
		UES Esercizio / Sosta					
		UIS Informatica / Statistico					
		UTM Manutenzione / Tecnica					
		URU Risorse Umane					
		UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI					
		RAG Ufficio Regionale					
		STQ Stati Qualità					
		MC Medico Competente					
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		Firma del Conducente	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO							
Causale del Trasporto							
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario	
		data ora					

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 945	del 27/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146350733	00146350733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.17179/UT DEL 26/09/2018 VS. C.I.G. ZDF2510A0A VS. DDT NR.581 NS. DDT NR.365 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 525 CON: MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	65,20		65,20
	OFF300 MATERIALE DI CONSUMO P/LAMI RATO E RINFORZI TELAIO	1	45,00		45,00
	TUTELA PARAFLU 11 ANTIGELO PURO AL LT.	15	7,78	20,0	93,36
	POSA E RIMOZIONE DA PONTE MO- BILE PER RIPRISTINO TELAIO E ALLINEAMENTO ASSALE POSTERIO- RE. (ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO CHASSIS POSTERIORE LATO SX RISULTATO CON OSSATURA E TRAVERSE SO- SPENSIONE DANNEGGIATE E DE- FORMATE. STACCO/RIATTACCO SELLERIA, RIVESTIMENTI E PASSARUOTA INTERNO PER ESECUZIONE DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA A REGOLA D'ARTE.	6	20,00		120,00

Prot. n. **18585**
del **17 OTT. 2018**

- ** SEQUE ****
- ☐ PR Presidente
 - ☐ VP Vice Presidente
 - ☐ DG Direttore Generale
 - ☐ DA Direttore Amministrativo
 - ☐ VAP Appalti/Contratti
 - ☐ UCM Commercio/Marketing
 - ☐ UCB Contabilità/Bilancio
 - ☐ UES Esercizio/Sosta
 - ☐ UIS Informatica/Statistiche
 - ☐ UTM Manutenzione/Tecnica
 - ☐ URU Risorse Umane
 - ☐ VAG Affari Con. F.P.R.R. SINISTRI
 - ☐ RAG Ufficio Ragioneria
 - ☐ STQ Stati Qualità
 - ☐ MC Medico Competente
 - ☐ RSP R.S.P.P.

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	☐ UCM Commercio/Marketing ☐ UCB Contabilità/Bilancio ☐ UES Esercizio/Sosta ☐ UIS Informatica/Statistiche ☐ UTM Manutenzione/Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ VAG Affari Con. F.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stati Qualità ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P.	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo			Totale Documento €	
	Spese incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contra da Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 945	del 27/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PAUTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. IVA/Cod. Fisc.			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE) RIMOZIONE LAMIERATO INTERES- SATO CON RICOSTRUZIONE DELLO LO STESSO, NONCHE' APPLICAZIO- NE DI RINFORZI A SALDARE. PULIZIA E MOLATURA DEI BASAMEN- TI SUPPORTERIA SOSPENSIONE.	24	20,00		480,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RICOSTRUZIONE PAS- SARUOTA CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA E SUPPORTERIA SE- DILI.	18	20,00		360,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI PREPARAZIONE CON VERNICIATURA A TINTA ZONE IN- TERESSATE, SIGILLATURA A FINI- RE.	5	20,00		100,00
	(ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT

IVA 2554
23 OTT. 2018

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio Amas		Totale Imponibile 1.343,56																																	
Scadenze 27/09/18	Totale Merce 1.639,14	Imponibile 1.343,56	Al. 22	Imposta 295,58	Totale Imposta 295,58																																
<table border="1"> <tr> <td>PR Presidente</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>VP Vice Presidente</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>CA Coordinatore di Amministrazione</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>DS Direttore Generale</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>DA Direttore Amministrativo</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>UAP Agente / Contratti</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>Spese</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>UCB Contabilità Bilancio</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>UES Esercizio Sosta</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>UIS Informatica / Statistica</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>UTM Manutenzione Tecnica</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>URU Risorse Umane</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>UAG Affari Con. PP.RR. SANITARI</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>UAG Ufficio Ragioneria</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>STQ Segretaria Qualità</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>MC Macchine Complesse</td> <td>☐</td> </tr> </table>					PR Presidente	☐	VP Vice Presidente	☐	CA Coordinatore di Amministrazione	☐	DS Direttore Generale	☐	DA Direttore Amministrativo	☐	UAP Agente / Contratti	☐	Spese	☐	UCB Contabilità Bilancio	☐	UES Esercizio Sosta	☐	UIS Informatica / Statistica	☐	UTM Manutenzione Tecnica	☐	URU Risorse Umane	☐	UAG Affari Con. PP.RR. SANITARI	☐	UAG Ufficio Ragioneria	☐	STQ Segretaria Qualità	☐	MC Macchine Complesse	☐	Totale Documento € 1.639,14
PR Presidente	☐																																				
VP Vice Presidente	☐																																				
CA Coordinatore di Amministrazione	☐																																				
DS Direttore Generale	☐																																				
DA Direttore Amministrativo	☐																																				
UAP Agente / Contratti	☐																																				
Spese	☐																																				
UCB Contabilità Bilancio	☐																																				
UES Esercizio Sosta	☐																																				
UIS Informatica / Statistica	☐																																				
UTM Manutenzione Tecnica	☐																																				
URU Risorse Umane	☐																																				
UAG Affari Con. PP.RR. SANITARI	☐																																				
UAG Ufficio Ragioneria	☐																																				
STQ Segretaria Qualità	☐																																				
MC Macchine Complesse	☐																																				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione ☐		Luogo di Destinazione																																	
Causale del Trasporto 27/09/18		Firma del Conducente																																			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data		Firma del Destinatario																																	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 OTT. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 13-03-2019 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 03 DIC. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 03 DIC. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

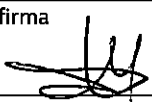
NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 525

SEZIONE 1

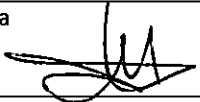
AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr.	
-------------------------------------	--	--------------	--

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	5933	19.09.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	581	20.09.18	S
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	16816	21.09.18	S
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	17151	26.09.18	S
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	17179	26.09.18	S
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	365	27.09.18	S
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	27.09.18	S
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:
		03 DIC. 2018	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 945	Data fattura: 27/9/18	Importo: 1343,56
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		03 DIC. 2018



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



Membro della Federazione OSG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 687	del 25/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 525 CON:			,0	
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	65,20	,0	65,20
	OFF300 MATERIALE DI CONSUMO P/LAMIE	1	45,00	,0	45,00
	RATO E RINFORZI TELAIO				
	TUTELA PARAFU* 11 ANTIGELO PURO	15	7,78	20,0	93,36
	AL LT.				
	POSA E RIMOZIONE DA PONTE MO-			,0	
	BILE PER RIPRISTINO TELAIO E				
	ALLINEAMENTO ASSALE POSTERIO-			,0	
	RE.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00	,0	120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO CHASSIS			,0	
	POSTERIORE LATO SX RISULTATO				
	CON OSSATURA E TRAVERSE SO-			,0	
	SPENSIONE DANNEGGIATE E DE-			,0	
	FORMATE.			,0	
	STACCO/RIATTACCO SELLERIA,			,0	
	RIVESTIMENTI E PASSARUOTA			,0	
	INTERNO PER ESECUZIONE			,0	
	DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA A			,0	
	REGOLA D'ARTE.				
	(ORE LAVORATIVE)	24	20,00	,0	480,00
	RIMOZIONE LAMIERATO INTERES-			,0	
	SATO CON RICOSTRUZIONE DELLO				
	LO STESSO, NONCHE' APPLICAZIO-			,0	
	NE DI RINFORZI A SALDARE.				

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Alc. Imposta del 26 SET. 2018	Totale Imposta
		Spese Varie/Bollo		PR Presidente ☐	Totale Documento €
		Spese Incasso		VP Vice Presidente ☐	
				CA Consiglieri di Amministrazione ☐	
				DC Direttore Generale ☐	
				DA Direttore Amministrativo ☐	
				UAP Appalti / Contratti ☐	
				UCM Commerciale / Marketing ☐	
				UCB Contabilità Bilancio ☐	
				UEB Esercizio / Sosta ☐	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
				UTM Manutenzione / Tecnica ☐	
				URU Risorse Umane ☐	
Causale del Trasporto				Firma del Condatto ☐	
				RAG Ufficio Ragioneria ☐	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
687	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	PULIZIA E MOLATURA DEI BASAMEN- TI SUPPORTERIA SOSPENSIONE. (ORE LAVORATIVE)	18	20,00	,0	360,00
	LAVORO DI RICOSTRUZIONE PAS- SARUOTA CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA E SUPPORTERIA SE- DILI. (ORE LAVORATIVE)	5	20,00	,0	100,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE CON VERNICIATURA A TINTA ZONE IN- TERESSATE, SIGILLATURA A FINI- RE. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00	,0	80,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	1.343,56
25/09/18 1.639,14		1.343,56	22	295,58	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				295,58
	Spese Incasso				Totale Documento €
					1.639,14
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
RIPARAZIONE					
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora		74,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 381 del 20/09/2018

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 **cessionario**

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

DISSA PIERRE
SAVO (SD)

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

1752

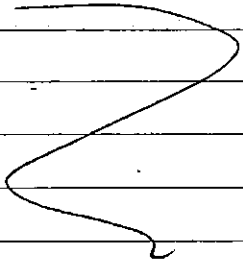
CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

114

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{lit.}
1	AUTOBUS AZ. ZS PER STOFFA ASSALE PZ: SX DUECO	
	-	
	AUTOBUS AZ. CSU IL PIENO	
		

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

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

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 2009/18	ORA 1645	FIRMA DEL CONDUCENTE D. M. A. L. G. M.
-------------------------------------	------------------------	-----------------	-------------	---

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIARIO
		<i>Dario De Luca</i>

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Taranto li 21/09/2018

PROT. 16816 /UT

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

OGGETTO: bus n. 525 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16184 del 09.09.18)

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.581 del 20.09.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento STAFFA ASSALE POST. SX DIVELTA.

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

.....

Prot. **17179/UT**

Taranto li **26.09.2018**

Lavoro n. 401/2018

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

OGGETTO: bus n.525 -Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO LAMIERATO E TELAIO

CIG ZDF2510A0A

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 16816 del 21/09/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 581 del 20/09/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 25/09/2018, assunto al prot. n. 17151 del 26/09/2018, indica il costo dell'intervento in **€ 1.343,56 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 1.343,56 + 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 da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP
86

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Vicecca

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 525 – RIPRISTINO LAMIERATO E TELAIO)

Il giorno 27/9/18, 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 PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 17179 del 26/09/2018.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE, COME VERIFICATO DALL' OPERATORE PORTO.

-) 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):

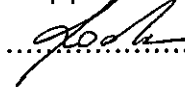
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT





OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N° 967	del 01/10/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ 677 CON PREPARAZIONE E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA PARTE INFERIORE PERIMETRALE CON STACCO/RIATTACCO RIVESTI- MENTI PER RIPRISTINO DEGLI STESSI RISULATATI DANNEGGIATI. (A CORPO)	1	550,00		550,00
	REVISIONE PERIODICA CON SOSTITUZIONE DI: FCV1653BFE SERIE PASTIGLIE FRENO POSTERIORE	1	234,47	30,0	164,13
	RETTIFICA DISCO FRENO	2	30,00		60,00
	587032 KIT-INDICATORI USURA FRENI	1	52,54	30,0	36,78
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)	1	250,00		250,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO FRENANTE CON STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA FRENANTE PER SOSTITUZIONE RE- LATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTA- TE CON SUPERFICI CRISTALLIZZA- TE E CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE. RIPRISTINO FUNZIONALITA' IM- PIANTO ELETTRICO SENSORI DI				

CIG 2C025ADE4A

Prot. n. **18822**
del **22 OTT. 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 ☐
Al. Imposta ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorsa Umane ☐
UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stati Qualità ☐
AC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

*** SEQUE ***

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

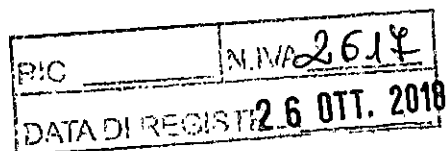
Documento N. 967	del 01/10/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	USURA FRENI CON SOSTITUZIONE DEGLI STESSI E SISTEMAZIONE ELEMENTI DI CONNESSIONE.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00		45,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU BANCO PROVA-FRENI CON SUCCESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.	1	120,00		120,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT



Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 1.395,91	
01/10/18 Scadenza	1.693,11	Totale Merce	Imponibile 1.350,91	22 Imposta 297,20	Totale Imposta 297,20
		Spese Varie/Bollo	45,00	315 Escluso Art	Totale Documento € 1.693,11
		Spese Incasso			1.693,11
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli	
				Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Documento N. 967	del 01/10/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ 677 CON PREPARAZIONE E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA PARTE INFERIORE PERIMETRALE CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI PER RIPRISTINO DEGLI STESSI RISULTATI DANNEGGIATI. (A CORPO)	1	550,00		550,00
	REVISIONE PERIODICA CON SOSTITUZIONE DI: FCV1653BFE SERIE PASTIGLIE FRENO POSTERIORE	1	234,47	30,0	164,13
	RETTIFICA DISCO FRENO	2	30,00		60,00
	587032 KIT-INDICATORI USURA FRENI	1	52,54	30,0	36,78
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)	1	250,00		250,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO FRENANTE CON STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA FRENANTE PER SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE E CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE. RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO SENSORI DI				

**** SEGUE ****

Prod. n. 18822
del 22 OTT. 2018

☐ PR Presidente
☐ VP Vice Presidente
☐ CA Consigliere di Amministrazione
☐ DG Direttore Generale
☐ DA Direttore Amministrativo
☐ UAP Amministratore Delegato
☐ UCD Controllo di Gestione

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		☐ VCB Contabilità Bilancio ☐ UCB Contabilità Sociale ☐ AL Imposta di Bollo ☐ PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consigliere di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Amministratore Delegato ☐ UCD Controllo di Gestione		Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile				Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo					Totale Documento €
	Spese Incasso					
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora				

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



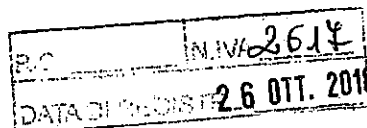
Documento N. 967	del 01/10/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	USURA FRENI CON SOSTITUZIONE DEGLI STESSI E SISTEMAZIONE ELEMENTI DI CONNESSIONE.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00		45,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU BANCO PROVA-FRENI CON SUCCESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTERIORE NONCHE' TIRANERIA DI REAZIONE.	1	120,00		120,00

IVA VERSATA DA COMMITTENTE

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

D.L. 50/2017 SPLIT PAYMENT



Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 1.395,91	
01/10/18	Scadenze 1.693,11	Totale Merce	Imponibile 1.350,91	22	Imposta 297,20
			45,00	315	Escluso Art
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
					Totale Documento € 1.693,11
					1.693,11
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli	
		Firma del Destinatario			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25 OTT. 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

13-03-2019

Concetti

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

15 DIC. 2013

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

15 DIC. 2013

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 677

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	0	59495	23.09.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	0	596	23.09.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	0	14090	24.09.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	14326	01.10.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	0	14416	01.10.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	0	340	01.10.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	0	341	01.10.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	0	/	01.10.18	✓
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:		
		15 DIC. 2013			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 267	Data fattura: 1/10/18	Importo: 1395,91
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma Data 15 DIC. 2013



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 698 del 28/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO			
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 1				
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733					
COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 677 CON SOSTITUZIONE DI: FCV1653BFE SERIE PASTIGLIE FRENO POSTERIORE	1	234,47	30,0	164,13
	RETTIFICA DISCO FRENO	2	30,00	,0	60,00
	587032 KIT-INDICATORI USURA FRENI	1	52,54	30,0	36,78
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO FRENANTE CON STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA FRENANTE PER SOSTITUZIONE RE- LATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTA- TE CON SUPERFICI CRISTALLIZZA- TE E CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE.			,0	
	RIPRISTINO FUNZIONALITA' IM- PIANTO ELETTRICO SENSORI DI USURA FRENI CON SOSTITUZIONE DEGLI STESSI E SISTEMAZIONE ELEMENTI DI CONNESSIONE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00	,0	160,00
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	45,00	,0	45,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU BANCO PROVA-FRENI CON SUC-			,0	
** SEQUE **					
Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	Prot. n. 17396 del 01 OTT. 2018			
	Spese Incasso	PR Presidente VP Vice Presidente CA Consiglieri di Amministrazione DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing			Totale Documento €
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UTM Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane	Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto		UAG Affari Generali RAG Ufficio Ragioneria STQ Stati Qualità MC Modifica Comptabile	Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data	ora	Firma del Destinatario		
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003, la scrivente ha il dovere di conservare i dati personali e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo e per la ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 698	del 28/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. IVA/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CESSIVA POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO, SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTERIORE NONCHE' TIRANTERIA DI REAZIONE.			,0	
		1	120,00	,0	120,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale imponibile	
Scadenze 28/09/18 717,11		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	595,91
			550,91	22	121,20	Totale Imposta
		Spese Varie/Bollo	45,00	315	Escluso Art	121,20
		Spese Incasso				Totale Documento €
						717,11
						717,11
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto RIPARAZIONE				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data	N. Colli 15,00	Firma del Destinatario		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

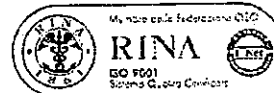
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N. 685 del 25/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS 677 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)	1	250,00	,0	250,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA PARTE INFERIORE PERIMETRALE CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI PER RIPRISTINO DEGLI STESSI RISULTATI DANNEGGIATI. (A CORPO)	1	550,00	,0	550,00

Prot. n.

del **26 SET. 2018**

- ☐ PR Presidente
☐ VP Vice Presidente
☐ CA Consiglieri di Amministrazione
☐ DG Direttore Generale
☐ DA Direttore Amministrativo
☐ UAP Appalti / Contratti
☐ UCM Commerciale / Marketing

Condizioni di Pagamento come convenuto	UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UTM Manutenzione / Tecnica UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Raccomanda STQ Stati Chiusura MC Medico Competente RSP R.S.P.P.	☐ Banca di appoggio ☐ Imponibile 800,00	Al. Imposta 22 176,00	Totale Imponibile 800,00 Totale Imposta 176,00 Totale Documento € 976,00 976,00
--	--	--	---	---

Trasporto a cura del

☐ MITTENTE

☐ DESTINATARIO

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

Causale del Trasporto

Firma del Conducente

data

ora

2,00

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 685	del 25/09/2018	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS 677 CON SOSTITUZIONE DI:			.0	
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)	1	250.00	.0	250.00
	LAVORO DI PREPARAZIONE E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA PARTE INFERIORE PERIMETRALE CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI PER RIPRISTINO DEGLI STESSI RISULTATI DANNEGGIATI. (A CORPO)	1	750.00	.0	750.00

Profil. n.

del **26 SET. 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 / Statistico ☐
- UTM Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Stati Qualità ☐
- MC Medico Competente ☐

Condizioni di Pagamento come convenuto	RSP R.S.P.P.	☐ Banca di appoggio	Totale Imponibile 1.000.00
25/09/18 Scadenze	1.220.00	Totale Merce	Imponibile 1.000.00
		Spese Varie/Bollo	Al. 22 Imposta 220.00
		Spese Incasso	Totale Imposta 220.00
			Totale Documento € 1.220.00
			1.220.00

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data _____ ora _____	N. Colli 2.00
		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 596 del 25.03.2018

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

DATA PUMPER
SAVO (ID)

185n

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. CRD. N.

DE1

 in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISSO			1200		
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
		12/11/18 14:00			
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		cessionario	9/5/2018	11:00	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO*	FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 17416/UT

Taranto li 01.10.2018

Lavoro n. 408/2018

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

OGGETTO: bus n.677 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO MCTC E RIVERNICIATURA FASCIA INFERIORE

CIG ZC0251DE4A

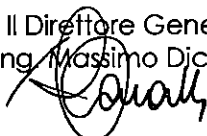
Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 17090 del 24/09/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 596 del 25/09/2018;
- b. i preventivi, pervenuti in data 25/09/2018 e 28/09/2018, assunto al prot. n. 17184 del 26/09/2018 e prot. 17396 del 01/10/2018, indicano il costo totale dell'intervento in € **1.395,91+ IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: 1.395,91+ 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 Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP 

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


PROT. 17090/UT

Taranto lì 24/09/2018

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

OGGETTO: bus n. 677 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1422 del 25.09.18)

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.596 del 25.09.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento REVISIONE MCTC .

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

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

(BUS 677 – PRECOLLAUDO E COLLAUDO MCTC E RIVERNICIATURA)

Il giorno 01/10/18, alle ore 18:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 17416 del 01/10/2018.

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 DAGLI OPERATORI PIEROU
E RIZZI.

-) 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	SERIE PASTIGLIE FRENO	1	164,13	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

..... 

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

(BUS.651 – COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 10/9/18, alle ore 15:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 15995 del 10/09/2018.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL'OPERAZIONE TECNICA. IL QUALE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE MTC E EFFETUATA CON ESITO REGOLARE 07/9/18

-) 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	RIVESTIMENTO SOTTOPORTA *	1	109,06		
2	* NON RESTITUITO PERAMBLO USATO PERCHÉ		MANCANTE	ALL'INVIO	2018
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

OFFICINE PICCHIERI srl

Riparazioni Veicoli Industriali

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

Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049

C.F./P.IVA 02151920739

CESSIONARIO: Ditta, Dizione, Denominazione, Indirizzo, Città, Prov., Cap.

a mezzo:

☐ vettore

cedente

Indicazioni per il cessionario

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

CANALE DEL TRASPORTO

YS, ORD, N.

DEL

 in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

01

VS. DVRO3VS. AB 556

az 556

Rf. 36 lf.

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cessionario~~

DATA

084

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722813

N. 363 del 25/09/2018

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

ATOT 50

1334

Van C. Bristow,

7710 Toronto

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

1350 M013N0W 01 Y.15UGA

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

02

ТАССБУС 36510 М5013

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO NO

PERIOD

As for

01

TOTALE €

FIRME

• VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cessionario~~

DATA

ORA

FIRMA DE COORDINADOR

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ®

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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 556 – SOSTITUZIONE SUPPORTI MOTORE)

Il giorno 25/9/18, alle ore 13:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16946 del 24/09/2018.

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 POTATO CHE HA PROVVEDUTO A RIAMMONTARE
IL BUS ALL'ESECUZIONE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

PROT. 15907 /UT

Taranto lì 07/09/2018

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

OGGETTO: bus n. 651 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 15907 del 31.08.18).

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.546 del 06.09.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento COLLAUDO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ATTENZIONE: OFFICINE FORTIER

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

_____ Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____ Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B.: La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

