

1521



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1038

ANDRIULO MECCANICA

SCAD. APR-MAG/19

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	1.038	11/07/2019			11.751,04

IL CASSIERE

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: undicimilasettecentocinquantuno e 04 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT4450200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 111 del 27/03/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

21 CIG ZB526F30BC, 20 CIG ZC826F2FF9, 19 CIG ZE426F2FAD, 26 CIG ZE526B0C0F, 28 CIG ZDA270A385, 27 CIG Z8A26FA3A0, 52 CIG Z00273E6F3, 51 CIG Z0F270478C, 62 CIG Z92277314E, 60 CIG Z1C27601E9, 63 CIG ZAC2773173, 112 CIG Z6227B8606

111 CIG Z4B27B83BF

IMPORTO LORDO	11.751,04
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	11.751,04

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	11.751,04		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ANDRILLO
Lfo

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900002010509

Identificativo Pagamento: 1038

Importo: 11751,04 €

Codice Fiscale: 01652970748

Data Inserimento: 11/07/2019 - 9:00

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

15/7/19
Quall

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19	2019-02-06	€ 453.70

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA	
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS TARGA CX 218 XG n.az. 535			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	8,00	€ 20,00		€ 160,00	22,00 %	
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato del sistema frenante con schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze: stacco e riattacco cavo freno a mano per lubrificazione:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	4,00	€ 20,00		€ 80,00	22,00 %	
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -			€ 95,00		€ 95,00	22,00 %	
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), revisione annuale mctc			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: VERSAMENTO MCTC			€ 45,00		€ 45,00	0,00 %	
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), LAVORO N. 47/2019 Protocollo in uscita n. 0002232/2019 del 31.01.19 CIG - ZE426F2FAD			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	

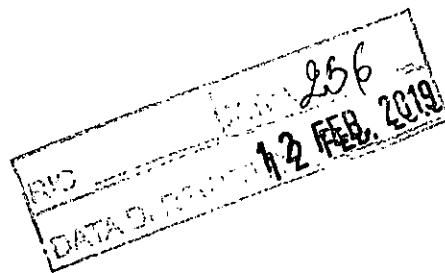
Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 335,00	€ 73,70
N1 (Escluse ex. art. 15)	0,00 %	€ 45,00	€ 0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	€ 380,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Versione Style 1.10

ID SDI 280840785 08/2/19



Andriulo Meccanica srl

Via Santa Cesarea - 72021 Francavilla Fontana (BR)
Tel. 0831/819836 Fax 0831/813578
e-mail: andriulo.meccanica@libero.it
C.F./P.Iva 01652970748 Reg. imprese BR-72832

Fattura

n. 19 del 06/02/2019

Destinatario
AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)
Italia

C.F./P.Iva 00146330733

Destinazione
AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)
Italia

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
Lavorazioni	AUTOBUS TARGA CX 218 XG n.az. 535	8 ore	€ 20,00		€ 160,00	22sp
	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato del sistema frenante con schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze: stacco e riattacco cavo freno a mano per lubrificazione:					
Lavorazioni		4 ore	€ 20,00		€ 80,00	22sp
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:					
Lavorazioni					€ 95,00	22sp
	revisione annuale mctc					
	VERSAMENTO MCTC				€ 45,00	X15
	LAVORO N. 47/2019					
	Protocollo in uscita n. 0002232/2019 del 31.01.19					
	CIG - ZE426F2FAD					

Riepilogo Iva	Imponibile	Imposta	Tot. imponibile	€ 335,00
22sp: Aliq. 22% con scissione pagamenti	€ 335,00	€ 73,70	Tot. Iva	€ 73,70
X15: Escl. art. 15 DPR 633/72	€ 45,00	€ 0,00	Tot. importi esclusi Iva	€ 45,00
Pagamento	Scadenze		Tot. documento	€ 453,70
RIBA 60 gg D.F. F.M.	30/04/2019	€ 380,00	Iva a carico del cess./committ.	€ -73,70
UNICREDIT BANCA			Tot. dovuto	€ 380,00
IBAN IT44 5020 0879 1910 0001 0776 977				

FATTURA ELETTRONICA

 Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19	2019-02-06	€ 453.70

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS TARGA CX 218 XG n.az. 535			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	8,00	€ 20,00		€ 160,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato del sistema frenante con schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze: stacco e riattacco cavo freno a mano per lubrificazione:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	4,00	€ 20,00		€ 80,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -			€ 95,00		€ 95,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), revisione annuale mctc			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: VERSAMENTO MCTC			€ 45,00		€ 45,00	0,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), LAVORO N. 47/2019 Protocollo in uscita n. 0002232/2019 del 31.01.19 CIG - ZE426F2FAD			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Dati Riepilogo

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

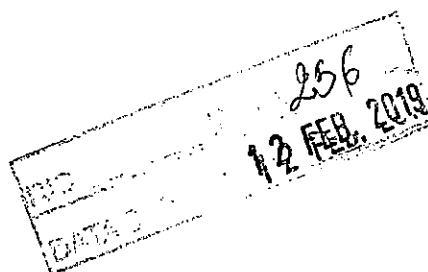
NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 335,00	€ 73,70
N1 (Escluse ex. art. 15)	0,00 %	€ 45,00	€ 0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	€ 380,00	UNICREDIT BANCA	IT4450200879191000010776977

Versione Style 1.10

ID SBI 280840785 08/2/19



V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
12 FEB. 2019	07/01/19
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
11-07-2019	Romola

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
04 APR. 2019	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
06 APR. 2019	
NOTE:	

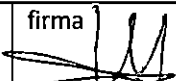
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 535

SEZIONE 1

DITTA "ANDRIULO" LAV. 47/2019

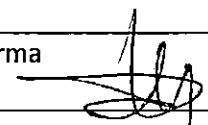
AUTORIZZAZIONE 18896 del 09/11/17
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 99023

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	63.305 ✓	28/01/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	82 ✓	28/01/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	2132 ✓	30/01/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	2184 ✓	31/01/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	2232 ✓	31/01/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	33 ✓	31/01/19	✓
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	OK	O	- ✓	01/02/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 04 APR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 19	Data fattura: 6/2/19	Importo: 300,00
------------------------------	-----------------	----------------------	-----------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 04 APR. 2019

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: BUS AZ. 535 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 18806 del 09/01/19).

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.82 del 28.01.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per "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

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: BUS AZ. 535 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 18896 del 09.11.17)

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.82 del 28.01.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per "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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 82 del 28/1/2019

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
TRANAVILLA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IRE
1	AUTOBUS AZ. 333 PER RECCLAUO E COLLAUDO + UBPERFO	
	AUTOBUS RF con il pieno	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A 1/6/19

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
19/082

DEL
30.01.2019

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA CX218XG
N:AZ: 535

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U. S.C.	PREZZO T	ALIQ.
	LAVORAZIONE Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenate I° e II° asse; Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con schiodatura pistoncini pinze e pulizia delle parti; stacco e riattacco cavo freno a mano per lubrificazione; ore lavorative: 8 x 20,00 Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavorative 4 x 20,00 Revisione annuale mctc VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972)		160,00 80,00 95,00 45,00	22% 22% 22% es.iva

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
335,00	22%	73,70		380,00
45,00	es.iva art. 15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				73,70
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				453,70

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Lavoro n. 47/2019

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

OGGETTO: bus n. 535 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG ZE426F2FAD

Visto che:

- a) con nota prot. n. 2132/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto per la **REVISIONE MCTC**, inviato con D.D.T. n. 82 del 28/01/2019;
- b) il preventivo, pervenuto in data 30.01.2019, assunto al prot. 2184/2019 del 31/01/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 380,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 380,00 + 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

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dioccca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 33 del 31-01-19

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDSA

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. DRD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ^{UP}

01 (no) Autobus urbano
Cx 222 x 640 sec. 535

RIFORMIMENTO
LITRI 65

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

IL COLL.

PESO KG

PORTO

A. U. S. I.01

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

16.19.31.01.19

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione:

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

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate 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)

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

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

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

(BUS 535 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 01/02/19, 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 ANDRIULO; autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 2232 del 31/01/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO DALL'OPERATORE PREPOM,

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

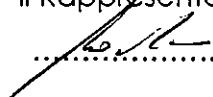
a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT


.....



99023



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 28/01/2019
		Numero 63.305
Data registrazione:	Autobus 0535	
28/01/2019 14:09:22	Autista PIEPOLI -LEONARDO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: MASI -FABIO		
AVARIA REVISIONE		
Intervento eseguito: Effettuata revisione Diipoli		
Operatori:		
Data e ora restituzione esercizio: 30-01-19		

Di Me Audirulo

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20	2019-02-06	€ 453.70

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS TARGA CX 222 XG n.az. 545			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	8,00	€ 20,00		€ 160,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato del sistema frenante con schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze: stacco e riattacco cavo freno a mano per lubrificazione			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	4,00	€ 20,00		€ 80,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -			€ 95,00		€ 95,00	22,00 %
Cod. Articolo: VERSAMENTO MCTC			€ 45,00		€ 45,00	0,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), LAVORO N. 48/2019 Protocollo in uscita n. 0002233/2019 del 31.01.19 CIG - ZC826F2FF9			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

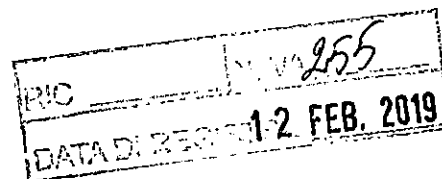
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 335,00	€ 73,70

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15)	0,00 %	€ 45,00	€ 0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	€ 380.00	UNICREDIT BANCA	IT4450200879191000010776977

Versione Style 1.10

ID SDI 280938359 06/2/19



Andriulo Meccanica srl

Via Santa Cesarea - 72021 Francavilla Fontana (BR)

Tel. 0831/819836 Fax 0831/813578

e-mail: andriulo.meccanica@libero.it

C.F./P.Iva 01652970748 Reg. imprese BR-72832

Fattura

n. 20

del 06/02/2019

Destinatario
AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)
Italia
C.F./P.Iva 00146330733

Destinazione
AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)
Italia

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
Lavorazioni	AUTOBUS TARGA CX 222 XG n.az. 545	8 ore	€ 20,00		€ 160,00	22sp
	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato del sistema frenante con schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze: stacco e riattacco cavo freno a mano per lubrificazione					
Lavorazioni		4 ore	€ 20,00		€ 80,00	22sp
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:					
Lavorazioni	VERSAMENTO MCTC				€ 95,00	22sp
	LAVORO N. 48/2019				€ 45,00	X15
	Protocollo in uscita n. 0002233/2019 del 31.01.19					
	CIG - ZC826F2FF9					

Riepilogo Iva

22sp: Aliq. 22% con scissione pagamenti
X15: Escl. art. 15 DPR 633/72

Imponibile

€ 335,00
€ 45,00

Imposta

€ 73,70
€ 0,00

Tot. imponibile € 335,00

Tot. Iva € 73,70

Tot. importi esclusi Iva € 45,00

Tot. documento € 453,70

Iva a carico del cess./committ. € -73,70

Pagamento

RIBA 60 gg D.F. F.M.

UNICREDIT BANCA

IBAN IT44 5020 0879 1910 0001 0776 977

Scadenze

30/04/2019 € 380,00

Tot. dovuto € 380,00

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20	2019-02-06	€ 453.70

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS TARGA CX 222 XG n.az. 545			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	8,00	€ 20,00		€ 160,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato del sistema frenante con schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze: stacco e riattacco cavo freno a mano per lubrificazione			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	4,00	€ 20,00		€ 80,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -			€ 95,00		€ 95,00	22,00 %
Cod. Articolo: VERSAMENTO MCTC			€ 45,00		€ 45,00	0,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), LAVORO N. 48/2019 Protocollo in uscita n. 0002233/2019 del 31.01.19 CIG - ZC826F2FF9			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA.	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 335,00	€ 73,70

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

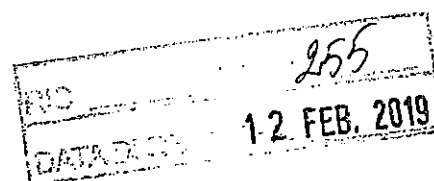
NOTE:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15)	0,00 %	€ 45,00	€ 0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	€ 380,00	UNICREDIT BANCA	IT4450200879191000010776977

Versione Style 1.10

ID SDI 280938359 06/2/19



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 12 FEB 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11.04.2019	FIRMA <i>[Firma]</i>

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 04 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 04 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>

NOTE:

<i>[Firma]</i>

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 545

SEZIONE 1

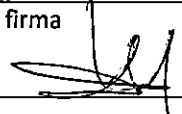
DITTA "ANDRIULO" LAV. 48/2019

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

22740 del 19/12/18

COMMESSA Nr.

99050

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	63.331 ✓	29/01/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	85 ✓	30/01/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O/C	2131 ✓	30/01/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	2185 ✓	31/01/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	2233 ✓	31/01/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	34 ✓	31/01/19	✓
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	OK	O	- ✓	01/02/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da: firma  Data 04 APR. 2019 Note:					

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 20	Data fattura: 6/2/19	Importo: 380,00
------------------------------	------------------------	-----------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 04 APR. 2019
----------------------------	---	-------------------

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: BUS AZ. 545 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 2246 del 19/12/18)

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.85 del 30.01.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per "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 giustificativo 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

feh

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: BUS AZ. 545 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 22460 del 19.12.18)

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.85 del 30.01.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per "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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 34 del 31-01-19

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

ATAI SPA

LUOGO DI DESTINAZIONE

Via. P. Battisti 65712007

CASALE DEL TRASPORTO

Autobus GARDEN

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ^{RL}

01 (uno) Autobus vecchio Terpero CX222X6
60 SE. SUS

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

A.W.S.A.01

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

16.1.93 11.01.19

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

Firma del cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

Firma del cessionario

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/87 e successive modificazioni.

Attenzione:

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

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate 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)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 85 del 30/09/2012

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

DITTA ANDRIULO

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

IDET

CAUSALE DEL TRASPORTO

FRANCAVIA f. (AN)

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (A)
1	AUTOBUS NR. 545 TRASFERIMENTO DA DEPOSITO C/O DITTA ANDRIULO PER REV. MORE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA	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 30/09/12	ORA 10.08.30	FIRMA DEL CONDUCENTE [Firma]	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO [Firma]	

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).

ORD. 48/19

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA 19/081	DEL 30.01.2019
-------------------------------	-------------------

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO:	
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX222XG N:AZ: 545

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U. SC%	PREZZO T.	ALIQ.
	LAVORAZIONE			
	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenate I° e II° asse; Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con schiodatura pistoncini pinze e pulizia delle parti; stacco e riattacco cavo freno a mano per lubrificazione; ore lavorative: 8 x 20,00		160,00	22%
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavorative 4 x 20,00		80,00	22%
	Revisione annuale mctc		95,00	22%
	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)		45,00	es.iva

IMPONIBILE 335,00 45,00	ALIQ. 22% es.iva art.15	IMPOSTA 73,70	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 380,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 73,70
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 453,70
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Lavoro n. 48/2019

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

OGGETTO: bus n. 545 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG ZC826F2FF9

Visto che:

- a) con nota prot. n. 2131/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto per la **REVISIONE MCTC**, inviato con D.D.T. n. 85 del 30/01/2019;
- b) il preventivo, pervenuto in data 30.01.2019, assunto al prot. 2185/2019 del 31/01/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 380,00+IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 380,00+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
86

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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

(BUS 545 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 01/02/18, 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 ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 2233 del 31/01/2019.

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
PIEBON

-) 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

.....

AMAT

99050



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 29/01/2019
		Numero 63.331
Data registrazione: 29/01/2019 09:18:13	Autobus 0545 Autista BARBIERI -LUCA	
Località avaria: DEP		
inserita da: INCARDONA -SEBASTIANO		
AVARIA DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO PER PRECOLLAUDO		
Intervento eseguito: Sostituito Zanghe posteriore SX interna, 2 ammortizzatori post. SX e 1 bielletta, eseguito levare di precollaudi Effettuato collaudi Diefel.		
Operatori:	NADIGRASSO 1109,25-10,30 ROCHIRA P. 29-01-19 Automecc - Mastromarino 1445-1405	
Data e ora restituzione esercizio:	30-01-19	

Ditte Andriani

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	21	2019-02-06	€ 502.50

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS TARGA EH 686 FT n.az. 665			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	8,00	€ 20,00		€ 160,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze: stacco e riattacco cavo freno a mano per lubrificazione:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	4,00	€ 20,00		€ 80,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	2,00	€ 20,00		€ 40,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Verifica apparati di riscaldamento abitacolo, sistema di sbrinamento, spruzzatori tergi, verifica integrità cristalli, verifica regolarità estintori :			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -			€ 95,00		€ 95,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Revisione annuale mctc			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: VERSAMENTO MCTC			€ 45,00		€ 45,00	0,00 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), LAVORO N. 49/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Protocollo in uscita n. 0002234/2019 del 31.01.19 CIG - ZB526F30BC			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 375,00	€ 82,50
N1 (Escluse ex. art. 15)	0,00 %	€ 45,00	€ 0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	€ 420.00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Versione Style 1.10

15 SDI 281092485 06/2/19

254
RIC
DATA DI REG. 12 FEB. 2019

Andriulo Meccanica srl

Via Santa Cesarea - 72021 Francavilla Fontana (BR)

Tel. 0831/819836 Fax 0831/813578

e-mail: andriulo.meccanica@libero.it

C.F./P.Iva 01652970748 Reg. Imprese BR-72832

Fattura

n. 21 del 06/02/2019

Destinatario
AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)
Italia
C.F./P.Iva 00146330733

Destinazione
AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)
Italia

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
Lavorazioni	AUTOBUS TARGA EH 686 FT n.az. 665	8 ore	€ 20,00		€ 160,00	22sp
Lavorazioni	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze: stacco e riattacco cavo freno a mano per lubrificazione:	4 ore	€ 20,00		€ 80,00	22sp
Lavorazioni	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:	2 ore	€ 20,00		€ 40,00	22sp
Lavorazioni	Verifica apparati di riscaldamento abitacolo, sistema di sbrinamento, spruzzatori tergi, verifica integrità cristalli, verifica regolarità estintori :				€ 95,00	22sp
	Revisione annuale mctc				€ 45,00	X15
	VERSAMENTO MCTC					
	LAVORO N. 49/2019					
	Protocollo in uscita n. 0002234/2019 del 31.01.19					
	CIG - ZB526F30BC					

Riepilogo Iva	Imponibile	Imposta	Tot. imponibile	€ 375,00
22sp: Aliq. 22% con scissione pagamenti	€ 375,00	€ 82,50	Tot. Iva	€ 82,50
X15: Escl. art. 15 DPR 633/72	€ 45,00	€ 0,00	Tot. importi esclusi Iva	€ 45,00
Pagamento	Scadenze		Tot. documento	€ 502,50
RIBA 60 gg D.F. F.M.	30/04/2019	€ 420,00	Iva a carico del cess./committ.	€ -82,50
UNICREDIT BANCA				
IBAN IT44 5020 0879 1910 0001 0776 977				
			Tot. dovuto	€ 420,00

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	21	2019-02-06	€ 502.50

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS TARGA EH 686 FT n.az. 665			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	8,00	€ 20,00		€ 160,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse; stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze; stacco e riattacco cavo freno a mano per lubrificazione:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	4,00	€ 20,00		€ 80,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura; verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	2,00	€ 20,00		€ 40,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Verifica apparati di riscaldamento abitacolo, sistema di sbrinamento, spruzzatori tergi, verifica integrità cristalli, verifica regolarità estintori :			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -			€ 95,00		€ 95,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Revisione annuale mctc			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: VERSAMENTO MCTC			€ 45,00		€ 45,00	0,00 %

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:

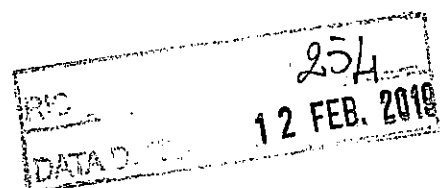
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), LAVORO N. 49/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Protocollo in uscita n. 0002234/2019 del 31.01.19 CIG - ZB526F30BC			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 375,00	€ 82,50
N1 (Escluse ex. art. 15)	0,00 %	€ 45,00	€ 0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	€ 420,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Versione Style 1.10

ID SD1 281092485 06/2/19



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

12 FEB. 2019

07/06/19

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

11-07-2019

Demicheli

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

06 APR. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 APR. 2019

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 665

SEZIONE 1

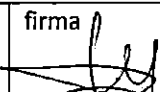
DITTA "ANDRIULO" LAV. 49/2019

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

22741 del 19/12/18

COMMESSA Nr.

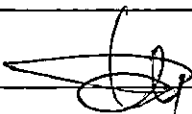
99055

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	63.338 ✓	29/01/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	83 ✓	29/01/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O/C	2079 ✓	29/01/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	2186 ✓	31/01/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	2234 ✓	31/01/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	35 ✓	31/01/19	✓
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	Ok	O	- ✓	01/02/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da: 		Data	Note:		
		06 APR. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 21	Data fattura: 6/2/19	Importo: 420,00
-----------------------	-----------------	----------------------	-----------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		06 APR. 2019

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: BUS AZ. 665 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 2241 del 19.1.18)

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.83 del 29.01.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per "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

.....

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: BUS AZ. 665 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 2241 del 19/18)

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.83 del 29.01.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per "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

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. 83 del 29/01/2019

a mezzo:

 vettore

☐ cedente☐ cessionario

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

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

DITA ANDRIULO

105M

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in cent

 a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
1	AUTOBUS AZ. 665 PER PENSIONE MCE E PRECOLLAUDO	
	AUTOBUS RF CU IL PIENO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A V.810		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	1
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 23.01.1981	ORA 12.10	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
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).

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Ord. 49/19

PREVENTIVO DI SPESA
19/080

DEL
30.01.2019

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA EH686FT
N.AZ: 665

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U. SC%	PREZZO TOT.	ALIQ.
	LAVORAZIONE Precollauda su banco prova freni per verifica efficienza frenate I° e II° asse; Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con schiodatura pistoncini pinze e pulizia delle parti; stacco e riattacco cavo freno a mano per lubrificazione; ore lavorative: 8 x 20,00 Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavorative 4 x 20,00 verifica apparati di riscaldamento abitacolo, sistema di sbrinamento, spruzzatori tergi, verifica integrità cristalli, verifica cassetta pronto intervento e regolarità estintori; ore lavorative: 2 x 20,00 Revisione annuale mctc VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)		160,00 80,00 40,00 95,00 45,00	22% 22% 22% 22% es.iva

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
375,00	22%	82,50		420,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				82,50
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				502,50

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Lavoro n. 49/2019

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

OGGETTO: bus n. 665 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG ZB526F30BC

Visto che:

- a) con nota prot. n. 2079/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto per la **REVISIONE MCTC**, inviato con D.D.T. n. 83 del 29/01/2019;
- b) il preventivo, pervenuto in data 30.01.2019, assunto al prot. 2186/2019 del 31/01/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 420,00 + IVA**;

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

- 1. **costo dell'intervento: € 420,00 + 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 86

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca
[Firma]

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 35 del 31-01-19

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AKAT SA

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDSAV.A. P. Belliardi 65776100 TARANTO

CASUALE DEL TRASPORTO

Autobus Colaninero

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO^{PI}

1 unit Autobus urbano Taranto EN 657
n. ser. 665

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A V.A.

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

16/19 31.01.19

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

Firma del CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

Firma del CESSIONARIO

Attenzione:

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

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate 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)

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

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

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

(BUS 665 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 01/02/18, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 2234 del 31/01/2019.

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 DALLI OPERATORI
PIEPOLI.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
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]



98055



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 29/01/2019
		Numero 63.338
Data registrazione: 29/01/2019 10:24:17	Autobus 0665	
	Autista TOCCI GIORGIO	
Località avaria: DEP		
inserita da: INCARDONA -SEBASTIANO		
AVARIA	DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO X COLLAUDO DITTA ESTERNA	
Intervento eseguito:	<u>Effettuato collaudo</u> <u>Di eplo</u>	
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio:	<u>31-01-19</u>	

DITTA ANDRIULO

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	26	2019-02-08	€ 5859,48

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), REVISIONE CAMBIO DI ROTAZIONE TIPO ALLISON			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29536345, piatto acc. MD	nr.	4,00	€ 30,90	- 38,00 %	€ 76,63	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29501424, disco porta molle	nr.	1,00	€ 43,70	- 38,00 %	€ 27,09	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29536336, disco frizione	nr.	10,00	€ 50,00	- 38,00 %	€ 310,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29536334, disco frizione	nr.	6,00	€ 12,10	- 38,00 %	€ 45,01	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29536337 , disco frizione	nr.	7,00	€ 48,90	- 38,00 %	€ 212,23	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29536335, disco frizione	nr.	6,00	€ 44,20	- 38,00 %	€ 164,42	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29536344, controdisco	nr.	5,00	€ 50,40	- 38,00 %	€ 156,24	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29542748, piatto di reazione	nr.	6,00	€ 20,00	- 38,00 %	€ 74,40	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29544144, damper	nr.	1,00	€ 639,40	- 38,00 %	€ 396,43	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29503979, turbina convertitore	nr.	1,00	€ 1456,00	- 38,00 %	€ 902,72	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29544785, filtro	nr.	1,00	€ 84,00	- 38,00 %	€ 52,08	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29558117, kits filtro olio T280	nr.	1,00	€ 95,10	- 38,00 %	€ 58,96	22,00 %

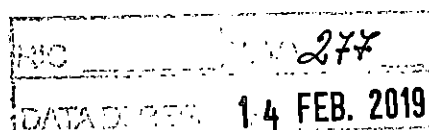
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor AL29545638, solenoide	nr.	1,00	€ 150,30	- 38.00 %	€ 93,19	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29546239, lits guarnizioni MD	nr.	1,00	€ 425,80	- 38.00 %	€ 264,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29546243, serie guarnizioni	nr.	1,00	€ 505,50	- 38.00 %	€ 313,41	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29544784, kits guarnizioni	nr.	1,00	€ 137,00	- 38.00 %	€ 84,94	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29537755, pistone C1MD	nr.	1,00	€ 49,30	- 38.00 %	€ 30,57	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL23048133, pistone MD roating	nr.	1,00	€ 51,10	- 38.00 %	€ 31,68	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29514804, piatto batt.Lock	nr.	1,00	€ 1304,60	- 38.00 %	€ 808,85	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni,			€ 700,00		€ 700,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro di revisione generale cambio			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), LAVORO N. 16/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Protocollo in uscita n. 0000839/2019 del 14.01.19 CIG - ZE526B0C0F			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 4802,85	€ 1056,63

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	€ 4802,85	UNICREDIT BANCA	IT4450200879191000010776977

Versione Style 1.10

ID SBI 201488866 09/2/19



Andriulo Meccanica srl

Via Santa Cesarea - 72021 Francavilla Fontana (BR)

Tel. 0831/819836 Fax 0831/813578

e-mail: andriulo.meccanica@libero.it

C.F./P.Iva 01652970748 Reg. imprese BR-72832

Fattura

n. 26

del 08/02/2019

Destinatario
AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)
Italia

C.F./P.Iva 00146330733

Destinazione
AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)
Italia

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
	REVISIONE CAMBIO DI ROTAZIONE TIPO ALLISON					
AL29536345	piatto acc. MD	4 nr.	€ 30,90	38%	€ 76,63	22sp
AL29501424	disco porta molle	1 nr.	€ 43,70	38%	€ 27,09	22sp
AL29536336	disco frizione	10 nr.	€ 50,00	38%	€ 310,00	22sp
AL29536334	disco frizione	6 nr.	€ 12,10	38%	€ 45,01	22sp
AL29536337	disco frizione	7 nr.	€ 48,90	38%	€ 212,23	22sp
AL29536335	disco frizione	6 nr.	€ 44,20	38%	€ 164,42	22sp
AL29536344	controdisco	5 nr.	€ 50,40	38%	€ 156,24	22sp
AL29542748	piatto di reazione	6 nr.	€ 20,00	38%	€ 74,40	22sp
AL29544144	damper	1 nr.	€ 639,40	38%	€ 396,43	22sp
AL29503979	turbina convertitore	1 nr.	€ 1.456,00	38%	€ 902,72	22sp
AL29544785	filtro	1 nr.	€ 84,00	38%	€ 52,08	22sp
AL29558117	kits filtro olio T280	1 nr.	€ 95,10	38%	€ 58,96	22sp
AL29545638	solenoide	1 nr.	€ 150,30	38%	€ 93,19	22sp
AL29546239	lits guarnizioni MD	1 nr.	€ 425,80	38%	€ 264,00	22sp
AL29546243	serie guarnizioni	1 nr.	€ 505,50	38%	€ 313,41	22sp
AL29544784	kits guarnizioni	1 nr.	€ 137,00	38%	€ 84,94	22sp
AL29537755	pistone C1MD	1 nr.	€ 49,30	38%	€ 30,57	22sp
AL23048133	pistone MD roating	1 nr.	€ 51,10	38%	€ 31,68	22sp
AL29514804	piatto batt.Lock	1 nr.	€ 1.304,60	38%	€ 808,85	22sp
Lavorazioni					€ 700,00	22sp
	Lavoro di revisione generale cambio					
	LAVORO N. 16/2019					
	Protocollo in uscita n. 0000839/2019 del 14.01.19					
	CIG - ZE526B0C0F					

Riepilogo Iva	Imponibile	Imposta	Tot. imponibile	€ 4.802,85
22sp: Aliq. 22% con scissione pagamenti	€ 4.802,85	€ 1.056,63	Tot. Iva	€ 1.056,63
			Tot. documento	€ 5.859,48
			Iva a carico del cess./committ.	€ -1.056,63
Pagamento	Scadenze			
RIBA 60 gg D.F. F.M.	30/04/2019	€ 4.802,85		
UNICREDIT BANCA				
IBAN IT44 5020 0879 1910 0001 0776 977				
			Tot. dovuto	€ 4.802,85

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	26	2019-02-08	€ 5859,48

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), REVISIONE CAMBIO DI ROTAZIONE TIPO ALLISON			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29536345, piatto acc. MD	nr.	4,00	€ 30,90	- 38,00 %	€ 76,63	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29501424, disco porta molle	nr.	1,00	€ 43,70	- 38,00 %	€ 27,09	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29536336, disco frizione	nr.	10,00	€ 50,00	- 38,00 %	€ 310,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29536334, disco frizione	nr.	6,00	€ 12,10	- 38,00 %	€ 45,01	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29536337, disco frizione	nr.	7,00	€ 48,90	- 38,00 %	€ 212,23	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29536335, disco frizione	nr.	6,00	€ 44,20	- 38,00 %	€ 164,42	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29536344, controdisco	nr.	5,00	€ 50,40	- 38,00 %	€ 156,24	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29542748, piatto di reazione	nr.	6,00	€ 20,00	- 38,00 %	€ 74,40	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29544144, damper	nr.	1,00	€ 639,40	- 38,00 %	€ 396,43	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29503979, turbina convertitore	nr.	1,00	€ 1456,00	- 38,00 %	€ 902,72	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29544785, filtro	nr.	1,00	€ 84,00	- 38,00 %	€ 52,08	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29558117, kits filtro olio T280	nr.	1,00	€ 95,10	- 38,00 %	€ 58,96	22,00 %

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:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor AL29545638, solenoide	nr.	1,00	€ 150,30	- 38.00 %	€ 93,19	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29546239, lits guarnizioni MD	nr.	1,00	€ 425,80	- 38.00 %	€ 264,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29546243, serie guarnizioni	nr.	1,00	€ 505,50	- 38.00 %	€ 313,41	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29544784, kits guarnizioni	nr.	1,00	€ 137,00	- 38.00 %	€ 84,94	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29537755, pistone C1MD	nr.	1,00	€ 49,30	- 38.00 %	€ 30,57	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL23048133, pistone MD roating	nr.	1,00	€ 51,10	- 38.00 %	€ 31,68	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor AL29514804, piatto batt.Lock	nr.	1,00	€ 1304,60	- 38.00 %	€ 808,85	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni,			€ 700,00		€ 700,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro di revisione generale cambio			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), LAVORO N. 16/2019			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Protocollo in uscita n. 0000839/2019 del 14.01.19 CIG - ZE526B0C0F			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 4802,85	€ 1056,63

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	€ 4802.85	UNICREDIT BANCA	IT4450200879191000010776977

Versione Style 1.10

ID SBI 201488866 09/21/19

277
14 FEB. 2019

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

14 FEB. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

11-07-2019

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

04 MAR. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04 MAR. 2019

NOTE:

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

Lavoro n. 16/2019

VG
OGGETTO: bus n. 672- Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE CAMBIO (DI ROTAZIONE)

CIG ZE526B0C0F

Visto che:

- a) il preventivo, pervenuto in data 10.01.2019, assunto al prot. 594/19 del 10/01/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 4.802,85 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 4.802,85 + 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
DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicaea

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

ORD. 16/19

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA 19/020	DEL 10.01.2019	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Cambio tipo Allison	TARGA DI ROTAZIONE	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
Ricambi in sostituzione					
4	Piatto Acc.MD	OAL29536345	30,90	38%	76,64
1	Disco porta molle	OAL29501424	43,70	38%	27,09
10	Disco frizione	OAL29536336	50,00	38%	310,00
6	Disco frizione	OAL29536334	12,10	38%	45,00
7	Disco frizione	OAL29536337	48,90	38%	212,24
6	Disco frizione	OAL29536335	44,20	38%	164,40
5	controdisco	OAL29536344	50,40	38%	156,25
6	Piatto di reazione	OAL29542748	20,00	38%	74,40
1	Damper	OAL29544144	639,40	38%	396,43
1	turbina per convertitore	OAL29503979	1.456,00	38%	902,72
1	filtro	OAL29544785	84,00	38%	52,08
1	kits filtri olio T280	OAL29558117	95,10	38%	58,96
1	solenioide	OAL29545638	150,30	38%	93,19
1	kits guarnizioni MD	OAL29546239	425,80	38%	264,00
1	serie guarnizioni	OAL29546243	505,50	38%	313,41
1	kits guarnizioni	OAL29544784	137,00	38%	84,94
1	Pistone C1MD	OAL29537755	49,30	38%	30,57
1	Pistone MD rotating	OAL23048133	51,10	38%	31,68
1	Piatto batt.Lock	OAL29514804	1.304,60	38%	808,85
Lavorazioni					
Lavoro di revisione generale cambio					700,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.802,85	22%	1.056,63		4.802,85
			TOTALE IMPOSTA -	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				1.056,63
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				5.859,48
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

(REVISIONE CAMBIO)

Il giorno 7/3/19, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 839 del 14/01/2019.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianna Etorre~~, 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

.....

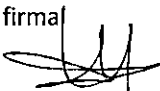
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE REVISIONE CAMBIO

lavoro:16/2019

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr.	
-------------------------------------	--	--------------	--

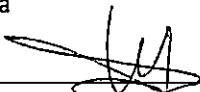
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore		CAMBIO PRESO	DA BUS	C/G ANDREUCCI	
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	594 ✓	10/01/19	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	839 ✓	14/01/19	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
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	OK	O	- ✓	07/03/19	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 04 MAR. 2019	Note:
------------------------	---	----------------------	-------

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 26	Data fattura: 8/2/19	Importo: 4802,85
-----------------------	-----------------	----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 04 MAR. 2019
---------------------	---	----------------------

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	27	2019-02-08	€ 701.50

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS TARGA DN 265 AZ n.az. 570			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor D306017, Urea Tank sensor	nr.	1,00	€ 276,00	- 25.00 %	€ 207,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Adblue, liquido urea	lt.	10,00	€ 0,80		€ 8,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	18,00	€ 20,00		€ 360,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro totale con diagnosi sistema elettronico per ricerca anomalia controllo parametri turbina, verifica efficienza sistema di alimentazione gasolio: controllo parametri: verifica dosaggio urea con prova iniezione: eliminazione perdita urea con allineamento parametri ed adeguamento centraline: cancellazione errori guasti in memoria: sistemazione tubazione con fascettatura, verifica integrità tubazioni di aspirazione, controllo cablaggi elettrici con applicazione antiossidante: prova su strada:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), LAVORO 52/2019 Protocollo in uscita n. 0002382/2019 del 04.02.19 CIG - ZBA26FA3A0			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

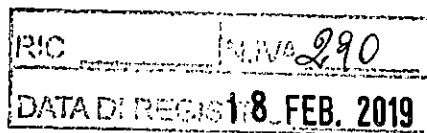
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 575,00	€ 126,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	€ 575.00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Versione Style 1.10

ID 807 301616633 11/4/19



Andriulo Meccanica srl

Via Santa Cesarea - 72021 Francavilla Fontana (BR)

Tel. 0831/819836 Fax 0831/813578

e-mail: andriulo.meccanica@libero.it

C.F./P.Iva 01652970748 Reg. imprese BR-72832

Fattura

n. 27

del 08/02/2019

Destinatario
AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)
Italia
C.F./P.Iva 00146330733

Destinazione
AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)
Italia

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
D306017	AUTOBUS TARGA DN 265 AZ n.az. 570	1 nr.	€ 276,00	25%	€ 207,00	22sp
Adblue	Urea Tank sensor	10 lt.	€ 0,80		€ 8,00	22sp
Lavorazioni	liquido urea	18 ore	€ 20,00		€ 360,00	22sp
	Lavoro totale con diagnosi sistema elettronico per ricerca anomalia controllo parametri turbina, verifica efficienza sistema di alimentazione gasolio: controllo parametri: verifica dosaggio urea con prova iniezione: eliminazione perdita urea con allineamento parametri ed adeguamento centraline: cancellazione errori guasti in memoria: sistemazione tubazione con fascettatura, verifica integrità tubazioni di aspirazione, controllo cablaggi elettrici con applicazione antiossidante: prova su strada:					
	LAVORO 52/2019					
	Protocollo in uscita n. 0002382/2019 del 04.02.19					
	CIG - Z8A26FA3A0					

Riepilogo Iva

22sp: Aliq. 22% con scissione pagamenti

Imponibile
€ 575,00

Imposta
€ 126,50

Tot. imponibile € 575,00
Tot. Iva € 126,50

Pagamento

RIBA 60 gg D.F. F.M.

UNICREDIT BANCA

IBAN IT44 5020 0879 1910 0001 0776 977

Scadenze

30/04/2019 € 575,00

Tot. documento € 701,50
Iva a carico del cess./committ. € -126,50

Tot. dovuto € 575,00

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	27	2019-02-08	€ 701,50

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Mag.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS TARGA DN 265 AZ n.az. 570			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor D306017, Urea Tank sensor	nr.	1,00	€ 276,00	- 25,00 %	€ 207,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Adblue, liquido urea	lt.	10,00	€ 0,80		€ 8,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -	ore	18,00	€ 20,00		€ 360,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Lavoro totale con diagnosi sistema elettronico per ricerca anomalia controllo parametri turbina, verifica efficienza sistema di alimentazione gasolio: controllo parametri: verifica dosaggio urea con prova iniezione: eliminazione perdita urea con allineamento parametri ed adeguamento centraline: cancellazione errori guasti in memoria: sistemazione tubazione con fascettatura, verifica integrità tubazioni di aspirazione, controllo cablaggi elettrici con applicazione antiossidante: prova su strada:			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), LAVORO 52/2019 Protocollo in uscita n. 0002382/2019 del 04.02.19 CIG - Z8A26FA3A0			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 575,00	€ 126,50

Dati pagamento

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 Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	€ 575.00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Versione Style 1.10

ID SD7 301616633 11/11/19

RIC	290
DATA DI REG. 18 FEB. 2019	

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 18 FEB. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 07/03/19
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-07-2019	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 15 MAR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 15 MAR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

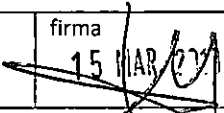
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 570 ditta "ANDRIULO"

lavoro:52/2019

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data	983 DEL 16/01/19	COMMESSA Nr.	99184
-------------------------------------	------------------	--------------	-------

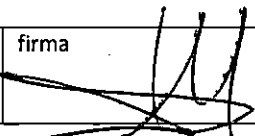
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	63.486 ✓	02/02/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	35 ✓	16/01/19	✓
	OK	C	101 ✓	05/02/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	1301 ✓	18/01/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	2291 ✓	01/02/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	2382 ✓	04/02/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	36 ✓	01/02/19	✓
	OK	O	46 ✓	11/02/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	37 ✓	01/02/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	Ok	O	- ✓	11/02/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma 	Data 15 MAR. 2019	Note:
------------------------	--	----------------------	-------

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 27	Data fattura: 8/2/19	Importo: 575,00
-----------------------	-----------------	----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 15 MAR. 2019
---------------------	--	----------------------

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: BUS AZ. 570 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 923 del 10/01/2019).

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.35 del 16.01.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per "DIAGNOSI MOTORE + NON RENDE".

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]

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: BUS AZ. 570 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 983 del 6/6/18).

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.35 del 16.01.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per "DIAGNOSI MOTORE + NON RENDE".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:

- n° di riferimento da catalogo;
- denominazione;
- prezzo di listino;
- sconto commerciale da applicare;
- prezzo netto;
- costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

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

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

Il Capo Unità Tecnica

.....

ORD. 32/19

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
19/095

DEL
01.02.2019

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DN 265 AZ
N.AZ. 570

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.S.C.	PREZZO T.	ALIQ.
1	UREA TANK SENSOR	276,00	207,00	
10	Litri ADBLUE	0,80 NETTC	8,00	
	Lavorazione			
	Lavoro totale con diagnosi sistema elettronico per ricerca anomalia controllo parametri turbina, verifica efficienza sistema di alimentazione-gasolio; controllo parametri; verifica sistema dosaggio urea con prova iniezione; eliminazione perdita urea con allineamento parametri ed adeguamento centraline; cancellazione errori guasti in memoria; sistemazione tubazione con fascettatura, verifica integrità tubazioni di aspirazione; controllo cablaggi elettrici con applicazione antiossidante ; prova su strada ore lavorative 18 x 20,00		360,00	

IMPONIBILE	575,00	ALIQ.	22%	IMPOSTA	126,50	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
							575,00
						TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
							126,50
						TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
							701,50

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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. 35 del 16/01/2010

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

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

DITA: ANDRIULO

$$L = M$$

Penicillium F. BR.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

 in conto

☐ a salir

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^(dati)
1	BUS AZ. N° 570 PER DIAGNOSI; NON RENDE BUS FORNITO A PIENO CARBURANTE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A 1150					
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo:		cedente cessionario	DATA 16/10/19	ORA 12.37	FIRMA DEL CONDUCENTE 
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO			FIRMA DEL CESSIONARIO 



6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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).

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

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n 9

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

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N.

36

del

01-02-19

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
Via C. Battisti 657

DEH

CASUALTA' DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ In conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01/0005 Airbus A320-200

ASPETTO ESTERNO DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

Avista

01

1

1

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

~~cessionario~~

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (7) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 44/1997 e successive modificazioni.

Attenzione:

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

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate 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)

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

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

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

ANDRIUOLO A.S. (S.p.A.)
Sede Legale: Via Santa Chiara, 1
Stabilimento: Viale dell'Industria 21
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 476 del 21.12.1996

N.

37 del d.o.c.m.

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

Areat SPA
Via C. Battisti 657

LDFM

CASUALE DI TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

RICAMBI sostituiti BUS SGO
el nuovo Scuderia quello AdBlue

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

ASPETTO ESTERNO DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il rotolo per i centesimi di Euro.

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

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Al bene dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 44/97 e successive modificazioni.

Attenzione:

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

Dichiarazioni

Al sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate 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)

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

N. 46 del 11-02-19

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

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
 Via I. Battisti 657

WDFM

CASUALTA' DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Autobus Rparato

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO *

1 (uno) Autobus URBANO

no AZSFO

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A vista

01

/

/

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

1430110219

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 447/97 e successive modificazioni.

Attenzione:

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

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate 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)

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 101 del 05022019

a mezzo:

$\square$ vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

DITTA ANDRIUO

FRANCAVIA f. (BR)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁴⁵⁾
1	AUTOBUS N. 570 PER NON RENDE - BUS RIFORNITO CON IL PIENO.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLIER

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente	cessionario
1. Identificazione del cedente 1.1. Ragione sociale 1.2. Codice fiscale 1.3. Indirizzo 1.4. Capitale sociale 1.5. Forma societaria 1.6. Altre informazioni	2. Identificazione del cessionario 2.1. Ragione sociale 2.2. Codice fiscale 2.3. Indirizzo 2.4. Capitale sociale 2.5. Forma societaria 2.6. Altre informazioni

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIONARIO

Ruffelli 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ 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 quella prevista nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Lavoro n. 52/2019

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

OGGETTO: bus n. 570 - Ordine di esecuzione dei lavori per la DIAGNOSI E RISOLUZIONE PERDITA UREA
CIG Z8A26FA3A0

Visto che:

- a) con nota prot. n. 1301/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto per la **DIAGNOSI MOTORE E NON RENDE**, inviato con D.D.T. n. 35 del 16/01/2019;
- b) il preventivo, pervenuto in data 01.02.2019, assunto al prot. 2291/2019 del 01.02.2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 575,00 + IVA**;

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

- 1. **costo dell'intervento: € 575,00 + 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 86

ricevuto da de Corallo
02/02/19 ore 12:48

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dinecca
[Firma]

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

Lavoro n. 52/2019

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

OGGETTO: bus n. 570 - Ordine di esecuzione dei lavori per la DIAGNOSI E RISOLUZIONE PERDITA UREA

CIG Z8A26FA3A0

Visto che:

- a) con nota prot. n. 1301/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto per la **DIAGNOSI MOTORE E NON RENDE**, inviato con D.D.T. n. 35 del 16/01/2019;
- b) il preventivo, pervenuto in data 01.02.2019, assunto al prot. 2291/2019 del 01.02.2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 575,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 575,00 + 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

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Diaccia



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

(BUS 570 – DIAGNOSI E RISOLUZIONE PERDITA UREA)

Il giorno 11/02/18, alle ore 16:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 2382 del 04/02/2019.

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 EPM CHE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL
BUS ALL'ESERCIZIO IN DATA OBIETTIVA.

-) 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	UREA TANK SENSOR D306017	1	207,00	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

.....
.....



99184

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **02/02/2019**Numero **63.486**

Data registrazione:

02/02/2019 08:54:22Autobus **0570**Autista **GRANIO ANGELO**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**AVARIA **NON RENDE RESTA IN SECONDA MARCIA**

Intervento eseguito:

Rientro in d. N. o ANDRUE
collaudato parafuso
Bu
11/2/19

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

*Dopo essere rientrato in data 1/2/19, ha ripresentato l'avaria per il 2/2/19.
Intervento in parafuso sulla precedente lavorazione. seg*

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	28	2019-02-08	€ 97.60

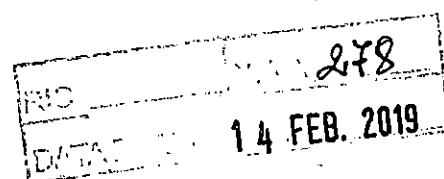
Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS TARGA DN 280 AZ n. az. 571			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -			€ 80,00		€ 80,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Convergenza/allineamento ruote			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), LAVORO 56/2019 Protocollo in uscita 0002583/2019 del 06.02.19 CIG - ZDA270A385			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 80,00	€ 17,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	€ 80.00	UNICREDIT BANCA	IT4450200879191000010776977

Versione Style 1.10

ID 881 301738990 09/2/19



Andriulo Meccanica srl

Via Santa Cesarea - 72021 Francavilla Fontana (BR)

Tel. 0831/819836 Fax 0831/813578

e-mail: andriulo.meccanica@libero.it

C.F./P.Iva 01652970748 Reg. imprese BR-72832

Fattura

n. 28 del 08/02/2019

Destinatario
AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)
Italia
C.F./P.Iva 00146330733

Destinazione
AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)
Italia

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
Lavorazioni	AUTOBUS TARGA DN 280 AZ n. az. 571 Convergenza/allineamento ruote LAVORO 56/2019 Protocollo in uscita 0002583/2019 del 06.02.19 CIG - ZDA270A385				€ 80,00	22sp

Riepilogo Iva
22sp: Aliq. 22% con scissione pagamenti

Imponibile
€ 80,00
Imposta
€ 17,60

Tot. imponibile € 80,00
Tot. Iva € 17,60
Tot. documento € 97,60
Iva a carico del cess./committ. € -17,60

Pagamento
RIBA 60 gg D.F. F.M.
UNICREDIT BANCA
IBAN IT44 5020 0879 1910 0001 0776 977

Scadenze
30/04/2019 € 80,00

Tot. dovuto € 80,00

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	28	2019-02-08	€ 97.60

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA	
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), AUTOBUS TARGA DN 280 AZ n. az. 571			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: AswArtFor Lavorazioni, -			€ 80,00		€ 80,00	22,00 %	
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), Convergenza/allineamento ruote			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	
Cod. Articolo: AswArtFor (NOTA), LAVORO 56/2019 Protocollo in uscita 0002583/2019 del 06.02.19 CIG - ZDA270A385			€ 0,00		€ 0,00	22,00 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 80,00	€ 17,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-04-30	€ 80,00	UNICREDIT BANCA	IT4450200879191000010776977

Versione Style 1.10

ID SDI 301738990

09/2/19


 278
 14 FEB. 2019

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
14 FEB. 2019	07/02/19 [Signature]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
11-07-2019	[Signature]

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	
60 gg d PPM	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25.3.19	[Signature]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25.3.19	[Signature]

NOTE:

[Signature]

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE LAVORO S 56/2019

SEZIONE 1

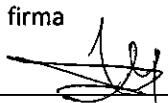
AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

DITTA "ANDRIULO MECCANICA"

COMMESSA Nr.

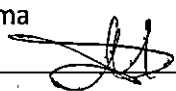
102. 541

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	1104	6/2/19	S
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	2525	06/02/19	S
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	2583	06/02/19	S
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	43	07/02/19	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	—				—
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - ATTESTAZIONE CONVERGENZA	OK				S
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		25/3/19			

SEZIONE 2

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

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		25/3/19

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. 104 del 06/02/2014

a mezzo:

☐ **vettore**

cedente

 cessionario

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

'DITIA ANDRIUW.

FRANCIVILLA FONTANA/BR

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

IDENT

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. - DEL.

in cont.

☐ a saldo:

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A. VISTA		1				
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E' ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA ORA 06/08/1975 14			FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO			FIRMA DEL CESSIONARIO	

Burfield 6512D3033(a)

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

20

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

Lavoro n. 56/2019

OGGETTO: bus n. 571 - Ordine di esecuzione dei lavori di CONVERGENZA/ALLINEAMENTO

CIG ZDA270A385

Visto che:

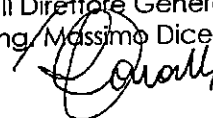
- a) con Prot. n° 2385 del 04/02/2019 si è approvato l'intervento in oggetto, necessario sul bus indicato;
- b) il preventivo, pervenuto in data 06.02.2019, assunto al prot. 2525/19 del 06/02/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 80,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 80,00 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 01 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:** non necessario. Si assumerà report della convergenza.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP 86

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

DATA: 07/02/2019

Spett.le AMAT spa

VEICOLO	TARGA	N°AZIENDALE
Autobus	DN 280 AZ	571

<u>ANTERIORE</u>	<u>DATI</u>	<u>-TOLL.</u>	<u>+TOLL.</u>
Inclinazione Sinistra	1,50°	0,50°	
Inclinazione Destra	1,50°	0,50°	
Diff. Inclinazione			
Incidenza Sinistra	0,50°	0,50°	
Diff. Incidenza			
Convergenza Totale	2,00 mm	0,5 mm	

<u>POSTERIORE</u>
Inclinazione Sinistra
Inclinazione Destra
Diff. Inclinazione
Convergenza totale

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 690 del 21.12.1996

N.

43

del

07-06-19

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

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

AMAT spa

Via C. Battisti 657

TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

LIDEX

CASALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL



in conto



a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO *

01 nuovo Autobus URBANO A8571

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0930070219

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSUARIO

Attenzione:

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

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate 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)

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

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

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

Tel. uff. 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
ISO 9001:2008
VISIONE 2010

PREVENTIVO DI SPESA
19/120

DEL
06.02.2019

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

TIPO
Autobus Iveco

TARGA
N:AZ: 571

PIANTINA DESCRIZIONE PREZZO U.S. PREZZO T. ALI

Lavorazioni:
Convergenza/Allineamento ruote

80,00

IMPONIBILE	ALIQ	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
80,00	22%	17,60		80,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				17,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				97,60
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



invio preventivo lavorazioni vs/autobus n.z. 571

Oggetto: invio preventivo lavorazioni vs/autobus n.z. 571

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 06/02/2019 11.22

A: amat@amat.ta.it

CC: unitaofficina@amat.ta.it

Allegati:

Prev. di spesa AMAT n.az. 571.xls

249 kB

Arat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0003525/2019 del 06/02/2019 11:58:28

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	51	2019-02-28	EUR 97,60

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGA FK 449 MM n.az. 694				22 %
Lavorazioni	-		80,00	80,00	22 %
	Convergenza/allineamento ruote				22 %
	LAVORO 55/2019				22 %
	Protocollo in uscita 0002484/2019 del 05.02.19				22 %
	CIG - Z0F270478C				22 %

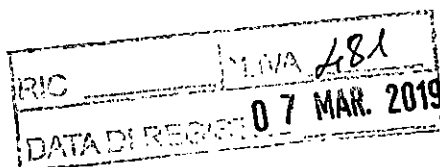
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	80,00	17,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 80,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7GQ

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	51	2019-02-28	EUR 97,60

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGA FK 449 MM n.az. 694				22 %
Lavorazioni	-		80,00	80,00	22 %
	Convergenza/allineamento ruote				22 %
	LAVORO 55/2019				22 %
	Protocollo in uscita 0002484/2019 del 05.02.19				22 %
	CIG - Z0F270478C				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	80,00	17,60

Dati pagamento

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

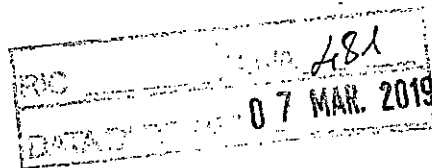
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 80,00	UNICREDIT BANCA	IT4450200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7GQ

Versione Style 2.4



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 07 MAR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-04-2019	FIRMA <i>[Signature]</i>

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 08 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 08 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>

NOTE:

[Signature]

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 694

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

DITTA **"ANDRULLO"** LAV.55 /2019

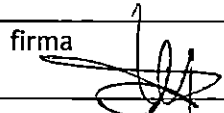
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	c	103	05/02/19	SW
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O	40	05/02/19	
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	c	2463	05/02/19	SW
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/c	2484	05/02/19	SW
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	40	5/2/19	SW
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - REPORT CONVERGENZA					SW
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		08 APR. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 51	Data fattura: 28/2/19	Importo: 80,00
-----------------------	-----------------	-----------------------	----------------

NOTE

Capo Unità Tecnica: 	firma	Data
		08 APR. 2019

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 103 del 105022019

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 ANDRIULO
FRANCAVILLA FONTANA (BR)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS N. 694 PER CONVERGENZA BUS RIFORNITO CON IL PIENO	

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



6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
19/119

DEL
05.02.2019

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO:

TIPO
Autobus Iveco

TARGA
N:AZ: 694

QUANTITÀ DESCRIZIONE PREZZO U. SC% PREZZO T. ALIQ.

Lavorazioni:

Convergenza/Allineamento ruote

80,00

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
80,00	22%	17,60		80,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				17,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				97,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo
diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione
di n. 1 traite a vista.

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

DATA: 06/02/2019

Spett.le AMAT spa

VEICOLO	TARGA	N°AZIENDALE
Autobus	FK 449 MM	694

<u>ANTERIORE</u>	<u>DATI</u>	<u>-TOLL.</u>	<u>+TOLL.</u>
Inclinazione Sinistra	1,50°	0,75°	
Inclinazione Destra	1,50°	0,75°	
Diff. Inclinazione			
Incidenza Sinistra	0,50°	0,50°	
Diff. Incidenza			
Convergenza Totale	2,00 mm	0,5 mm	

<u>POSTERIORE</u>
Inclinazione Sinistra
Inclinazione Destra
Diff. Inclinazione
Convergenza totale

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 496 del 21.12.1996

N.

40

del

05-02-19

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

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

AMAI spa
 Via C. Battisti 654
 TARSIO

CASUALI DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹⁾

Autobus R. Dorato
 di colore Autobus AZ 694

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLL.

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

1800 050219

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDUTTORE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate 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)

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

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

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

Lavoro n. 55/2019

OGGETTO: bus n. 694 - Ordine di esecuzione dei lavori di **CONVERGENZA/ALLINEAMENTO**

CIG Z0F270478C

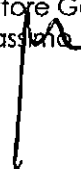
Visto che:

- a) con Prot. n° 2385 del 04/02/2019 si è approvato l'intervento in oggetto, necessario sul bus indicato;
- b) il preventivo, pervenuto in data 05.02.2019, assunto al prot. 2463/19 del 05/02/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 80,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 80,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 01 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:** non necessario. Si assumerà report della convergenza.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP


Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


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

Lavoro n. 55/2019

OGGETTO: bus n. 694 - Ordine di esecuzione dei lavori di CONVERGENZA/ALLINEAMENTO

CIG Z0F270478C

Visto che:

- a) con Prot. n° 2385 del 04/02/2019 si è approvato l'intervento in oggetto, necessario sul bus indicato;
- b) il preventivo, pervenuto in data 05.02.2019, assunto al prot. ____/19 del 05/02/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 80,00 + IVA;**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 80,00 + IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 01 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:** non necessario. Si assumerà report della convergenza.
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP
80

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	52	2019-02-28	EUR 268,40

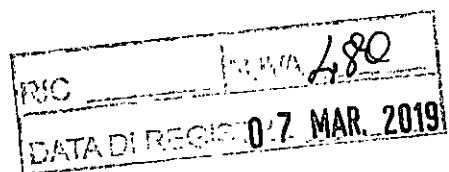
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGA EW 451 JF n.az. 690					22 %
Lavorazioni	-			80,00	80,00	22 %
	Convergenza/allineamento ruote					22 %
Lavorazioni	-	ore	7	20,00	140,00	22 %
	Stacco e riattacco ruote anteriori e barra longitudinale peraddrizzatura mediante pressa idraulica e sbloccaggio testine con fiamma ossidrica e ripasso filettatura testine alloggio barra: rifacimento pannello anteriore sx con sagomatura e rivettatura lamiera:					22 %
	LAVORO 74/2019					22 %
	Protocollo in uscita 0003276/2019 del 20.02.19					22 %
	CIG - Z00273E6F3					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	220,00	48,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 220,00	UNICREDIT BANCA	IT4450200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7GR

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	52	2019-02-28	EUR 268,40

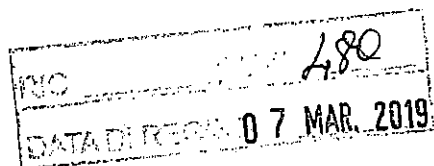
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGA EW 451 JF n.az. 690					22 %
Lavorazioni	-			80,00	80,00	22 %
	Convergenza/allineamento ruote					22 %
Lavorazioni	-	ore	7	20,00	140,00	22 %
	Stacco e riattacco ruote anteriori e barra longitudinale per addrizzatura mediante pressa idraulica e sbloccaggio testine con fiamma ossidrica e ripasso filettatura testine alloggiamento barra: rifacimento pannello anteriore sx con sagomatura e rivettatura lamiera:					22 %
	LAVORO 74/2019					22 %
	Protocollo in uscita 0003276/2019 del 20.02.19					22 %
	CIG - Z00273E6F3					22 %

Dati Riépilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	220,00	48,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 220,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7GR

Versione Style 2.4



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

07 MAR. 2019

07/6/19 CPE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

11-07-2019

Gomuti

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

08 APR. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 APR. 2019

NOTE:

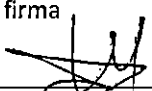
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 690 ditta "ANDRIULO"

lavoro:74/2019

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr.	99554
-------------------------------------	--	--------------	-------

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	63.891	14/02/19	SI
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	128	18/02/19	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	19/038	18/02/19	
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	MANCA PROTOCOLLO			SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	3276	20/02/19	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	52	20/02/19	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					-
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - PROVA FENOMETRO CONVERG.					SI

Controllo eseguito da:	firma 	Data 08 APR. 2019	Note:
------------------------	--	----------------------	-------

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 52	Data fattura: 28/4/19	Importo: 220,00
-----------------------	-----------------	-----------------------	-----------------

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 08 APR. 2019
---------------------	--	----------------------

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. SZ del 20.02.19

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

Amat SPAVia. C. Bellissimi 657Fulco SARAVIO

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldoAutobus Utens. Ripetuto

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO¹⁹01 (kg) Autobus Utens. AZ. 60GASOLIO LITRI 86

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A. V.S.S.A.01

VETTORE: ditta, domicilio o residenza.

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

Firma del Cedente

Firma del Cessionario

Attenzione:

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

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le cose trasportate 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)

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

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

AMAT

89554

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 14/02/2019

Numero 63.891

Data registrazione:

14/02/2019 13:14:56

Autobus 0690

Autista LUPOLI RICCARDO

Località avaria: FARO

inserita da: SPERTI -MASSIMO

AVARIA

ABITACOLO GUIDA SCATENATO E RUMOROSO PORTA
POSTERIORE E ANTERIORE LENTE IN APERTURA E CHIUSURA

Intervento eseguito:

Lavori di manutenzione all'auto + intervento

Operatori:

15/11/19 Favoni

P45/1200

Data e ora restituzione
esercizio:

20/02/19

h 17.21

DITTA ANDRIULO

ESSEGUITI LAVORI DI CONVERGENZA DITTA ANDRIULO
E MONTAGGIO PANNELLO ANTERIORE LATERALE SX MANCANTE
RIENTRO IN AMAT 20/02/19

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

DATA: 18/02/2019

Spett.le AMAT spa

VEICOLO	TARGA	N°AZIENDALE
Autobus	EW 451 JF	690

<u>ANTERIORE</u>	<u>DATI</u>	<u>-TOLL.</u>	<u>+TOLL.</u>
Inclinazione Sinistra	1,50°	0,50°	
Inclinazione Destra	1,50°	0,50°	
Diff. Inclinazione			
Incidenza Sinistra	0,50°	0,50°	
Diff. Incidenza			
Convergenza Totale	2,00 mm	0,5 mm	

<u>POSTERIORE</u>
Inclinazione Sinistra
Inclinazione Destra
Diff. Inclinazione
Convergenza totale

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

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).



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

Lavoro n. 74/2019

OGGETTO: bus n. 690 - Ordine di esecuzione dei lavori di CONVERGENZA E CAMPANATURA

CIG Z00273E6F3

Visto che:

- a) Con ddt 128 del 18/02/2019 è stato inviato il bus in oggetto per **CONVERGENZA E CAMPANATURA** di cui si chiede di formulare preventivo di spesa;
- b) il preventivo, pervenuto in data 18.02.2019, assunto al prot. 3264 del 20/02/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 220,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 220,00 + 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:** non necessario. Si assumerà report della convergenza.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP
seg

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Cececca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

PREVENTIVO DI SPESA 19/056		DEL 18.02.2019		Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733	
AUTOMEZZO					
TIPO Autobus Urbano		TARGA EW451JF N:AZ: 690			

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
1	Convergenza e campanatura asse anteriore <u>Lavorazioni</u> Stacco e riattacco ruote anteriori e barra longitudinale peraddrizzata mediante pressa idraulica e sbloccaggio testine con fiamma ossidrica e ripasso filettatura testine e alloggio barra longitudinale, per riprino registrazione: Rifacimento pannello anteriore sx con sagomatura e rivettatura lamiera; ore lavor. 7 x 20,00	netto		80,00	
				140,00	

IMPONIBILE 220,00	ALIQ. 48,40		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 220,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 48,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 268,40

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza**IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Giorno	Codice turno	Inizio HH-MM	Fine HH-MM	Montag.	Linea	Inizio HH-MM	Fine HH-MM	Montag.	Linea	Ore
12 Lunedì	457	10.18	17.13							06.55
13 Martedì	481	11.21	17.56							06.35
14 Mercoledì	505	12.22	18.45							06.23
15 Giovedì	008	04.05	10.30	De	008					06.25
16 Venerdì	032	04.47	11.46	De	020					06.59
17 Sabato	056	05.47	12.15	De	028C					06.28
18 Domenica	RIP									
19 Lunedì	208	15.37	23.03	CM	029					07.26
20 Martedì	AL104									
21 Mercoledì	256	18.20	00.58	PM	028C					06.38
22 Giovedì	458	10.21	17.03							06.42
23 Venerdì	482	11.23	17.35							06.12
24 Sabato	RIP									
25 Domenica	466	11.01	17.43	PM	027C					06.42
26 Lunedì	009	04.06	10.17	De	001/2					06.11
27 Martedì	033	04.49	11.27	De	023					06.38
28 Mercoledì	057	05.53	12.38	De	003					06.45
29 Giovedì	209	15.45	22.36	De	021A					06.51
30 Venerdì	RIP									
Totale ore del mese										99.50
Totale ore periodo dal 01/12/2004 al 31/01/2005										0.00

LEGENDA LOCALITA' DI CAMBIO

De = Deposito (Via C. Battisti n.657)
 PM = PM-P.to Mercantile [Capolinea]
 CM = CM-Capolinea Via Consiglio
 CP = CP Via Lago di Garda (Capolinea)

invio preventivo di spesa VS autobus az.690

Oggetto: invio preventivo di spesa VS autobus az.690

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

Data: 20/02/2019, 10:09

A: amat@amat.ta.it

CC: unitamanutenzioni@amat.ta.it

— Allegati: —

Prev. di spesa AMAT n.az. 690.xls

250 kB

Giorno	Codice turno	Inizio HH-MM	Fine HH-MM	Montag.	Linea	Inizio HH-MM	Fine HH-MM	Montag.	Linea	Ore
12 Lunedì	RIP									
13 Martedì	466	10.42	17.20							06.38
14 Mercoledì	001	03.56	10.39							06.43
15 Giovedì	025	04.37	11.35	De	001/2					06.58
16 Venerdì	049	05.24	12.28	De	029					07.04
17 Sabato	201	14.52	21.47	PM	008					06.55
18 Domenica	RIP									
19 Lunedì	225	16.52	23.28	De	029					06.36
20 Martedì	213	16.07	22.46	CM	003					06.39
21 Mercoledì	451	08.47	15.21							06.34
22 Giovedì	475	11.08	17.36							06.28
23 Venerdì	499	12.07	18.08							06.01
24 Sabato	002	03.43	10.13	De	011					06.30
25 Domenica	RIP									
26 Lunedì	026	04.37	11.06	De	001/2					06.29
27 Martedì	050	04.48	11.56	De	028C					07.08
28 Mercoledì	202	14.54	21.42	De	027C					06.48
29 Giovedì	226	16.52	23.43	De	003					06.51
30 Venerdì	252	18.07	00.50							06.43
Totale ore del mese										107.05
Totale ore periodo dal 01/12/2004 al 31/01/2005										0.00

LEGENDA LOCALITA' DI CAMBIO

De = Deposito (Via C. Battisti n.657)

PM = PM-P.to Mercantile [Capolinea]

CM = CM-Capolinea Via Consiglio

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	60	2019-03-08	EUR 3.895,69

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGA CA 350 RJ n.az. 477						22 %
99432914	ammortizzatore post sx	nr.	1	204,55	- 30.00 %	143,19	22 %
	Materiale di consumo (ferro piatto,ferro tubolare,elettrodi a saldare,filo continuo,bulloneria varia,raccorderie varie per tubazioni,mastice,silicone,etc)			250,00		250,00	22 %
Lavorazioni	-			2.800,00		2.800,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Lavoro di riparazione e ricostruzione parziale del telaio posteriore lato sx rotto e lesionato in più punti con: smontaggio tubolature interne, sedili, passaruota posteriore lato sx, pianale interno ed organi situati internamente al passaruota: smontaggio assale posteriore, barre di reazione laterali e centrali, ammortizzatori, celle sospensione, tubazioni, valvole aria, etc: ricostruzione in lamiera del telaio appoggio mensola telaio attacco barra di reazione: saldatura delle crinature presenti su vari punti della traversa con applicazione lamiere di rinforzo: rifacimento e rinforzo del pianale interno lato passaruota posteriore sx: rimontaggio di tutte le componenti:						22 %
	LAVORO N. 86/2019 Protocollo in uscita 0003799/2019 del 01.03.19 CIG. - Z1C27601E9						22 %

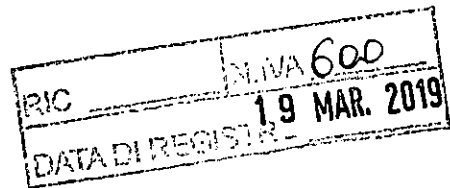
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA		Al. IVA	Imponibile Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti		22 %	3.193,19 702,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 3.193,19	UNICREDIT BANCA	IT4450200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7GZ

Versione Style 2.4



477

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI-657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	60	2019-03-08	EUR 3.895,69

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGA CA 350 RJ n.az. 477						22 %
99432914	ammortizzatore post sx	nr.	1	204,55	- 30.00 %	143,19	22 %
	Materiale di consumo (ferro piatto,ferro tubolare,elettrodi a saldare,filo continuo,bulloneria varia,raccorderie varie per tubazioni,mastice,silicone,etc)			250,00		250,00	22 %
Lavorazioni	-			2.800,00		2.800,00	22 %

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:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Lavoro di riparazione e ricostruzione parziale del telaio posteriore lato sx rotto e lesionato in più punti con: smontaggio tubolature interne, sedili, passaruota posteriore lato sx, pianale interno ed organi situati internamente al passaruota: smontaggio assale posteriore, barre di reazione laterali e centrali, ammortizzatori, celle sospensione, tubazioni, valvole aria, etc: ricostruzione in lamiera del telaio appoggio mensola telaio attacco barra di reazione: saldatura delle crinature presenti su vari punti della traversa con applicazione lamiere di rinforzo: rifacimento e rinforzo del pianale interno lato passaruota posteriore sx: rimontaggio di tutte le componenti:						22 %
	LAVORO N. 86/2019 Protocollo in uscita 0003799/2019 del 01.03.19 CIG. - Z1C27601E9						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	3.193,19	702,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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 Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 3.193,19	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7GZ

Versione Style 2.4



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

19 MAR. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

11-04-2019

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

04 MAG. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04 MAG. 2019

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 477

SEZIONE 1

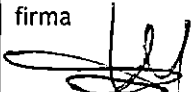
DITTA "ANDRIULO" LAVORO: /2019

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

3463 DEL 23/02/19

COMMESSA Nr.

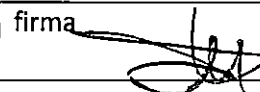
99790

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	64.145	21/02/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	143	22/02/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	3508	25/02/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	3729	28/02/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	3799	01/03/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	60	01/03/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	60/BIS	01/03/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	05/03/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 04 MAG. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 60	Data fattura: 03/19	Importo: 3193,1P
-----------------------	-----------------	---------------------	------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 04 MAG. 2019
---------------------	---	----------------------

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

Fax n. 0831 81357

OGGETTO: bus n. 477 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 3463 del 23.01.2019)

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. 143 del 22.02.2019, preventivo di spesa inerente "TELAIO 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

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

Fax n. 0831 81357

OGGETTO: bus n. 477 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 3463 del 23.02.2019)

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. 143 del 22.02.2019, preventivo di spesa inerente "TELAIO 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

.....

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
099.6330733

N. 143 del 22/02/2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

DTA: Andrew
Fennell F. - BR -

123

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. DRD. N

DEL

☐ is cont

☐ a saldo

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

IMPORTO 329

1. BJS AZ. NO 471 PER
TELAIO ROTTO
BJS FORNITO D' PIELLO
CARBURELLE

ASPETTO ESTERIORE DEI GENI

M. 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

OR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



651203033 (a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 243/1974, dell'art. 3 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, trasformato, 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 |
|---|--|---|

Le cose sono: (nome, tipo, numero, data e luogo di acquisto) _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.mecchanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA 19/181		DEL 28.02.2019		Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733	
AUTOMEZZO					
TIPO Autobus Irisbus		TARGA CA350RJ N. AZ. 477			
QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO IT	ALIQ.
1	Ricambi in sostituzione ammortizzatore post. sx 99432914 Materiale di consumo (ferro piatto, ferro tubolare, elettrodi a saldare, filo continuo, bulloneria varia, raccorderie varie per tubazioni, mastice, silicone, etc) Lavorazioni Lavoro di riparazione e ricostruzione parziale del telaio posteriore lato sx rotto e lesionato in più punti con: Smontaggio tubolature interne, sedili, passaruota posteriore lato sx, pianale interno ed organi situati internamente al passaruota: Smontaggio assale posteriore, barre di reazione laterali e centrali, ammortizzatori, celle sospensioni, tubazioni, valvole aria, etc: ricostruzione in lamiera del telaio appoggio mensola telaio attacco barra di reazione: Saldatura delle crinature presenti su vari punti della traversa con applicazione lamiere di rinforzo: Rifacimento e rinforzo del pianale interno lato passaruota posteriore sx: Rimontaggio di tutte le componenti	204,55	30%	143,19	
		250,00	0,0	250,00	
				2.800,00	
IMPONIBILE		ALIQU.		IMPOSTA	
3.193,19		22%		702,50	
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE IN EURO		3.193,19	
TOTALE IMPOSTA		TOTALE IMPOSTA IN EURO		702,50	
TOTALE DOCUMENTO		TOTALE DOCUMENTO IN EURO		3.895,69	
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stesso, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



ANDRILLO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

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

P.IVA: 01652970748

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

ARMA SPA

VIA C. Battisti 657

76100 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

AUTOBUS ROVERO

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 60 del 01/03/19

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

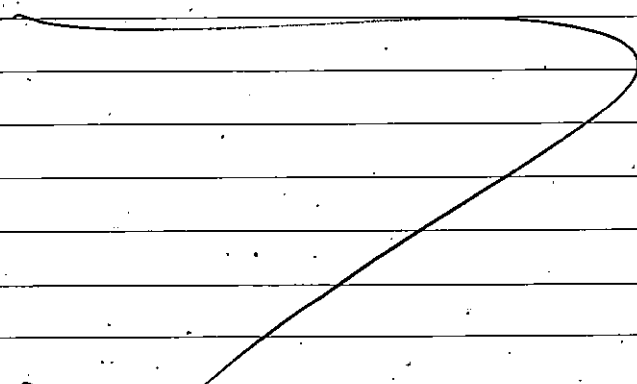
LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDM

☐ in conto

☐ a saldo

Vs. ord. del

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO I.P.T.
01/uno	Autobus estendibile n.° ser. 477	
		
	21000 440	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A V.H.A		01			
Consegna o inizio trasporto a mezzo		destinatario	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE
		mittente	01/03/19 16:37		
VETTORI					FIRMA
					FIRMA
					FIRMA DEL DESTINATARIO
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI					

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 60 bis del 01-03-19

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

Amst Spa
Via C. Ballisti 657
72021

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

IDEY

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ricambi sostituiti su BUS 477

☐ in conto
☐ a saldo

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

01 (uno)	Aumento della portiera	
----------	------------------------	--

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

1

PESO KG

1

PORTO

1

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

01/03/1990

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

FOG

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Lavoro n. 86/2019

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

OGGETTO: bus n. 477 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPARAZIONE E RICOSTRUZIONE PARZIALE DEL TELAIO POSTERIORE

CIG Z1C27601E9

Visto che:

- a) con nota prot. n. 3508/2019 del 25/02/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con d.d.t. n. 143 del 22/02/2019;
- b) il preventivo, pervenuto in data 28.02.2019, assunto al prot. 3729 del 28/02/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.193,19 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.193,19 + 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

ME 

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

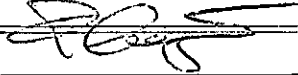
"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18



99790



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 21/02/2019
		Numero 64.145
Data registrazione: 21/02/2019 15:45:10	Autobus 0477	
	Autista D'ANDRIA ANGELO	
Località avaria: PEZZAVILLA		
inserita da: SPERTI -MASSIMO		
AVARIA PONTE POSTERIORE SPOSTATO		
Intervento eseguito: <u>Ributo rottura telajo assale posteriore SX</u> <u>lev. sospeso (PIPINO 21/02/19 h 1735-1750)</u> <u>ESEGUITI LAVORI DITTA ANDRIULO, PRIVATA L.32 PIARRACE CON</u> <u>ESITO POSITIVO, AL MOMENTO NON SI RILEVANO PROBLEMI ASSALE POSTERIORI</u>		
Operatori: <u>PERIZIO</u> 		
Data e ora restituzione esercizio: <u>01/03/19</u>		

DITTA ANDRIULO 23/02/19

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

(BUS 477 – RIPARAZIONE E RICOSTRUZIONE PARZIALE DEL TELAIO POSTERIORE)

Il giorno 05/3/19, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 3799 del 01/03/2019.

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 RILEVATO AL RIENTRO IN DATA
01/3/19 ALL'ORE 17:30 CUNA DA UN OPERATORE FORMO WIGI,
IL RUACE, A VALLE DEL COLLUBO, HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE
IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	AMMORTI AMATEUR	1	143,19	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

..... *[Firma]*

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	62	2019-03-08	EUR 453,70

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGA CX 271 XG n.az. 551					22 %
Lavorazioni	-	ore	8	20,00	160,00	22 %
	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti:					22 %
Lavorazioni	-	ore	4	20,00	80,00	22 %
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:					22 %
	Revisione annuale MCTC			95,00	95,00	22 %

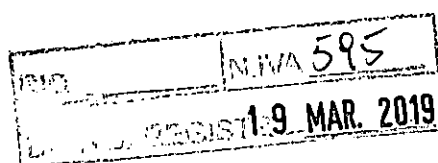
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Versamento MCTC			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 90/2019 Protocollo in uscita 0004141/2019 del 06.03.19 CIG - Z92277314E					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	335,00	73,70
N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 380,00	UNICREDIT BANCA	IT4450200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7H1

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	62	2019-03-08	EUR 453,70

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGA CX 271 XG n.az. 551					22 %
Lavorazioni	-	ore	8	20,00	160,00	22 %
	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti:					22 %
Lavorazioni	-	ore	4	20,00	80,00	22 %
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:					22 %
	Revisione annuale MCTC			95,00	95,00	22 %

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:

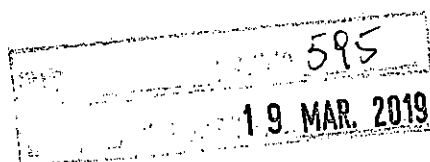
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Versamento MCTC			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 90/2019 Protocollo in uscita 0004141/2019 del 06.03.19 CIG - Z92277314E					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA		Al. IVA	Imponibile Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti		22 %	335,00 73,70
N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72		0 %	45,00 0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 380,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7H1

Versione Style 2.4



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 19 MAR 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-07-2019	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 05 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 05 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

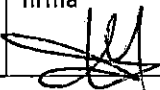
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 551 ditta "ANDRIULO"

lavoro: 90/2019

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data	1538 DEL 22/01/19	COMMESSA Nr.	
-------------------------------------	-------------------	--------------	--

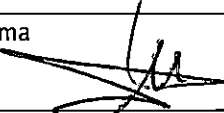
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	157	10/03/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	3964	04/03/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	4092	06/03/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	4141	06/03/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	126	24/05/19	✓
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	OK	O	---	24/05/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma 	Data 05 GIU. 2019	Note:
------------------------	--	----------------------	-------

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 62	Data fattura: 8/3/2019	Importo: 335,00 + IVA 45 NO IVA
-----------------------	-----------------	------------------------	------------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 05 GIU. 2019
---------------------	--	----------------------

Spelle
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: bus n. 551 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1538 del 22/01/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del BUS (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 157 del 01.03.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per PROVA FENOMETRO E COLLAUDO MTCT.

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

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

N. 126 del 24/05/2019

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

CAU2 LE DEL TRASPORTO

Vs. ord. de

☐ in cont☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

el (uno) Autobus URBANO
pº AZ SSI

ASPETTO ESTERIOR DEI BENI

N. COLL. 6

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario	
mittente	

DATA E ORA DEL RITIRO	
-----------------------	--

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Lavoro n. 90/2019

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831.813578

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

CIG Z92277314E

Visto che:

- a) con nota prot. n. 3964/2019 del 04/03/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n.157 del 01/03/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla **REVISIONE MCTC**;
- b) il preventivo, pervenuto in data 06.03.2019, assunto al prot. 4092/19 del 06/03/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 380,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 380,00 + 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

ME

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 157 del 01/03/2019

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

DITTA: ANDRILLO
TRANSPORT BR

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ. NO. 551 PER PROVA FREQUOMETRO E REVISIONE METE	
-	BUS FORNITO DA PERLO CIRCOLANTE	
7	2 BUS PER 140	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA

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; |
|--|---|--|

Le quali cose sono trasportate occasionalmente per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Le cose sono trasportate occasionalmente.

*) Il trasporto occasionale è quello che non ha carattere abituale, cioè che si svolge per esigenze occasionali, non per attività commerciali, industriali, artigianali, agricole, ecc. (art. 39 della Legge 298/1974).

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

(BUS 551 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 04/5/19, alle ore 15:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 4141 del 06/03/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE PERIODICA MCTC ESEGUITA CON ESITO POSITIVO.

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

870

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

.....

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813576

P. IVA 018 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
19/234

DEL 3
06.06.2019

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO	
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX271XG N.AZ. 551

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.S.C.	PREZZO T.	ALIQ.
	LAVORAZIONE			
	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenate I° e II° asse; Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti; ore lavorative: 8 x 20,00		160,00	22%
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura; verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio; ore lavorative 4 x 20,00		80,00	22%
	Revisione annuale mctc		95,00	22%
	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)		45,00	es.iva

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
335,00	22%	73,70		380,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				73,70
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				453,70

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





100032

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **01/03/2019**Numero **64.413**

Data registrazione:

Autobus **0551****01/03/2019 15:18:20**Autista **ZIZZI -ANTONIO**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **MASI FABIO**

AVARIA

DISPOSIZIONE COLLAUDO (ANDRIULO)

Intervento eseguito:

ESSEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.**DALLA DITTA ANDRIULO**

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio:**24/05/19**

DITTA ANDRIULO
PER COLLAUDO

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	63	2019-03-08	EUR 453,70

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGA EW 323 JF n.az. 682					22 %
Lavorazioni	-	ore	8	20,00	160,00	22 %
	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze e pulizia delle parti:					22 %
Lavorazioni	-	ore	4	20,00	80,00	22 %
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:					22 %
	Revisione annuale MCTC			95,00	95,00	22 %

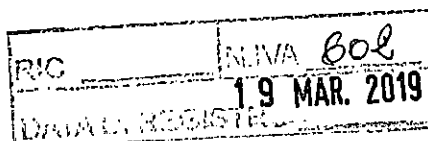
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Versamento MCTC			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 91/2019 Protocollo in uscita 0004140/2019 del 06.03.19 CIG - ZAC2773173					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	335,00	73,70
N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 380,00	UNICREDIT BANCA	IT4450200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7H2

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	63	2019-03-08	EUR 453,70

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGA EW 323 JF n.az. 682					22 %
Lavorazioni	-	ore	8	20,00	160,00	22 %
	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze e pulizia delle parti:					22 %
Lavorazioni	-	ore	4	20,00	80,00	22 %
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:					22 %
	Revisione annuale MCTC			95,00	95,00	22 %

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:

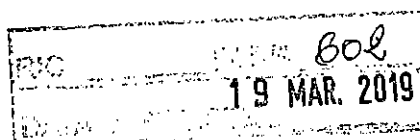
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Versamento MCTC			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 91/2019 Protocollo in uscita 0004140/2019 del 06.03.19 CIG - ZAC2773173					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	335,00	73,70
N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 380,00	UNICREDIT BANCA	IT4450200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7H2

Versione Style 2.4



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

19 MAR 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

11-07-2019

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.FEM

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 MAG. 2013

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 MAG. 2013

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 682

SEZIONE 1

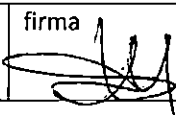
DITTA "ANDRIULO MECCANICA" LAV. 91/2019

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

3962 DEL 04/03/19

COMMESSA Nr.

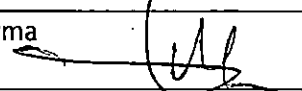
100028

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	64.406	01/03/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	152	28/02/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	3966	04/03/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	4090	06/03/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	4140	06/03/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	65	06/03/19	✓
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	OK	O	-	07/03/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da: firma  Data 09 MAG. 2019 Note:					

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 63	Data fattura: 8/3/19	Importo: 335,00
-----------------------	-----------------	----------------------	-----------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 09 MAG. 2019
---------------------	---	-------------------

OR 9/10

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 629 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
19/236

DEL 3/
06.05.2019.

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO	
TIPO Autobus Urbano	TARGA EW323JF N.AZ. 682

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U. SC%	PREZZO T.	ALIQ.
	LAVORAZIONE Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenate I° e II° asse; Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti; ore lavorative: 8 x 20,00 Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio; ore lavorative 4 x 20,00 Revisione annuale mctc VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)		160,00 80,00 95,00 45,00	22% 22% 22% es.iva

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
335,00	22%	73,70		380,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				73,70
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				453,70

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Spelt.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: bus n. 682 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 3962 del 04/03/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del BUS (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 153 del 28.02.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per COLLAUDO MTCT.

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]

Lavoro n. 91/2019

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

OGGETTO: bus n. 682 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG ZAC2773173

Visto che:

- a) con nota prot. n. 3966/2019 del 04/03/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n.153 del 28/02/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla **REVISIONE MCTC**;
- b) il preventivo, pervenuto in data 06.03.2019, assunto al prot. 4090/19 del 06/03/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 380,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 380,00 + 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

ME


Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 682 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 09/03/18, 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 ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 4140 del 06/03/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE MCTC ESEGUITA CON ESITO REGOLARE

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
[Signature]

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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)

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

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

DATA: ANDRIULO
FRANCESCO F. - BE -

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

N. 453 del 19.07.2019

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

1 DEM

VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	BUS AZ. N° 682 PER	
	POLLICINO METE	
	BUS FORNITO DI PIEDO	
	ESPEDIZIONE + LIBRETTO BUS 682	
	7	
	2.181.410	

A VISTA			TOTALE €	
---------	--	--	----------	--

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

[illegible][illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente DATA 23/1/19 ORA 11.00 FIRMA DEL CONDUCENTE X
cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO *	FIRMA DEL CESSIONARIO
		X

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)

* Da compilare solo per le dichiarazioni occasionali.

NOTA: Le dichiarazioni B) sono da compilare nel caso che il trasportatore, oltre che essere autorizzato a compiere cose che costituiscono trasporto occasionale, possieda anche un veicolo autorizzato a quella di cui si fa l'elenco A).

AMAT

100028

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **01/03/2019**Numero **64.406**

Data registrazione:

Autobus **0682****01/03/2019 11:30:18**Autista **ZIZZI -ANTONIO**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **SCALZI -PREMIO**AVARIA **COLLAUDO**

Intervento eseguito:

ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DAZZADCTA ANDRIULO

Operatori:

ScalziData e ora restituzione
esercizio:06/03/19In DAZZA

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	111	2019-03-27	EUR 453,70

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGA CX 203 XG n.az. 544					22 %
Lavorazioni	-	ore	8	20,00	160,00	22 %
	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti					22 %
Lavorazioni	-	ore	4	20,00	80,00	22 %
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:					22 %
Lavorazioni	-			95,00	95,00	22 %

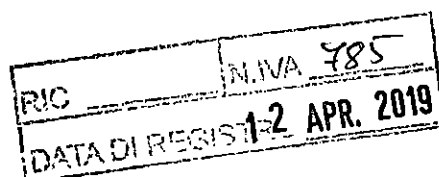
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Revisione annuale mctc					22 %
	VERSAMENTO MCTC			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 114/2019 Protocollo in uscita n. 0005018/2019 del 25.03.2019 CIG-Z4B27B83BF					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	335,00	73,70
N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 380,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7IF

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	111	2019-03-27	EUR 453,70

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGA CX 203 XG n.az. 544					22 %
Lavorazioni	-	ore	8	20,00	160,00	22 %
	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti					22 %
Lavorazioni	-	ore	4	20,00	80,00	22 %
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:					22 %
Lavorazioni	-			95,00	95,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Revisione annuale mctc					22 %
	VERSAMENTO MCTC			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 114/2019 Protocollo in uscita n. 0005018/2019 del 25.03.2019 CIG-Z4B27B83BF					22 %

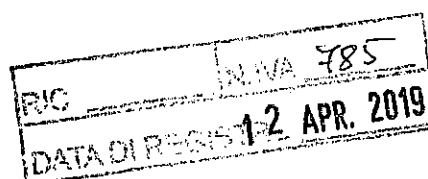
RICEVUTA N. 111

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	335,00	73,70
N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 380,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7IF

Versione Style 2.5



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

15 APR. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

11-07-2019

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.FEM

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25 MAG. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25 MAG. 2019

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 544

SEZIONE 1

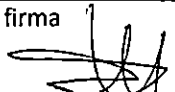
DITTA "ANDRIULO" LAV. 114/2019

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

3767 DEL 28/02/19

COMMESSA Nr.

100371

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	65.174	22/03/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	201	22/03/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	4992	25/03/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	4982	25/03/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	5018	25/03/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	76	25/03/19	✓
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	OK	O	-	26/03/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		25 MAG. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 111	Data fattura: 28/3/19	Importo: 453,40
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		25 MAG. 2019

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: bus n. 544 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 376 F del 18.02.19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del BUS (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.201 del 22.03.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per PRECOLLAUDO E 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

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: bus n. 544 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 3767 del 18.02/10).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del BUS (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.201 del 22.03.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per PRECOLLAUDO E 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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 201 del 22/03/2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Ditta: ANDRIUO
TRANSAUTOF - BR.

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

I.S.E.M.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	CARTA DI CIRCOLAZIONE DEL BUS AZ. N° 544	
1	BUS AZ. N° 544 x REV. METE BUS FORNITO A PIENO PERBIBITANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI 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

22/03/19

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO



651203033 (a)

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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ORD. 114/19

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 629 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA
19/282

DEL
23.03.19

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano - - -

TARGA CX203XG
N.AZ. 544

QUANTITÀ DESCRIZIONE

PREZZO U. SC% PREZZO T. ALIQ.

LAVORAZIONE

Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenate I° e II° asse; Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti;
ore lavorative: 8 x 20,00

160,00 22%

Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio;
ore lavorative 4 x 20,00

80,00 22%

Revisione annuale mcto

95,00 22%

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

45,00 es.iva

IMPONIBILE

ALIQ.

IMPOSTA

TOTALE IMPONIBILE

TOTALE IMPONIBILE IN EURO

335,00
45,00

22%
es.iva art.15

73,70

380,00

TOTALE IMPOSTA

TOTALE IMPOSTA IN EURO

73,70

TOTALE DOCUMENTO

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

453,70

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Lavoro n. 114/2019

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

OGGETTO: bus n. 544 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG Z4B27B83BF

Visto che:

- a) con nota prot. n. 4992/2019 del 25/03/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con d.d.t. n. 201 del 22/03/2019;
- b) il preventivo, pervenuto in data 23.03.2019, assunto al prot. 4982/19 del 25/03/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 380,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 380,00 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** non necessario.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

ME 

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

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

(BUS 544 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 26/3/19, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 5018 del 25/03/2019.

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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

.....

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

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

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 76 del 2503-19

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

ATA spa
Via C. Battisti 67
FRANCIA

ID 84

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. del ☐ in conto ☐ a saldo

Autobus chiamato

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Autobus URBANO n° 72544 Pezzo CX 203x4	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

✓

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
~~mittente~~

DATA E ORA DEL RITIRO

2503191600/vea/Resio

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

VETTORI

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AMAT

100371

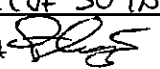
**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **22/03/2019**Numero **65.174**

Data registrazione:

22/03/2019 10:20:44Autobus **0544**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **SCALZI -PREMIO**

AVARIA

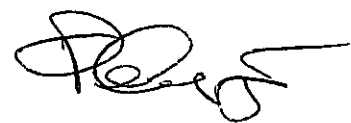
DIPOSIZIONE OFFICINA (COLLAUDO)

Intervento eseguito: ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA DITTA
ANDRIUOLO. ESEGUITI CONTROLLI CON COLLAUDO POSITIVO IN AMATXUADORI
ESSEGUITI DALLA DITTA SU INDICATA GOMME DA REPORT LAVORAZIONI ALLEGATA ALLA
BOLLA DI AVARIA 

Operatori:

RODRIGOData e ora restituzione
esercizio:25/03/19

DITTA
Andriuolo



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

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNEN ISO 9002
VISION 2000

OPD 15/13

PREVENTIVO DI SPESA
19/284

DEL
23.03.19

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA CX204XG
N.AZ. 540

QUANTITÀ DESCRIZIONE

LAVORAZIONE

Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenate I° e II° asse; Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti;
ore lavorative: 8 x 20,00

Verifica perdita impianto di raffreddamento con stacco e riattacco tubazione posteriore per saldatura in ottone; controllo serraggio fascette manicotto brevettate; saldatura staffa sostegno tubazione; verifica tenuta impianto;
ore lavorative: 5 x 20,00

Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura; verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio;
ore lavorative 4 x 20,00

Revisione annuale mctc

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

PREZZO U.SC. PREZZO T. ALIQ.

160,00 22%

100,00 22%

80,00 22%

95,00 22%

45,00 es.iva

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
435,00	22%	95,70		480,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				95,70
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				575,70
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulle stesse, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	112	2019-03-27	EUR 575,70

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGA CX 204 XG n.az. 540					22 %
Lavorazioni	-	ore	8	20,00	160,00	22 %
	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato del sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti:					22 %
Lavorazioni	-	ore	5	20,00	100,00	22 %
	Verifica perdita impianto di raffreddamento con stacco e riattacco tubazioni post. per saldatura in ottone: controllo e serraggio fascette stringitubo su manicotti: saldatura staffa sostegno tubazione: verifica impianto pneumatico:					22 %
Lavorazioni	-	ore	4	20,00	80,00	22 %

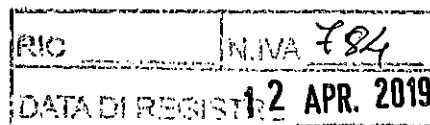
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:					22 %
Lavorazioni	-			95,00	95,00	22 %
	Revisione annuale mctc					22 %
	VERSAMENTO MCTC			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 115/2019					22 %
	Protocollo in uscita n. 0005019/2019 del 25.03.2019 CIG- Z6227B8606					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	435,00	95,70
N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 480,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7IG

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	112	2019-03-27	EUR 575,70

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGA CX 204 XG n.az. 540					22 %
Lavorazioni	-	ore	8	20,00	160,00	22 %
	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato del sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti:					22 %
Lavorazioni	-	ore	5	20,00	100,00	22 %
	Verifica perdita impianto di raffreddamento con stacco e riattacco tubazioni post. per saldatura in ottone: controllo e serraggio fascette stringitubo su manicotti: saldatura staffa sostegno tubazione: verifica impianto pneumatico:					22 %
Lavorazioni	-	ore	4	20,00	80,00	22 %

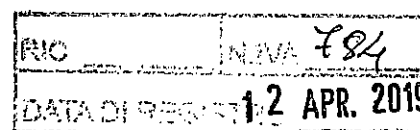
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:					22 %
Lavorazioni	-			95,00	95,00	22 %
	Revisione annuale mctc					22 %
	VERSAMENTO MCTC			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 115/2019					22 %
	Protocollo in uscita n. 0005019/2019 del 25.03.2019 CIG- Z6227B8606					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	435,00	95,70
N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 480,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7IG

Versione Style 2.5



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

15 APR. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

11-04-2019

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

29 MAG. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

29 MAG. 2019

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 540 CITTA "ANDRIULO"

SEZIONE 1

LAVORO: 115/2019

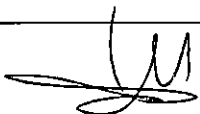
AUTORIZZAZIONE Protocollo e data	3767 DE3L 28/02/19	COMMESSA Nr.	100696
-------------------------------------	--------------------	--------------	--------

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	65.138	21/03/19	S
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	198	21/03/19	S ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	4991	25/03/19	S ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	4981 4982	25/03/19 25/03/19	S ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	5019	25/03/19	S ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	77	25/03/19	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	OK	O	-	26/03/19	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:		
		29 MAG. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 112	Data fattura: 27/3/19	Importo: 400,00
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		29 MAG. 2019

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. *77*del *25-03-19*a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

*AMAT SPA**Via C. Battisti 657**TRAVERO*

CAUSA DEL TRASPORTO

Autobus Collaudato

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

IDEM

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

ol (buo) Autobus URBANO A2540
Targato CX204X9

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

ol

PESO KG

—

PORTO

—

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario

destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO

25-03-19 16:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

Firma

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AmAt

100 696



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **21/03/2019**

Numero **65.138**

Data registrazione:

21/03/2019 15:01:33

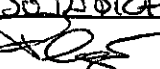
Autobus **0540**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP.**

inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA **PROVA FRENOMETRO + COLLAUDO**

Intervento eseguito: ESSEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA DITTA
ANDRIULO. ESEGUITI CONTROLLI CON COLLAUDO POSITIVO IN AMAT X LAVORI ES-
GUITI DALLA DITTA SOLO INDICATA COME DA REPORT LAVORAZIONI ALLEGATO ALLA
BOLLA DI AVARIA 

Operatori:

Andriulo

Data e ora restituzione
esercizio:

25/03/19

DITTA

ANDRIULO

Spelle
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: bus n. 540 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 3464 del 18.02/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del BUS (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.198 del 21.03.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per PRECOLLAUDO E 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

[Firma]

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 81357

OGGETTO: bus n. 540 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 3467 del 28.2.19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del BUS (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.198 del 21.03.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per PRECOLLAUDO E 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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 108 del 21 03 2009

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

DINA ANDRIULO

FRANAVILLO (BR)

1 DE 11

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
 <i>VIOGA</i>				
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 21/03/19	ORA 17:20	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).

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 018 629 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
19/284

DEL
23.03.19

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO.

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA CX204XG
N.AZ. 540

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
	LAVORAZIONE Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenate I° e II° asse; Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti; ore lavorative : 8 x 20,00 Verifica perdita impianto di raffreddamento con stacco e riattacco tubazione posteriore per saldatura in ottone; controllo serraggio fascette manicotto brevettate; saldatura staffa sostegno tubazione; verifica tenuta impianto; ore lavorative : 5 x 20,00 Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio; ore lavorative 4 x 20,00 Revisione annuale mcto VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)			160,00 100,00 80,00 95,00 45,00	22% 22% 22% 22% es.iva

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
435,00 45,00	22% es.iva art.15	95,70		480,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				95,70
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				575,70

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Lavoro n. 115/2019

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

OGGETTO: bus n. 540 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG Z6227B8606

Visto che:

- a) con nota prot. n. 4991/2019 del 25/03/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con d.d.t. n. 198 del 25/03/2019;
- b) il preventivo, pervenuto in data 23.03.2019, assunto al prot. 4981/19 del 25/03/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 480,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 480,00 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: non necessario.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

ME 

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 540 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 26/3/19, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 5019 del 25/03/2019.

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

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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]