

1617



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

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1257

AMORIULO MECCANICA

SCAD. GIU-2UG/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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2019	1.257	01/08/2019			2.324,71

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: duemilatrecentoventiquattro e 71 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 177 del 16/05/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

137 CIG ZCA27D75BD, 177 CIG ZE82860F22

IMPORTO LORDO	2.324,71
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.324,71

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

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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: RFO1 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP77

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	137	2019-04-17	EUR 1.620,31

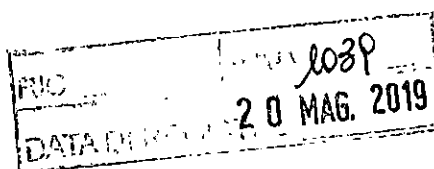
Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGA BB 731 EB n.az. 464						22 %
2992261	filtro essiccatore	nr.	2	46,87	- 40,00 %	56,24	22 %
Lavorazioni	-	ore	18	20,00		360,00	22 %
	Stacco e riattacco pannellaria interna abitacolo con s/r manicotti acqua e tubazioni per sostituzione compressore aria (fornitura AMAT); controllo tubazione pneumatica con pulizia condutture parzialmente occluse da residui esistenti; controllo funzionalità sistema pneumatico generale con prova carica impianto pneumatico; livellamento sospensioni						22 %
Lavorazioni	-	ore	15	20,00		300,00	22 %
	Lavoro di smontaggio e rimontaggio ruote 1°-2°-3° asse, pinze freno e pattini freno; pulizia delle parti con schioidatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze;						22 %
Lavorazioni	-	ore	8	20,00		160,00	22 %
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite da tubazioni mediante serraggio raccorderie; smontaggio valvola di regolazione e distributore aria per pulizia e controllo;						22 %
Lavorazioni	-	ore	6	20,00		120,00	22 %
	Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche, applicazione antiossidante						22 %
Lavorazioni	-	ore	6	20,00		120,00	22 %
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura; verifica tubazioni impianto;						22 %
Lavorazioni	-	ore	4	20,00		80,00	22 %
	Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio						22 %
	Revisione annuale mctc			95,00		95,00	22 %
	VERSAMENTO MCTC c/c 9001			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO 121/2019 Protocollo in uscita 0005511/2019 del 02.04.2019 CIG - ZCA27D75BD						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.291,24	284,07
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	2019-06-30	EUR 1.336,24	UNICREDIT BANCA	IT4450200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invia: DG7/5

Versione Style 2.5



Taranto, 01/04/2019

Lavoro n.121/2019

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

OGGETTO: bus n. 464 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC e SOST. COMPRESSORE

CIG ZCA27D75BD

Visto che:

- a) c
on nota prot. n. 4098/2019 del 06/03/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n.160 del 04/03/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla **REVISIONE MCTC**;
- b) a
causa di una problematica inerente il compressore, che ha rallentato le operazioni di ripristino, controllo e restituzione del bus, il preventivo è pervenuto in data 01.04.2019, è stato assunto al protocollo con n.5386/19 del 01/04/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.291,24+IVA + € 45,00 (esente IVA)**;

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

1. c
costo dell'intervento: € 1.291,24 +IVA + € 45,00 (esente IVA);
2. t
tempo di esecuzione dell'intervento: n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. p
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. g
garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. c
consegna autobus: consegna c/o Amata Vs carico.
6. r
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.

C

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

FATTURA ELETTRONICA

Mittente	Destinatario	Formato Trasmissione: FPR12
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT RIVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT RIVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWK/P7T	

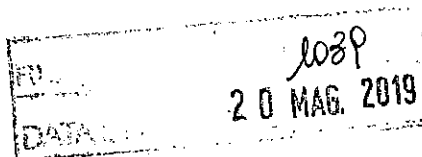
Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	137	2019-04-17	EUR 1.620,31

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
2992261	AUTOBUS TARGA BB 731 EB n.az. 464						22 %
	filtro essiccatore	nr.	2	46,87	-40,00 %	56,24	22 %
Lavorazioni	-	ore	18	20,00		360,00	22 %
	Stacco e riattacco pannellaria interna abitacolo con s/r manicoti acqua e tubazioni per sostituzione compressore aria (fornitura AMAT); controllo tubazione pneumatica con pulizia condutture parzialmente occluse da residui esistenti; controllo funzionalità sistema pneumatico generale con prova carica impianto pneumatico; livellamento sospensioni						22 %
Lavorazioni	-	ore	15	20,00		300,00	22 %
	Lavoro di smontaggio e rimontaggio ruote 1°-2°-3° asse, pinze freno e pattini freno; pulizia delle parti con schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze;						22 %
Lavorazioni	-	ore	8	20,00		160,00	22 %
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite da tubazioni mediante serraggio raccordi; smontaggio valvola di regolazione e distributore aria per pulizia e controllo;						22 %
Lavorazioni	-	ore	6	20,00		120,00	22 %
	Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche, applicazione antiossidante						22 %
Lavorazioni	-	ore	6	20,00		120,00	22 %
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura; verifica tubazioni impianto;						22 %
Lavorazioni	-	ore	4	20,00		80,00	22 %
	Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio						22 %
	Revisione annuale mctc			95,00		95,00	22 %
	VERSAMENTO MCTC c/c 9001			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO 121/2019 Protocollo in uscita 0005511/2019 del 02.04.2019 CIG - ZCA27D75BD						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
5 (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	1.291,24	284,07
N1 (Escluse ex. art. 15) Escl. art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00
Dati pagamento			
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo
Pagamento completo	Bonifico	2019-06-30	EUR 1.336,24
			UNICREDIT BANCA
			IT4450200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG7/5

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ de' _____	
Conv. n° _____ de' _____	
Determ. A.D. n° _____ de' _____	
Delib. C.A. n° _____ de' _____	
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 20 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-08-2019	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 visita 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. _____ de' _____	
Delib. C.A. n. _____ de' _____	
Delib. C.A. n. _____ de' _____	
Delib. C.A. n. _____ de' _____	
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 18 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 464

SEZIONE 1

DITTA **"EUROMECCANICA"** LAV.121 /2019

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data	1538 DEL 22.01.19	COMMESSA Nr.	100125
-------------------------------------	-------------------	--------------	--------

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	64.508	04/03/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	160	04/03/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	4098	06/03/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	5386	01/04/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	5511	02/04/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	91	02/04/19	✓
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	-	02/04/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DEROGA N.159 - DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA	OK	C			✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		18 GIU. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 137	Data fattura: 17.4.2019	Importo: 1291,24,00 45
-----------------------	------------------	-------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		18 GIU. 2019

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

OGGETTO: bus n. 464- 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.160 del 04.03.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per PROVA FRENOMETRO 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 presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

[Firma]

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

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

N. 51 del 02-04-19

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

HMAT spa
Via C. Battisti, 657
TARANTO

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

1025

CAUSAS DEL TRASPORTO

CAUSALA DEL TRASPORTO
Autobus Riparato

Vs. ord. _____ del _____

☐ in control

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (uno)	Autobus	N° A2464
01 (uno)	Compasso	te Fucius

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTC

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 160 del 01/03/2012

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

DITTA ANDRIULO

FRANCAVILLA F. (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	AUTOBUS A7.464 PER PROVA FENOTIPO E REVISIONE MCTC. AUTOBUS FORNITO DI PIENO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AUCISA

N. CODI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA

04/03/2012

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

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 (*):

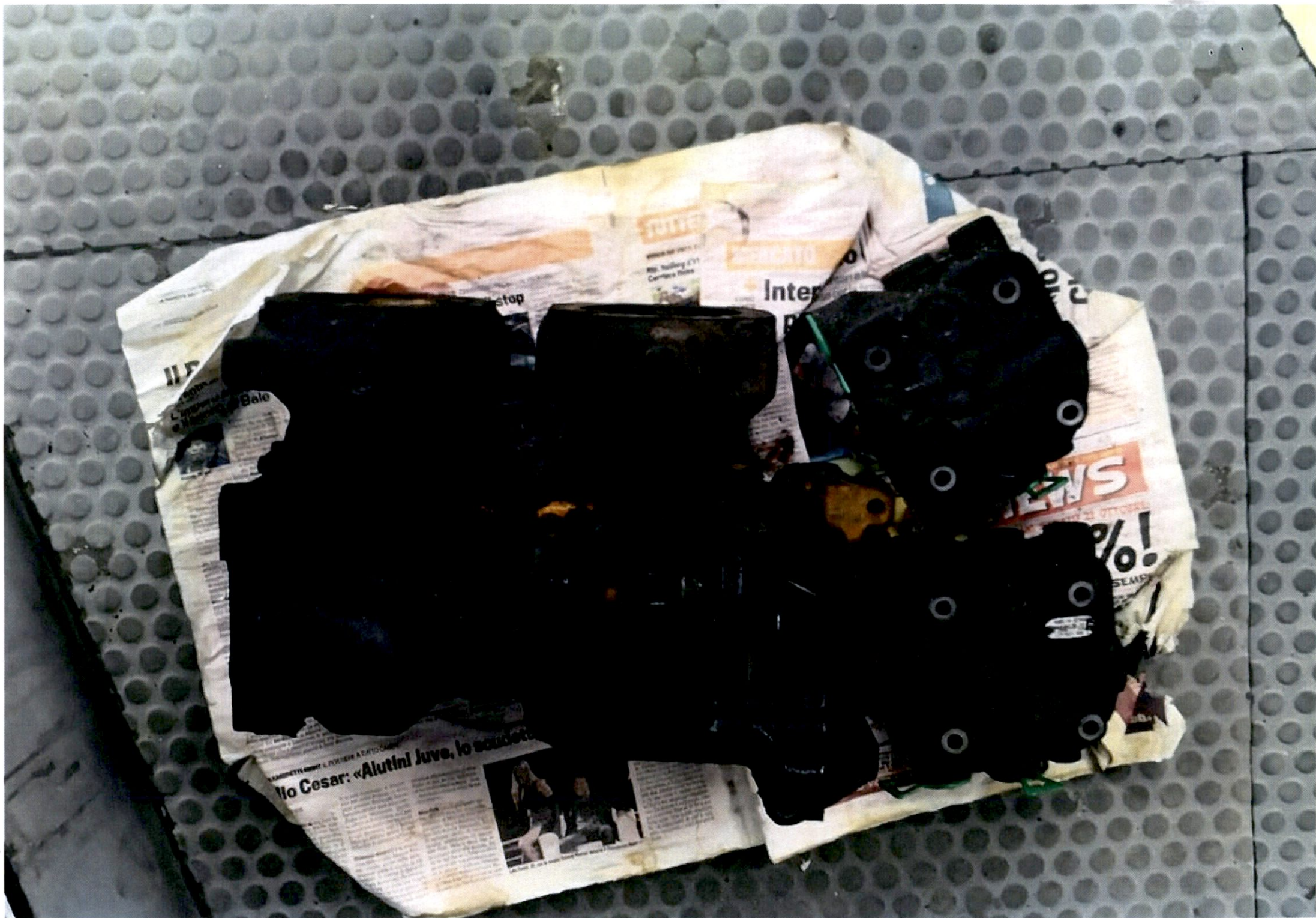
- ☐ di sua proprietà, ☐ prese in comodato, ☐ prese in locazione,

il cui trasporto per conto proprio per le seguenti operazioni: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Cose e persone escluse dal trasporto

Il presente bollettario è compilato in triplice copia, una delle quali deve essere conservata presso l'Ufficio Provinciale di Motorizzazione, una presso l'Ufficio Provinciale di Sanità e una presso l'Ufficio Provinciale di Finanze e Tesoro.





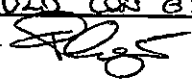
100 125

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **04/03/2019**Numero **64.508**

Data registrazione:

Autobus **0464****04/03/2019 13:26:05**Autista **ZIZZI -ANTONIO**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **LUCCARELLI -CIRO**AVARIA **COLLAUDO DITTA ESTERNA**

Intervento eseguito:

È SEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA DITTA
ANDRIULO. CONTROLLO FUNZIONAMENTO COMPRESSORE ARIA SOSTITUITO
DALLA DITTA ANDRIULO CON ESITO POSITIVO, COME DA REPORT FORNITO
DALLA DITTA STESSA 

Operatori:

FORRIOData e ora restituzione
esercizio:02/04/19ANDRIULO

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

OGGETTO: bus n. 464- Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1538 del 20.1.19).

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.160 del 04.03.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per PROVA FRENOMETRO 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

[Firma]

Fwd: invio richiesta ricambi vs/autobus n°az. 464

Oggetto: Fwd: invio richiesta ricambi vs/autobus n°az. 464

Mittente: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 13/03/2019 11.48

A: amat <amat@amat.ta.it>

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: invio richiesta ricambi vs/autobus n°az. 464

Data: Wed, 13 Mar 2019 09:28:46 +0100 (CET)

Mittente: andriulo.meccanica@libero.it

A: unitamanutenzioni@amat.ta.it

SI RICHIEDE COMPRESSORE BICILINDRICO DELL'AUTOBUS 464 IN QUANTO NON
REPERIBILE SUL MERCATO.

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0004435/2019 del 13/03/2019 12:07:10



c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 159 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"
Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 464 (1998)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un Bredamenarini 321 ed è fermo dal 04/03/19, per un'avaria legata alla revisione periodica MCTC, di cui in data 22/01/19 era stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore ANDRIULO;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi, come evidenziato dalla mail assunta a protocollo, a seguito di una avaria verificatasi durante il trasporto del bus:
 - n° 1 compressore
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o Ditta ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

Si allegano gli scambi via mail e il verbale di sopralluogo.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto - Tel. 099 73561 - Fax 099 7794247 - web: www.amat.ta.it - e-mail: amat@amat.ta.it - legal-mail: amat@pec.amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733 - Capitale sociale: € 2.340.463,00 interamente versato.



Fwd: invio richiesta ricambi vs/autobus n°az. 464

Oggetto: Fwd: invio richiesta ricambi vs/autobus n°az. 464
Mittente: Marianna Ettorre <unitamanutenzioni@amat.ta.it>
Data: 13/03/2019 11.48
A: amat <amat@amat.ta.it>

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: invio richiesta ricambi vs/autobus n°az. 464
Data: Wed, 13 Mar 2019 09:28:46 +0100 (CET)
Mittente: andriulo.meccanica@libero.it
A: unitamanutenzioni@amat.ta.it

SI RICHIEDE COMPRESSORE BICILINDRICO DELL'AUTOBUS 464 IN QUANTO NON
REPERIBILE SUL MERCATO.

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0004620/2019 del 13/03/2019 15:41:28
Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0004435/2019 del 13/03/2019 12:07:10

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

Francavilla Fontana lì 01.04.2019

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

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

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo unit.	sc%	Prezzo Tot.
2	Filtro essiccatore	2992261	46,86	40%	56,24
TOTALE RICAMBI					56,24

LAVORAZIONE

* Stacco e riattacco pannelleria interna abitacolo con stacco e riattacco manicotti acqua e tubazioni per sostituzione compressore aria (fornitura Amat spa); controllo tubazione pneumatica con pulizia condutture parzialmente occluse da residui esistenti; Controllo funzionalità sistema pneumatico generale con prova carica impianto pneumatico; livellamento sospensioni; ore lavor. 18 x 20,00	360,00
* Lavoro totale, smontaggio e rimontaggio ruote 1°, 2° e 3° asse pinze freni e pattini freni: pulizia delle parti con schiodatura e lubrificazioni pistoncini di scorrimento pinze; ore lavor. 15 x 20,00	300,00
* Lavoro di controllo e verifica impianto aria con eliminazione varie perdite da tubazioni mediante serraggio varie raccorderia da tubazioni: smontaggio valvola di regolazione e distribuzione aria per controllo e pulizia: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni; ore lavor. 8 x 20,00	160,00
* Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante; ore lavor. 6 x 20,00	120,00
* Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto; ore lavor. 6 x 20,00	120,00
* Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio; ore lavor. 4 x 20,00	80,00
Revisione annuale mctc	95,00

1.291,24

+ iva 22%

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

45,00

Taranto, 01/04/2019

Lavoro n. 121/2019

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

OGGETTO: bus n. 464 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC e SOST. COMPRESSORE

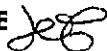
CIG ZCA27D75BD

Visto che:

- a) con nota prot. n. 4098/2019 del 06/03/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n.160 del 04/03/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla **REVISIONE MCTC**;
- b) a causa di una problematica inerente il compressore, che ha rallentato le operazioni di ripristino, controllo e restituzione del bus, il preventivo è pervenuto in data 01.04.2019, è stato assunto al protocollo con n. 5386/19 del 01/04/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.291,24 + IVA + € 45,00 (esente IVA)**;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.291,24 + IVA + € 45,00 (esente IVA)**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione 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

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

(BUS 464 REVISIONE MCTC – SOST. COMPRESSORE)

Il giorno 2/4/19, alle ore 12:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 5511 del 02/04/2019.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Efforre, 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, OPERE VERIFICATE E COLLAUDATE
DALL'OPERATORE PERITO.

-) 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	COMPRESSORE	1	FORN. AMAT	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *[Signature]*

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:893339372 Data SDI: 16/05/2019 09:18

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	177	2019-05-16	EUR 1.196,03

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGA CX 238 XG n.az. 534						22 %
41016830	valvola aria	nr.	1	247,07	- 30.00 %	172,95	22 %
8167404	valvola antibloccaggio	nr.	1	650,74	- 30.00 %	455,52	22 %
Lavorazioni	-	ore	7	20,00		140,00	22 %
	precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: ripristino impianto pneumatico con stacco e riattacco elettrovalvola e valvola antibloccaggio: taratura pressione aria e livellamento sospensioni:						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 %
	Revisione annuale mcto						22 %
	Versamento MCTC			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO N. 167/2019 Protocollo in uscita n. 0007602/2019 del 13.05.19 CIG - ZE82860F22						22 %

1186
31 MAG. 2019

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	943,47	207,56
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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 893339372 Data SDI: 16/05/2019 09:18

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	177	2019-05-16	EUR 1.196,03

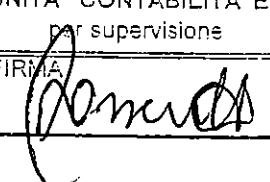
Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	AUTOBUS TARGA CX 238 XG n.az. 534						22 %
41016830	valvola aria	nr.	1	247,07	- 30.00 %	172,95	22 %
8167404	valvola antibloccaggio	nr.	1	650,74	- 30.00 %	455,52	22 %
Lavorazioni	-	ore	7	20,00		140,00	22 %
	precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: ripristino impianto pneumatico con stacco e riattacco elettrovalvola e valvola antibloccaggio: taratura pressione aria e livellamento sospensioni:						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 corimano con serraggio bulloni di fissaggio:						22 %
Lavorazioni	-			95,00		95,00	22 %
	Revisione annuale mcto						22 %
	Versamento MCTC			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO N. 167/2019 Protocollo in uscita n. 0007602/2019 del 13.05.19 CIG - ZE82860F22						22 %

1286
31 MAG. 2019

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Aliq. 22% con scissione pagamenti	22 %	943,47	207,56
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

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 _____

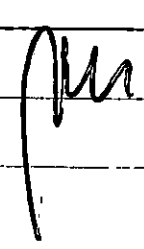
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fatture _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 31 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02.08.2019	FIRMA 

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 21 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 21 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
NOTE: 	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 534

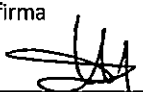
SEZIONE 1

DITTA "ANDRIULO"

LAVORO: 167/2019

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data	4776 DEL 21/03/19	COMMESSA Nr.	102160
-------------------------------------	-------------------	--------------	--------

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	66.781	10/05/19	L ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	407	10/05/19	S ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	7580	13/05/19	C ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	7577	13/05/19	S ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	7602	13/05/19	C ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	118	13/05/19	S ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	119	13/05/19	R ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	C	—	13/05/19	S ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA					

Controllo eseguito da:	firma 	Data 21 GIU. 2019	Note:
------------------------	--	----------------------	-------

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 144	Data fattura: 16.5.19	Importo: 943,47 + 45
-----------------------	------------------	-----------------------	----------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 21 GIU. 2019
---------------------	--	----------------------

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ 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)

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

N. 119 del 13-05-19

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

Amatspa
Via C. Batt. st. 65F
T & R > vic)

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

CAUSAS DEL TRASPORTO

CAUSULA DEL TRASPORTO

Pravuh. Foti oso Sost s. ord del

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	destinatario mittente	DATA E ORA DEL RITIRO 13/09/2006	FIRMA DEL CONDUCENTE [Signature]
-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

VETTORI				FIRMA
				FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDI^{PRO} E 5215 CT

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

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)

534



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

OGGETTO: bus n. 534 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 4996 del 21.03.19).

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.407 del 10.05.2019), 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

[Firma]

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

OGGETTO: bus n. 534 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 446 del 21.03/19).

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.407 del 10.05.2019), 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. 407 del 10 05 2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DIAZ ANDRILLO
FIDELVILLA (BR)

1514

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS, ORD, M

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

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

IMPORTO :

1	MURBUS AZ. 536	PER
	REVISIONE MCC	

ANFOLUS AF. 0016 PIANO

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 10 05 12 OFA 10 30

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESIONARIO:

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 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

OP. 167/19

PREVENTIVO DI SPESA
19/493

DEL
11.05.2019

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA CX238XG
N.AZ. 534

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ.
	Ricambi in sostituzione:		
1	valvola aria 41016830	247,07 30%	172,95
1	valvola antibloccaggio 8167404	650,74 30%	455,52
	totale netto ricambi		628,47 22%
	Lavorazioni		
	Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenate I° e II° asse; ripristino impianto pneumatico con stacco e riattacco elettrovalvola e valvola antibloccaggio : taratura pressione aria e livellamento sospensioni:		
	ore lavorative 7 x 20,00		140,00 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
943,47	22%	207,56		988,47
45,00	es.iva art. 15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				207,56
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.196,03

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.167/2019

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

OGGETTO: bus n. 534 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG ZE82860F22

Visto che:

- a) con D.D.T. n.407 del 10/05/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla **REVISIONE MCTC**;
- b) il preventivo è pervenuto in data 11.05.2019, è stato assunto al protocollo con n. 7577/19 del 13/05/2019, ed indica il costo totale dell'intervento in **€ 988,47 + IVA**;

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

- 1. **costo dell'intervento: € 988,47 + 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

[Handwritten signature]

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

[Handwritten signature]

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

(BUS 534 REVISIONE MCTC)

Il giorno 13/5/19, alle ore 17:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7602/19 del 13/05/2019.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 - ~~Vincenzo Rechia~~, 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
ELENCO IL QUALE, A VALLE DEL COLLAUDO HA PROVVEDUTO
A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO. REVISIONE MCTC
ESEGUITA CON ESITO REGOLARE.

-) 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	VALVOLA ARIA	1	172,95	x	
2	VALVOLA ANTIBLOCCACCIO	1	455,52	x	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
.....



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 10/05/2019
Numero problema 66.781
Numero commessa 102160

Data registrazione:

10/05/2019 08:38:17

Autobus 0534

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEPOSITO

inserita da: LUCCARELLI -CIRO

AVARIA REVISIONE MCTC ANDRIULO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

ANDRIULO
Rien fatto da ditta Andriulo
controllato Rien sost. collaudato
positivo

13/5/19

Firma Operatore