



7719/19

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1506

Off. Pienzean su

Muni Bus

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2019	1.506	10/09/2019			1.320,00

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739 C.F. 02151920739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milletrecentoventi e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 691 del 28/06/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

609 CIG Z1328B22B1, 691 CIG Z9A290300A

IMPORTO LORDO	1.320,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.320,00

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

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1169506497 Data SDI: 04/07/2019 07:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	691	2019-06-28	EUR 549,00

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0010730/2019 DEL 28/06/2019					22 %
/D VS. LAVORO N.222/2019 VS. CIG Z9A290300A					22 %
/D VS. DDT N.535 NS. DDT N.265					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 552 CON:					22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO SUPPOR- TERIA MOTORE CON RIMOZIONE					22 %
/D TRAVERSA DANNEGGIATA ESISTEN- TE CON REALIZZAZIONE DELLA NUO-					22 %
/D VA CON PIASTRA DI ANCORAGGIO NONCHE' SUCCESSIVE SALDATURE					22 %
/D E APPLICAZIONE DI RINFORZI A SILDARE.					22 %
/D PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONA INTERESSATA.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	15	30,00	450,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

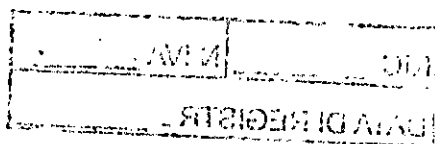


Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	450,00	99,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-06-28	EUR 450,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01033

Versione Style 2.5



FATTURAELETTRONICA

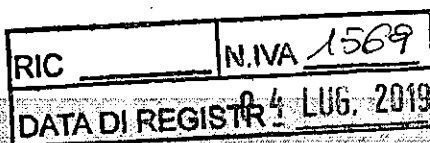
Id SDI: 1169506497 Data SDI: 04/07/2019 07:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	691	2019-06-28	EUR 549,00

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0010730/2019 DEL 28/06/2019					22 %	
/D VS. LAVORO N.222/2019 VS. CIG Z9A290300A					22 %	
/D VS. DDT N.535 NS. DDT N.265					22 %	
/D LAVORI SUL VS-AUTOBUS AZ 552 CON:					22 %	
/D LAVORO DI RIPRISTINO SUPPOR- TERIA MOTORE CON RIMOZIONE					22 %	
/D TRAVERSA DANNEGGIATA ESISTEN- TE CON REALIZZAZIONE DELLA NUO-					22 %	
/D VA CON PIASTRA DI ANCORAGGIO NONCHE' SUCCESSIVE SALDATURE					22 %	
/D E APPLICAZIONE DI RINFORZI A SILDARE.					22 %	
/D PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONA INTERESSATA.					22 %	
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	15	30,00	450,00	22 %	
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %	
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %	



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	450,00	99,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-06-28	EUR 450,00		

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, ordine e condizioni	
Contr. Rep. n°	de
Contr. n°	de
Dettaglio 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 presumibile	
DATA 05 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 10-09-2019	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 da	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica dati personali e condizioni contrattuali 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 13 AGO. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 13 AGO. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 552

SEZIONE 1

DITTA " DICHIERRI "

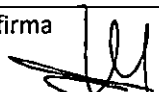
LAV.: 222/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

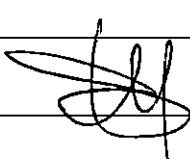
103578

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	68.305	26/06/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	535	26/06/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	10695	28/06/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	10684	28/06/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	10430	28/06/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	965	28/06/19	✓
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	✓	28/06/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 13 AGO. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 691	Data fattura: 28/6/19	Importo: € 450,00 + IVA
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 13 AGO. 2019
---------------------	---	-------------------



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 26/06/2019
Numero problema 68.305
Numero commessa 103578

Data registrazione: 26/06/2019 15:47:52
Autobus 0552
Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEPOSITO
inserita da: MASI FABIO
AVARIA: SALDATURA TELAIO DITTA ESTERNA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DITTA PIERUCCI 26/06/19

Collaudo ditta
esterna:

Realizzato da Ditta Pierucci &
Saldatura staffe supporto motore
Vibrazione lavorata collaudata post-work

Data e ora
restituzione esercizio:

28/6/19

Firma Operatore

TA 26/6/19

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

OGGETTO: bus n. 552 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 10272 del 21/06/19)

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. 535 del 26.06.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per RIPRISTINO TELAIO SUPP. MOTORE ANT. DX.

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

86



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MODIFICAZIONE
REVISIONE VEICOLI
CATEGORIA AUTORIZZATA
CONTRIBUTO IN TASSE



RINA
30 ANNI



Documento N°	336	del	27/06/2019	Cod. Cliente	1861	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	PREVENTIVO			N. Foglio	1	VIA G. BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Partita IVA Cod. Fisc.	00146330739			00146330739			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 552			.0	
	CON:				
	LAVORO DI RIPRISTINO SUPPORTERIA MOTORE CON RIMOZIONE			.0	
	TRAVERSA DANNEGGIATA ESISTENTE CON REALIZZAZIONE DELLA NUOVA CON PIASTRA DI ANCORAGGIO			.0	
	NONCHE' SUCCESSIVE SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZI A SALDARE.			.0	
	PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONA INTERESSATA.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	15	30.00	.0	450.00
	Operazione assog. a split pay con Iva non incassata dal cedente.			.0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/197			.0	

BONIFICO BANCARIO		Data di appoggio		Totale Importo	
27/06/19	450.00	Totale Merce	Imponibile	450.00	450.00
				Al. 22	Imposta 99.00
Spese Varie/Bulle				Totale Imposta 99.00	
Spese Incasso				Totale Documento € 549.00	
				549.00	
Mittente		Destinatario		Lungo di Destinazione	
RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Firma del Destinatario		Firma del Conducente			
Data		Ora		15.00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Il presente documento è valido fino al 30/06/2019. La presente è un documento informativo e non ha valore contrattuale. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, modificare o cancellare i suoi dati personali.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 265 del 28/06/2018

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

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

A MAT SPA
VIA C. BATTISTINI 657
F6600 TANNI
CAVALLI DEL TRASPORTO
11500 P/LG N. P. P. 21010

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conte

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLL

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 CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ^{EN}

PRIMA DEL CESSONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

all' 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)

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

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

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

(BUS 552 RIPRISTINO TELAIO SUPP. MOTORE ANT. DX)

Il giorno 29/6/19, alle ore 14:40, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta OFFICINE PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 10730/19 del 28/06/2019.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 - (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

Lavoro n. 222/2019

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

OGGETTO: bus n. 552 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO TELAIO SUPP. MOTORE ANT. DX

CIG Z9A290300A

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 535 del 26/06/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 27/06/2019, prot. 10684/19 del 28/06/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 450,00+IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 450,00+IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 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



Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 535 del 26/08/2019

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

DATA: PIEMONTE

SAVA - TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	BUS AZ. NO. 552 PER SALDatura SCAFFA DI SOSTEGNO TELAIO SUPPORTO MOTORE AUT. DX	
	LIRI GROSSO EUROSTI N° 20 -	

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



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 |
| ☐ 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).

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]

.....

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1061345379 Data SDI: 12/06/2019 12:25

Formato Trasmissione: FPRL2

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	609	2019-06-07	EUR 1.061,40

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0009117/2019 DEL 05/06/2019					22 %
/D VS. LAVORO N.187/2019 VS. C.I.G. Z1328B22B1					22 %
/D VS. DDT NR.433 NS. DDT NR.227					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ.668 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %
/M KIT-RIP BALESTRE POSTERIORI (FORNITO DALL'ENTE)		1			22 %
/M SUPPORTO BALESTRA POSTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1			22 %
/M CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA POST. (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	2			22 %
/D LAVORO DI IMBOCCOLATURA SOSPENSIONE POSTERIORE					22 %
/D CON STACCO/RIATTACCO N.2 MOLLE BALESTRA, PREPARAZIO-					22 %
/D NE SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE					22 %
/D SILENTBLOCK RISULTATI LOGO- RATI.					22 %
/D SPANNELLATURA RIVESTIMENTO ESTERNO PER SMONTAGGIO					22 %
/D E SOSTITUZIONE SUPPORTE- RIA POSTERIORE LATO SX					22 %
/D RISULTATA DEFORMATA CON TA- GLIO E SUCCESSIVA RIMOZIONE					22 %
/D RIVETTI DI FISSAGGIO.					22 %
/M .	PZ	29	30,00	870,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

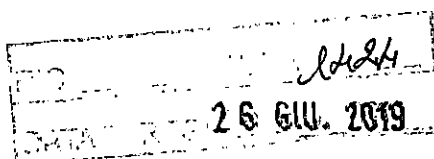
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	870,00	191,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-06-07	EUR 870,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00950

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1061345379 Data SDI: 12/06/2019 12:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	609	2019-06-07	EUR 1.061,40

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0009117/2019 DEL 05/06/2019					22 %	
/D VS. LAVORO N.187/2019 VS. C.I.G. Z1328B22B1					22 %	
/D VS. DDT NR.433 NS. DDT NR.227					22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 668 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %	
/M KIT-RIP BALESTRE POSTERIORI (FORNITO DALL'ENTE)		1			22 %	
/M SUPPORTO BALESTRA POSTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1			22 %	
/M CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA POST. (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	2			22 %	
/D LAVORO DI IMBOCCOLATURA SOSPENSIONE POSTERIORE					22 %	
/D CON STACCO/RIATTACCO N.2 MOLLE BALESTRA, PREPARAZIO-					22 %	
/D NE SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE					22 %	
/D SILENTBLOCK RISULTATI LOGO- RATI.					22 %	
/D SPANNELLATURA RIVESTIMENTO ESTERNO PER SMONTAGGIO					22 %	
/D E SOSTITUZIONE SUPPORTE- RIA POSTERIORE LATO SX					22 %	
/D RISULTATA DEFORMATA CON TA- GLIO E SUCCESSIVA RIMOZIONE					22 %	
/D RIVETTI DI FISSAGGIO.					22 %	
/M .	PZ	29	30,00	870,00	22 %	
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %	
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, stato e condizioni	
Contr. Rep. n° _____ da _____	
Contr. n° _____ da _____	
Determin. A.D. n° _____ da _____	
Delib. C.A. n° _____ da _____	
Data scadenza pagamento: _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento ind. data in futuro _____	
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 da _____ a _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica stato di avanzamento lavori e stato di pagamento	
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° _____ da _____	
Delib. C.A. n° _____ da _____	
Delib. C.A. n° _____ da _____	
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) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	870,00	191,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-06-07	EUR 870,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00950

Versione Style 2.5

Handwritten signature
26 GIU. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACCUSTI verifica condizioni, ordine e contratti	
Contr. Rep. n°	de
Contr. n°	de
Determin. A.D. n°	de
Delib. G.A. n°	de
Data scadenza pagamento:	
DATA	L'ADDETTO AL RISCOCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento ind. data in fattura	
Data scadenza di pagamento presunta	
DATA 27 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 10-09-2019	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 da	Prot.
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica dati anagrafici e dati anagrafici di 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. G.A. n°	
de	
Delib. G.A. n°	
de	
Delib. G.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 12 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE	
12 LUG. 2019	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ.:

SEZIONE 1

DITTA " Piccinini " LAVORO: 668 /2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

8378 del 23/05/19

COMMESSA Nr.

102230

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	66863	13/05/19	SI
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	433	24/05/19	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	8733	29/05/19	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	8908	03/06/19	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	9117	05/06/19	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	227	05/06/19	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	228	05/06/19	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	06/06/19	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DEROGA N. 173/172					SI + SI ✓
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data	Note:		
		12 LUG. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>609</u>	Data fattura: <u>7/6/19</u>	Importo: <u>870</u>
-----------------------	-------------------------	-----------------------------	---------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data
		12 LUG. 2019

Taranto, 21/05/2019

c.a. Direttore Generale

Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 172 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. 668 (2015)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un IVECO DAILY SITCAR ed è in avaria dal 13/05/2019 a causa di un'avaria legata a "RUMORE ASSE LATO SX POSTERIORE";
- da un controllo approfondito eseguito in Officina, è emersa la necessità di revisionare le boccole delle balestre del retrotreno effettuando una lavorazione particolare di carrozzeria del supporto;
- in data 23/05/2019 è stata richiesta l'autorizzazione alla Direzione Generale per l'affidamento del lavoro a PICHIERRI, a causa delle numerose lavorazioni già presenti presso l'Officina aziendale;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - n. 1 supporto balestra
 - n. 4 mezze - boccole (dx e sx)
- 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 PICHIERRI per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Mariano Ettore

M. Ettore
in autografo

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

OGGETTO: bus n. 668 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 8318 del 23/5/19)

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. 433 del 24.05.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per SALDATURA SUPP. E REV. SILENT BLOCK.

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

.....

Taranto, 30/05/2019

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 173 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. 668 (2015)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un IVECO DAILY SITCAR ed è in avaria dal 13/05/2019 a causa di un'avaria legata a "RUMORE ASSE LATO SX POSTERIORE";
- da un controllo approfondito eseguito in Officina, è emersa la necessità di revisionare le boccole delle balestre del retrotreno effettuando una lavorazione particolare di carrozzeria del supporto;
- in data 23/05/2019 è stata richiesta l'autorizzazione alla Direzione Generale per l'affidamento del lavoro a PICHIERRI, a causa delle numerose lavorazioni già presenti presso l'Officina aziendale;
- con la deroga n. 172 sono stati forniti al Fornitore n. 1 supporto balestra e n. 4 mezze - boccole (dx e sx);

considerato che:

- il suddetto Fornitore durante lo svolgimento delle lavorazioni si è reso conto di avere necessità di sostituire i seguenti ricambi, come da sua mail:
 - o n. 2 diapress
- 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 PICHIERRI per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



AUTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/09



Documento N.

343

del

01/06/2019

Cod. Cliente

1661

DESTINATARIO

A.M.A.T. SPA

Tipo Documento

PREVENTIVO

Part. Iva/Cod. Fisc.

1

VIA C.BATTISTI 657

74100 TARANTO

00146330733

00146330733

COD. ARTICOLO

DESCRIZIONE

QT.

PREZZO

SCONTO

IMPORTO

LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 668

CON SOSTITUZIONE DI:

KIT--RIP BALESTRE POSTERIORI

1

(FORNITO DALL'ENTE)

SUPPORTO BALESTRA POSTERIORE

1

(FORNITO DALL'ENTE)

CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA POST.

2

(FORNITA DALL'ENTE)

LAVORO DI IMBOCCOLATURA

SOSPENSIONE POSTERIORE

CON STACCO/RIATTACCO N.2

MOLLE BALESTRA, PREPARAZIO-

NE SU BANCO-PRESSA PER

ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE

SILENTBLOCK RISULTATI LOGO-

RATI.

SPANNELLATURA RIVESTIMENTO

ESTERNO PER SMONTAGGIO

E SOSTITUZIONE SUPPORTE-

RIA POSTERIORE LATO SX

RISULTATA DEFORMATA CON TA-

GLIO E SUCCESSIVA RIMOZIONE

RIVETTI DI FISSAGGIO.

29

30,00

,0

870,00

Operazione assogg. a split payment
con Iva non incassata dal cede

**** SEQUE ****

Condizioni di Pagamento

Banca di appoggio

Totale Imponibile

Scadenze

Totale Merce

Imponibile

Al.

Imposte

Totale Imposta

Spese Varie/Bollo

Totale Documento €

Spese Incasso

Trasporto a cura del

☐ MITTENTE

☐ DESTINATARIO

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

Causale del Trasporto

Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni

Inizio Trasporto

N. Colli

Firma del Destinatario

data

ora

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
 tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
 Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 118 del 05 06 2019

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☒ cessionario

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

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

ASL S.A.

193M

via E. Biondi

22100 Trento

CAUSALE DEL TRASPORTO RISULTA BVE 668

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA
01	Kit riparazione Borse e Valigie Sostituzione cinghie e cinghi Borse e Valigie	
GAS. 6 Litri		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

N. 973 del 05/06/2019

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 cessionario

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

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

AMN 36

103M

და (პროტესტი)

27.05.2015

CANALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in context

☐ a saldo

CANSALE DEL TRASPORTO

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL SENNA

N. COLL

PESO KG

PORTS

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

Questionario

DATA

ORA

FIRMA DEL COMITENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 27

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscalante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE

REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N.

343	del	01/06/2019	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO
Tipo Documento			N. Foglio		A.M.A.T. SPA
PREVENTIVO			2		VIA C.BATTISTI 657
art. Iva/Cod. Fisc.					74100 TARANTO
00146330733			00146330733		

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

Ex art. 17-ter del DPR 633/1972

,0

Condizioni di Pagamento

BONIFICO BANCARIO

Scadenze

01/06/19 870,00

Banca di appoggio

Totale Merce

Imponibile

870,00

Al.

Imposta

22 191,40

Totale Imponibile

870,00

Totale Imposta

191,40

Totale Documento €

1.061,40

1.061,40

rispetto a cura del

☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

ausale del Trasporto

Firma del Conducente

VENDITA

spetto esteriore dei beni

Inizio Trasporto

N. Colli

Firma del Destinatario

data

ora

33,00

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Lavoro n. 187/2019

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

OGGETTO: bus n. 668 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO BALESTRE POST. - SILENTBLOCK
CIG Z1328B22B1

Visto che:

- a) con comunicazione prot. 8733 del 29/05/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 433 del 24/05/19;
- b) il preventivo, pervenuto in data 01/06/2019, prot. 8988/19 del 03/06/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 870,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 870,00 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 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

[Handwritten signature]

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

[Handwritten signature]

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

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

(BUS 668 – RIPRISTINO BALESTRE POST. - SILENTBLOCK)

Il giorno 06/06/18 alle ore 08:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta Pichierri, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 9117/UT del 05.06.2019.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – (min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO E COLLAUDATO
DALL'OPERATORE 21221, CHE HA POI PROVVEDUTO A RIAMMET-
TERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

RESTITUITI I RICAMBI FORNITI CON DENOMINAZIONE N.
172 E 173.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86

Il Rappresentante della ditta

X

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 in €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 507
 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. 433 del 24/05/2019

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

LUGO DI DESTINAZIONE (55) (56) (57) (58) (59) (60) (61) (62) (63) (64) (65) (66) (67) (68) (69) (70) (71) (72) (73) (74) (75) (76) (77) (78) (79) (80) (81) (82) (83) (84) (85) (86) (87) (88) (89) (90) (91) (92) (93) (94) (95) (96) (97) (98) (99) E VARIAZIONI

CAUSALE DEL TRASPORTO

V.S. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS A2 668 EE JACOPO PA SUPER E 677 EIV. SICUR. XOX N/A BUS CIL CU IL PIANO GASOLIO 21 LITRI 664 AVARIA SENSORI TAVARIA E BS.	
	RICHIESTA CARBUS DEL 27/5/19	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

VERBALE DI CONSEGNA BUS 668

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

cessionario

24/05/19 12:15

675

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO DI CESSIDARIO

FIRMA DEL CESSIDARIO

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 293/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **13/05/2019**
Numero problema **66.863**
Numero commessa **102230**

Data registrazione:
13/05/2019 11:54:21

Autobus **0668**
Autista **MASTRONUZZI FABIO**

Località avaria: **PM**

inserita da: **MARTELOTTO -ORAZIO**

AVARIA **RUMORE ASSE LATO SX POSTERIORE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **13/5/19 Selso 1400 - 1430**
DA Revisione silent block balasta + sost
supporti posteriori

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

PICHIERRI
Ricambio olio al. To. Pechin
conf. Ricambi. Restituito + verific.
locazione collaudo positivo

Data e ora
restituzione esercizio:

5/6/19

Firma Operatore



668