

T899/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1882

OFF. PICCOLER

MANIT 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	1.882	12/11/2019			6.670,86

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: selmilaseicentosettanta e 86 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 804 del 29/07/2019

PAGAMENTO FATTURE N.735 CIG Z01291D49A, 734 CIG Z03291D429, 813 CIG Z7A29620F2,
805 CIG ZCF2949B14, 804 CIG Z942949ADD

IMPORTO LORDO	6.670,86
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	6.670,86

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 2019/3373812

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	6.670,86	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

OFF. PIANERRI



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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900003373812

Codice Fiscale: 02151920739

Identificativo Pagamento: 1882

Data Inserimento: 12/11/2019 - 8:36

Importo: 6670,86 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Visa
14/11/2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1237672178 Data SDI: 12/07/2019 04:45

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	735	2019-07-09	EUR 3.721,00

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0011361/2019 DEL 08/07/2019					22 %	
/D VS. LAVORO N.236/2019 VS. CIG ZD1291D49A					22 %	
/D VS. DDT NR.498 NS. DDT NR.272					22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 470 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %	
/M SPORTELLLO ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1			22 %	
/M CANTONALE DX (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1			22 %	
/M SPORTELLLO PARAURTI (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1			22 %	
/M FASCIA CENTRALE (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1			22 %	
/M PARABREZZA (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1			22 %	
/M GUARNIZIONE (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1			22 %	
/M CRISTALLO INDICATORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1			22 %	
/M PROIETTORE ANTERIORE DX (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1			22 %	
/M BRACCIO TERGICRISTALLO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1			22 %	
/M SPAZZOLE TERGI (FORNITE DALL'ENTE)	PZ	2			22 %	
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	PZ	1	250,00	250,00	22 %	
/D LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA FRONTALE					22 %	
/D RISULTATA SINISTRATA CON STACCO E SOSTITUZIONE COMPO-					22 %	
/D NENTI DI CARROZZERIA, PRE- PARAZIONE CON RADDRIZZATURA					22 %	
/D OSSATURA FRONTALE E SUPPORTE- RIA CANTONALI E TERGICRISTALLO					22 %	
/D RISULTATA DEFORMATA. PREPARAZIONE CON VERNICIATURA					22 %	
/D A TINTA NONCHE' SIGILLATURA FINALE CRISTALLO SUPERIORE E					22 %	
/D PARABREZZA. RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIAN-					22 %	

/D TO ELETTRICO ILLUMINAZIONE ANTE- RIORE CON SISTEMAZIONE FASCIO					22 %
/D CAVI RISULTATI DANNEGGIATI E SOSTITUZIONE FANALERIA ROTTA.					22 %
/M.	PZ	1	2.800,00	2.800,00	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 %	3.050,00	671,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-07-09	EUR 3.050,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01138

Versione Style 2.5

RIC	N.IVA 1698
DATA DI REGISTRAZIONE 23 LUG. 2019	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1237672178 Data SDI: 12/07/2019 04:45

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	735	2019-07-09	EUR 3.721,00

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.ta	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0011361/2019 DEL 08/07/2019					22 %	
/D VS. LAVORO N.236/2019 VS. CIG Z01291D49A					22 %	
/D VS. DDT NR.498 NS. DDT NR.272					22 %	
/D LAVORI SUL VS.AUTOBUS AZ 470 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %	
/M SPORTELLLO ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1			22 %	
/M CANTONALE DX (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1			22 %	
/M SPORTELLLO PARAURTI (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1			22 %	
/M FASCIA CENTRALE (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1			22 %	
/M PARABREZZA (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1			22 %	
/M GUARNIZIONE (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1			22 %	
/M CRISTALLO INDICATORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1			22 %	
/M PROIETTORE ANTERIORE DX (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1			22 %	
/M BRACCIO TERGICRISTALLO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1			22 %	
/M SPAZZOLE TERGI (FORNITE DALL'ENTE)	PZ	2			22 %	
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)	PZ	1	250,00	250,00	22 %	
/D LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA FRONTALE					22 %	
/D RISULTATA SINISTRATA CON STACCO E SOSTITUZIONE COMPO-					22 %	
/D NENTI DI CARROZZERIA, PRE- PARAZIONE CON RADDRIZZATURA					22 %	
/D OSSATURA FRONTALE E SUPPORTE- RIA CANTONALI E TERGICRISTALLO					22 %	
/D RISULTATA DEFORMATA. PREPARAZIONE CON VERNICIATURA					22 %	
/D A TINTA NONCHE' SIGILLATURA FINALE CRISTALLO SUPERIORE E					22 %	
/D PARABREZZA. RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIAN-					22 %	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni 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 scadenze di pagamento presunte _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

UFFICIO PERSONALE verifica 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. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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

NOTE:

/D TO ELETTRICO ILLUMINAZIONE ANTE-RIORE CON SISTEMAZIONE FASCIO					22 %
/D CAVI RISULTATI DANNEGGIATI E SOSTITUZIONE FANALERIA ROTTA					22 %
/M.	PZ	1	2.800,00	2.800,00	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 %	3.050,00	671,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-07-09	EUR 3.050,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01138

Versione Style 2.5



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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 23 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 13-11-2019	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 09 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 09 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 470

SEZIONE 1

DITTA "Pichreli" LAV.: 28/6/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

103122

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	e	67.817	11/06/19	ⓧ
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	e	498	24/06/19	ⓧ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	e	10696	28/06/19	ⓧ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	e	M301	08/07/19	ⓧ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	e	M361	08/07/19	ⓧ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	o	279	08/07/19	ⓧ ✓
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	/	05/08/19	ⓧ ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - documentazione fotografica / DEROGA N. 185					ⓧ
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		09 SET. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 735	Data fattura: 9/7/19	Importo: €3.050,- + IVA
-----------------------	------------------	----------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		09 SET. 2019

TA 26/6/19

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

OGGETTO: bus n. 470 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 986 del 17/6/19)

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. 498 del 24.06.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per RIPRISTINO CARROZZERIA.

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

.....

TA. 26/6/19

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

OGGETTO: bus n. 470 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 986 del 17/6/19)

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. 498 del 24.06.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per RIPRISTINO CARROZZERIA.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

.....

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 o va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

836/2019



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 409	da 1	05/07/2019	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO			N. Foglio 1	VIA G. RATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330736 00146330736				

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VE AUTOCUS AZ 470			.0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	SPORTELLO ANTERIORE	1		.0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	CANTONALE DX	1		.0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	SPORTELLO PARABURTI	1		.0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	FASCIA CENTRALE	1		.0	
	(FORNITA DALL'ENTE)				
	PARABREZZA	1		.0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	GUARNIZIONE	1		.0	
	(FORNITA DALL'ENTE)				
	CRISTALLO INDICATORE	1		.0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	PROIETTORE ANTERIORE DX	1		.0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	BRACCIO TERGICRISTALLO	1		.0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	SPAZZOLE TERGI	1		.0	
	(FORNITE DALL'ENTE)				
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	250,00	.0	250,00
	(PRODOTTI E VERNICI STANDOX)				
	LAVORO DI RIPRIETINO PARTI			.0	
	DI CARROZZERIA FRONTALE				

++ SEGUE ++

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenza	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Vane/Bollo				Totale Documento e
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del 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 nostra società per uso amministrativo derivante dalla nostra attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, o richiedere o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge).



OFFICINE PICHIERRI srl

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



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



Documento N° 409	del 05/07/2019	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		It. Foglio 2	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Post. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RISULTATA SINISTRATA CON STACCO E SOSTITUZIONE COMPONENTI DI CARROZZERIA. PREPARAZIONE CON RADDRIZZATURA OSSATURA FRONTALE E SUPPORTE-RJA CANTONALI E TERGICRISTALLO RISULTATA DEFORMATA. PREPARAZIONE CON VERNICIATURA A TINTA NONCHE' SIGILLATURA FINALE CRISTALLO SUPERIORE E PARABREZZA.			.0	
	RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE ANTERIORE CON SISTEMAZIONE FASCIO CAVI RISULTATI DANNEGGIATI E SOSTITUZIONE FANALERIA ROTTA.	1	2.800,00	.0	2.800,00
	Operazione assog. a split pay con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197			.0	

BONIFICO BANCARIO		Banca di appoggio		Totale imponibile 3.050,00	
05/07/19	Scadenza 3.050,00	Totale Merce	Imponibile 3.050,00	22	Imposta 671,00
Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 671,00	
Spese Incasso				Totale Documento € 3.721,00	
				3.721,00	
Trasporto a cura del		Vettore di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Coll. 13.00 Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO. Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 10/05/2001, la informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno a disposizione della n. società per uso amministrativo derivante dalla n. attività. Ai sensi della legge, lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare e opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

Lavoro n. 236/2019

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

OGGETTO: bus n. 470 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO CARROZZERIA

CIG Z01291D49A

Visto che:

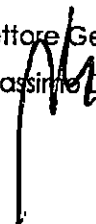
- a) con comunicazione prot. n. 10696/2019 del 28/06/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 498 del 24/06/19;
- b) il preventivo, pervenuto in data 08/07/2019, prot. 11301/19 del 08/07/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.050,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 3.050,00 + 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

d.p. 

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



1

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

PROVA FRENI Win98
16 TON/AXLE 40kN TRUCK BRAKE TESTER
N°Serie:FBN006513 Om:AP 00044a Scad.contr.periodico:09/07/2019

* Centro Revisioni Pichierri *
* SAUA *
* *

TEST DEL 07/07/2019 ORE 16.32

PAG. 1

Condizioni Ambientali

Temperatura: 20°C | Pressione: 103.0kPa | Umidità relativa: 50%

DATI LIBRETTO MOTRICE

NOME	A.M.A.T. SEA V.I.N.
INDIRIZZO	VIA C.BATTISTI POTENZA (CV)
CITTA'	TARANTO POT. FIS. (CV)
TARGA	EW615JF CHILOMETRI 136000
MARCA	IRISBUS OSSERVAZIONI
MODELLO	CITYCLASS OSSERVAZIONI2

TIPOLOGIA FRENO DI SOCCORSO: a TT Assi: 1 2

CATEGORIA: M3 (autobus > 5t) (VF_M3.CAT)

DATI RIASSUNTIVI MOTRICE		Valore		Limite		Pass	
Asse n° 1							
Dissimetria di frenatura	%	24%	<=	30%		OK	
Asse n° 2							
Dissimetria di frenatura	%	25%	<=	30%		OK	
Efficienza freno di servizio	%	73%	>=	50%		OK	
Efficienza freno di soccorso	%	73%	>=	25%		OK	
Efficienza freno di stazionamento	%	38%	>=	16%		OK	

PROVA MOTRICE OK

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

(BUS 470 – RIPRISTINO CARROZZERIA)

Il giorno 05.08.19, alle ore 08.15 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta Pichierri, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 11361/UT del 08.07.2019.

Sono presenti:

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

ing. Muzzuppo

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

*Conforme all'ordine come verificato da questa
Polizia in data 03.07.2019 a valle del collaudo
ho provveduto a documentare in esec. bar*

-) Eventuali osservazioni:

Si allega anche esito della prova pluviometro del 7/7/19 a

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

*CONCESSIONE
DELLA
LAVORAZIONE
Jgo*

Il Rappresentante dell'AMAT

[Signature]

Il Rappresentante della ditta

[Signature]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo in €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

.....

Lavoro n. 236/2019

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

OGGETTO: bus n. 470 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO CARROZZERIA

CIG Z01291D49A

Visto che:

- a) con comunicazione prot. n. 10696/2019 del 28/06/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 498 del 24/06/19;
- b) il preventivo, pervenuto in data 08/07/2019, prot. 11301/19 del 08/07/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.050,00 + IVA;**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 3.050,00 + 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

d.p. 

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca 

Oggetto: RICHIESTA RICAMBI AZ 470

Mittente: "Info - officinepichierri" <info@officinepichierri.it>

Data: 01/07/2019 08.39

A: "ing.ettore amat 2" <amat@amat.ta.it>

CC: ing.EttoreAMAT ETTORRE <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Buongiorno , con la presente Vi chiediamo la fornitura dei sottoelencati ricambi per il vostro autobus AZ 470 ricoverata presso la nostra officina :

- PARABREZZA
- GUARNIZIONE PER PARABREZZA
- CRISTALLO SUPERIORE
- MASCHERINA FRONTALE COMPLETA DI CERNIERE E CHIUSURE
- PARAURTI ANTERIORE CENTRALE
- PROIETTORE DX
- STAFFA DX FISSAGGIO TERGICRISTALLO
- RIVESTIMENTO ANTERIORE (SOTTO PARABREZZA)
- BRACCIO TERGI DX
- KIT-SPAZZOLE TERGI

Michele Pichierri

Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273

74028 Sava (Taranto)

Officina e Magazzino Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049

Ufficio Collaudi e Revisioni Tel. 099 9721910

P.IVA e C.F. 02151920739

e-mail: commerciale@officinepichierri.it

sito internet: www.officinepichierri.it

Taranto, 01/07/2019

c.a. Direttore Generale

Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 185 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. 470 (2002)

Premesso che:

- il bus in oggetto è IVECO CITYLCLASS I SERIE ed è in avaria dal 11/06/2019 a causa di un'avaria legata ad un sinistro occorso in deposito;
- in data 18/06/2019 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 durante lo svolgimento delle lavorazioni si è reso conto di avere necessità di sostituire i seguenti ricambi, come specificato nella sua mail di richiesta:
 - n. 1 sportello anteriore
 - n. 1 paraurti
 - n. 1 cantonale dx
 - n. 1 sportello paraurti
 - n. 1 fascia centrale
 - n. 1 parabrezza
 - n. 1 guarnizione per parabrezza
 - n. 1 cristallo superiore indicatore
 - n. 1 proiettore ant. dx
 - n. 1 braccio tergicristallo dx
 - n. 2 spazzole tergicristallo
- 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.

ss autore
Quali
1/7/19

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 11/06/2019
Numero problema 67.817
Numero commessa 103/127

Data registrazione:

Autobus 0470

11/06/2019 11:31:34

Autista DE GIORGIO MICHELE

Località avaria: DEP

inserita da: INCARDONA -SEBASTIANO

AVARIA

PARABREZZA ROTTO E GROSSA PERDITA ARIA, BUS
INCIDENTATA (SEGUE RELAZIONE)

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: Zizzi

Im seguito all'intervento eseguito al bus 470 incidentato
in deposito riscontravo una Turbo, orde del per aut.
blo di rotto e lo sblocco al bus per di intervento
il bus era privo di orlo sull'ore aut.

08/02/19 Curatore De Amicis 11850-2000 Segretario amministrativo
applicando numero mezzo e orario bus AMAT necessario per la autistica
escluso albusa fuoribuscando impianto gasolio nel pannello
DITTA PIZZAGNI 08/02/19

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITI CONTROLLI PARTE ANTERIORE BUS RIPISTINATA
A SEGUITO DI SOSTITUIRO PRECEDENTE APPLICAZIONE NUMERO
SOCIALE E ADESSO 2060 AMAT INVIATA 08/02/19

Data e ora
restituzione esercizio:

08/02/19

Firma Operatore

FATTURAELETRONICA

Id SDI:1237672171 Data SDI: 12/07/2019 04:45

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	734	2019-07-09	EUR 512,40

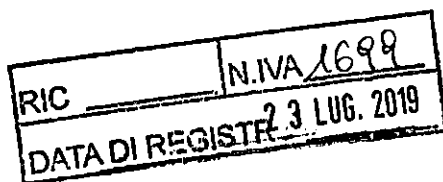
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0011360/2019 DEL 08/07/2019					22 %
/D VS. LAVORO N.235/2019 VS. CIG Z03291D429					22 %
/D VS. DDT NR.552 NS. DDT NR.274					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 529 CON SOSTITUZIONE DI					22 %
/M SENSORE A B S POSTERIORE SX(FORNITO DALL'ENTE)	PZ				22 %
/D LAVORO DI POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER RICERCA					22 %
/D GUASTO AVARIA SENSORE ABS IMPIANTO FRENANTE POSTERIORE					22 %
/D LATO SX STACCO/RIATTACCO MOZZO RUO-					22 %
/D TA E RELATIVA PINZA FRENO PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE					22 %
/D SENSORE RISULTATO DIFETTOSO E CON FASCIO CAVI DI COMUNI-					22 %
/D CAZIONE TAGLIATO. PULIZIA SUPERFICI DISCO FRENO E CON-					22 %
/D TROLLO FUNZIONALITA' DISPOS- TIVI DI REGISTRAZIONE.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	12	30,00	360,00	22 %
/D LAVORO DI PREPARAZIONE STA- ZIONE EASY/TEXA PER DIAGNO-					22 %
/D SI IMPIANTO ABS, CANCELLAZIO- NE ERRORI MEMORIZZATI IN CEN-					22 %
/D TRALINA E RESET AVVISATORE LU- MINOSO SUL CLUSTER.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	2	30,00	60,00	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 %	420,00	92,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-07-09	EUR 420,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01137

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1237672171, Data SDI: 12/07/2019 04:45

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	734	2019-07-09	EUR 512,40

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0011360/2019 DEL 08/07/2019					22 %	
/D VS. LAVORO N.235/2019 VS. CIG Z03291D429					22 %	
/D VS. DDT NR.552 NS. DDT NR.274					22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 529 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %	
/M SENSORE A B S POSTERIORE SX (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1			22 %	
/D LAVORO DI POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER RICERCA					22 %	
/D GUASTO AVARIA SENSORE ABS IMPIANTO FRENANTE POSTERIORE					22 %	
/D LATO SX STACCO/RIATTACCO MOZZO RUO-					22 %	
/D TA E RELATIVA PINZA FRENO PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE					22 %	
/D SENSORE RISULTATO DIFETTOSO E CON FASCIO CAVI DI COMUNI-					22 %	
/D CAZIONE TAGLIATO. PULIZIA SUPERFICI DISCO FRENO E CON-					22 %	
/D TROLLO FUNZIONALITA' DISPOS- TIVI DI REGISTRAZIONE.					22 %	
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	12	30,00	360,00	22 %	
/D LAVORO DI PREPARAZIONE STA- ZIONE EASY/TEXA PER DIAGNO-					22 %	
/D SI IMPIANTO ABS, CANCELLAZIO- NE ERRORI MEMORIZZATI IN CEN-					22 %	
/D TRALINA E RESET AVVISATORE LU- MINOSO SUL CLUSTER.					22 %	
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	2	30,00	60,00	22 %	
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %	
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %	

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

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

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

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

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

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

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

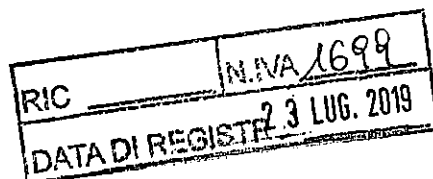
NOTE:

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 %	420,00	92,40

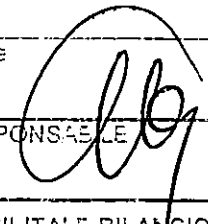
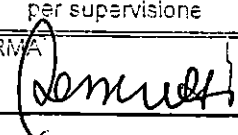
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-07-09	EUR 420,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01137

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni ordine e contratti	
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 _____

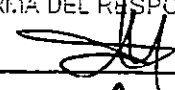
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fatture _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 23 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL-RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 13-11-2019	FIRMA 

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 viste di accerchiamento 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 26 AGO, 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 26 AGO, 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE _____	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 529

SEZIONE 1

DITTA " Pichierri "

LAV.: 235/2019

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

10877 del 01/07/19

COMMESSA Nr.

103684

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	e	68.413	29/06/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	e	552	01/07/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	e	M037	03/07/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	e	M300	08/07/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	M360	08/07/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	?	08/07/19	✓
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	e	/	08/07/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DEROGA N. 186					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>26.03.2019</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>736</u>	Data fattura: <u>9/4/19</u>	Importo: € <u>410,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------	-----------------------------	--------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>26.03.2019</u>
---------------------	----------------------	------------------------

1

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Borgia, 657
Tel. 099.733661 - Fax 099.733662
Partita Iva 02446300742

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 552 del 01/07/2019

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

 **cessionario**

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

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

DTA: Pohlert
SIVA - ITA

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DE

in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A JISA						
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>cessionario</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CEDENTE		
		01/10/11	1533	Vale... Sch...		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO		

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 529 – AVARIA ABS)

Il giorno 8/7/19, 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 Pichierri, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 11360/UT del 08.07.2019.

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 DALL'OPERATORE
DOTT. IL RUACE, A VALERE DEL COLLAUDO, HA PROVVEDUTO A
RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO

-) Eventuali osservazioni:

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

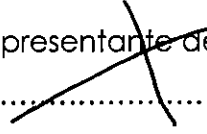
☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... 

Il Rappresentante della ditta

..... 

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

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



POSITIVO



NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

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

OGGETTO: bus n. 529 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 10817 del 01/07/18)

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. 552 del 01.07.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per AVARIA ABS.

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 al primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

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

OGGETTO: bus n. 529 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 1877 del 01/11/18)

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. 552 del 01.07.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per AVARIA ABS.

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

.....

Taranto, 20/06/2019

c.a. Direttore Generale

Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 186 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. 529 (2005)

Premesso che:

- il bus in oggetto è IVECO CITYLCLASS II SERIE ed è in avaria dal 30/06/2019 a causa di un'avaria legata all'ABS;
- in data 01/07/2019 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 durante lo svolgimento delle lavorazioni si è reso conto di avere necessità di sostituire i seguenti ricambi, come specificato nella sua mail di richiesta prot. 10987 del 03/07/19:
 - n. 1 sensore abs post. 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. Marianna Ettore

M. Ettore

Sr. autorizz.
Donelli
3/7/19

Taranto, 20/06/2019

c.a. Direttore Generale

Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 186 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. 529 (2005)

Premesso che:

- il bus in oggetto è IVECO CITYLCLASS II SERIE ed è in avaria dal 30/06/2019 a causa di un'avarìa legata all'ABS;
- in data 01/07/2019 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 durante lo svolgimento delle lavorazioni si è reso conto di avere necessità di sostituire i seguenti ricambi, come specificato nella sua mail di richiesta prot. 10987 del 03/07/19:
 - n. 1 sensore abs post. 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. Marianna Ettore

M. Ettore

Sr. aut. 186
Concetti
3/7/19

Lavoro n. 235/2019

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

OGGETTO: bus n. 529 - Ordine di esecuzione dei lavori per AVARIA ABS

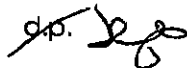
CIG Z03291D429

Visto che:

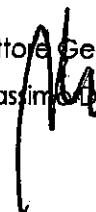
- a) con comunicazione prot. n. 11037/2019 del 03/07/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 552 del 01/07/19;
- b) il preventivo, pervenuto in data 08/07/2019, prot. 11300/19 del 08/07/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 420,00+IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 420,00 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 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

d.p. 

Il Direttore Generale
Ing. Massimo D'icecca



Lavoro n. 235/2019

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

OGGETTO: bus n. 529 - Ordine di esecuzione dei lavori per AVARIA ABS

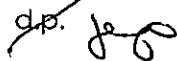
CIG Z03291D429

Visto che:

- a) con comunicazione prot. n. 11037/2019 del 03/07/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 552 del 01/07/19;
- b) il preventivo, pervenuto in data 08/07/2019, prot. 11300/19 del 08/07/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 420,00+IVA;**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 420,00 + IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 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

d.p. 

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca





OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - HAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

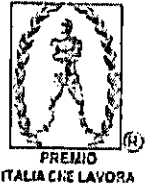
IVECO ASTRA

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



Documento N. 410	del 05/07/2019	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C. RATTIETTI 657 74100 TARANTO
Part. IVA e Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VE AUTOBUS AZ 529 CON SOSTITUZIONE DI: SENSORE A E R POSTERIORE SX (FORNITO DALL'ENTE) LAVORO DI POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER RICERCA GUASTO AVARIA SENSORE ABS IMPIANTO FRENANTE POSTERIORE LATO SX.	1		.0	
	STACCO/RIATTACCO MOZZO RUG- TA E RELATIVA PINZA FRENO PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE SENSORE RISULTATO DIFETTOSO E CON FASCIO CAVI DI COMUNI- CAZIONE TAGLIATO. PULIZIA SUPERFICI DISCO FRENO E CON- TROLLO FUNZIONALITA' DISPOSTI- TIVI DI REGISTRAZIONE. (ORE LAVORATIVE)	12	30.00	.0	360.00
	LAVORO DI PREPARAZIONE STA- ZIONE EASY/TEXA PER DIAGNO- SI IMPIANTO ABS. CANCELLAZIO- NE ERRORI MEMORIZZATI IN CEN- TRALINA E RESET AVVISATORE LI- MINOSO SUL CLUSTER. (ORE LAVORATIVE)	2	30.00	.0	60.00
++ SEQUE ++					

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 410	del 05/07/2019	Cod. Cliente 1001	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 2	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	Operazione assogg. a split pay con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197			.00	.00

Condizioni di Pagamento BONETICO BANCARIO		Data di appoggio		Totale imponibile	
Scadenza 05/07/19	Totale Hierca 420.00	Imponibile 420.00	Al. 22	Imposta 92.40	420.00
Spese Vario/Bollo				Totale Imposta 92.40	
Spese Incasso				Totale Documento € 512.40	
				512.40	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Caricatore del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esterno dei beni		Inizio Trasporto data ora		Firma del Destinatario	
		15.00			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **29/06/2019**
Numero problema **68.413**
Numero commessa **103684**

Data registrazione:

Autobus **0529**

29/06/2019 16:01:29

Autista **BAVILA GIUSEPPE**

Località avaria: **DEP.**

Inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA

**AVARIA ECAS E ABS, NON AMMORTIZZA, FORTI VIBRAZIONI SU
STRADA SCONNESSA E USURA FRENI ASSE 1**

LB IMPIANTO ELETTRICO SENSORE ABS POST. SX TRACCIATO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

01/07/19 D. C. L. 11.04.50 - 11.00

**Fu eseguito collaudo antisive, fu eseguito manovrante, furono gli operatori
e per molti interventi interessanti in corso.**

**SOSTITUITO SENSORE ABS POSTERIORE SX DALLA DITTA PICHIERI,
RIESTRO IN AMAT. 08/07/19**

Invio ditta esterna:

DITTA PICHIERI 01/07/19

Collaudo ditta
esterna:

**ESSUTI CONTROLLI GO ESITO POSITIVO AL MANOVRA
NON SI RILEVANO ANOMALIE PER ABS**

Data e ora
restituzione esercizio:

08/07/19

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1368397382 Data SDI: 02/08/2019 05:38

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	805	2019-07-29	EUR 203,60

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0012417/2019 DEL 23/07/2019					22 %
/D VS. LAVORO N.270/2019 VS. CIG ZCF2949B14					22 %
/D VS. DDT NR.623 NS. DDT NR.300					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 710 CON :					22 %
/M CASSETTA PRONTO SOCCORSO (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1			22 %
/M MARTELLETTA FRANGIVETRO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	5			22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART. 15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON					22 %
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-					22 %
/D TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'					22 %
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.					22 %
/M .	PZ	1	120,00	120,00	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 %	130,00	28,60
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-07-29	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01239

Versione Style 2.5

RIC _____	N.IVA <i>l902</i>
DATA DI REGISTR. <i>08 AGO. 2019</i>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1368397382 Data SDI: 02/08/2019 05:38

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	805	2019-07-29	EUR 203,60

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0012417/2019 DEL 23/07/2019					22 %	
/D VS. LAVORO N.270/2019 VS. CIG ZCF2949B14					22 %	
/D VS. DDT NR.623 NS, DDT NR.300					22 %	
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 710 CON :					22 %	
/M CASSETTA PRONTO SOCCORSO (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1			22 %	
/M MARTELLETTO FRANGIVETRO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	5			22 %	
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %	
/M RIMBORSO SPESE ART. 15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1	45,00	45,00	(N1)	
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON					22 %	
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-					22 %	
/D TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'					22 %	
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.					22 %	
/M .	PZ	1	120,00	120,00	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 %	130,00	28,60
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-07-29	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01239

Versione Style 2.5

RIC _____	N.IVA <i>1902</i>
DATA DI REGISTR. <i>08 AGO. 2019</i>	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 AGO. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

13-11-2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 SET. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 SET. 2019

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 710

SEZIONE 1

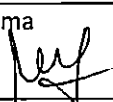
DITTA "Richierri" LAV.: 27/01/2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

104085

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	e	68.850	15/07/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	e	687/623	19/07/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	e	12241	22/07/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	e	12417	23/07/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	0 -	300	22/07/19	✓
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	0	✓	02/08/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		03 08 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 805	Data fattura: 29/7/19	Importo: € 175,- + IVA
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		09 SET. 2019

270/19



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 434	del 20/07/2019	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 710 CON :			,0	
	CASSETTA PRONTO SOCCORSO (FORNITA DALL'ENTE)	1		,0	
	MARTELLETTO FRANGIVETRO (FORNITO DALL'ENTE)	5		,0	
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN- TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE' RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.	1	120,00	,0	120,00
	Operazione assogg. a split pay con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197			,0	

Condizioni di Pagamento BONIFICO BANCARIO		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
20/07/19	Scadenza 175,00	Totale Merce	Imponibile 130,00	Al. 22	Imposta 28,60
			45,00	315	Es. Art. 15
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
					Totale Imposta 28,60
					Totale Documento € 203,60
					203,60
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 8,00	
				Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0032793 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 104087

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Comello P-S	962959	710	
	4	Morello II-	960195	1	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 431/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante. S, commento C
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco. Cod. Fisc. e Pat. di Aut. 02123233

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).

Lavoro n. 270/2019

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

OGGETTO: bus n. 710 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZCF2949B14

Visto che:

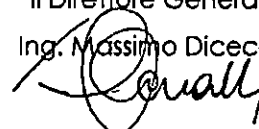
- a) il preventivo, pervenuto in data 20/07/2019, prot.12271/19 del 22/07/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 175,00+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 175,00 +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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 15/07/2019 Numero problema 68.850 Numero commessa 104087
Data registrazione:	Autobus 0710	
15/07/2019 13:18:12	Autista LAMARINA ANTONIO	
Località avaria: C.M.		
Inserita da: MASI FABIO		
AVARIA	CLIMATIZZATORE NON FUNZIONA TUTTI GLI INDICATORI DI DIREZIONE LATO SX NON FUNZIONANO ESTINTORE LEGATO CON FASCETTE.	
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: <u>15/07/19 FERRICOLI 11400-1130</u> <u>Maneggio estintore originale</u> 		
Invio ditta esterna: <u>Euroseccanica 16/07/19</u> Collaudo ditta esterna: <u>Si Rinvia a ditta Euroseccanica</u> <u>in data 22/7/19 a Corridore Loc. A/C</u> <u>22/07/19 18.00 Effettuato prova di funzionamento A/C passeggeri</u> <u>con esito negativo, richiamata ditta Euroseccanica</u> <u>il tecnico Paolo Kinca.</u> Data e ora restituzione esercizio: <u>29/7/19 Rientro da ditta Euroseccanica A/C</u> <u>buon'ora collaudo positivo</u> Firma Operatore 		

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

(BUS 710 REVISIONE MCTC)

Il giorno 09/03/19, 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 OFFICINE PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12417/19 del 23/07/2019.

Sono presenti:

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

Ing. Muscaples

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Come richiesto da operatore d'officina valle del collaudo ha provveduto a revisione il suo m. e tutto conforme all'ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

REVISIONE MCTC
EFFETTUATA CON
ESITO NEGATIVO.
[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
[Firma]

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1368397350 Data SDI: 01/08/2019 22:39

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	804	2019-07-29	EUR 203,60

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.ta	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0012418/2019 DEL 23/07/2019					22 %	
/D VS. LAVORO N.271/2019 VS. CIG Z942949ADD					22 %	
/D VS. DDT NR.619 NS. DDT NR.299					22 %	
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 709 CON :					22 %	
/M CASSETTA PRONTO SOCCORSO (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1			22 %	
/M MARTELLETTO FRANGIVETRO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	3			22 %	
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %	
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1	45,00	45,00	(N1)	
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON					22 %	
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-					22 %	
/D 'TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'					22 %	
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.					22 %	
/M .	PZ	1	120,00	120,00	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 %	130,00	28,60
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-07-29	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01238

Versione Style 2.5

RIC _____	N.IVA <u>1905</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>8 AGO. 2019</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1368397350 Data SDI: 01/08/2019 22:39

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	804	2019-07-29	EUR 203,60

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0012418/2019 DEL 23/07/2019					22 %	
/D VS. LAVORO N.271/2019 VS. CIG Z942949ADD					22 %	
/D VS. DDT NR.619 NS. DDT NR.299					22 %	
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 709 CON :					22 %	
/M CASSETTA PRONTO SOCCORSO (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1			22 %	
/M MARTELLETTO FRANGIVETRO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	3			22 %	
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %	
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	PZ	1	45,00	45,00	(N1)	
/D PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON					22 %	
/D SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN-					22 %	
/D TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE'					22 %	
/D RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.					22 %	
/M.	PZ	1	120,00	120,00	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 %	130,00	28,60
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determ. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° _____ del _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGONERIA
 verifica dati contabili

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

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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

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

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-07-29	EUR 175,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01238

Versione Style 2.5

RIC	N.IVA 8905
DATA DI REGISTRO 8 AGO. 2019	

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 08 AGO. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 13-11-2019	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 20 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 20 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: **for**

SEZIONE 1

DITTA "**Rediemi**" LAV.: **27/1/2019**

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr. **104166**

Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	e	68.930	16/02/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	e	619/18	18/02/19	✓ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	e	12221	22/07/19	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	e	12118	23/07/19	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	o	299	22/07/19	✓ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	o	✓	01/08/19	✓ ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma [firma]	Data 18.02.19	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 804	Data fattura: 29.7.19	Importo: € 175 + IVA
-----------------------	-------------------------	------------------------------	-----------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma [firma]	Data 20 SET. 2019
---------------------	----------------------	--------------------------

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare 20 - 70135
Tel. 099.79361 - Fax 099.79424
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. 624 del 1909

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 cessionario

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

DISCO FILM ECRAN

S D V D (FID)

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

1 DE 1

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. DRD. N.

DEL

☐ in canto

☐ a saído

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENT

Δ VISA

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 190419 ORA 1000

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO"

FRATTA DEI CESSIONATI

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).

AZIENDA PER LA MOBILITA'
 S.p.A.
 VIA ...
 ...
 ...

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

N. 619 del 1809/2019

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DITO TUMARRI
SIVO (TA)

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

1 DE 17

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

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VISO						
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo			cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
cessionario			18.07.19	1000		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	
			139		1P	

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).

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Conotto P.S.	962959	70P.	
	4	Storcelle T.T.	960195	~	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

19.7.19

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

Oggetto: RICAMBI BUS 709

Mittente: officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>

Data: 19/07/2019, 08:34

A: AMAT SPA <unitaofficina@amat.ta.it>, PELLICORO - AMAT <unitatecnica@amat.ta.it>, Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, amat@amat.ta.it

Buongiorno,

per il bus **709** in revisione servono urgenti:

N.4 MARTELLETTI

N.1 CASSETTA MEDICA

Cordiali saluti.

Ufficio Contabile e Amm.vo



OFFICINE PICHIERRI srl

REPARAZIONI MECCANICHE - CARBIZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746343 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 5722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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





OFFICINE PICHIERRI srl

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



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



Documento N. 435	del 20/07/2019	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 709 CON :			,0	
	CASSETTA PRONTO SOCCORSO (FORNITA DALL'ENTE)	1		,0	
	MARTELLETTO FRANGIVETRO (FORNITO DALL'ENTE)	3		,0	
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	45,00	,0	45,00
	PRECOLLAUDO SUL VS AUTOBUS SU IMPIANTO FRENOMETRO CON SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE, CONTROLLO IN- TEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO NONCHE' RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO- RE E POSTERIORE.	1	120,00	,0	120,00
	Operazione assogg. a split pay con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197			,0	

Condizioni di Pagamento BONIFICO BANCARIO		Banca di appoggio		Totale Imponibile 175,00	
Scadenza 20/07/19	175,00	Totale Merce	Imponibile 130,00	Al 22	Imposta 28,60
		Spese Varie/Bollo	45,00	315	Es. Art.15
		Spese Incasso			
				Totale Imposta 28,60	
				Totale Documento € 203,60	
				203,60	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 7,00	
				Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

A: AMAT SPA <unitaofficina@amat.ta.it>, PELLICORO - AMAT <unitatecnica@amat.ta.it>, Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, amat@amat.ta.it

per il bus **709** in revisione servono urgenti:

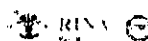
N.1 CASSETTA MEDICA

Cordiali saluti.

Ufficio Contabile e Amm.vo



1st Office 999 3225441 - 2nd Office 999 9721910 - Tel Fax 999 9722089
 Tel Fax 999 9722089
 Tel Fax 999 9722089



Lavoro n. 271/2019

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

OGGETTO: bus n. 709 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG Z942949ADD

Visto che:

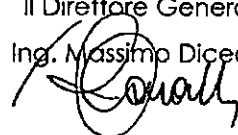
- a) il preventivo, pervenuto in data 20/07/2019, prot.12271/19 del 22/07/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 175,00+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 175,00 +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

d.p.l.

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DI SEGNALAZIONE AVARIA

Numero problema
Numero commessa

68.938

104166

Data registrazione:

Autobus 0709

18/07/2019 08:56:45

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria:

DEPOSITO

inserita da:

DE GIORGIO MICHELE

AVARIA

REVISIONE MCTC DITTA PICHIERRI

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Preh. opp.

Collaudo ditta
esterna:Pren. fatto da ditta P. chevi +
Revisione con esito positivoData e ora
restituzione esercizio:

22/7/19

Firma Operatore

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

(BUS 709 REVISIONE MCTC)

Il giorno 01/08/18, alle ore 08.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta OFFICINE PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12418/19 del 23/07/2019.

Sono presenti:

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

- Ing. Marianna Ettore

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO DALL'OPERAZIONE
ALTA W.M.A. DEL 07.2019. IL QUALE A VOLTE DEL COLLAUDO
HA PROVVEDUTO A COMPLETARE IL BUS QU'ERANO

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):

(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Marianna Ettore

REVISIONE MCTC
ESEGUITA CON ESITO
LEGGERE. JES

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

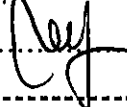
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

..... 

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1376075435 Data SDI: 03/08/2019 02:04

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	813	2019-07-31	EUR 3.478,05

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0012944/2019 DEL 31/07/2019						22 %	
/D VS. LAVORO N.296/2019 VS. CIG Z7A29620F2						22 %	
/D VS. DDT N.646 NS. DDT N.315						22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 470 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %	
/M KIT-DISCO FRENO ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %	
/M KIT-PATTINI FRENO ANTERIORI (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %	
/M PARAOLIO MOZZO ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	2				22 %	
/M SERRATURA PER SPORTELLO LATERALE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	2				22 %	
/M 8169583 RIDUTTORE DI PRESSIONE	PZ	1	105,97	- 20,00 %	84,78	22 %	
/M 4613154890 DISTRIBUTORE	PZ	1	729,00	- 20,00 %	583,20	22 %	
/M 7184091 COPERCHIO MOZZO RUOTA ANTERIORE	PZ	2	47,54	- 10,00 %	85,57	22 %	
/M TUTELA SAE 140 TRASMISSION OLIO MOZZO RUOTA AL LT.	PZ	2	11,06	- 20,00 %	17,70	22 %	
/M 12900 TUBAZIONE RILSAN PNEUMATICA AL MT.	PZ	75	3,58	- 30,00 %	187,95	22 %	
/M 54272 RACCORDO	PZ	20	8,98	- 30,00 %	125,72	22 %	
/M 54257 RACCORDO	PZ	5	7,39	- 30,00 %	25,87	22 %	
/M 54273 RACCORDO	PZ	15	10,00	- 30,00 %	105,00	22 %	
/M 54219 RACCORDO	PZ	10	5,01	- 30,00 %	35,07	22 %	
/D LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIONE MARELLI PER CON-						22 %	
/D TROLLO E VERIFICA FUNZIONALITA' COMPONENTI PNEUMATI-						22 %	
/D CI, STACCO CON SOSTITUZIONE TUBAZIONE E RACCORDERIA						22 %	
/D ARIA COMPRESSA RISULTATA AMMALORATA/INGOTTITA.						22 %	

/D SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVA RACCORDERIA DI CON-						22 %
/D GIUNZIONE GRIPPATA CON SERRAGGIO FASCIO CAVI ELETTRICI E						22 %
/D TUBAZIONE PNEUMATICA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	34	30,00		1.020,00	22 %
/D LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ASSE ANTERIORE						22 %
/D CON SOSTITUZIONE GUARNIZIONI DI ATTRITO E RELATIVI						22 %
/D DISCHI RISULTATI DEFORMATI E CON SUPERFICI CRISTALLIZ-						22 %
/D ZATE, CONTROLLO DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE E SCORRI-						22 %
/D MENTO PINZE FRENO.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30,00		480,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' DISPOSITIVI DI						22 %
/D CHIUSURA SPORTELLLO VANO BATTERIE CON SMONTAGGIO						22 %
/D E SOSTITUZIONE RELATIVA SERRATURA RISULTATA LOGO-						22 %
/D RATA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	2	30,00		60,00	22 %
/M PROVA FRENOMETRO CON RELATIVA STAMPA DATI TECNICI	PZ	1	40,00		40,00	22 %
/D _____ Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

RIC _____ N.IVA 1890
DATA DI REGISTRO 7 AGO. 2019

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 %	2.850,86	627,19

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-07-31	EUR 2.850,86		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01289

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1376075435 Data SDI: 03/08/2019 02:04

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	813	2019-07-31	EUR 3.478,05

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0012944/2019 DEL 31/07/2019						22 %	
/D VS. LAVORO N.296/2019 VS. CIG Z7A29620F2						22 %	
/D VS. DDT N.646 NS. DDT N.315						22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 470 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %	
/M KIT-DISCO FRENO ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %	
/M KIT-PATTINI FRENO ANTERIORI (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %	
/M PARAOLIO MOZZO ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	2				22 %	
/M SERRATURA PER SPORTELLLO LATERALE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	2				22 %	
/M 8169583 RIDUTTORE DI PRESSIONE	PZ	1	105,97	- 20.00 %	84,78	22 %	
/M 4613154890 DISTRIBUTORE	PZ	1	729,00	- 20.00 %	583,20	22 %	
/M 7184091 COPERCHIO MOZZO RUOTA ANTERIORE	PZ	2	47,54	- 10.00 %	85,57	22 %	
/M TUTELA SAE 140 TRASMISSION OLIO MOZZO RUOTA AL LT.	PZ	2	11,06	- 20.00 %	17,70	22 %	
/M 12900 TUBAZIONE RILSAN PNEUMATICA AL MT.	PZ	75	3,58	- 30.00 %	187,95	22 %	
/M 54272 RACCORDO	PZ	20	8,98	- 30.00 %	125,72	22 %	
/M 54257 RACCORDO	PZ	5	7,39	- 30.00 %	25,87	22 %	
/M 54273 RACCORDO	PZ	15	10,00	- 30.00 %	105,00	22 %	
/M 54219 RACCORDO	PZ	10	5,01	- 30.00 %	35,07	22 %	
/D LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIONE MARELLI PER CON-						22 %	
/D TROLLO E VERIFICA FUNZIONALITA' COMPONENTI PNEUMATI-						22 %	
/D CI, STACCO CON SOSTITUZIONE TUBAZIONE E RACCORDERIA						22 %	
/D ARIA COMPRESSA RISULTATA AMMALORATA/INGOTTITA.						22 %	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

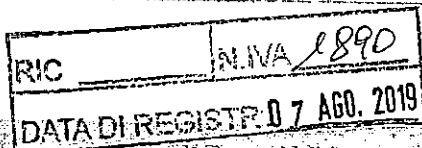
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

/D SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RE- LATIVA RACCORDERIA DI CON-						22 %
/D GIUNZIONE GRIPPATA CON SERRAG- GIO FASCIO CAVI ELETTRICI E						22 %
/D TUBAZIONE PNEUMATICA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	34	30,00		1.020,00	22 %
/D LAVORO DI REVISIONE IMPIAN- TO FRENANTE ASSE ANTERIORE						22 %
/D CON SOSTITUZIONE GUARNIZIO- NI DI ATTRITO E RELATIVI						22 %
/D DISCHI RISULTATI DEFORMATI E CON SUPERFICI CRISTALLIZ-						22 %
/D ZATE, CONTROLLO DISPOSITI- VI DI REGISTRAZIONE E SCORRI-						22 %
/D MENTO PINZE FRENO.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30,00		480,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIO- NALITA' DISPOSITIVI DI						22 %
/D CHIUSURA SPORTELLLO VANO BATTERIE CON SMONTAGGIO						22 %
/D E SOSTITUZIONE RELATIVA SERRATURA RISULTATA LOGO-						22 %
/D RATA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	2	30,00		60,00	22 %
/M PROVA FRENOMETRO CON RELATIVA STAMPA DATI TECNICI	PZ	1	40,00		40,00	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 %	2.850,86	627,19

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-07-31	EUR 2.850,86		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01289

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

07 AGO. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

13-11-2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 SET. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 SET. 2019

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 440

SEZIONE 1

DITTA "EUROFECCALIA" LAV.: 296/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

103942

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	68.695	09/07/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	589	11/7/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	12.745	30/07/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	18.944	31/07/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	315	31/07/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	316/A	31/07/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	✓	02/08/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DOCUMENTAZIONE fotografica / DENOMINAZIONE 197/103					✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
	<i>[firma]</i>	03 08 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 813	Data fattura: 31/7/19	Importo: € 2820,86 + IVA
-----------------------	------------------	-----------------------	--------------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data SET. 2019

Fwd: RICHIESTA RICAMBIO PER AZ 470

FATA DEROGA N.203

25/7/19

Oggetto: Fwd: RICHIESTA RICAMBIO PER AZ 470**Mittente:** Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>**Data:** 25/07/2019 09.51**A:** amat <amat@amat.ta.it>

AUT. 10/7/19 PICHIERRI

RETINATA 11/7/19

CON DAT N.

Queste copie a
PICHIERRI

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

Oggetto: RICHIESTA RICAMBIO PER AZ 470**Data:** Thu, 25 Jul 2019 08:46:56 +0200**Mittente:** Info - officinepichierri <Info@officinepichierri.it>**A:** ing. Ettore AMAT ETTORRE <unitamanutenzioni@amat.ta.it>**CC:** ing. Domenico Pellicoro <unitatecnica@amat.ta.it>

Buongiorno, con la presente per chiedere all'Ente la fornitura dei seguenti ricambi sottoelencati del Vs autobus AZ 470 :

01) valvola pneumatica rif. 4729000500

Distinti saluti

Michele Pichierri

Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273

74028 Sava (Taranto)

Officina e Magazzino Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049

Ufficio Collaudi e Revisioni Tel. 099 9721910

P.IVA e C.F. 02151920739

e-mail: commerciale@officinepichierri.it

sito internet: www.officinepichierri.it

Taranto, 25/07/2019

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 203 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. 470 (2002)

Premesso che:

- il bus in oggetto è IVECO CITYLCLASS I SERIE ed è in avaria dal 09/07/2019 a causa di un'avaria legata ad un mancato funzionamento dei freni;
- in data 10/07/2019 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 e vista la lavorazione precedente sul recente sinistro;
- con deroga n. 197 sono stati forniti i seguenti ricambi:
 - n. 1 kit dischi freno
 - n. 1 kit pattini
 - n. 2 paraolio mozzo

considerato che:

- il suddetto Fornitore durante lo svolgimento delle lavorazioni si è reso conto di avere necessità di sostituire anche i seguenti ricambi, come specificato nella sua mail di richiesta del 25/07/19:
 - n. 1 valvola pneumatica
- 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. Maria Ettore

M. Ettore

Si autorizza.

M. Dicecca

3

Per non produrre r.d., le trascrizioni si prefa di compilare le dichiarazioni sottostanti su foglio singolo e non a ricalco.

Oggetto: RICHIESTA RICAMBI VS AUTOBUS 470

Mittente: "Info - officinepichierri" <info@officinepichierri.it>

Data: 18/07/2019 08.42

A: "paurini" <unitaofficina@amat.ta.it>

CC: ing.ettore amat 2 <amat@amat.ta.it>

Buongiorno, con la presente per chiedere all'Ente la fornitura dei seguenti ricambi sottoelencati del Vs autobus AZ 470 :

01) serie dischi freno asse anteriore (dischi doppi)

01) serie pastiglie freno asse anteriore

02) paraolio mozzo ruota anteriore

01) distributore aria

Distinti saluti

Michele Pichierri

Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273

74028 Sava (Taranto)

Officina e Magazzino Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049

Ufficio Collaudi e Revisioni Tel. 099 9721910

P.IVA e C.F. 02151920739

e-mail: commerciale@officinepichierri.it

sito internet: www.officinepichierri.it

Taranto, 18/07/2019

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 197 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. 470 (2002)

Premesso che:

- il bus in oggetto è IVECO CITYLCLASS I SERIE ed è in avaria dal 09/07/2019 a causa di un'avaria legata ad un mancato funzionamento dei freni;
- in data 10/07/2019 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 e vista la lavorazione precedente sul recente sinistro;

considerato che:

- il suddetto Fornitore durante lo svolgimento delle lavorazioni si è reso conto di avere necessità di sostituire i seguenti ricambi, come specificato nella sua mail di richiesta prot. 12070 del 18/07/19:
 - n. 1 kit dischi freno
 - n. 1 kit pattini
 - n. 2 paraolio mozzo
- 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

Si autorizza

Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica a carboncino.
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).



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



Documento N. 451	del 20/07/2019	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VE AUTOBUS AZ 470 CON SOSTITUZIONE DI:			.0	
	KIT-DISCO FRENO ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	1		.0	
	KIT-PATTINI FRENO ANTERIORI (FORNITO DALL'ENTE)	1		.0	
	PARAOLIO MOZZO ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	2		.0	
	SERRATURA PER SPORTELLO LATERALE (FORNITO DALL'ENTE)	2		.0	
	8169583 RIDUTTORE DI PRESSIONE	1	105.97	20.0	84.78
	4613154890 DISTRIBUTORE	1	729.00	20.0	583.20
	7184091 COPERCHIO MOZZO RUOTA ANTERIORE	2	47.54	10.0	85.57
	TUTELA SAE 140 TRASMISSION OILIO MOZZO RUOTA AL LT.	2	11.06	20.0	17.70
	12900 TUBAZIONE RILSAN PNEUMATICA AL MT.	75	3.58	30.0	187.95
	54272 RACCORDO	20	8.98	30.0	125.72
	54257 RACCORDO	5	7.39	30.0	25.87
	54273 RACCORDO	15	10.00	30.0	105.00
	54219 RACCORDO	10	5.01	30.0	35.07
	LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIONE MARELLI PER CON- TROLLO E VERIFICA FUNZIONALITA' COMPONENTI PNEUMATI-			.0	

++ SEQUE ++

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
ANIT
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA012799



Documento N. 451	del 29/07/2019	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 2	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. IVA/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CI. STACCO CON SOSTITUZIONE TUBAZIONE E RACCORDERIA ARIA COMPRESA RISULTATA AMMALORATA/INGOTTITA.			.0	
	SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVA RACCORDERIA DI CONGIUNZIONE GRIPPATA CON SERRAGGIO FASCIO CAVI ELETTRICI E TUBAZIONE PNEUMATICA.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	34	30.00	.0	1.020.00
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ASSE ANTERIORE CON SOSTITUZIONE GUARNIZIONI DI ATRITO E RELATIVI DISCHI RISULTATI DEFORMATI E CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE. CONTROLLO DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE E SCORRIMENTO PINZE FRENO.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	16	30.00	.0	480.00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' DISPOSITIVI DI CHIUSURA SPORTELLINO VANO BATTERIE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVA SERRATURA RISULTATA LOGO-			.0	

**** SEGUE ****

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

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

OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI



**PREMIO
ITALIA CHE LAVORA**



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



RINA



Documento N° 451 del 29/07/2019		Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 3	
Part. Iva: Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RATA.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	2	30.00	.0	60.00
	PROVA FRENOMETRO CON RELATIVA	1	40.00	.0	40.00
	STAMPA DATI TECNICI				
	Operazione assogg. a split pay			.0	
	con Iva non incassata dal cedente.			.0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/197				

Condizioni di Pagamento BONIFICO BANCARIO		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze 29/07/19 2.850.86		Totale Merce		Imponibile 2.850.86	Al 22	Imposta 627.19
		Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 627.19
		Spese Incasso				Totale Documento € 3.478.05
						3.478.05
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto RIPARAZIONE				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore del beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 190.00		Firma del Destinatario
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.				

Lavoro n. 296/2019

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

OGGETTO: bus n. 470 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO IMP. FRENANTE E PNEUMATICO

CIG Z7A29620F2

Visto che:

- a) con D.D.T. n.589 del 11/07/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto inviato per **REVISIONE IMP. FRENANTE E PNEUMATICO**
- b) il preventivo, pervenuto in data 28/07/2019, prot.12745/19 del 30/07/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.850,86 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 2.850,86 + 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

d.p.
86

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Lavoro n. 296/2019

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

OGGETTO: bus n. 470 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO IMP. FRENANTE E PNEUMATICO

CIG Z7A29620F2

Visto che:

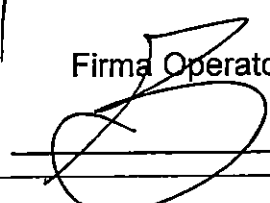
- a) con D.D.T. n.589 del 11/07/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto inviato per **REVISIONE IMP. FRENANTE E PNEUMATICO**
- b) il preventivo, pervenuto in data 28/07/2019, prot.12745/19 del 30/07/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.850,86 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 2.850,86 + 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

d.p.

Il Direttore Generale
Ing. Massimo D'icecca

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 09/07/2019 Numero problema 68.695 Numero commessa 1039167
Data registrazione: 09/07/2019 13:04:11	Autobus 0470 Autista BELLINO GIORGIO	
Località avaria: DISCESA VASTO		
inserita da: MASI FABIO		
AVARIA PERDITA ARIA TUBI RISLAN CHE SI ROMPONO CONTINUAMENTE, AD UNA RIPARAZIONE NE SEGUE UNA SUCCESSIVA ROTTURA TEMPERATURA ACQUA MOTORE SEMPRE SOPRA I 100° MOLTO FUMO NERO DALLO SCARICO.		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 10-07-19 6:45 CAVALLANI PASTRANGELO <i>La rottura presenta seri problemi sull'impianto ora quasi tutti i tubi rislan sono cristallizzati e a serio rischio rottura, non è consigliabile effettuare altre giunture sui tubi visto gli ultimi eventi accaduti sul bus. (Sottosospeso) 6:00</i>		
Invio ditta esterna:	DITTA PICCHIERI 11/07/19 PER BONIFICA IMPIANTO PREVENTIVO + ULTERIORE CONTROLLO IMPIANTO PREVENTIVO	
Collaudo ditta esterna:	Preventivo eseguito collaudi e controlli lavoro di sost. Immissione aria collaudi positivo. (Se riscontrato pred. lavoro) 01-08-19 7:30 - MALANIZZI - PASTRANGELO	
Data e ora restituzione esercizio:	completato lavoro 01/08/19	
		Firma Operatore 

PESO DINAMICO ASSE	17.54	19.02		PESO ASSE (kN)	35.56	
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	73.32	58.10		EFF. TOTALE (%)	65	

Test N° 2 ASSE N. 2 ☒Motrice ☐Rimorchio

TIPO MISURA F. SERVIZIO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	PEDALE
[unita' di misura]	kN	kN	%	N
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	15.40	13.73	11	0
FORZE A MAX. DIFFERENZA	14.09	12.29	13	0
SQUILIBRIO DINAMICO			12	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	37.69	38.91		PESO ASSE (kN) 76.60
EFF. DI FRENATURA con peso statico	40.86	35.29		EFF. TOTALE (%) 38
PESO DINAMICO ASSE	18.80	18.74		PESO ASSE (kN) 37.54
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	81.91	73.27		EFF. TOTALE (%) 78

Test N° 3 ASSE N. 2 ☒Motrice ☐Rimorchio

TIPO MISURA F. STAZIONAMENTO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	PEDALE
[unita' di misura]	kN	kN	%	N
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	15.73	13.76	13	0
FORZE A MAX. DIFFERENZA	13.17	11.18	15	0
SQUILIBRIO DINAMICO			13	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	37.69	38.91		PESO ASSE (kN) 76.60
EFF. DI FRENATURA con peso statico	41.74	35.36		EFF. TOTALE (%) 38
PESO DINAMICO ASSE	19.05	19.00		PESO ASSE (kN) 38.05
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	82.57	72.42		EFF. TOTALE (%) 78

PROVA FRENI Win98
16 TON/AXLE 40kN TRUCK BRAKE TESTER
N°Serie:FBN006513 Om:AP 00044x Scad.contr.periodico:22/07/2020

* Centro Revisioni Pichierri *
* SAVA *
* *

TEST DEL 31/07/2019 ORE 11.20

PAG. 2

CALCOLO	U.M.	MOTRICE	RIMORCHIO	DIF%
Somma Forze Massime	kN	53.04	0.00	
Peso di prova	kN	111.83	0.00	
Peso Massimo legale	kN	176.58	0.00	
Peso Dinamico Totale	kN	74.10	0.00	

EFFICIENZA FRENO DI SERVIZIO CON:

-Peso di prova	%	47.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	30.0	0.0	100
-Peso Dinamico Totale	%	72.0	0.0	100

FRENO DI STAZIONAMENTO a mano

Somma Forze Massime	kN	29.49	0.00	
---------------------	----	-------	------	--

EFFICIENZA CON:

-Peso di prova	%	26.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	17.0	0.0	100
-Peso Dinamico Totale	%	40.0	0.0	100

FRENO DI SOCCORSO

Somma Forze Massime	kN	53.04	0.00	
---------------------	----	-------	------	--

EFFICIENZA CON:

-Peso di prova	%	47.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	30.0	0.0	100
-Peso Dinamico Totale	%	72.0	0.0	100

Test N° 1 ASSE N. 1 [X]Motrice []Rimorchio

TIPO MISURA F. SERVIZIO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	PEDALE
[unita' di misura]	kN	kN	%	N
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		

FORZA MASSIMA	12.86	11.05	14	0
FORZE A MAX. DIFFERENZA	12.25	10.33	16	0
SQUILIBRIO DINAMICO			15	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	17.29	17.94	PESO ASSE (kN)	35.23
EFF. DI FRENATURA con peso statico	74.38	61.59	EFF. TOTALE (%)	68

PROVA FRENI Win98
16 TON/AXLE 40kN TRUCK BRAKE TESTER
N°Serie: FBN006513 Om: AP 00044a Scad. contr. periodico: 22/07/2020

* Centro Revisioni Pichierri *
* SAVA *
* *

TEST DEL 31/07/2019 ORE 11.20

PAG. 1

Condizioni Ambientali

Temperatura: 20°C | Pressione: 103.0kPa | Umidità relativa: 50%

DATI LIBRETTO MOTRICE

NAME	AMAT SPA V.I.H.	
INDIRIZZO	POTENZA (CV)	
CITTA'	TARANTO POT. FIS. (CV)	
TARGA	EW815JF CHILOMETRI	
MARCA	A2 470 OSSERVAZIONI	CONTROLLO TECNICO
MODELLO	OSSERVAZIONI2	

TIPOLOGIA FRENO DI SOCCORSO: a TT Assi: 1 2

CATEGORIA: M3 (autobus > 5t) (VF_M3.CAT)

DATI RIASSUNTIVI MOTRICE		Valore		Limite		Pass	
Asse n° 1							
Dissimetria di frenatura	%	15%	<=	30%		OK	
Asse n° 2							
Dissimetria di frenatura	%	12%	<=	30%		OK	
Efficienza freno di servizio	%	72%	>=	50%		OK	
Efficienza freno di soccorso	%	72%	>=	25%		OK	
Efficienza freno di stazionamento	%	40%	>=	16%		OK	

PROVA MOTRICE OK

2

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

(BUS 470 – RIP. IMP. FRENANTE E PNEUMATICO)

Il giorno 20.02.18, alle ore 10.10, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA SRL, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 12944/19 del 31/07/2019.

Sono presenti:

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

Ing. M. Ettore

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

*Conforme all'ordine che verificato da plurimi
lavori in sede di collaudo. La valle delle
collaudi ha provveduto a lavorare con il collaudo.*

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

SI ADEGA ANCHE REPORT DELLA PROVA FRENOLOGICA DEL 31/7/19, RELAZIONE
DA DICHIARE. LA PROVA È STATA SVOLTA A VALLE DELLA CANTIERE.

Il Rappresentante dell'AMAT

M. Ettore

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	Distributore	1	583,20	X	
2	Tubolare Pneumatico	15	187,10	NON NECESSARIA LA SOSTITUZIONE	
3	Raccordo 54212	20	125		
4	Raccordo 54273	12	105	NON NECESSARIA LA SOSTITUZIONE	
5					
6	Kit Freno Disco	1	APST.		X
7	Kit PASTIGLIE	1.	APST.		X
8	PASTIGLIE	2	APST.		X
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]





