T 356/20

AmAt

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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 960

PICHIERRI OFFICINE SRL

T356 16

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
	2020	960	23/04/2020			16.052,21

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: sedicimilacinquantadue e 21 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 103 del 29/01/2020

2020/1248336

PAGAMENTO FATTURE N.

1385 CIG ZD32B608B5, 1101 CIG ZAC2A4788D, 1384 CIG Z732B60853, 1331 CIG Z992B188B6, 1277 CIG Z942AF5689, 1278 CIG ZD02AF8906, 68 CIG Z292B3F97A, 70 CIG Z8D2BA13D8, 69 CIG Z542BA171C, 113 CIG ZE82BD33EC, 103 CIG Z9F2BC43A4

IMPORTO LORDO	16.052,21
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	16.052,21

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	16.052,21	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Riscossione
Agenzia Entrate

PICHIERRI

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202000001248336
Identificativo Pagamento: 960
Importo: 16052,21 €

Codice Fiscale: 02151920739
Data Inserimento: 23/04/2020 - 10:31
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **1845388117** Data SDI: **28/10/2019 15:55**
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	**1101**	**2019-10-24**	**EUR 2.348,55**

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0017419/2019 VS. LAVORO N.426/2019						22 %
/D VS. CIG ZAC2A4788D VS. DDT N.815						22 %
/D NS. DDT N.398						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 688 CON SOSTITUZIONE DI :						22 %
/M JRK0016 KIT-DI RIPARAZIONE BARRA REAZIONE	PZ	8	232,30	- 40.00 %	1.115,04	22 %
/M AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE POSTERIORE (FORNITO DALL'ENTE	PZ	3				22 %
/M DIAPRESS SOSPENSIONE POSTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES- SIVO LASCO DELLE SOSPENSIONI						22 %
/D POSTERIORI CON PREPARAZIONE PONTE MOBILE PER CONTROLLO						22 %
/D INTEGRITA' COMPONENTI MECCANI- CI E SUCCESSIVO STACCO/RIAT-						22 %
/D TACCO TIRANTERIA PER SOSTITU- ZIONE RELATIVI SILENTBLOC RI-						22 %
/D SULTATI LOGORATI. CONTROLLO INTEGRITA' E SER-						22 %
/D RAGGIO SUPPORTERIA BARRE E SOSPENSIONE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	18	30,00		540,00	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE DIFETTO- SITA' ECCESSIVO BARCOLLIO						22 %
/D SOSPENSIONE POSTERIORE DU- RANTE LA MARCIA CON SMONTAG-						22 %
/D GIO E SOSTITUZIONE AMMORTIZZA- TORI RISULTATI SCARICHI E INEF-						22 %
/D FICIENTI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	3	30,00		90,00	22 %

/D LAVORO DI ELIMINAZIONE RUMORO- SITA' INTERNA VANO PASSEGGERI,						22 %
/D CONTROLLO E SERRAGGIO VITE- RIA ED ELEMENTI FI FISSAGGIO						22 %
/D PANNELLATURA, RIVESTIMENTI E MANCORRENTE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	6	30,00		180,00	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 %	1.925,04	423,51

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-10-24	EUR 1.925,04		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01690

Versione Style 2.5

RIC _____ N.IVA 2556

DATA DI REGISTR. 29 OTT. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**1845388117** Data SDI: **28/10/2019 15:55**
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	1101	2019-10-24	EUR 2.348,55

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0017419/2019 VS. LAVORO N.426/2019						22 %
/D VS. CIG ZAC2A4788D VS. DDT N.815						22 %
/D NS. DDT N.398						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 688 CON SOSTITUZIONE DI :						22 %
/M JRK0016 KIT-DI RIPARAZIONE BARRA REAZIONE	PZ	8	232,30	- 40.00 %	1.115,04	22 %
/M AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE POSTERIORE (FORNITO DALL'ENTE	PZ	3				22 %
/M DIAPRESS SOSPENSIONE POSTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES- SIVO LASCO DELLE SOSPENSIONI						22 %
/D POSTERIORI CON PREPARAZIONE PONTE MOBILE PER CONTROLLO						22 %
/D INTEGRITA' COMPONENTI MECCANI- CI E SUCCESSIVO STACCO/RIAT-						22 %
/D TACCO TIRANTERIA PER SOSTITU- ZIONE RELATIVI SILENTBLOC RI-						22 %
/D SULTATI LOGORATI. CONTROLLO INTEGRITA' E SER-						22 %
/D RAGGIO SUPPORTERIA BARRE E SOSPENSIONE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	18	30,00		540,00	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE DIFETTO- SITA' ECCESSIVO BARCOLLIO						22 %
/D SOSPENSIONE POSTERIORE DU- RANTE LA MARCIA CON SMONTAG-						22 %
/D GIO E SOSTITUZIONE AMMORTIZZA- TORI RISULTATI SCARICHI E INEF-						22 %
/D FICIENTI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	3	30,00		90,00	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

/D LAVORO DI ELIMINAZIONE RUMORO- SITA' INTERNA VANO PASSEGGERI,						22 %
/D CONTROLLO E SERRAGGIO VITE- RIA ED ELEMENTI FI FISSAGGIO						22 %
/D PANNELLATURA, RIVESTIMENTI E MANCORRENTE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	6	30,00		180,00	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 %	1.925,04	423,51

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-10-24	EUR 1.925,04		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01690

Versione Style 2.5

RIC 2556
DATA DI RIC. 29 OTT. 2019

VISTI

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 29 OTT. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 21-01-2020	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 25 NOV. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 25 NOV. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 688

SEZIONE 1 **DITTA "** Rodiquerri **" LAV.: 426/2019**

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | 16338 DEL 07/10/19 | COMMESSA Nr. | 106145

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla	
1. **Bolla di avaria** officina	OK	C	71036	02/10/19		✓	
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	815/BIS	10/10/19		✓	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	OK	C	16642	10/10/19		✓	✓
4. **Preventivo inviato dal soggetto esterno** (punto "III" della procedura)	OK	C	17268	21/10/19		✓	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	OK	C	17419	22/10/19		✓	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	398	24/10/19		✓	✓
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	/	13/11/19		✓	✓
9. ***"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"*** (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)							
10. Altri documenti: -							

Controllo eseguito da:	firma	Data 21.11.2019	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1101	**Data fattura:** 26/10/19	**Importo: €** 1925,04 **+ IVA**

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 25 NOV. 2019

AMAT SpA
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

OGGETTO: bus n. 688 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 16338 del 07/10/19)

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. 815/BIS del 10.10.2019),preventivo di spesa inerente l'intervento per RIPARAZIONE TELAIO POSTERIORE.

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
.....

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

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0016642/2019 del 10/10/2019 13:27:30

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 02/10/2019
Numero problema 71.036
Numero commessa 106145

Data registrazione: 02/10/2019 11:20:38

Autobus 0688

Autista LAGHEZZA MICHELE

Località avaria: CM

inserita da: SPERTI MASSIMO

AVARIA PORTA POSTERIORE DIFETTOSA

N.B. SI VEDUTO PARTE POSTERIORE INTERNO BUS VICINO PORTA POSTERIORE CAUSANDO IL BLOCCO DELLA PORTA POSTERIORE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: ESEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI POSTERIORI, TERMINESS POSTERIORI INTERESSATI, SLIDEBLOCK BARRE DI REAZIONE E ASSALE POSTERIORE DX E SX, FISSAGGIO PARTE POSTERIORE INTERNO BUS VICINO PORTA POSTERIORE DALLA DITTA PICHIERRI

Invio ditta esterna: PICHIERRI 09/10/19

Collaudo ditta esterna: SCARICATI RICAMBI SOSTITUITI, ESEGUITO COLLAUDO CON PROVA SUL PIAZZALE CON ESITO POSITIVO. ALL'INGRESSO NON SI RILEVANO ANOMALIE SOSPENSIONI POSTERIORI E FUNZIONAMENTO PORTA POSTERIORE

Data e ora restituzione esercizio: 22/10/19

Firma Operatore

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 688 **)**

Il giorno 13.11.19, alle ore 9.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta Piccinni, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** prot. 174/19/19 del - 22.10.19.

Sono presenti:

- per AMAT: Ing. Mezzolla, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230.
- per AMAT: _____ **(min. 170).**

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Bruno all'atto verifica e stato
presente. Tanto in data 22.10.19 il pulle che
provveduto a rimuovere il bus

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	JRK0016 KIT DI RIPARAZIONE BARRA REAZIONE	8	€ 1.145,04		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
tel. 099.9746843 - Fax 099 9722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02181920733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 398 del 9/10/2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATAT s.r.l.
Via C. Battisti
Fraz. Taranto

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

Idem

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso c/o Riparazione

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
21	VS. DUCATO AZ. 688	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A vista	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 9/10/2019 ORA 14.46

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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 ad 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).

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

RINA ISO 9001

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
588 del 18/10/2019	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ688			,0	
	CON SOSTITUZIONE DI :				
	JRK0016 KIT-DI RIPARAZIONE BARRA REAZIONE	8	232,30	40,0	1.115,04
	AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE POSTERIORE (FORNITO DALL'ENTE	3		,0	
	DIAPRESS SOSPENSIONE POSTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	1		,0	
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES-			,0	
	SIVO LASCO DELLE SOSPENSIONI				
	POSTERIORI CON PREPARAZIONE			,0	
	PONTE MOBILE PER CONTROLLO				
	INTEGRITA' COMPONENTI MECCANI-			,0	
	CI E SUCCESSIVO STACCO/RIAT-				
	TACCO TIRANTERIA PER SOSTITU-			,0	
	ZIONE RELATIVI SILENTBLOC RI-				
	SULTATI LOGORATI.			,0	
	CONTROLLO INTEGRITA' E SER-				
	RAGGIO SUPPORTERIA BARRE E			,0	
	SOSPENSIONE.				
	(ORE LAVORATIVE)	18	30,00	,0	540,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE DIFETTO-			,0	
	SITA' ECCESSIVO BARCOLLIO				
	SOSPENSIONE POSTERIORE DU-			,0	
	RANTE LA MARCIA CON SMONTAG-				
	GIO E SOSTITUZIONE AMMORTIZZA-			,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	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0017268/2019 del 21/10/2019 11:03:33

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0017268/2019 del 21/10/2019 11:03:33

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

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

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

RINA ISO 9001

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
Tipo Documento 588 del 18/10/2019	N. Foglio 1661	A.M.A.T. SPA
Part. Iva PREVENTIVO 2		VIA C.BATTISTI 657
00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TORI RISULTATI SCARICHI E INEF FICIENTI.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	3	30,00	,0	90,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE RUMORO-			,0	
	SITA' INTERNA VANO PASSEGGERI,				
	CONTROLLO E SERRAGGIO VITE-			,0	
	RIA ED ELEMENTI FI FISSAGGIO				
	PANNELLATURA, RIVESTIMENTI E			,0	
	MANCORRENTE.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	30,00	,0	180,00
				,0	
	Operazione assogg. a split pay				
	con Iva non incassata dal cedente.			,0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/197				

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
BONIFICO BANCARIO		1.925,04

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
18/10/19	1.925,04		1.925,04	22	423,51	423,51
		Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
		Spese Incasso				2.348,55
						2.348,55

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

Causale del Trasporto	Firma del Conducente
RIPARAZIONE	

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora	39,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

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

N. 815/BIS del 10/09/2019

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA PIEMIERZI
SUA SEDE

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

RIF. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BUS AZ. N° 600 PER	
	RIPARAZIONE TELAIO POST.	
	BUS FORNITO DI PIENO	
	CARBURANTE	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 10/09/19 ORA 10:20	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

Duplex 6512D3033(a)

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

3

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0017419/2019 del 22/10/2019 13:18:53

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Lavoro n. 426/2019

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

OGGETTO: bus n. 688 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPARAZIONE TELAIO POSTERIORE

CIG ZAC2A4788D

Visto che:

a) con D.D.T. n. 815 del 10/10/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto inviato per **RIPARAZIONE TELAIO POSTERIORE;**

b) il preventivo, pervenuto in data 18/10/2019 prot.17268/19, indica il costo totale dell'intervento in € 1.925,04 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.925,04 + 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

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

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

OGGETTO: bus n. 688 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 16338 del 07/10/19)

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. 815/BIS del 10.10.2019),preventivo di spesa inerente l'intervento per RIPARAZIONE TELAIO POSTERIORE.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.

B. garanzia sull'intervento: 1 anno.

C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.

E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.

F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.

G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.

H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica
.....

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

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

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

N. 815/BIS del 10/10/2018

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA PERRI
SNUA TA-

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ. N° 688 PER RIPARAZIONE TELAIO POST. BUS TORNITO DI PERNO ORBITANTE	
	ORE M: 25 eropati lit 31-	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 10/10/18 ORA 10,20 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO(2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufalli 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:
I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega 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 ad 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 prev nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **2087710093** Data SDI: **06/12/2019 11:48**
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	**1277**	**2019-12-03**	**EUR 774,94**

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0020151/2019 DEL 03/12/2019					22 %
/D VS. LAVORO N.499/2019 VS. CIG Z942AF5689					22 %
/D VS. DDT NR.1045 NS. DDT NR.443					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 517 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %
/M MOLLA ARIA (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1			22 %
/M OFF300 PIASTRA SUPERIORE DIAPRESS	PZ	1	65,20	65,20	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE PER- DITE ARIA IMPIANTO PNEUMATI-					22 %
/D CO SOSPENSIONE POSTERIORE CON STACCO/RIATTACCO PNEUMA-					22 %
/D TICI POSTERIORI LATO DX+ SX PER CONTROLLO INTEGRITA' SUP-					22 %
/D PORTERIA DIAPRESS E CHASSIS NONCHE' INDIVIDUAZIONE PER-					22 %
/D DITE ARIA. STACCO/RIATTACCO CELLA SO-					22 %
/D SPENSIONE PNEUMATICA POSTE- RIORE LATO SX PER SOSTITU-					22 %
/D ZIONE BASE SUPERIORE E SUP- PORTERIA DI ANCORAGGIO RISUL-					22 %
/D TATA CORROSA. PREPARAZIONE E VERICIATURA					22 %
/D A TINTA ZONA INTERESSATA. SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE					22 %
/D MOLLA ARIA RISULTATA AMMALO- RATA.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	19	30,00	570,00	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 %	635,20	139,74

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-03	EUR 635,20		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01977

Versione Style 2.7

2929

13 DIC. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **2087710093** Data SDI: **06/12/2019 11:48**

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	1277	2019-12-03	EUR 774,94

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0020151/2019 DEL 03/12/2019					22 %
/D VS. LAVORO N.499/2019 VS. CIG Z942AF5689					22 %
/D VS. DDT NR.1045 NS. DDT NR.443					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 517 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %
/M MOLLA ARIA (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1			22 %
/M OFF300 PIASTRA SUPERIORE DIAPRESS	PZ	1	65,20	65,20	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE PER- DITE ARIA IMPIANTO PNEUMATI-					22 %
/D CO SOSPENSIONE POSTERIORE CON STACCO/RIATTACCO PNEUMA-					22 %
/D TICI POSTERIORI LATO DX+ SX PER CONTROLLO INTEGRITA' SUP-					22 %
/D PORTERIA DIAPRESS E CHASSIS NONCHE' INDIVIDUAZIONE PER-					22 %
/D DITE ARIA. STACCO/RIATTACCO CELLA SO-					22 %
/D SPENSIONE PNEUMATICA POSTE- RIORE LATO SX PER SOSTITU-					22 %
/D ZIONE BASE SUPERIORE E SUP- PORTERIA DI ANCORAGGIO RISUL-					22 %
/D TATA CORROSA. PREPARAZIONE E VERICIATURA					22 %
/D A TINTA ZONA INTERESSATA. SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE					22 %
/D MOLLA ARIA RISULTATA AMMALO- RATA.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	19	30,00	570,00	22 %
/D ———————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

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:

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 %	635,20	139,74

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-03	EUR 635,20		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01977

Versione Style 2.7

2929

13 DIC. 2019

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
13 dic. 2019	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
16-01-2020	

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
27 GEN. 2020	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
27 GEN. 2020	

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 517

SEZIONE 1 **DITTA "** RICHIERRI **" LAV.: /2019**

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 107758

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla	
1. **Bolla di avaria** officina	OK	C	72.726	21/11/19		V	
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	1045	29/11/19		V	V
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)							
4. **Preventivo inviato dal soggetto esterno** (punto "III" della procedura)	OK	C	20120	03/12/19		V	V
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	OK	C	20151	03/12/19		V	V
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	443	03/12/19		V	V
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	~~OK~~	~~C~~					
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	~~C~~	09/12/19		V	V
9. ***"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"*** (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)							
10. Altri documenti: DEROGA N.244 + BUONO + DDT EMESSO DA AMAT X RICAMBI						V	V

Controllo eseguito da:	Firma	Data 27 GEN. 2020	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1244	**Data fattura:** 3/12/19	**Importo: €** 635,20 **+ IVA**

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 27 GEN. 2020

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

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

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

N. 443 del 03.12.2018

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATAF SPA
Via e. Brunisso
74100 Taranto

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso e Fo Riparazione

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AUTOBUS AZ 517	
	ore 16:12 fornite litri - 31 →	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 03.12.2018 — ORA 15:15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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 ad 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).

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 517)

Il giorno 09/12/19, alle ore 9:10, 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. 0020151/19 del - 03/12/2019.

Sono presenti:

- per AMAT: ING. MARAGLINO, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 **(min. 170).**
- per AMAT: Lizzi.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Conforme all'ordine a mezzo verifica e controllo operazione fatta in data 09.12.2019

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0020108/2019 del 03/12/2019 10:12:02

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 244 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. 517 (2005)

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo per avaria ed è attualmente presso il fornitore PICHIERRI;
- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in data 29/11/2019 in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore PICHIERRI;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
  - n. 1 MOLLA ARIA POSTERIORE

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. Domenico Pellicoro

Si autorizza

AmAt
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0038574 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 107758

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	Tubo [illegible]	1776	517	
			1176		

Capo Tecnico/Capo Operaio _____

Il Distributore di magazzino _____

DATA 3 / 12 / 14

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ___/___/___ N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146130733

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

N. 1053 **del** 03.12.2013

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA [illegible]
SAVA (TA)

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

[illegible]

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	MOLLA ARIA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: a vista

N. COLLI	PESO KG	PORTO

TOTALE €

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 03/12/13 ORA 09:20 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgalli 6512D3033(a)

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

2

(A
USO

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

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

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

N. 1045 *del* 29/11/2011

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA PICHIERRI
SNA - TA -

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	BUS AZ. N 517 PER RIPRISTINO MOLLA ARIA POSTERIORE SINISTRO BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 29/11/11 — ORA 10:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033(a)

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

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 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 ad 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).

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **21/11/2019**
Numero problema **72.726**
Numero commessa 107758

Data registrazione:
21/11/2019 09:31:42

Autobus **0517**
Autista **OLIVA GAETANO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **MANCA VEDR , SOSPENSIONI SCARICHE E BISOGNA SOLLEVARLE DI CONTINUO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 21/11/19 ~~[illegible]~~ Pirino - Mazzanizzi
14:20 - 16:00 smontata ruota posteriore sinistra e riscontrato parti telaio supporto piatto marcio lavoro sospeso. Sost. punto cond. sosp. prelevato dal bus 522.

Invio ditta esterna: Pirino 28/11/19

Collaudo ditta esterna: eseguito collaudo verifica lavoro svolto Torples post sx e sostituzione della stessa verifica ottenuti risultati

Data e ora restituzione esercizio: 9/12/19

Firma Operatore

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0020151/2019 del 03/12/2019 13:37:20

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Lavoro n. 499/2019

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

OGGETTO: bus n. 517 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE MOLLA ARIA

CIG Z942AF5689

Visto che:

a) con D.D.T. n. 1045 del 29/11/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;

b) il preventivo, pervenuto in data 02/12/2019 prot. 20120/19, indica il costo totale dell'intervento in € 635,20 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 635,20 + 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

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0020120/2019 del 03/12/2019 11:29:14

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

REVISIONE VEICOLI

Documento N	Cod Cliente	DESTINATARIO
661 del 02/12/2019	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 517			.0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	MOLLA ARIA	1		.0	
	(FORNITA DALL'ENTE)				
	OFF300 PIASTRA SUPERIORE DIAPRESS	1	65.20	.0	65.20
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PER-			.0	
	DITE ARIA IMPIANTO PNEUMATI-				
	CO SOSPENSIONE POSTERIORE			.0	
	CON STACCO/RIATTACCO PNEUMA-				
	TICI POSTERIORI LATO DX + SX			.0	
	PER CONTROLLO INTEGRITA' SUP-				
	PORTERIA DIAPRESS E CHASSIS			.0	
	NONCHE' INDIVIDUAZIONE PER-				
	DITE ARIA.			.0	
	STACCO/RIATTACCO CELLA SO-				
	SPENSIONE PNEUMATICA POSTE-			.0	
	RIORE LATO SX PER SOSTITU-				
	ZIONE BASE SUPERIORE E SUP-			.0	
	PORTERIA DI ANCORAGGIO RISUL-				
	TATA CORROSA.			.0	
	PREPARAZIONE E VERICIATURA				
	A TINTA ZONA INTERESSATA.			.0	
	SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE				
	MOLLA ARIA RISULTATA AMMALO-			.0	
	RATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	19	30.00	.0	570.00

** SEGUE **

Banca di appoggio					Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al	Imposta	
					Totale Imposta
	Spese Varie Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				

Trasporto a mezzo del MITTENTE / DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
Causale del Trasporto		Firma del Conducente
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N Colli / Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi del art. 13 del DLGS 196 del 30 06 2003 La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e se [illegible] dalla ns. società per uno amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare [illegible] o opporsi al utilizzo degli stessi se trattati in violazione di legge

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0020120/2019 del 03/12/2019 11:29:14

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

REVISIONE VEICOLI

Documento n.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
661 del 02/12/2019	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	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

Scadenze: 02/12/19 635.20

Banca di appoggio

Totale Merce	Imponibile	Al	Imposta
	635.20	22	139.74

Spese Varie Bollo

Spese incasso

Totale Imponibile: 635.20

Totale Imposta: 139.74

Totale Documento €: 774.94

774,94

Trasporto a cura del: MITTENTE DESTINATARIO

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

Causale del Trasporto: RIPARAZIONE

Firma del Conducente

Inizio Trasporto: data ora

N. Colli: 21.00

Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196 del 30.06.2003 La informiamo che i suoi dati sono conservati nei nostri archivi informatici [illegible] data da società per uso amministrativo derivante dalla nostra attività. Ai sensi della legge, Le ha diritto di conoscere, aggiornare [illegible] opporsi all'utilizzo degli stessi se trattati in violazione di legge.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **2087710108** Data SDI: **06/12/2019 10:52**
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	**1278**	**2019-12-04**	**EUR 2.092,01**

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0020029/2019 DEL 02/12/2019						22 %
/D VS. LAVORO N.493/2019 VS. CIG ZD02AF8906						22 %
/D VS. DDT 1021 NS. DDT 440						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 559 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M 42535446 SILENTBLOC BARRA DI REA- ZIONE POSTERIORE	PZ	4	241,88	-30 %	677,26	22 %
/M 98484091 TIRANTE PUNTONE	PZ	2	171,60	-30 %	240,24	22 %
/M 2520448 SEMICUSCINETTO BARRA STA- BILIZZATRICE	PZ	4	49,02	-30 %	137,26	22 %
/M TRAPEZIO ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M BARRA STABILIZZATRICE ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M BIELLETTA (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M SEMICUSCINETTO BARRA STABILIZ- ZATRICE (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	4				22 %
/D LAVORO DI STACCO CON SOSTITU- ZIONE BARRA STABILIZZATRICE						22 %
/D ANTERIORE RISULTATA ROTTA. STACCO CON SOSTITUZIONE TRA-						22 %
/D PEZIO ANTERIORE RISULTATO CON SILENTBLOC LOGORATI/DEFORMATI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	12	30,00		360,00	22 %
/D IMBOCCOLATURA DELLA BARRA STA- BILIZZATRICE ANTERIORE E PO-						22 %
/D STERIORE CON SERRAGGIO RELA- TIVA SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO.						22 %
/D ELIMINA ECCESSIVO LASCO TI- RANTERIA CON SMONTAGGIO E SO-						22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D STITUZIONE RELATIVI PUNTONI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	10	30,00		300,00	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 %	1.714,76	377,25

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-04	EUR 1.714,76		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01978

Versione Style 2.7

2930

13 DIC. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**2087710108** Data SDI: **06/12/2019 10:52**
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	1278	2019-12-04	EUR 2.092,01

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0020029/2019 DEL 02/12/2019						22 %
/D VS. LAVORO N.493/2019 VS. CIG ZD02AF8906						22 %
/D VS. DDT 1021 NS. DDT 440						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 559 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M 42535446 SILENTBLOC BARRA DI REA- ZIONE POSTERIORE	PZ	4	241,88	-30 %	677,26	22 %
/M 98484091 TIRANTE PUNTONE	PZ	2	171,60	-30 %	240,24	22 %
/M 2520448 SEMICUSCINETTO BARRA STA- BILIZZATRICE	PZ	4	49,02	-30 %	137,26	22 %
/M TRAPEZIO ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M BARRA STABILIZZATRICE ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M BIELLETTA (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M SEMICUSCINETTO BARRA STABILIZ- ZATRICE (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	4				22 %
/D LAVORO DI STACCO CON SOSTITU- ZIONE BARRA STABILIZZATRICE						22 %
/D ANTERIORE RISULTATA ROTTA. STACCO CON SOSTITUZIONE TRA-						22 %
/D PEZIO ANTERIORE RISULTATO CON SILENTBLOC LOGORATI/DEFORMATI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	12	30,00		360,00	22 %
/D IMBOCCOLATURA DELLA BARRA STA- BILIZZATRICE ANTERIORE E PO-						22 %
/D STERIORE CON SERRAGGIO RELA- TIVA SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO.						22 %
/D ELIMINA ECCESSIVO LASCO TI- RANTERIA CON SMONTAGGIO E SO-						22 %

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:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D STITUZIONE RELATIVI PUNTONI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	10	30,00		300,00	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 %	1.714,76	377,25

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-04	EUR 1.714,76		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 01978

Versione Style 2.7

2930

13 DIC. 2019

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
13 DIC. 2019	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
24-01-2020	

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
30 GEN. 2020	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
30 GEN. 2020	

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 559

SEZIONE 1 **DITTA "** PICHIERRI **" LAV.:**493**/2019**

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | 107831

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	OK	C	72.802	23/11/19		✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	1021	25/11/19		✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. **Preventivo inviato dal soggetto esterno** (punto "III" della procedura)	OK	C	20000	02/12/19		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	OK	C	20029	02/12/19		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	440	30/11/19		✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	441	30/11/19		✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	04/12/19		✓
9. ***"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"*** (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: - DEROGA N.242 + BUONO + DDT DI RICAMBI						✓

Controllo eseguito da:	firma	Data 28.01.2020	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1278	**Data fattura:** 4/12/19	**Importo: €1.714,76 + IVA**

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 30 GEN. 2020

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 440 del 30/11/2019

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Amati srl
via C. Battisti
Zhio Taranto

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

Idem

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso per Riparazione

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
01	Vs. avvisus 55P	
	2160	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 30/11/2019 ORA 10:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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 ad 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).

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

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

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

N. 641 del 30/11/2018

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATAI S.r.l.
Via C. Battisti
Thiene Taranto

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

Idem

CAUSALE DEL TRASPORTO: Manutenzione di risulta

VS. ORD. N. 55P DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	Silentblock barra di reazione, tiranti/puntone, semicuscinetti, impianto anteriore, barra stabilizzatrice anteriore, bielle, semicuscinetti.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Avuta	5 fogli			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 30/11/2018 ORA 12:38

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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 ad 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).

AMAT SpA
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 559)

Il giorno 04/12/2019 alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 0020029 /19 del - 02/12/2019.

Sono presenti:

- per AMAT: ING. FORMARI, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 **(min. 170).**
- per AMAT: Rizzi Antonio

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Si conforme verifica collaudo lavorazione e controllo ricambi dell'autobus rientrato il 30/11/2019 alle ore 12:20

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
Vincenzo [illegible]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	BARRA DI REAZIONE POSTERIORE	4	677,26		
2	TIRANTE PUNTONE	2	240,24		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0020029/2019 del 02/12/2019 11:37:07

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Lavoro n. 493/2019

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

OGGETTO: bus n. 559 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO RETROTRENO

CIG SEGUIRA' COMUNICAZIONE CIG. ZD02AF8906

Visto che:

a) con D.D.T. n. 1021 del 25/11/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;

b) il preventivo, pervenuto in data 27/11/2019 prot. 20000/19, indica il costo totale dell'intervento in € 1714,76 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1714,76 + 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

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

Lavoro n. 493/2019

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

OGGETTO: bus n. 559 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO RETROTRENO

CIG ZD02AF8906

Visto che:

a) con D.D.T. n. 1021 del 25/11/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
b) il preventivo, pervenuto in data 27/11/2019 prot. 20000/19, indica il costo totale dell'intervento in € 1714,76 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1714,76 + 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

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 242 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. 559 (2007)

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo per avaria in data 24/11/2019 ed è attualmente presso il fornitore PICHIERRI;
- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in data 25/11/2019 al prot. 19536 in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore PICHIERRI ;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
  - n. 1 TRAPEZIO
  - n.1 BARRA STABILIZZATRICE
  - n.2 BIELLETTA
  - n.4 SEMICUSCINTETTI

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. Domenico Bellicoro

Si autorizza

AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0033310 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 1076831

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	[illegible]	1243	[illegible]	
		[illegible]	9VL0047		
		[illegible]	1233		
		[illegible]	1628		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ___/___/___

N° REGISTRAZIONE

DATA ___/___/___

L'OPERATORE

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 1042 del 28/11/2019

a mezzo: ☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

DITTA - PICHIERRI
SAVA - TA -

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

LOCAL

CAUSALE DEL TRASPORTO: DEROGA PER BUS 559

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	TRAPEZIO	
1	BARRA STABILIZZATRICE	
2	BIELLETTE	
4	SEMI CUSCINETTI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A VISTA | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE €

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 28/11/19 — ORA 15:10 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO* — FIRMA DEL CESSIONARIO

Grafiti 6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.PR. 14/1/97 e successive modificazioni.

2

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1021 del 25/11/2019

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: PIEMIERA
SRUA - TA.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BUS AZ. N° 559 PER BARRA STABILIZZATRICE ROTTA E TRAPEZIO DA SOSTITUIRE BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 25/11/19 — ORA 10:00

FIRMA DEL CONDUCENTE — FIRMA DEL CESSIONARIO

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Comunale 274 - 74028 Sava (TA)
tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO

Buffetti 6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0020000/2019 del 02/12/2019 09:54:35

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

AUTORIZZAZIONE CENTRO REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA022/94

RINA

Documento N. 657 del 27/11/2019	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
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 559			.0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	42535446 SILENTBLOC BARRA DI REA-	4	241.88	30.0	677.26
	ZIONE POSTERIORE				
	98484091 TIRANTE PUNTONE	2	171.60	30.0	240.24
	2520448 SEMICUSCINETTO BARRA STA-	4	49.02	30.0	137.26
	BILIZZATRICE				
	TRAPEZIO ANTERIORE	1		.0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	BARRA STABILIZZATRICE ANTERIORE	1		.0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	BIELLETTA	2		.0	
	(FORNITA DALL'ENTE)				
	SEMICUSCINETTO BARRA STABILIZ-	4		.0	
	ZATRICE (FORNITA DALL'ENTE)				
	LAVORO DI STACCO CON SOSTITU-			.0	
	ZIONE BARRA STABILIZZATRICE				
	ANTERIORE RISULTATA ROTTA.			.0	
	STACCO CON SOSTITUZIONE TRA-				
	PEZIO ANTERIORE RISULTATO CON			.0	
	SILENTBLOC LOGORATI/DEFORMATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	30.00	.0	360.00
				.0	
	IMBOCCOLATURA DELLA BARRA STA-			.0	
	BILIZZATRICE ANTERIORE E PO-				
	STERIORE CON SERRAGGIO RELA-			.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

Ai sensi dell'art. 13 del DL GS 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 trattati 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

AUTORIZZAZIONI CIVILI MB 103 REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA37/99

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

RINA

Documento N. 657 del 27/11/2019

Cod. Cliente 1661

N. Foglio 2

Tipo Documento PREVENTIVO

Partita IVA / Cod. Fisc. 00146330733 00146330733

DESTINATARIO
A.M.A.T. SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TIVA SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO ELIMINA ECCESSIVO LASCO TIRANTERIA CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI PUNTONI.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	10	30.00	.0 .0 .0	300.00
	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

Scadenze: 27/11/19 1.714.76

Totale Merce

Spese Varie/Bollo

Spese Incasso

Imponibile	Al.	Imposta
1.714.76	22	377.25

Totale Imponibile 1.714.76

Totale Imposta 377.25

Totale Documento € 2.092.01

2.092.01

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: 40.00

Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DL GS 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 o far rettificare i suoi dati o opporsi al utilizzo degli stessi, se trattati in violazione di legge.

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0020000/2019 del 02/12/2019 09:54:35

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **23/11/2019**
Numero problema **72.802**
Numero commessa 104831

Data registrazione: **23/11/2019 15:37:13**

Autobus **0559**

Autista **PUGLIA GIUSEPPE**

Località avaria: **P.M.**

inserita da: **MASI FABIO**

AVARIA **IL PESSIMO STATO DELL'IMPIANTO DI SOPENSIONI NON GARANTISCE UN SUFFICIENTE CONFORT DI VIAGGIO, ECCESSIVI SOBBALZI E RUMORE IN CABINA GENERA INOLTRE FREQUENTI FENOMENI DI ROLLIO CHE RENDONO IL BUS PERICOLOSO E ASSOLUTAMENTE NON IDONEO AL SERVIZIO DA SVOLGERE.**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 26.11.19 Cavallari - Manzili 11:15
11:40 Effettuato controllo sospensioni e c'è da sostituire barra stabilizzatrice anteriore e tirante.

Invio ditta esterna: Pichierri 25/11/19

Collaudo ditta esterna: Riparato dalla ditta Pichierri eseguito collaudo + prova nel piazzale e verifica ricambi sostituiti e esito positivo

Data e ora restituzione esercizio: 30/11/19

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **2182480732** Data SDI: **18/12/2019 08:20**
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	**1331**	**2019-12-16**	**EUR 2.003,74**

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0021002/2019 DEL 13/12/2019						22 %
/D VS. LAVORO N.508/2019 VS. CIG Z992B188B6						22 %
/D VS. DDT NR.1054 NS. DDT NR.450						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 529 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M SCAMBIATORE MOTORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M OFF300 RADIATORE MOTORE REVISIONATO	PZ	1	490,00		490,00	22 %
/M TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	PZ	12	11,88	-20 %	114,05	22 %
/M TUTELA PARAFLU'11 ANTIGELO AL LT.	PZ	14	9,42	-20 %	105,50	22 %
/M 500368108 TUBO FLESSIBILE ALTA PRESSIONE	PZ	1	146,28	-30 %	102,40	22 %
/M 500300826 MANICOTTO ACQUA RAFFRED- DAMENTO MOTORE	PZ	1	134,07	-30 %	93,85	22 %
/M 17764992 COLLARE	PZ	6	4,14	-30 %	17,39	22 %
/M TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	PZ	7	11,88	-20 %	66,53	22 %
/M TUTELA PARAFLU 11 ANTIGELO AL LT.	PZ	12	9,42	-20 %	90,43	22 %
/M 4831783 TERMOSTATO	PZ	2	58,76	-30 %	82,26	22 %
/D LAVORO DI SCOLLEGAMENTO TUBA- ZIONE PIEZOMETRICA RAFFREDDA-						22 %
/D MENTO MOTORE PER STACCO/RIAT- TACCO RADIATORE RISULTATO						22 %
/D INTASATO, SOSTITUZIONE SCAMBIA- TORE E MANICOTTERIA LOGORATA.						22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D PULIZIA BASAMENTI CORPO PORTA TERMOSTATI CON SOSTITUZIONE						22 %
/D DELLE RELATIVE VALVOLE TERMO- STATICHE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30,00		480,00	22 %
/M .						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 %	1.642,41	361,33

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-16	EUR 1.642,41		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02041

Versione Style 2.7

RIC N. 3014

DATA 23 DIC. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**2182480732** Data SDI: **18/12/2019 08:20**
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	**1331**	**2019-12-16**	**EUR 2.003,74**

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0021002/2019 DEL 13/12/2019						22 %
/D VS. LAVORO N.508/2019 VS. CIG Z992B188B6						22 %
/D VS. DDT NR.1054 NS. DDT NR.450						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 529 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M SCAMBIATORE MOTORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M OFF300 RADIATORE MOTORE REVISIONATO	PZ	1	490,00		490,00	22 %
/M TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	PZ	12	11,88	-20 %	114,05	22 %
/M TUTELA PARAFLU'11 ANTIGELO AL LT.	PZ	14	9,42	-20 %	105,50	22 %
/M 500368108 TUBO FLESSIBILE ALTA PRESSIONE	PZ	1	146,28	-30 %	102,40	22 %
/M 500300826 MANICOTTO ACQUA RAFFRED- DAMENTO MOTORE	PZ	1	134,07	-30 %	93,85	22 %
/M 17764992 COLLARE	PZ	6	4,14	-30 %	17,39	22 %
/M TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	PZ	7	11,88	-20 %	66,53	22 %
/M TUTELA PARAFLU 11 ANTIGELO AL LT.	PZ	12	9,42	-20 %	90,43	22 %
/M 4831783 TERMOSTATO	PZ	2	58,76	-30 %	82,26	22 %
/D LAVORO DI SCOLLEGAMENTO TUBA- ZIONE PIEZOMETRICA RAFFREDDA-						22 %
/D MENTO MOTORE PER STACCO/RIAT- TACCO RADIATORE RISULTATO						22 %
/D INTASATO, SOSTITUZIONE SCAMBIA- TORE E MANICOTTERIA LOGORATA.						22 %

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:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D PULIZIA BASAMENTI CORPO PORTA TERMOSTATI CON SOSTITUZIONE						22 %
/D DELLE RELATIVE VALVOLE TERMO- STATICHE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30,00		480,00	22 %
/M .						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 %	1.642,41	361,33

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-16	EUR 1.642,41		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02041

Versione Style 2.7

3014

23 DIC. 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 23 DIC. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 24-01-2020	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 27 GEN. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 27 GEN. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 529

SEZIONE 1 **DITTA "** PICHIERRI **" LAV.:** 508**/2019**

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 107 928

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla	
1. **Bolla di avaria** officina	OK	C	72.901	26/11/19		✓	
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	1054	03/12/19		✓	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)							
4. **Preventivo inviato dal soggetto esterno** (punto "III" della procedura)	OK	C	20627	10/12/19		✓	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	OK	C	21.002	13/12/19		✓	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	450	10/12/19		✓	✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	451 449	10/12/19		✓ ✓	✓ ✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	12/12/19		✓	✓
9. ***"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"*** (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)							
10. Altri documenti: - DEROGA N. 248 + BOLLI						✓	✓

Controllo eseguito da:	firma	Data 17.01.2020	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1331	**Data fattura:** 16/12/19	**Importo: €** 1642,41 **+ IVA**

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 27 GEN. 2020

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0021002/2019 del 13/12/2019 10:21:05

AmAt S.p.A
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Lavoro n. 508/2019

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 SOSTITUZIONE RADIATORE ACQUA

CIG Z992B188B6

Visto che:

a) con D.D.T. n. 1054 del 03/12/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;

b) il preventivo, pervenuto in data 09/12/2019 prot. 20627/19, indica il costo totale dell'intervento in € 1.642,41 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.642,41 + 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

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

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 248 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 fermo per avaria ed è attualmente presso il fornitore PICHIERRI;
- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore PICHIERRI;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
  - n.1 RADIATORE
  - n.1 SCAMBIATORE
  - n.8 ORING

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. Domenico Pellicoro

Si autorizza

AmAt
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0038626 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 107128

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA __/__/__

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data __/__/__ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____

AmAt
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0038075 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 107128

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA __/__/__

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data __/__/__ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02161920739

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

N. 450 del 10.12.2019

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: MSG CON RIPARATO KS

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	US. AUTOBUS AT 579	
	- 40 - LITRI	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 10/12/19 ORA 11,30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI: RITIRATO IL 11/12/19 ORE 11.00

NUMERO PROGRESSIVO (1) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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 ad 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).

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda, 273 - 74023 Sava (TA)
tel. 099.97468[illegible] - Fax 099.97220[illegible]
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920730

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 451 **del** 18/12/2019

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATAF SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: RESO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
01	VS. RADIATORE ACQUA BUS AZ 529	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 18/12/2019 ORA 11,30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI, VARIAZIONI: RITIRATO IL 18/12/19 ORE 11,30 — NUMERO PROGRESSIVO [2] — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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 ad 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).

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

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

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

N. 649 del 10/12/2019

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
TALSO TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
MATERIALE DI RICAMBIO (BUS 529)

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	SCAMBIATORE DI CALORE, TUBO ALTA PRESSIONE, VALVOLA TERMOSTATICA, TANICCHIA ACQUA RAFFREDDAMENTO,	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	SFUSI	—	✓	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente/cessionario — DATA 10/12/19 — ORA 11:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI
RITIRATO IL 11/12/19 ORE 11:00

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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 ad 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).

AmAt

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 26/11/2019 Numero problema 72.901 Numero commessa 107828

Data registrazione:	Autobus: **0529**
26/11/2019 08:23:16	Autista **ZIZZI -ANTONIO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA **ALTA TEMPERATURA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: Pichieri 3/12/19

Collaudo ditta esterna: Data 12-12-19 Riscontrata rottura da ditta Pichieri effettuato controllo e collaudo rottura al momento la temperatura non va oltre i 75°

Data e ora restituzione: 12-12-19 09:01

Firma Operatore

AMAT SpA
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 529)

Il giorno 12-12-19, alle ore 09:01, 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. 0021002/19 del - 13/12/19.

Sono presenti:

- per AMAT: ING. FORNARI, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 **(min. 170).**
- per AMAT: SCREDO.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Si conferma controllo e collaudo della vettura 529 rientrata dalla ditta Pichierri - Verificato che la temperatura non va oltre i 75°

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
Soldo Pirazzi

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	OFF300 RADIATORE MOTORE REVISIONATO	1	490,00	X	
2	TUBO FLESSIBILE ALTA PRESSIONE	1	102,40	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
Sebastiano Vinciguerra

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1056 del 03.12.2013

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DISSO TUTTERA
SDVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	ORE 15:12 Rottura tubo 53 x 3 FE TEMP. ACCA ACQUA	
	INTERVENTO EFF. CON IL PIRALO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
D UNO				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 03/12/2013

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.
Riparazioni Meccaniche Industriali
Contrada Commenda, 273 - 74023 Sava (TA)
tel. 099.9746533 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO DI ORE DI LAVORO

Burgelli 651203033(a)

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

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 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 ad 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).

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

REVISIONE VEICOLI

Cod. Cliente

DESTINATARIO

678 del 09/12/2019 1661

N. Foglio

A.M.A.T. SPA

PREVENTIVO 1

VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO

00146330733 00146330733

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 529			.0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	SCAMBIATORE MOTORE	1		.0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	OFF300 RADIATORE MOTORE REVISIONATO	1	490.00	.0	490.00
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	12	11.88	20.0	114.05
	TUTELA PARAFLU'11 ANTIGELO AL LT.	14	9.42	20.0	105.50
	500368108 TUBO FLESSIBILE ALTA PRESSIONE	1	146.28	30.0	102.40
	500300826 MANICOTTO ACQUA RAFFRED-DAMENTO MOTORE	1	134.07	30.0	93.85
	17764992 COLLARE	6	4.14	30.0	17.39
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	7	11.88	20.0	66.52
	TUTELA PARAFLU 11 ANTIGELO AL LT.	12	9.42	20.0	90.43
	4831783 TERMOSTATO	2	58.76	30.0	82.26
	LAVORO DI SCOLLEGAMENTO TUBA-			.0	
	ZIONE PIEZOMETRICA RAFFREDDA-				
	MENTO MOTORE PER STACCO/RIAT-			.0	
	TACCO RADIATORE RISULTATO				
	INTASATO. SOSTITUZIONE SCAMBIA-			.0	
	TORE E MANICOTTERIA LOGORATA.				
	PULIZIA BASAMENTI CORPO PORTA			.0	
	TERMOSTATI CON SOSTITUZIONE				
	DELLE RELATIVE VALVOLE TERMO-			.0	
	STATICHE.				
	(ORE LAVORATIVE)	16	30.00	.0	480.00

** SEGUE **

Modalità di Pagamento | Banca di appoggio | Totale Imponibile

Codice | Totale Merce | Imponibile | Al | Imposta | Totale Imposta

Spese Varie Collo | Totale Documento €

Spese Incasso

Vettore | Variazioni di Destinazione | Luogo di Destinazione

MITTENTE DESTINATARIO

Causale del trasporto | Firma del Conducente

Descrizione dei beni | Inizio Trasporto | N. Colli | Firma del Destinatario

Data ora

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi del D.Lgs 196 del 30/06/2003 La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico. Alcuni dati potranno essere comunicati a soggetti esterni per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione di legge.

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0020627/2019 del 10/12/2019 08:56:18

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA

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

Documento n.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
678 del 09/12/2019	1661	A.M.A.T. SPA
PREVENTIVO	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
00146330733 00146330733		74100 TARANTO

Cod. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
				.0	
				.0	
	Operazione assogg. a split pay con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197			.0	

Modalità di pagamento: BONIFICO BANCARIO

Banca di Appoggio:

Totale Imponibile: 1.642.41

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta
09/12/19 1.642.41		1.642.41	22	361.33

Totale Imposta: 361.33

Spese Varie Bollo

Totale Documento €: 2.003.74

Spese Incasso

2.003.74

Trasporto curato dal: 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: 73.00

Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30.06.2003, La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico [illegible] di Lei, per sole finalità amministrative derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare [illegible] richiederne la cancellazione, ove ricorrano i presupposti di legge.

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0020627/2019 del 10/12/2019 08:56:18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **2248398100** Data SDI: **31/12/2019 12:58**
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	**1385**	**2019-12-30**	**EUR 215,80**

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0021870/2019 DEL 27/12/2019					22 %
/D VS. LAVORO N.532/2019 VS. CIG ZD32B608B5					22 %
/D VS. DDT N.1102 NS. DDT N.470					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 702 CON :					22 %
/M ADESIVO LIMITE VELOCITA'	PZ	2	5,00	10,00	22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) **rif. Amministrazione**: Es. Art.15	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 %	140,00	30,80
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	2019-12-30	EUR 185,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02094

Versione Style 2.7

3148
07 GEN. 2020
31.12.19

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**2248398100** Data SDI: **31/12/2019 12:58**
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	**1385**	**2019-12-30**	**EUR 215,80**

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0021870/2019 DEL 27/12/2019					22 %
/D VS. LAVORO N.532/2019 VS. CIG ZD32B608B5					22 %
/D VS. DDT N.1102 NS. DDT N.470					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 702 CON :					22 %
/M ADESIVO LIMITE VELOCITA'	PZ	2	5,00	10,00	22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) **rif. Amministrazione:** Es. Art.15	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 %	140,00	30,80
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	2019-12-30	EUR 185,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02094

Versione Style 2.7

348

~~07 GEN. 2020~~

31.12.19

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 07 GEN. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 11-01-2020	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 20/1/20	FIRMA DEL RESPONSABILE

~~IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA~~
per supervisione

DATA 20/1/20	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 702

SEZIONE 1 **DITTA "** PICHIERRI **" LAV.:** 534/2019

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | 108835

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina						
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	M02	20/12/19		✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. **Preventivo inviato dal soggetto esterno** (punto "III" della procedura)	OK	C	21677	23/12/19		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	OK	C	21870	27/12/19		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	470	23/12/19		✓
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						
9. ***"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"*** (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: -						

Controllo eseguito da:	firma	Data 02.01.2020	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1385	**Data fattura:** 30/12/2019	**Importo: €** 185,- **+ IVA**

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 20/1/20

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Lavoro n. 532/2019

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

OGGETTO: bus n. 702 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC
A CONSUNTIVO
CIG ZD32B608B5

Visto che:

a) con D.D.T. n. 1102 del 20/12/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;

b) il preventivo, pervenuto in data 23/12/2019 prot. 21677/19, indica il costo totale dell'intervento in € 185,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 185,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** N.A.
3. **penale per ritardata consegna;** N.A.
4. **garanzia sull'intervento:** N.A.
5. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat**a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT:** N.A.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0021870/2019 del 27/12/2019 13:34:29

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0021677/2019 del 23/12/2019 10:18:22

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

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

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

RINA ISO 9001

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
326 del 20/12/2019	1951	A.M.A.T. SRL
Tipo Documento	**N. Foglio**	VIA C.BATTISTI 257
INTERVENTO	1	74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.		
01148880738 01148880738		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 702 DAI :			.0	
	REGIVO LIMITE VELOCITA'	2	5.00	.0	10.00
	SPESE DI MEDICA	1	10.00	.0	10.00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 393/72	1	45.00	.0	45.00
	PER REVISIONE PERIODICA, PRECISANDO SUL VS AUTOBUS			.0	
	DI IMPIANTO PRIMARIO CON			.0	
	SOVRAPPOSTA DOTTOLLA SU			.0	
	PONTE MOBILE, CONTROLLO DI-			.0	
	TERMINI GRADI SFERICI E			.0	
	TIRAE A CARICO SERZO MONCHE'			.0	
	REGOLATE SOSPENSIONE ANTERI-			.0	
	RE E POSTERIORE.				
		1	120.00	.0	120.00
	----------			.0	
	Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente.			.0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633.1972				

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
BONIFICO BANCARIO		165.00

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Aliquota	Imposta	Totale Imposta
28.12.19 165.00		120.00	22	30.80	30.80
		45.00	315	Es. Art.15	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
					215.80
	Spese Incasso				
					215.80

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

Causale del Trasporto	Firma del Conducente
RIPARAZIONE	

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
A VISTA	data ora	5.00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 402 del 20/12/2013

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PICUCERA
SAVA (TA)

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

IVECO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	AUTOBUS DI. 402 PER	
	REVISIONE MCTC + PROVA	
	FRENOMETRO	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 20/12/13 ORA 08:35	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (1)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Duplex 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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 ad 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).

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **20/12/2019**
Numero problema **73.823**
Numero commessa 108835

Data registrazione:
20/12/2019 10:24:03

Autobus: **0702**
Autista **PORZIO -LUIGI**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**

AVARIA **PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 20/12/19 De Angelis

Approvvigionamento N. 6 manicotti frantoio anteriori

Eseguita revisione periodica M.C.T.C. dalla ditta Picherri con esito positivo

Invio ditta esterna: Picherri 20/12/19

Collaudo ditta esterna:

Data e ora restituzione 23/12/19 h 14,00

Firma Operatore

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 170 del 23/12/2019

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATAS Sfa
Via C. Battisti
Zona Taranto

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Reso c/lo Revisione Periodica.

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
01	VS. AUTOBUS AZ 702	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	FORMA	TOTALE €
A VISTA	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario

DATA 23/12/2019 ORA 11:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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 ad 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).

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **2248398094** Data SDI: **31/12/2019 12:58**
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	**1384**	**2019-12-30**	**EUR 215,80**

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0021869/2019 DEL 27/12/2019					22 %
/D VS. LAVORO N.531/2019 VS. CIG Z732B60853					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 701 CON :					22 %
/M ADESIVO LIMITE VELOCITA'	PZ	2	5,00	10,00	22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) **rif. Amministrazione**: Es. Art.15	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 %	140,00	30,80
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-30	EUR 185,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02093

Versione Style 2.7

2147
31.12.19

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**2248398094** Data SDI: **31/12/2019 12:58**
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	1384	2019-12-30	EUR 215,80

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0021869/2019 DEL 27/12/2019					22 %
/D VS. LAVORO N.531/2019 VS. CIG Z732B60853					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 701 CON :					22 %
/M ADESIVO LIMITE VELOCITA'	PZ	2	5,00	10,00	22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) **rif. Amministrazione**: Es. Art.15	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 %	140,00	30,80
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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	2019-12-30	EUR 185,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02093

Versione Style 2.7

2147
31.12.19

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 07 GEN. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 14-01-2020	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 20/10/20	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 20/1/20	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 701

SEZIONE 1 **DITTA " Off. RICHIERA" LAV.:531/2019**

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 108836

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	OK	C	73.822	20/12/19		✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	M01	20/12/19		✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. **Preventivo inviato dal soggetto esterno** (punto "III" della procedura)	OK	C	21676	23/12/19		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	OK	C	21869	27/12/19		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	469	23/12/19		✓
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						
9. ***"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"*** (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: -						

Controllo eseguito da:	firma	Data 20.01.20	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1384	**Data fattura:** 30/12/19	**Importo: €** 185,– **+ IVA**

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 20/10/2020

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0021869/2019 del 27/12/2019 13:33:17

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Lavoro n. 531/2019

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

OGGETTO: bus n. 701 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC
A CONSUNTIVO
CIG Z732B60853

Visto che:

a) con D.D.T. n. 1101 del 20/12/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;

b) il preventivo, pervenuto in data 23/12/2019 prot. 21676/19, indica il costo totale dell'intervento in € 185,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 185,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** N.A.
3. **penale per ritardata consegna:** N.A.
4. **garanzia sull'intervento:** N.A.
5. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat**a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT:** N.A.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

d.p.

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
tel. 099.9746843 - Fax 099.9722[illegible]
Cod. Fisc. e Part. IVA 0213[illegible]

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 160 **del** 23/12/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATAT SRL
Via C. Battisti
Fg.o Taranto

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

ILVA

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso per Revisione Bombola

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AUTOBUS AB 701	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA: 23/12/2015 ORA: 10:00 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2) FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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 ad 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).

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

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

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

N. 1101 del 20/12/2013

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PIUMETTI
SAVA (TA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (4)
1	AUTOBUS DT. 401 PER	
	REVISIONE MCTC + PROVA	
	FRENOMETRO	
	AUTOBUS RAF 1.CON IL TERZO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo — cedente / cessionario — DATA 20/12/13 ORA 10.830 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO(2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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 ad 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).

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0021676/2019 del 23/12/2019 10:16:31

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

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

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

RINA ISO 9001

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
635 del 23/12/2019	1661	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 701 CON :			.0	
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	5.00	.0	10.00
	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 INTEGRITA' GIUNTI SFERICI E TESTE A SNODO STERZO BONCHE' RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTERIORE.			.0 .0 .0 .0	
		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 .0	

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
BONIFICO BANCARIO		185.00

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al	Imposta	Totale Imposta
23.12.19 185.00		140.00	22	30.80	30.80
		45.00	315	Es. Art.15	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
					215.80
	Spese Incasso				215.80

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

Causale del Trasporto	Firma del Conducente
RIPARAZIONE	

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
A VISTA	data ora	5.00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **20/12/2019**
Numero problema **73.822**
Numero commessa 608836

Data registrazione:
20/12/2019 10:22:00

Autobus: **0701**
Autista **PORZIO -LUIGI**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**

AVARIA **PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC DITTA PICHIERRI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA DITTA PICHIERRI CON ESITO POSITIVO

Invio ditta esterna: Pichierri 20/12/19

Collaudo ditta esterna:

Data e ora restituzione 23/12/19 h 12,00

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **2375326049** Data SDI: **23/01/2020 08:34**
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	**68**	**2020-01-21**	**EUR 5.196,20**

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0021362/2019 DEL 18/12/2019						22 %
/D VS. LAVORO N.520/2019 VS. C.I.G. Z292B3F97A						22 %
/D VS. DDT 1080 NS. DDT 459						22 %
/D LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ 522 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M D0177167 TIRANTE STERZO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ					22 %
/M SNA9004 AMMORTIZZATORE ANTERIORE	PZ	2	246,00	-40 %	295,20	22 %
/M 0193865 KIT-FUSI A SNODO ANTERIORE (UNA SOLA PARTE)	PZ	2	1.260,00		2.520,00	22 %
/M 33010XL CUSCINETTO AVANTRENO	PZ	4	109,00	-45 %	239,80	22 %
/M 320/28X CUSCINETTO ARTIC.STERZO	PZ	8	18,00		144,00	22 %
/M 8582740 CUSCINETTO ARTICOLAZ. STERZO	PZ	2	83,48	-40 %	100,18	22 %
/D LAVORO DI STACCO/RIATTACCO RUOTA A DISCO ANTERIORE DX+						22 %
/D SX, PREPARAZIONE SU BANCO-PRES- SA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIO-						22 %
/D NE COMPONENTISTICA DI ROTOLA- MENTO E ARTICOLAZIONE FUSO						22 %
/D RISULTATA LOGORATA. ELIMINAZIONE ECCESSIVO LASCO						22 %
/D TIRANTERIA DELLO STERZO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE						22 %
/D BARRA DI COLLEGAMENTO RISUL- TATA CO GIUNTI SFERICI LOGO-						22 %
/D RATI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	32	30,00		960,00	22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/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 %	4.259,18	937,02

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-01-21	EUR 4.259,18		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02215

Versione Style 2.7

FIRV. 20286 DEL 31/12/2019

IVA 122

23 GEN. 2020

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**2375326049** Data SDI: **23/01/2020 08:34**
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	68	2020-01-21	EUR 5.196,20

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0021362/2019 DEL 18/12/2019						22 %
/D VS. LAVORO N.520/2019 VS. C.I.G. Z292B3F97A						22 %
/D VS. DDT 1080 NS. DDT 459						22 %
/D LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ 522 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M D0177167 TIRANTE STERZO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M SNA9004 AMMORTIZZATORE ANTERIORE	PZ	2	246,00	-40 %	295,20	22 %
/M 0193865 KIT-FUSI A SNODO ANTERIORE (UNA SOLA PARTE)	PZ	2	1.260,00		2.520,00	22 %
/M 33010XL CUSCINETTO AVANTRENO	PZ	4	109,00	-45 %	239,80	22 %
/M 320/28X CUSCINETTO ARTIC.STERZO	PZ	8	18,00		144,00	22 %
/M 8582740 CUSCINETTO ARTICOLAZ. STERZO	PZ	2	83,48	-40 %	100,18	22 %
/D LAVORO DI STACCO/RIATTACCO RUOTA A DISCO ANTERIORE DX+						22 %
/D SX, PREPARAZIONE SU BANCO-PRES- SA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIO-						22 %
/D NE COMPONENTISTICA DI ROTOLA- MENTO E ARTICOLAZIONE FUSO						22 %
/D RISULTATA LOGORATA. ELIMINAZIONE ECCESSIVO LASCO						22 %
/D TIRANTERIA DELLO STERZO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE						22 %
/D BARRA DI COLLEGAMENTO RISUL- TATA CO GIUNTI SFERICI LOGO-						22 %
/D RATI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	32	30,00		960,00	22 %

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:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/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 %	4.259,18	937,02

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-01-21	EUR 4.259,18		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02215

Versione Style 2.7

FIRV. 20286 DEL 31/12/2019

122

23 GEN. 2020

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 GEN. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 24 gen 2020	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 18 FEB. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 18 FEB. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Lavoro n. 520/2019

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

OGGETTO: bus n. 522 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOST. KIT FUSI A SNODO E AMMORTIZZATORI ANTERIORI

CIG Z292B3F97A

Visto che:

a) con D.D.T. n. 1080 del 11/12/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;

b) il preventivo, pervenuto in data 16/12/2019 prot. 21279/19, indica il costo totale dell'intervento in € 4.259,18 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 4.259,18 + 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

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

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0021362/2019 del 18/12/2019 11:29:40

AMAT SpA
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 522)

Il giorno 19-12-19, alle ore 14:18, 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. 0021362/19 del - 18/12/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☑ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	AMMORTIZZATORE ANTERIORE	2	295,20		X
2	KIT FUSI A SNODO ANTERIORE	2	529,00		X
3	CUSCINETTO AVANTRENO	4	239,80		X
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0021535/2019 del 19/12/2019 15:26:57

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 249 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. 522 (2005)

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo per avaria ed è attualmente presso il fornitore PICHIERRI;
- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore PICHIERRI;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
  - n.1 BRACCIO IDROGUIDA

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. Domenico Pellicoro

Si autorizza.

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 522

SEZIONE 1 **DITTA "** PICHIERRI **" LAV.:**520/2019

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 108738

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	OK	C	73352	07/12/19		V
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	1080	11/12/19		V
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. **Preventivo inviato dal soggetto esterno** (punto "III" della procedura)	OK	C	21279	15/12/19		V
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	OK	C	21362	18/12/19		V
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	459	18/12/19		V
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	460	18/12/19		V
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	19/12/19		V
9. ***"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"*** (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: - DEROGA N.246 + BUONO + DOC. FOTOGRAFICA						V
Controllo eseguito da:	firma	Data 17.01.2020	Note:			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 68	**Data fattura:** 21/1/2020	**Importo:** €4.259,18 + **IVA**

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 18 FEB. 2020

AmAt
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0038739 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 108378

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	Bricco idraulico	2464	522	
				PONTEROSI	

Capo Tecnico/Capo Operaio _____

Il Distributore di magazzino _____

DATA 16/12/19

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ___/___/___ N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____

Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

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

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

N. 1091 del 16.12.2019 — 8739/16

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

Giacenza Residua

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	TRASPORTO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE €

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 16/12/19 ORA 12:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

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

2

Burgoff 6512D3033(a)

...mento

...ro in maniera
...magazzino, per cui è possibile prelevarli
...o, in deroga alla
...ativo tempestivo

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Domenico Pellicoro

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

RINA ISO 9001

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
686 del 16/12/2019	1661	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 SU VS. AUTOBUS AZ 522			,0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	D0177167 TIRANTE STERZO	1		,0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	SNA9004 AMMORTIZZATORE ANTERIORE	2	246,00	40,0	295,20
	0193865 KIT-FUSI A SNODO ANTERIORE	2	1.260,00	,0	2.520,00
	(UNA SOLA PARTE)				
	33010XL CUSCINETTO AVANTRENO	4	109,00	45,0	239,80
	320/28X CUSCINETTO ARTIC.STERZO	8	18,00	,0	144,00
	8582740 CUSCINETTO ARTICOLAZ. STERZ	2	83,48	40,0	100,18
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO			,0	
	RUOTA A DISCO ANTERIORE DX +				
	SX, PREPARAZIONE SU BANCO-PRES-			,0	
	SA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIO				
	NE COMPONENTISTICA DI ROTOLA-			,0	
	MENTO E ARTICOLAZIONE FUSO				
	RISULTATA LOGORATA.			,0	
	ELIMINAZIONE ECCESSIVO LASCO				
	TIRANTERIA DELLO STERZO CON			,0	
	SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE				
	BARRA DI COLLEGAMENTO RISUL-			,0	
	TATA CO GIUNTI SFERICI LOGO-				
	RATI.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	32	30,00	,0	960,00
	----------			,0	
	Operazione assogg. a split pay				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile / Al. / Imposta
	Spese Varie/Bollo	Totale Imposta
	Spese Incasso	Totale Documento €

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

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

A.M.A.T. S.p.A. Area Tecnica				RABBOCCO ACQUA E OLIO											N° KG INIZIALE				
PROSPETTO RABBOCCO ACQUA-OLIO-UREA PAG. 5/7 - REV. 04 del 17/12/19															N° KG FINALE				
Data				NOTE:											TOTALE KG EROGATI				
BUS	KG OLIO	LT PARAFLU	LT UREA	FIRMA OPERATORE	BUS	KG OLIO	LT PARAFLU	LT UREA	FIRMA OPERATORE	BUS	KG OLIO	LT PARAFLU	LT UREA	FIRMA OPERATORE	BUS	KG OLIO	LT PARAFLU	LT UREA	FIRMA OPERATORE
666					691					711					731				
667					692					712					732				
668					693					713					733				
669					694					714					734				
670					695					715					735				
671					696					716					736				
672					697					717					737				
673					698					718					738				
674					699					719									
675					700					720									
676					701					721									
677					702					722									
680					703					723									
681					704					724									
682					705					725									
685					706					726									
686					707					727									
687					708					728									
688					709					729									
690					710					730									

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

RINA ISO 9001

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
686 del 16/12/2019	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197				,0

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
BONIFICO BANCARIO		4.259,18

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
16/12/19 4.259,18		4.259.18	22	937,02	937,02
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
					5.196,20
	Spese Incasso				5.196,20

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

Causale del Trasporto	Firma del Conducente
RIPARAZIONE	

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
	data ora	51,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

A.M.A.T. S.p.A. Area Tecnica				RABBOCCO ACQUA E OLIO																N° KG INIZIALE
PROSPETTO RABBOCCO ACQUA-OLIO-UREA PAG. 5/7 - REV. 04 del 17/12/19																				N° KG FINALE
Data				NOTE:																TOTALE KG EROGATI
BUS	KG OLIO	LT PARAFLU	LT UREA	FIRMA OPERATORE	BUS	KG OLIO	LT PARAFLU	LT UREA	FIRMA OPERATORE	BUS	KG OLIO	LT PARAFLU	LT UREA	FIRMA OPERATORE	BUS	KG OLIO	LT PARAFLU	LT UREA	FIRMA OPERATORE	
464					518					554					645					
470					520					555					646					
471					522					556					648					
476					523					557					649					
477					525					558					650					
478					529					559					651					
479					531					560					652					
480					533					561					653					
481					534					562					654					
490					535					563					655					
504					536					565					656					
506					537					567					657					
507					538					568					658					
508					540					569					659					
510					544					570					660					
511					545					571					661					
512					546					574					662					
514					551					575					663					
516					552					640					664					
517					553					644					665					

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **07/12/2019**
Numero problema **73.352**
Numero commessa 108378

Data registrazione: **07/12/2019 06:38:24**

Autobus: **0522**

Autista **BARI ROBERTO**

Località avaria: **PAOLO VI**

inserita da: **MARTELLOTTA ORAZIO**

AVARIA **SOSPENSIONI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 07/12/19 SCREDO h09,00-10,00
Controllo sospensioni anteriori e riscontrano da sostituire e rovinato fuselli, lav. sospeso
ESEGUITI LAVORI DI REVISIONE FUSELLI DX E SX, SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI ANTERIORI DX E SX, BUSCHETTI DI RINVIO ARTICOLAZIONE STERZO, UN TIRANTE STERZO FORNITO DA AMAT. N.B. ESEGUITE FOTO RICAMBI SOST. PERVENUTI ALL'INTERNO DEL BUS, MA MANCANO ALTRI RICAMBI, AVVISATO CAPO OFFICINA TECNICA ING. PERRIGORO

Invio ditta esterna: Dott. Relativo

Collaudo ditta esterna: Controllo lavorazioni eseguite e prova funzionalità bus nel piazzale con esito positivo, al momento non si riscontrano anomalie (SCREDO - PORZIO)

Data e ora restituzione 19/12/19 h14,18

Firma Operatore

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1080 del 11/12/2019

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: PIEMIERA
SILVA - TA -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	BUS AZ. N° 522 PER REVISIONE FUSELLI BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
	1 = 1.3 - LITRI	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / ~~cessionario~~ — DATA 11/12/19 — ORA 10,30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugialli 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoc[illegible]
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di c[illegible]
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 ad 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).

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0021279/2019 del 17/12/2019 08:46:13

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE MCTC REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA023/00

Documento N	Cod. Cliente	DESTINATARIO
686 del 16/12/2019	1661	A.M.A.T. SPA
PREVENTIVO	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
00146330733 - 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ 522			.0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	D0177167 TIRANTE STERZO	1		.0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	SNA9004 AMMORTIZZATORE ANTERIORE	2	246.00	40.0	295.20
	0193865 KIT-FUSI A SNODO ANTERIORE	2	1.260.00	.0	2.520.00
	(UNA SOLA PARTE)				
	33010XL CUSCINETTO AVANTRENO	4	109.00	45.0	239.80
	320/28X CUSCINETTO ARTIC.STERZO	8	18.00	.0	144.00
	8582740 CUSCINETTO ARTICOLAZ. STERZ	2	83.48	40.0	100.18
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO			.0	
	RUOTA A DISCO ANTERIORE DX +				
	SX. PREPARAZIONE SU BANCO-PRES-			.0	
	SA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIO				
	NE COMPONENTISTICA DI ROTOLA-			.0	
	MENTO E ARTICOLAZIONE FUSO				
	RISULTATA LOGORATA.			.0	
	ELIMINAZIONE ECCESSIVO LASCO				
	TIRANTERIA DELLO STERZO CON			.0	
	SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE				
	BARRA DI COLLEGAMENTO RISUL-			.0	
	TATA CO GIUNTI SFERICI LOGO-				
	RATI.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	32	30.00	.0	960.00
	----------			.0	
	Operazione assogg. a split pay				

** SEGUE **

Banca di appoggio | Totale Imponibile

Totale Merce | Imponibile | Aliquota | Imposta | Totale Imposta

Spese Varie Bollo | Totale Documento €

Spese Incasso

Porto di Destinazione | Luogo di Destinazione

MITTENTE | DESTINATARIO

Firma del Conducente

Peso dei beni | Inizio Trasporto (data, ora) | N Colli | Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 [illegible] informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio [illegible] dalla sua società per [illegible] amministrative, [illegible] dalla normativa [illegible] diritto [illegible] all'utilizzo degli stessi ai fini di adempimenti di legge.

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0021279/2019 del 17/12/2019 08:46:13

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA

RINA

Documento	Cod. Cliente	DESTINATARIO
686 del 16/12/2019	1661	A.M.A.T. SPA
	N. Foglio	
FREVENTIVO	2	VIA C.BATTISTI 657
		74100 TARANTO
-00146330733- -00146330733-		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/197				.0

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
BONIFICO BANCARIO		4.259.18

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
16/12/19	4.259.18		4.259.18	22	937.02	937.02
		Spese Varie Bollo				Totale Documento €
		Spese Incasso				5.196.20
						5.196.20

Porto a carico di	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
MITTENTE DESTINATARIO		

Causale del trasporto	Firma del Conducente
RIPARAZIONE	

Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
data ora	51.00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del D.L. 196 del 30.06.03 La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico [illegible] dalla ns. azienda per una corretta gestione derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscerli, aggiornarli, cancellarli o [illegible] il blocco del loro utilizzo [illegible] violazione di legge.

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda, 273 - 74023 Sava (TA)
tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 459 del 18/12/2019

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 662
74100 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
RESO PER RIPARAZIONE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AUTOBUS AZ522	
	litri 71	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 18/12/19 ORA 11:15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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 ad 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).

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Corrone: da, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. [illegible] Fax 099 9722049
[illegible] P.IVA 02161920739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 460 del 18/12/2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATAT SPA
VIA C. BATTISTI 65
TALSANO

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

TD 87

CAUSALE DEL TRASPORTO: MATSMAS DI RISULTA (BUS ATS 12)

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	AMMORTIZZATORI SOSPENSIONE ANTERIORE KIT-PEDANERIA FUSI ANTERIORI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	SFUSI			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 18/12/19 — ORA 16,00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

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 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 ad 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 _____

_____

_____

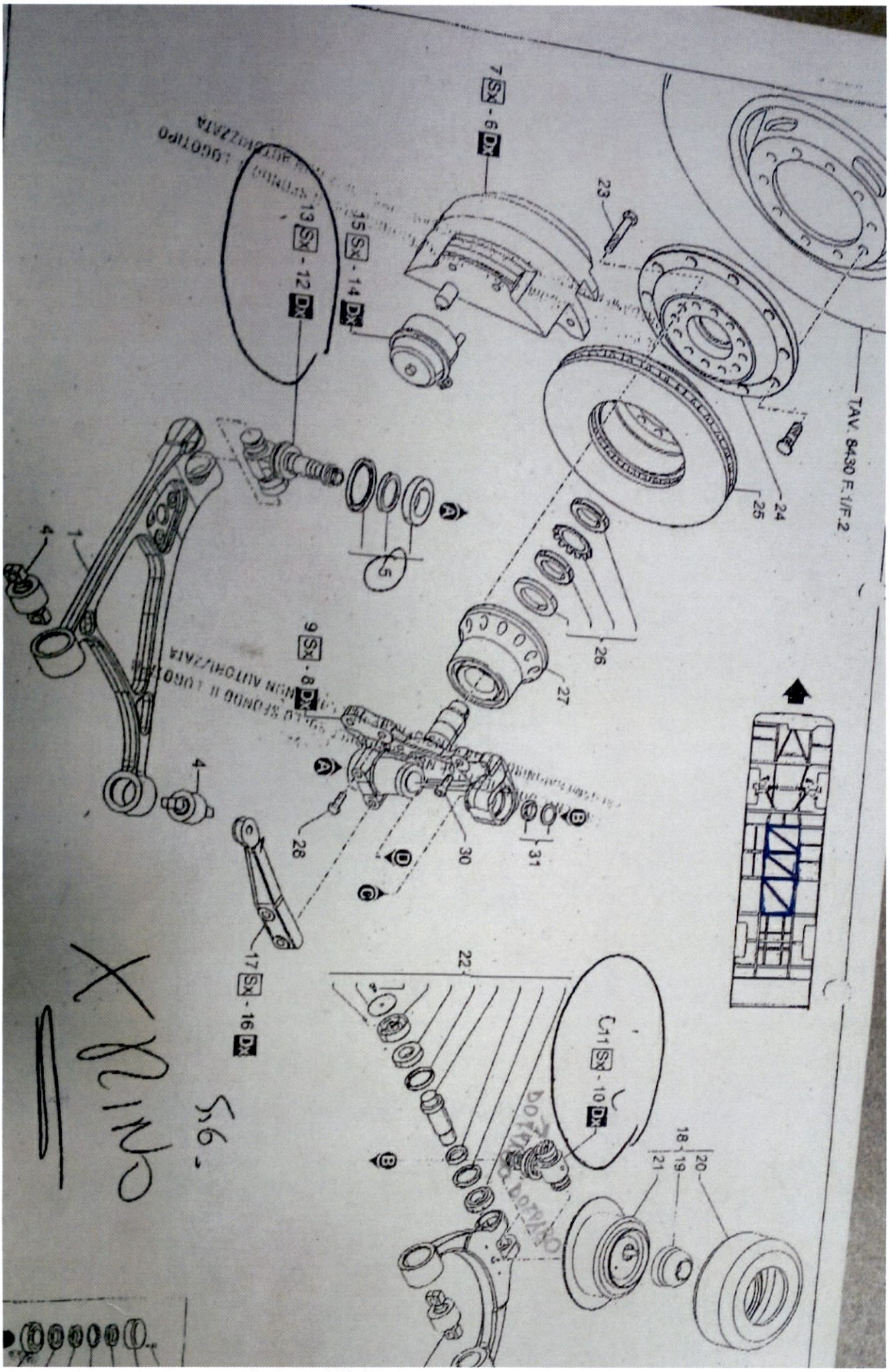
_____

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).


TAV. 84.30 F.1/F.2
7 Sx - 6 Dx
13 Sx - 12 Dx
15 Sx - 14 Dx
9 Sx - 8 Dx
17 Sx - 16 Dx
11 Sx - 10 Dx
1
4
4
5
23
24
25
26
27
28
30
31
22
18
19
20
21

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**2375326032** Data SDI: **23/01/2020 08:34**
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	**70**	**2020-01-21**	**EUR 2.665,63**

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0001374/2020 DEL 20/01/2020						22 %
/D VS. LAVORO NR.29/2019 VS. G.I.G. Z8D2BA13D8						22 %
/D VS. DDT 35 NS. DDT 15						22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 537 CON :						22 %
/M 2992544 CARTUCCIA FILTRO OLIO	PZ	1	109,98	-50 %	54,99	22 %
/M 2994048 ELEMENTO FILTRO COMBUSTIBILE	PZ	1	84,08	-50 %	42,04	22 %
/M 2992662 PREFILTRO COMBUSTIBILE	PZ	1	33,86	-50 %	16,93	22 %
/M 2996238 CARTUCCIA FILTRO DEPURATORE ARIA VGT	PZ	1	83,50	-50 %	41,75	22 %
/M 504153481 ELEMENTO FILTRO BLOW-BY	PZ	1	110,23	-50 %	55,12	22 %
/M 2996234 GUARNIZIONE PER FILTRO	PZ	2	17,95	-30 %	25,13	22 %
/M 42553258 ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1	142,82	-50 %	71,41	22 %
/M URANIA LD7 OLIO MOTORE AL LT.	PZ	22	6,96	-26 %	113,31	22 %
/M 1207 ESSICCATORE ARIA (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M 4613154890 VALVOLA FRENO	PZ	1	729,00	-30 %	510,30	22 %
/M AC156A VALVOLA LIMIT.PRESSIONE	PZ	1	68,00	-30 %	47,60	22 %
/M PUNTONE PER BARRA (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M 500367916 BARRA DI REAZIONE POST.	PZ	1	455,82	-30 %	319,07	22 %
/M ADESIVO LIMITE VELOCITA'	PZ	2	4,50		9,00	22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M 98460036 FANALE FRECCIA D/S	PZ	2	76,15	-30 %	106,61	22 %
/M LAMPADA 24V	PZ	6	0,80		4,80	22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) **rif. Amministrazione**: Es. Art.15	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 LAVORO DI TAGLIANDO MOTORE CON SOSTITUZIONE ELEMENTI						22 %
/D FILTRANTI E CAMBIO OLIO MO- TORE.						22 %
/D CONTROLLO INTEGRITA' CINGHIE DI COMANDO E SERRAGGIO RELA-						22 %
/D TIVA CUSCINETTERIA TENDICIN- GHIA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	4	30,00		120,00	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE PER- DITE ARIA IMPIANTO PNEUMATI-						22 %
/D CO CON PREPARAZIONE STAZIONE MARELLI PER CONTROLLO PRESSIO-						22 %
/D NI DI ESECIZIO, SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE APPARECCHI PNEUMA-.						22 %
/D TICI DIFETTOSI/INTASATI. CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGGIO						22 %
/D TUBAZIONE E RACCORDERIA DI CONGIUNZIONE IMPIANTO ARIA						22 %
/D COMPRESSA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	6	30,00		180,00	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE EC- CESSIVO LASCO SNODI SFERICI						22 %
/D PUNTONI BARRA STABILIZZATRI- CE POSTERIORE, STACCO CON SOSTI-						22 %
/D TUZIONE BARRA DI REAZIONE RISUL- TATA LOGORATA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	6	30,00		180,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO DISPOSI- TIVI DI APERTURA PORTA RI-						22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D SULTATI GRIPPATI CON STACCO/ RIATTACCO RIVESTIMENTI PER						22 %
/D SBLOCCAGGIO E SUCCESSIVA LU- BRIFICAZIONE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	3	30,00		90,00	22 %
/D LAVORO DI SISTEMAZIONE IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINA-						22 %
/D ZIONE ESTERNA CON SMONTAG- GIO E SOSTITUZIONE FANALERIA						22 %
/D DANNEGGIATA, SOSTITUZIONE LAMPADE NON FUNZIONANTI E						22 %
/D LUBRIFICAZIONE ELEMENTI DI CONNESSIONE RISULTATI OSSIDATI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	1	30,00		30,00	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 %	2.148,06	472,57
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	2020-01-21	EUR 2.193,06		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02217

Versione Style 2.7

NO JMA 120

DATA DI RICEZIONE 23 GEN. 2020

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**2375326032** Data SDI: **23/01/2020 08:34**
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	70	2020-01-21	EUR 2.665,63

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0001374/2020 DEL 20/01/2020						22 %
/D VS. LAVORO NR.29/2019 VS. G.I.G. Z8D2BA13D8						22 %
/D VS. DDT 35 NS. DDT 15						22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 537 CON :						22 %
/M 2992544 CARTUCCIA FILTRO OLIO	PZ	1	109,98	-50 %	54,99	22 %
/M 2994048 ELEMENTO FILTRO COMBUSTIBILE	PZ	1	84,08	-50 %	42,04	22 %
/M 2992662 PREFILTRO COMBUSTIBILE	PZ	1	33,86	-50 %	16,93	22 %
/M 2996238 CARTUCCIA FILTRO DEPURATORE ARIA VGT	PZ	1	83,50	-50 %	41,75	22 %
/M 504153481 ELEMENTO FILTRO BLOW-BY	PZ	1	110,23	-50 %	55,12	22 %
/M 2996234 GUARNIZIONE PER FILTRO	PZ	2	17,95	-30 %	25,13	22 %
/M 42553258 ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1	142,82	-50 %	71,41	22 %
/M URANIA LD7 OLIO MOTORE AL LT.	PZ	22	6,96	-26 %	113,31	22 %
/M 1207 ESSICCATORE ARIA (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M 4613154890 VALVOLA FRENO	PZ	1	729,00	-30 %	510,30	22 %
/M AC156A VALVOLA LIMIT.PRESSIONE	PZ	1	68,00	-30 %	47,60	22 %
/M PUNTONE PER BARRA (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M 500367916 BARRA DI REAZIONE POST.	PZ	1	455,82	-30 %	319,07	22 %
/M ADESIVO LIMITE VELOCITA'	PZ	2	4,50		9,00	22 %

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:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M 98460036 FANALE FRECCIA D/S	PZ	2	76,15	-30 %	106,61	22 %
/M LAMPADA 24V	PZ	6	0,80		4,80	22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) **rif. Amministrazione:** Es. Art.15	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 LAVORO DI TAGLIANDO MOTORE CON SOSTITUZIONE ELEMENTI						22 %
/D FILTRANTI E CAMBIO OLIO MO- TORE.						22 %
/D CONTROLLO INTEGRITA' CINGHIE DI COMANDO E SERRAGGIO RELA-						22 %
/D TIVA CUSCINETTERIA TENDICIN- GHIA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	4	30,00		120,00	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE PER- DITE ARIA IMPIANTO PNEUMATI-						22 %
/D CO CON PREPARAZIONE STAZIONE MARELLI PER CONTROLLO PRESSIO-						22 %
/D NI DI ESECIZIO, SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE APPARECCHI PNEUMA-.						22 %
/D TICI DIFETTOSI/INTASATI. CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGGIO						22 %
/D TUBAZIONE E RACCORDERIA DI CONGIUNZIONE IMPIANTO ARIA						22 %
/D COMPRESSA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	6	30,00		180,00	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE EC- CESSIVO LASCO SNODI SFERICI						22 %
/D PUNTONI BARRA STABILIZZATRI- CE POSTERIORE, STACCO CON SOSTI-						22 %
/D TUZIONE BARRA DI REAZIONE RISUL- TATA LOGORATA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	6	30,00		180,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO DISPOSI- TIVI DI APERTURA PORTA RI-						22 %

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:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D SULTATI GRIPPATI CON STACCO/ RIATTACCO RIVESTIMENTI PER						22 %
/D SBLOCCAGGIO E SUCCESSIVA LU- BRIFICAZIONE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	3	30,00		90,00	22 %
/D LAVORO DI SISTEMAZIONE IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINA-						22 %
/D ZIONE ESTERNA CON SMONTAG- GIO E SOSTITUZIONE FANALERIA						22 %
/D DANNEGGIATA, SOSTITUZIONE LAMPADE NON FUNZIONANTI E						22 %
/D LUBRIFICAZIONE ELEMENTI DI CONNESSIONE RISULTATI OSSIDATI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	1	30,00		30,00	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 %	2.148,06	472,57
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	2020-01-21	EUR 2.193,06		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02217

Versione Style 2.7

RIC 120

23 GEN. 2020

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 DEC. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 24-04-2020	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 10	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 10	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 537

SEZIONE 1 DITTA "Off. RICHIERI" LAV.: 29 /2020

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr.	109 611

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	OK	C	74.609	16/01/20		V
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	35	16/01/20		V
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. **Preventivo inviato dal soggetto esterno** (punto "III" della procedura)	OK	C	01293	20/01/20		V
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	OK	C	01374	20/01/20		V
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	15	20/01/20		V
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	738	20/01/20		V
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	20/01/20		V
9. ***"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"*** (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: -						

Controllo eseguito da:	firma	Data 07.02.2020	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 70	**Data fattura:** 21/1/20	**Importo:** €2.193,06 + IVA

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 19 FEB. 2020

Spett.le

Lavoro n. 29/~~2019~~ 2020

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0001374/2020 del 20/01/2020 14:52:50

OGGETTO: bus n. 537 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC E PRECOLLAUDO

CIG Z8D2BA13D8

Visto che:

a) con D.D.T. n. 35 del 16/01/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;

b) il preventivo, pervenuto in data 17/01/2020 prot.1293/19, indica il costo totale dell'intervento in € 2.193,06 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.193,06 + 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 Dicecca

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

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

ORGANIZZAZIONE CENTRO REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA022/93

RINA

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0001293/2020 del 20/01/2020 10:53:54

Documento N	Cod. Cliente	DESTINATARIO
37 del 17/01/2020	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 537 CON :			.0	
	2992544 CARTUCCIA FILTRO OLIO	1	109.98	50.0	54.99
	2994048 ELEMENTO FILTRO COMBUSTIBIL	1	84.08	50.0	42.04
	2992662 PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	33.86	50.0	16.93
	2996238 CARTUCCIA FILTRO DEPURATORE ARIA VGT	1	83.50	50.0	41.75
	504153481 ELEMENTO FILTRO BLOW-BY	1	110.23	50.0	55.12
	2996234 GUARNIZIONE PER FILTRO	2	17.95	30.0	25.13
	42553258 ELEMENTO FILTRO ARIA	1	142.82	50.0	71.41
	URANIA LD7 OLIO MOTORE AL LT.	22	6.86	26.0	113.31
	1207 ESSICCATORE ARIA (FORNITO DALL'ENTE)	1		.0	
	4613154890 VALVOLA FRENO	1	729.00	30.0	510.30
	AC156A VALVOLA LIMIT.PRESSIONE	1	68.00	30.0	47.60
	PUNTONE PER BARRA (FORNITO DALL'ENTE)	2		.0	
	500367916 BARRA DI REAZIONE POST.	1	455.82	30.0	319.07
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4.50	.0	9.00
	98460036 FANALE FRECCIA D/S	2	76.15	30.0	106.61
	LAMPADA 24V	6	0.80	.0	4.80
	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			.0	

** SEGUE **

Condizioni di pagamento | Banca di appoggio | Totale Imponibile

Scadenze	Totale fiere	Imponibile	Al.	Imposta
	Spese Varie/Bollo			
	Spese Incasso			

Totale Imposta

Totale Documento €

Trasporto a cura del: [ ] MITTENTE [ ] DESTINATARIO | Variazioni di Destinazione | Luogo di Destinazione

Causale del Trasporto | Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0001293/2020 del 20/01/2020 10:53:54

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

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

AUTORIZZAZIONE MCTC REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA822/99

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

RINA

Documento N	Cod. Cliente	DESTINATARIO
37 del 17/01/2020	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N Foglio	
PREVENTIVO	2	VIA C.BATTISTI 657
Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SUCCESSIVO CONTROLLO SU			.0	
	PONTE MOBILE. CONTROLLO IN-			.0	
	TEGRITA' GIUNTI SFERICI E				
	TESTE A SNODO STERZO NONCHE'			.0	
	RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO-				
	RE E POSTERIORE.			.0	
		1	120,00	.0	120,00
	LAVORO DI TAGLIANDO MOTORE			.0	
	CON SOSTITUZIONE ELEMENTI				
	FILTRANTI E CAMBIO OLIO MO-			.0	
	TORE.				
	CONTROLLO INTEGRITA' CINGHIE			.0	
	DI COMANDO E SERRAGGIO RELA-				
	TIVA CUSCINETTERIA TENDICIN-			.0	
	GHIA.				
	(ORE LAVORATIVE)	4	30,00	.0	120,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PER-			.0	
	DITE ARIA IMPIANTO PNEUMATI-				
	CO CON PREPARAZIONE STAZIONE			.0	
	MARELLI PER CONTROLLO PRESSIO-				
	NI DI ESECIZIO. SMONTAGGIO E			.0	
	SOSTITUZIONE APPARECCHI PNEUMA				
	TICI DIFETTOSI/INTASATI.			.0	
	CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGG				
	TUBAZIONE E RACCORDERIA DI			.0	
	CONGIUNZIONE IMPIANTO ARIA				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile / Al. / Imposta
	Spese Varie/Bollo	Totale Imposta
	Spese Incasso	Totale Documento €

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

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e vengono 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 trattati 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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

AUTORIZZAZIONE CIVILE MOTIVI REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA822/89

RINA ISO 9001

Documento N 37 del 17/01/2020

Tipo Documento PREVENTIVO

Part. IVA/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733

Cod. Cliente 1661

N. Foglio 3

DESTINATARIO

A.M.A.T. SPA

VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	COMPRESSA.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	6	30.00	.0	180.00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE EC-			.0	
	CESSIVO LASCO SNODI SFERICI				
	PUNTONI BARRA STABILIZZATRI-			.0	
	CE POSTERIORE. STACCO CON SOST				
	TUZIONE BARRA DI REAZIONE RISUL-			.0	
	TATA LOGORATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	30.00	.0	180.00
	LAVORO DI RIPRISTINO DISPOSI-			.0	
	TIVI DI APERTURA PORTA RI-				
	SULTATI GRIPPATI CON STACCO/			.0	
	RIATTACCO RIVESTIMENTI PER				
	SBLOCCAGGIO E SUCCESSIVA LU-			.0	
	BRIFICAZIONE.				
	(ORE LAVORATIVE)	3	30.00	.0	90.00
	LAVORO DI SISTEMAZIONE			.0	
	IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINA-				
	ZIONE ESTERNA CON SMONTAG-			.0	
	GIO E SOSTITUZIONE FANALERIA				
	DANNEGGIATA. SOSTITUZIONE			.0	
	LAMPADE NON FUNZIONANTI E				
	LUBRIFICAZIONE ELEMENTI DI			.0	
	CONNESSIONE RISULTATI OSSIDATI				
	(ORE LAVORATIVE)	1	30.00	.0	30.00
				.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

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

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0001293/2020 del 20/01/2020 10:53:54

OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

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

AUTORIZZAZIONE CIVILE MCTC REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

RINA

Documento N. 37 del 17/01/2020

Cod. Cliente 1661

N. Foglio 4

Tipo Documento PREVENTIVO

Cod. Pagam. 00146330733 00146330733

DESTINATARIO

A.M.A.T. SPA

VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO

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				.0

Modalità di Pagamento: BONIFICO BANCARIO

Banca di appoggio

Scadenze: 17/01/20 2.193.06

Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta
	2.148.06	22	472.57
Spese Varie/Bollo	45.00	315	Es. Art.15
Spese Incasso			

Totale Imponibile: 2.193,06

Totale Imposta: 472.57

Totale Documento €: 2.665,63

2.665,63

Trasporto a cura del: [ ] MITTENTE [ ] DESTINATARIO

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

Causale del Trasporto: RIPARAZIONE

Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni: A VISTA

Inizio Trasporto: data ora

N. Colli: 20,00

Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0001293/2020 del 20/01/2020 10:53:54

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 35 del 16 01 2020

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA TUMERA
SAVO (SD)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	AUTOBUS DX 537 PER PROVA FRANCHIGIA	
	AUTOBUS RIF. GUIDA PIEGA	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 16 01 2020 ORA 12 20

FIRMA DEL CONDUCENTE Giovanni Damiano

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI IL DIRIGENTE DELL'AMMINISTRATORE UNICO

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 651203033(a)

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

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 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 ad 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).

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni [illegible] industriali
Contrada Comm[illegible] [illegible] ava (TA)
tel. 099 97[illegible] [illegible] 702039
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

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

N. 15 *del* 20/01/20

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SRL
via C. Battisti
Zhiro Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Uso c/to Riparazione / Revisione

VS. ORD. N.: DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	US AUTOBUS n° 537	
	RIFORNIMENTO	
	GASOLIO LITRI 40	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A vista	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 20/01/20 — ORA 11:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 *(a)*

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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 ad 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).

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda, 270 - 74023 Sava (TA)
tel. 099.9746643 - Fax 099.9722040
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

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

N. 538 del 20/01/2020

a mezzo:
☐ vettore ☒ ~~cedente~~ ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SPA
Via C. Battisti
Jhio Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Trasporto di Risulta BUS 537

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
	Elementi filtranti motore, valvola freno, valvola limit. pressione, assicurazione ant. valvola distribuzione freno, bussone per barra stabilizzatrice, barra di traz. ione, fanale freccia dx + sx.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A vista	Fusi			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario

DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
20/01/2020	11:30	Ruggero Grelli

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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 ad 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).

AMAT SpA
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 537)

Il giorno 20/01/20, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 0001374/20 del - 20/01/2020.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:
eseguito revisione periodica + manutenzione programmata e sostituzione valvola duplex + verifica batterie
esito positivo operazione fatta in data 20.01.2020
Capozzi

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	VALVOLA FRENO	1	510,30		
2	BARRA DI REAZIONE POSTERIORE	1	319,07		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data	**16/01/2020**
Numero problema	**74.609**
Numero commessa	109611

Data registrazione: **16/01/2020 09:21:36**	Autobus: **0537** Autista **ZIZZI -ANTONIO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **PROVA FRENOMETRO - REVISIONE MCTC (DITTA PICHIERRI)**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: Pichierri 16-1-20

Collaudo ditta esterna: eseguito Rev. stare parcheggio + M. Pregnolato e sostituzione di valvola Duplex + firmato eseguito verifica Ricambi collaudo esito positivo

Data e ora restituzione: 20/1/20

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **2375326030** Data SDI: **23/01/2020 08:34**
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	**69**	**2020-01-21**	**EUR 2.410,02**

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0001369/2020 DEL 20/01/2020						22 %
/D VS. LAVORO NR.30/2020 VS. C.I.G. Z542BA171C						22 %
/D VS. DDT 34 NS. DDT 13						22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 535 CON :						22 %
/M 2992544 CARTUCCIA FILTRO OLIO	PZ	1	109,98	-50 %	54,99	22 %
/M 2994048 ELEMENTO FILTRO COMBUSTIBILE	PZ	1	84,08	-50 %	42,04	22 %
/M 2992662 PREFILTRO COMBUSTIBILE	PZ	1	33,86	-50 %	16,93	22 %
/M 2996238 CARTUCCIA FILTRO DEPURATORE ARIA VGT	PZ	1	83,50	-50 %	41,75	22 %
/M 504153481 ELEMENTO FILTRO BLOW-BY	PZ	1	110,23	-50 %	55,12	22 %
/M 2996234 GUARNIZIONE PER FILTRO	PZ	2	17,95	-30 %	25,13	22 %
/M 42553258 ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1	142,82	-50 %	71,41	22 %
/M URANIA LD7 OLIO MOTORE AL LT.	PZ	22	6,96	-26 %	113,31	22 %
/M PUNTONE PER BARRA (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M 100812 SEMIBOCCOLA BARRA STABILIZ- ZATRICE ANTERIORE	PZ	4	12,00	-30 %	33,60	22 %
/M 5006204484 BARRA DI REAZIONE	PZ	1	486,93	-30 %	340,85	22 %
/M 5006204485 BARRA DI REAZIONE	PZ	1	577,57	-30 %	404,30	22 %
/M 99486656 LAMPADA GRADINO	PZ	3	88,53	-30 %	185,91	22 %
/M 190270 PORTALAMPADA CON LUCE ABS	PZ	1	3,20		3,20	22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) **rif. Amministrazione**: Es. Art.15	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 LAVORO DI TAGLIANDO MOTORE CON SOSTITUZIONE ELEMENTI						22 %
/D FILTRANTI E CAMBIO OLIO MO- TORE.						22 %
/D CONTROLLO INTEGRITA' CINGHIE DI COMANDO E SERRAGGIO RELA-						22 %
/D TIVA CUSCINETTERIA TENDICIN- GHIA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	4	30,00		120,00	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO TIRANTERIA DI REAZIONE						22 %
/D SOSPENSIONE ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE						22 %
/D RELATIVE BARRE E PUNTONI RI- SULTATI CON SNODI SFERICI LO-						22 %
/D GORATI. SCOLLEGAMENTO BARRA STABILIZZA-						22 %
/D TRICE ANTERIORE PER SOSTITUZIONE RISULTATE LOGORATE/DEFORMATE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	6	30,00		180,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO DISPOSI- TIVI DI APERTURA PORTA RI-						22 %
/D SULTATI GRIPPATI CON STACCO/ RIATTACCO RIVESTIMENTI PER						22 %
/D SBLOCCAGGIO E SUCCESSIVA LU- BRIFICAZIONE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	4	30,00		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 %	1.938,54	426,48
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	2020-01-21	EUR 1.983,54		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02216

Versione Style 2.7

RIC. N. 119
DATA DI RESGISTR. 23 GEN. 2020

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **2375326030**, Data SDI: **23/01/2020 08:34**
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	**69**	**2020-01-21**	**EUR 2.410,02**

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0001369/2020 DEL 20/01/2020						22 %
/D VS. LAVORO NR.30/2020 VS. C.I.G. Z542BA171C						22 %
/D VS. DDT 34 NS. DDT 13						22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 535 CON :						22 %
/M 2992544 CARTUCCIA FILTRO OLIO	PZ	1	109,98	-50 %	54,99	22 %
/M 2994048 ELEMENTO FILTRO COMBUSTIBILE	PZ	1	84,08	-50 %	42,04	22 %
/M 2992662 PREFILTRO COMBUSTIBILE	PZ	1	33,86	-50 %	16,93	22 %
/M 2996238 CARTUCCIA FILTRO DEPURATORE ARIA VGT	PZ	1	83,50	-50 %	41,75	22 %
/M 504153481 ELEMENTO FILTRO BLOW-BY	PZ	1	110,23	-50 %	55,12	22 %
/M 2996234 GUARNIZIONE PER FILTRO	PZ	2	17,95	-30 %	25,13	22 %
/M 42553258 ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1	142,82	-50 %	71,41	22 %
/M URANIA LD7 OLIO MOTORE AL LT.	PZ	22	6,96	-26 %	113,31	22 %
/M PUNTONE PER BARRA (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	2				22 %
/M 100812 SEMIBOCCOLA BARRA STABILIZ- ZATRICE ANTERIORE	PZ	4	12,00	-30 %	33,60	22 %
/M 5006204484 BARRA DI REAZIONE	PZ	1	486,93	-30 %	340,85	22 %
/M 5006204485 BARRA DI REAZIONE	PZ	1	577,57	-30 %	404,30	22 %
/M 99486656 LAMPADA GRADINO	PZ	3	88,53	-30 %	185,91	22 %
/M 190270 PORTALAMPADA CON LUCE ABS	PZ	1	3,20		3,20	22 %

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:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) **rif. Amministrazione:** Es. Art.15	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 LAVORO DI TAGLIANDO MOTORE CON SOSTITUZIONE ELEMENTI						22 %
/D FILTRANTI E CAMBIO OLIO MO- TORE.						22 %
/D CONTROLLO INTEGRITA' CINGHIE DI COMANDO E SERRAGGIO RELA-						22 %
/D TIVA CUSCINETTERIA TENDICIN- GHIA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	4	30,00		120,00	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO TIRANTERIA DI REAZIONE						22 %
/D SOSPENSIONE ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE						22 %
/D RELATIVE BARRE E PUNTONI RI- SULTATI CON SNODI SFERICI LO-						22 %
/D GORATI. SCOLLEGAMENTO BARRA STABILIZZA-						22 %
/D TRICE ANTERIORE PER SOSTITUZIONE RISULTATE LOGORATE/DEFORMATE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	6	30,00		180,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO DISPOSI- TIVI DI APERTURA PORTA RI-						22 %
/D SULTATI GRIPPATI CON STACCO/ RIATTACCO RIVESTIMENTI PER						22 %
/D SBLOCCAGGIO E SUCCESSIVA LU- BRIFICAZIONE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	4	30,00		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

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:

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 %	1.938,54	426,48
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	2020-01-21	EUR 1.983,54		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02216

Versione Style 2.7

119

23 GEN. 2020

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
2020	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
2020	

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

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 535

SEZIONE 1 **DITTA "** PICHIERRI **" LAV.: 30/2020**

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 109 612

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	OK	C	74.610	16/01/20		V
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	34	15/01/20		V
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. **Preventivo inviato dal soggetto esterno** (punto "III" della procedura)	OK	C	01294	20/01/20		V
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	OK	C	1369	20/01/20		V
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	13	20/01/20		V
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	12/14	20/01/20		V
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	20/01/20		V
9. ***"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"*** (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: -						

Controllo eseguito da:	firma	Data 17.01.2020	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 69	**Data fattura:** 21/1/20	**Importo: €** 1.983,54 **+ IVA**

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 19 FEB. 2020

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0001369/2020 del 20/01/2020 14:46:57

Spett.le

Lavoro n. 30/2020

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

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

CIG Z542BA171C

Visto che:

a) con D.D.T. n. 34 del 16/01/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;

b) il preventivo, pervenuto in data 17/01/2020 prot.1294/19, indica il costo totale dell'intervento in € 1.983,54 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.983,54+ 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 Dicecca

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0001294/2020 del 20/01/2020 10:55:27

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

AUTORIZZAZIONE CIVILE MCTC REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA022799

RINA ISO 9001

Documento N	Cod. Cliente	DESTINATARIO
36 del 17/01/2020	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Partita Cod. Fis.: 00146330733 00146330733		

COD ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 535 CON :			.0	
	2992544 CARTUCCIA FILTRO OLIO	1	109,98	50,0	54,99
	2994048 ELEMENTO FILTRO COMBUSTIBIL	1	84,08	50,0	42,04
	2992662 PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	33,86	50,0	16,93
	2996238 CARTUCCIA FILTRO DEPURATORE ARIA VGT	1	83,50	50,0	41,75
	504153481 ELEMENTO FILTRO BLOW-BY	1	110,23	50,0	55,12
	2996234 GUARNIZIONE PER FILTRO	2	17,95	30,0	25,13
	42553258 ELEMENTO FILTRO ARIA	1	142,82	50,0	71,41
	URANIA LD7 OLIO MOTORE AL LT.	22	6,96	26,0	113,31
	PUNTONE PER BARRA (FORNITO DALL'ENTE)	2		,0	
	100812 SEMIBOCCOLA BARRA STABILIZ-ZATRICE ANTERIORE	4	12,00	30,0	33,60
	5006204484 BARRA DI REAZIONE	1	486,93	30,0	340,85
	5006204485 BARRA DI REAZIONE	1	577,57	30,0	404,30
	99486656 LAMPADA GRADINO	3	88,53	30,0	185,91
	190270 PORTALAMPADA CON LUCE ABS	1	3,20	,0	3,20
	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			,0	
	SUCCESSIVO CONTROLLO SU PONTE MOBILE. CONTROLLO IN-			,0	

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile / Al. / Imposta
	Spese Varie/Bollo	Totale Imposta
	Spese Incasso	Totale Documento €

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0001294/2020 del 20/01/2020 10:55:27

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

AUTORIZZAZIONE UFFICIALE REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA CONCESSIONARIA TA022399

RINA

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
36 del 17/01/2020	1661	A.M.A.T. SPA
Pagamento: PREVENTIVO	Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
00146330733 - 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TEGRITA' GIUNTI SFERICI E			.0	
	TESTE A SNODO STERZO NONCHE'				
	RELATIVA SOSPENSIONE ANTERIO-			.0	
	RE E POSTERIORE.				
		1	120,00	.0	120,00
	LAVORO DI TAGLIANDO MOTORE			.0	
	CON SOSTITUZIONE ELEMENTI				
	FILTRANTI E CAMBIO OLIO MO-			.0	
	TORE.				
	CONTROLLO INTEGRITA' CINGHIE			.0	
	DI COMANDO E SERRAGGIO RELA-				
	TIVA CUSCINETTERIA TENDICIN-			.0	
	GHIA.				
	(ORE LAVORATIVE)	4	30,00	.0	120,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE			.0	
	LASCO TIRANTERIA DI REAZIONE				
	SOSPENSIONE ANTERIORE CON			.0	
	SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE				
	RELATIVE BARRE E PUNTONI RI-			.0	
	SULTATI CON SNODI SFERICI LO-				
	GORATI.			.0	
	SCOLLEGAMENTO BARRA STABILIZZA				
	TRICE ANTERIORE PER SOSTITUZIONE			.0	
	RISULTATE LOGORATE/DEFORMATE.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	30,00	.0	180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO DISPOSI-			.0	

** SEGUE **

Modalità di Pagamento | Banca di appoggio | Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al	Imposta
	Spese Varie/Bollo			
	Spese Incasso			

Totale Imposta

Totale Documento €

Spese a carico del: MITTENTE / DESTINATARIO

Variazioni di Destinazione | Luogo di Destinazione

Causale del Trasporto | Firma del Conducente

Data e ora ritiro del trasporto | Inizio Trasporto (Data, Ora) | N. Colli | Firma del Destinatario

CONTRIBUTO FORAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi del D.Lgs. 196 del 30.06.2003, La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico [illegible] dalla [illegible] informatico-gestionale [illegible] dalla [illegible] ai sensi della legge. Le ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare o [illegible] opporsi all'utilizzo degli stessi [illegible] trattamento 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

40 TH ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

AUTORIZZAZIONE CIVILE SCIA REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA

RINA

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0001294/2020 del 20/01/2020 10:55:27

Documento n.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
36 del 17/01/2020	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: PREVENTIVO	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Cod. Fisc.: 00146330733 — 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TIVI DI APERTURA PORTA RI-				
	SULTATI GRIPPATI CON STACCO/			.0	
	RIATTACCO RIVESTIMENTI PER				
	SBLOCCAGGIO E SUCCESSIVA LU-			.0	
	BRIFICAZIONE.				
	(ORE LAVORATIVE)	4	30,00	.0	120,00
	----------			.0	
	Operazione assogg. a split pay				
	con Iva non incassata dal cedente.			.0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/197				

Modalità di Pagamento: BONIFICO BANCARIO

Banca di appoggio:

Scadenze: 17/01/20 1.983,54

Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta
	1.938,54	22	426,48
Spese Varie Bollo	45,00	315	Es. Art.15
Spese Incasso			

Totale Imponibile: 1.983,54

Totale Imposta: 426,48

Totale Documento €: 2.410,02

2.410,02

Porto: MITTENTE / DESTINATARIO

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

Causale del trasporto: RIPARAZIONE

Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni: A VISTA

Inizio Trasporto: data ora

N. Colli: 59,00

Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 Gu 2003 La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati [illegible] amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi per trattamenti informativi, di legge.

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 34 del 16/01/2020

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PICATERA
SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO LAVORO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	PULSPUS DL 535 PER	
	PROVA FRENOMETRO + TAGLANDO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 16/01/2020 — ORA 12:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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 ad 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).

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Gaumenda, 270 - 74028 Sava (TA)
tel 099 9746840 - Fax 099 9722949
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920730

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

N. 13 del 20/01/2023

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ATAT SRL
Via C. Battisti
74100 Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso c/o Riparazione/Revisione
VS. ORD. N. | DEL | ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AUTOBUS AZ. 535	
	LI 65	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 20/01/23 — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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 ad 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).

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

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

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

N. 11 del 20/01/2020

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
RESO NON CONFORME

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BICICLETTA MT. COD. 1571 x AZ 535	
02	" POST. COD. 1572 x AZ. 535	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	03			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 20/01/2020 — ORA 11,30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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 ad 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).

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

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

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

N. 1h del 20/01/20

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATHO Srl
Via C. Battisti
Taranto

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

ISTA

CAUSALE DEL TRASPORTO: Materiale di risulta BUS. 535

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
04	Semiaccoppiata barra stabilizzatrice	
01	Barra di rinforzo	
01	Barra di rinforzo	
02	Puntone per barra stabilizzatrice + elementi filettati	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
AVARIA	5 FUSI			

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

Consegna o Inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 20/01/20 — ORA 11:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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 ad 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).

AMAT SpA
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 535)

Il giorno 20/01/20, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 0001369/20 del - 20/01/2020.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:
Effettuata Revisione periodica + Taglando e sostituzione pneumatici bombola stabilizzatrice e serbatoio. Riscontro esito positivo operazione DW in data 20.01.2020 Conforme Ordine

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	BARRA DI REAZIONE	1	340,85		
2	BARRA DI REAZIONE	1	404,30		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

AmAt

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 16/01/2020 Numero problema 74.610 Numero commessa 109612

Data registrazione: **16/01/2020 09:54:32**	Autobus: **0535** Autista **ZIZZI -ANTONIO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **PROVA FRENOMETRO - REVISIONE MCTC (DITTA PICHIERRI)**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: Rodiano 16/1/20

Collaudo ditta esterna: Effettuata Revisione periodica + Collaudo e dopo lavori e pulizia bassa stabilizzatrice verificato Motivi resi collaudo esito positivo

Data e ora restituzione 20/1/20

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**2456552312** Data SDI: **06/02/2020 11:15**
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	**113**	**2020-01-31**	**EUR 219,60**

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0002097/2020 DEL 31/01/2020					22 %
/D VS. LAVORO NR.50/2020 VS. CIG ZE82BD33EC					22 %
/D VS. DDT 63 NS. DDT 33					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 480 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %
/M TRAPEZIO ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1			22 %
/D LAVORO DI PREPARAZIONE CON POSA E RIMOZIONE DA					22 %
/D PONTE MOBILE PER SMONTAG- GIO E SOSTITUZIONE BARRA					22 %
/D DI REAZIONE RISULTATA LOGO- RATA.					22 %
/D CONTROLLO INTEGRITA' E SER- RAGGIO TIRANTERIA SOSPENSIONE					22 %
/D E STERZO.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	6	30,00	180,00	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. 258
10 FEB. 2020 ~~0202 031 0 1~~

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 %	180,00	39,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-01-31	EUR 180,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02252

Versione Style 2.7

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**2456552312** Data SDI: **06/02/2020 11:15**
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	**113**	**2020-01-31**	**EUR 219,60**

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0002097/2020 DEL 31/01/2020					22 %
/D VS. LAVORO NR.50/2020 VS. CIG ZE82BD33EC					22 %
/D VS. DDT 63 NS. DDT 33					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 480 CON SOSTITUZIONE DI:					22 %
/M TRAPEZIO ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1			22 %
/D LAVORO DI PREPARAZIONE CON POSA E RIMOZIONE DA					22 %
/D PONTE MOBILE PER SMONTAG- GIO E SOSTITUZIONE BARRA					22 %
/D DI REAZIONE RISULTATA LOGO- RATA.					22 %
/D CONTROLLO INTEGRITA' E SER- RAGGIO TIRANTERIA SOSPENSIONE					22 %
/D E STERZO.					22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	6	30,00	180,00	22 %
/D ———————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

258

Dati Riepilogo 10 FEB. 2020 ~~0202-031~~ 01

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 %	180,00	39,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-01-31	EUR 180,00		

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
18 FEB. 2020	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
24-02-2020	

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
17/3/20	

~~IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA~~
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17/3/20	

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 480

SEZIONE 1 **DITTA "** CHIERRI **" LAV.:** 50/2020

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr.	109 936

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla	
1. **Bolla di avaria** officina	OK	C	74.839	27/01/20		v	
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	63	28/01/20		v	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)							
4. **Preventivo inviato dal soggetto esterno** (punto "III" della procedura)	OK	C	02067	30/01/20		v	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	OK	C	02097	31/01/20		v	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	33	30/01/20		v	✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	34	30/01/20		v	✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	30/01/20		v	✓
9. ***"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"*** (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)							
10. Altri documenti: Delega n. 257 / doc. for.						v	✓

Controllo eseguito da:	firma 16.03.16	Data	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 113	**Data fattura:** 31/1/20	**Importo: €** 180 **+ IVA**

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 17/3/2

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0002097/2020 del 31/01/2020 10:23:39

Spett.le

Lavoro n. 50/2020

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 480 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE TRAPEZIO

CIG ZE82BD33EC

Visto che:

a) con D.D.T. n. 63 del 28/01/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;

b) il preventivo, pervenuto in data 30/01/2020 prot. 2067/20, indica il costo totale dell'intervento in € 180,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 180,00 + 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.

V.i.f.

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda, 270 - 74 [illegible] (TA)
tel. 099.9746843 - Fax 099 [illegible] 2349
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

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

N. 33 del 30/01/26

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ATM Srl
Via C Battisti
Thiro Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Vendita

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
01	VS AUTOBUS AB 280	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 30/01/26 — ORA 15:45 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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 ad 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).

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Ripara[illegible]triali
Contrada [illegible] 273 - 74028 Sava (TA)
tel. 099 [illegible]843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

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

N. 34 del 30/01/2020

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ASTI Srl
Via C. Battisti
Zollino Bisceglie

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Trasferimento di materiale

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
01	Barra di lavorazione a V.	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario — DATA 30/01/2020 — ORA 15:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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 ad 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).

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 257 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. 480 (2002)

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo per avaria ed è attualmente presso il fornitore PICHIERRI;
- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore PICHIERRI;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
  - N.1 TRAPEZIO;

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. Domenico Pellicoro

V.f.

Si autorizza.

AmAt
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0029356/16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 109436

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	01	TRASFERIMENTO	8632	LAO	
				PICHIERRI	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 18/01/20

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ___/___/___ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____

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. Domenico Pellicoro

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 63 del 28/01/2020

a mezzo: [1] vettore [2] cedente [3] cessionario

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

DITTA MINERCI
SAVA (TA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	AUTOBUS DI 680 TER	
	SOC. IDATE 710	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 28/01/2020 ORA 10:00	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

Grafetti 6512D3033(a)

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

2

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

AUTORIZZAZIONE UFFICIALE MIT REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA

RINA

Documento N. 62 del 30-01-2020 | Cod. Cliente 1321 | DESTINATARIO A.M.A.T. SPA

Tipo Documento: PREVENTIVO | N. Foglio 1 | VIA C.BATTISTI 857

Part. Iva/Cod. Fis. 00146330733 00146330733 | 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 480			.0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	TRAPEZIO ANTERIORE	1		.0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	LAVORO DI PREPARAZIONE			.0	
	CON POSA E RIMOZIONE DA				
	PONTE MOBILE PER SMONTAG-			.0	
	GIO E SOSTITUZIONE BARRA				
	DI REAZIONE RISULTATA LOGO-			.0	
	RATA.				
	CONTROLLO INTEGRITA' E SER-			.0	
	RAGGIO TIRANTERIA SOSPENSIONE				
	E STERZO.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	6	30.00	.0	180.00
	----------			.0	
	Operazione assogg. a split pay				
	con Iva non incassata dal cedente.			.0	
	Ex art. 17-ter del DPR 633/197				

Pagamento	Scadenze	Totale Merce	Imponibile	%	Imposta	Banca di appoggio	Totale Imponibile
BONIFICO BANCARIO							180.00
30/01/20	180.00		180.00	22	39.60		Totale imposta 39.60
		Spese Varie/Bollo					Totale Documento € 219.60
		Spese Incasso					219.60

Trasporto a cura del: MITTENTE | DESTINATARIO | Variazioni di Destinazione | Luogo di Destinazione

Causale del Trasporto: VENDITA | Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni | Inizio Trasporto: data ora | N Colli: 7.00 | Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del D.L.S. 196 del 30-06-2003 La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e vengono utilizzati per non più strettamente derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge Le ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi se trattati in violazione di legge

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0002067/2020 del 30/01/2020 15:32:56

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 63 del 28/01/2010

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA MIMIERRI
SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	ANODUS DI. 480 PER	
	SEG. TRATTORE	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 28/01/2010 ORA 10:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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 ad 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).

AMAT SpA
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 480)

Il giorno 30-01-20 alle ore 17:29, 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. 0002097/20 del - 31-01-2020.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:
Conforme all'ordine e tutto verificato, dato che pedo di autobus screto in data 30/01/2020.

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
Sergio Pimpo

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 27/01/2020 Numero problema 74.939 Numero commessa 109936

Data registrazione: **27/01/2020 13:21:57**	Autobus: **0480** Autista **FASANO DOMENICO**

Località avaria: **PM**

inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA **AVARIA GRAVE SOSPENSIONI AVARIA TEMPERATURA VETTURA SCATENATA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 28/1/20 Podini Sesso 72 - Rov esegui. controlli + lov Rettifiche DI SO SI TRATTA

Invio ditta esterna: ~~DITTA~~ Rehm

Collaudo ditta esterna: 30.01.20 Rientrato fax da ditta Richieroni eseguito controllo su ricambio sostituito

Data e ora restituzione: 30.01.20 ore 29

Firma Operatore

480

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **2456552308** Data SDI: **06/02/2020 11:25**
Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**103**	**2020-01-29**	**EUR 1.401,80**

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0001896/2020 DEL 28/01/2020						22 %
/D VS. LAVORO N.41/2020 VS. C.I.G. Z9F2BC43A4						22 %
/D VS. DDT 48 NS. DDT 25						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 674 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M 42088621 MANICOTTO RAFFREDD.MOTORE	PZ	1	173,55	-40 %	104,13	22 %
/M 99454938 MANICOTTO ACQUA MOTORE	PZ	3	22,33	-40 %	40,19	22 %
/M COLLARE DI FISSAGGIO ABA	PZ	11	2,80	-30 %	21,56	22 %
/M TASSELLO RADIATORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M TUTELA PARAFLU'11 ANTIGELO PURO AL LT	PZ	16	9,42	-20 %	120,58	22 %
/M TUTELA GI/A OLIO SERVOSTERZO AL LT.	PZ	15	11,88	-20 %	142,56	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO SUP- PORTERIA SOSTEGNO VENTOLE						22 %
/D RAFFREDDAMENTO MOTORE CON SCOLLEGAMENTO TUBAZIONE						22 %
/D PIEZOMETRICA, PER SMONTAGGIO SUPPORTERIA RISULTATA ROTTA						22 %
/D IN DIVERSI PUNTI. SOSTITUZIONE TUBAZIONE RAF-						22 %
/D FREDDAMENTO MOTORE RISULTATA AMMALORATA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30,00		480,00	22 %
/D LAVORO DI SCOMPOSIZIONE GRUP- PO VENTILATORE DALLA SUPPORTE-						22 %
/D RIA, RICOSTRUZIONE OSSATURA CON SALDATURE E RINFORZI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	8	30,00		240,00	22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/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 %	1.149,02	252,78

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-01-29	EUR 1.149,02		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02251

Versione Style 2.7

254

07 FEB. 2020

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**2456552308** Data SDI: **06/02/2020 11:25**
Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	103	2020-01-29	EUR 1.401,80

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0001896/2020 DEL 28/01/2020						22 %
/D VS. LAVORO N.41/2020 VS. C.I.G. Z9F2BC43A4						22 %
/D VS. DDT 48 NS. DDT 25						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 674 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M 42088621 MANICOTTO RAFFREDD.MOTORE	PZ	1	173,55	-40 %	104,13	22 %
/M 99454938 MANICOTTO ACQUA MOTORE	PZ	3	22,33	-40 %	40,19	22 %
/M COLLARE DI FISSAGGIO ABA	PZ	11	2,80	-30 %	21,56	22 %
/M TASSELLO RADIATORE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M TUTELA PARAFLU'11 ANTIGELO PURO AL LT	PZ	16	9,42	-20 %	120,58	22 %
/M TUTELA GI/A OLIO SERVOSTERZO AL LT.	PZ	15	11,88	-20 %	142,56	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO SUP- PORTERIA SOSTEGNO VENTOLE						22 %
/D RAFFREDDAMENTO MOTORE CON SCOLLEGAMENTO TUBAZIONE						22 %
/D PIEZOMETRICA, PER SMONTAGGIO SUPPORTERIA RISULTATA ROTTA						22 %
/D IN DIVERSI PUNTI. SOSTITUZIONE TUBAZIONE RAF-						22 %
/D FREDDAMENTO MOTORE RISULTATA AMMALORATA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30,00		480,00	22 %
/D LAVORO DI SCOMPOSIZIONE GRUP- PO VENTILATORE DALLA SUPPORTE-						22 %
/D RIA, RICOSTRUZIONE OSSATURA CON SALDATURE E RINFORZI.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	8	30,00		240,00	22 %

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:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/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 %	1.149,02	252,78

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-01-29	EUR 1.149,02		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02251

Versione Style 2.7

254

07 FEB. 2020

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 07 FEB 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 26-04-2020	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 17/3/20	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 17/3/20	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 674

SEZIONE 1 **DITTA "** Richierri **" LAV.:** 41 **/2020**

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr.	109 688

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla	
1. **Bolla di avaria** officina	OK	C	74.687	18/01/20		V	
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	0048	20/01/20		V	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)							
4. **Preventivo inviato dal soggetto esterno** (punto "III" della procedura)	OK	C	01768	27/01/20		V	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	OK	C	01896	28/01/20		V	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	0025	28/01/20		V	✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI							
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	28/01/20		V	✓
9. ***"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"*** (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)							
10. Altri documenti: - DEROGA H.256 / 240						V	✓

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
	[illegible]	[illegible]	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 103	**Data fattura:** 29/1/20	**Importo: €** 1.149,02 **+ IVA**

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma [illegible]	Data 17/3/20

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0001896/2020 del 28/01/2020 13:27:30

Spett.le

Lavoro n. 41/2020

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 674 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO IMPIANTO DI RAFFREDDAMENTO MOTORE

CIG Z9F2BC43A4

Visto che:

a) con D.D.T. n. 48 del 20/01/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;

b) il preventivo, pervenuto in data 25/01/2020 prot.1768/20, indica il costo totale dell'intervento in € 1.149,02 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.149,02 + 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 Bicecca

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazione Veicoli Industriali
Contrada Cannetta, 273 - 74028 Sava (TA)
tel. 099.9743843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

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

N. 25 del 28/01/2020

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ATAT SRL
via C. Battisti
Zhiro Tarento

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Reso c/ro Riparazione

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (3)
01	US. AUTOBUS - AB 674	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 28/01/20 — ORA 12:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE Nicola Pomo

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO 1 — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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 ad 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).

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0001768/2020 del 27/01/2020 08:53:17

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

REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA

Cod Cliente: 1661

N Foglio: 1

49 del 25/01/2020

PREVENTIVO

00146330733 00146330733

DESTINATARIO
A.M.A.T. SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 674			.0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	42088621 MANICOTTO RAFFREDD.MOTORE	1	173.55	40.0	104.13
	99454938 MANICOTTO ACQUA MOTORE	3	22.33	40.0	40.19
	COLLARE DI FISSAGGIO ABA	11	2.80	30.0	21.56
	TASSELLO RADIATORE	1		.0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	TUTELA PARAFLU'11 ANTIGELO PURO AL LT	16	9.42	20.0	120.58
	TUTELA GI/A OLIO SERVOSTERZO AL LT.	15	11.88	20.0	142.56
	LAVORO DI RIPRISTINO SUP-			.0	
	PORTERIA SOSTEGNO VENTOLE				
	RAFFREDDAMENTO MOTORE CON			.0	
	SCOLLEGAMENTO TUBAZIONE				
	PIEZOMETRICA. PER SMONTAGGIO			.0	
	SUPPORTERIA RISULTATA ROTTA				
	IN DIVERSI PUNTI.			.0	
	SOSTITUZIONE TUBAZIONE RAF-				
	FREDDAMENTO MOTORE RISULTATA			.0	
	AMMALORATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	16	30.00	.0	480.00
	LAVORO DI SCOMPOSIZIONE GRUP-			.0	
	PO VENTILATORE DALLA SUPPORTE-				
	RIA, RICOSTRUZIONE OSSATURA			.0	
	CON SALDATURE E RINFORZI.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	30.00	.0	240.00

** SEGUE **

Modalità 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

Vettore del Trasporto | Firma del Conducente

Aspetto Esteriore dei beni | Inizio Trasporto data ora | N. Colli | Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0001768/2020 del 27/01/2020 08:53:17

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

REVISIONE VEICOLI UFFICIALMENTE AUTORIZZATA

49 del 25/01/2020	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
PREVENTIVO	N. Foglio 2		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
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			.0 .0	

Modalità di Pagamento: BONIFICO BANCARIO

Banca di appoggio:

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imponibile
25/01/20	1.149.02		1.149.02	22	252.78	1.149.02

Totale Imposta: 252.78

Spese Varie Bollo:

Totale Documento €: 1.401.80

Spese Incasso:

1.401.80

Spese Trasporto: MITTENTE DESTINATARIO

Variazioni di Destinazione:

Luogo di Destinazione:

Firma del Conducente:

RIPARAZIONE

Inizio Trasporto: data ora

N. Colli: 71.00

Firma del Destinatario:

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196 del 30.06.2003 La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico [illegible] dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare [illegible] di opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione di legge.

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

Azienda [illegible]
74121 TARANTO TA
Tel. Cell. [illegible]
Partita IVA [illegible]

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 48 del 20/01/2020

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA TIUNA FRA.
SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	ANIDRIDE ACETICA 99% PER SUPP. LABORATORIO	
	RITORNATO	
	FUSTO LITRI 110	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Vista				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 20/01/20 ORA 10:35 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2) FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 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 ad 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).

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 256 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. 674 (2002)

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo per avaria ed è attualmente presso il fornitore PICHIERRI;
- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore PICHIERRI;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
  - N.1 TASSELLO RADIATORE;

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. Domenico Pellicoro

Si autorizza

AmAt
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0028442/16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° [illegible]

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	[illegible]	[illegible]	F24	

Capo Tecnico/Capo Operaio [illegible]

Il Distributore di magazzino

DATA 11/1/20

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

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

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

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

N. 37 del 11/01/2020

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

[illegible]

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

[illegible]

CAUSALE DEL TRASPORTO

1/3 [illegible] 3.3 6F4

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
1	[illegible]	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: [illegible]

N. COLLI | PESO KG | PORTO

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

TOTALE €

"FIRME"

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA [illegible] ORA [illegible]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

MATERIO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della contabilità fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Pr. 472/96 e successive modificazioni.

651203033(a)

2

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 240 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. 674 (2003)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore PICHIERRI;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
  - n°2 SUPPORTI MOTORE
  - n°5 TRAVERSE
  - n°1 SUPPORTO MOTORE
  - n°1 SCARICO FLEX
  - n°1 TRAVERSA
- 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. Domenico Pellicoro

AmAt
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0047708 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 147713

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	[illegible]	8028	674	
	8	[illegible]	8063		
	1	DOPPIO [illegible]	8017		
	1	[illegible]	6577		2
	1	TRAV. ASL	8065		

Capo Tecnico/Capo Operaio _____

Il Distributore di magazzino _____

DATA 2/1/16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ___/___/___ N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____

"EDITTE: Ditta, Denominaz. Domicilio o Residenza, Partita IVA

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

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

N. 1308 del 21/12/2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSORARIO: Ditta, Denominaz. Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA [illegible]
SAVA (TA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: 1/1/2021 SU 305 674

VS. ORD. N. | DEL

☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
2	SUPPORTI [illegible]	
1	[illegible]	
1	[illegible]	
1	[illegible]	
1	[illegible]	
1	[illegible]	
1	[illegible]	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A vista | N. COLLI | PESO KG | PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario | DATA 21/12/2015 | ORA [illegible]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | NUMERO PROGRESSIVO* | FIRMA DEL DESTINATARIO | FIRMA DEL CONDUCENTE

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.PR. 472/97 e successive modificazioni.

Euroffice 6512D3033(a) [2]

AMAT SpA
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 674)

Il giorno 28/01/20, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 0001896/20 del - 28/01/2020.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

eseguito collaudo verifica lavorazione foglio verbale e verifica ricambi Rete (STAMPANTI) operazione JIW in data 28.01.2020

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	MANICOTTO RAFFREDDAMENTO MOTORE	1	104,13		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

AmAt

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **18/01/2020**
Numero problema **74.687**
Numero commessa 109688

Data registrazione:
18/01/2020 13:32:18

Autobus: **0674**
Autista **RICCI ROSARIO**

Località avaria: **DEP.**

inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA **SUPPORTO VENTOLE ROTTO + PERDITA ACQUA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: R. el. e m. 29/1/20

Collaudo ditta esterna: eseguito collaudo verifica stello lavorare ventola esito positivo

Data e ora restituzione 28/1/20

Firma Operatore