

1460



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1328

PICCHIERI

SCAD. APR-MAG/20

**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	1.328	16/06/2020			2.453,87

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: duemilaquattrocentocinquantatrè e 87 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 219 del 26/02/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

219 CIG Z632C32123

IMPORTO LORDO	2.453,87
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.453,87

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		2.453,87	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2590210664 Data SDI: 28/02/2020 12:48

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	219	2020-02-26	EUR 2.993,72

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0003540/2020 DEL 26/02/2020						22 %
/D VS. LAVORO N.78/2020 VS. CIG Z632C32123						22 %
/D VS. DDT 100 NS. DDT 53						22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 537 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M SERBATOIO GASOLIO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M O-RING PER SERBATOIO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	3				22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	PZ	1	180,00		180,00	22 %
/M TAPPETO BASE A BOLLE	PZ	1	180,00		180,00	22 %
/M PIANALE MULTISTRATO BETULLA	PZ	1	280,00		280,00	22 %
/M 9015682 ADESIVO SILICONICO MONOCOM- PONENTE	PZ	2	43,16		86,32	22 %
/M 5006200553 COMANDO INDICATORE LIVELLO COMBUSTIBILE	PZ	1	209,03	-30 %	146,32	22 %
/M 504006087 SPORTELLLO	PZ	1	342,45	-50 %	171,23	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PARETE LAMIERATA LATERALE DX RISUL-						22 %
/D TATA SINISTRATA CON STACCO E SOSTITUZIONE COMPONENTI						22 %
/D DI FISSAGGIO E SPORTELLLO IN- FERIORE DEFORMATO, PREPARA-						22 %
/D ZIONE CON STUCCATURA E SUCCES- SIVA VERNICIATURA ZONA INTERES-						22 %
/D SATA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30,00		480,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMEN- TO INTERNO - RISULTATO IN ALCUNE						22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D ZONE AMMALORATE E CON EVIDENTE CEDIMENTO, RIMOZIONE TAPPETO						22 %
/D E PIANALE MULTISTRATO, PULIZIA E MOLATURA DEI BASAMENTI CON						22 %
/D APPLICAZIONE DI RINFORZI LAMIE- RATI SAGOMATI NONCHE' SUCCESSI-						22 %
/D VA APPLICAZIONE DEL NUOVO PIANA- LE BETULLA RUSSA E TAPPETO BASE						22 %
/D CON SIGILLATURA A FINIRE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	21	30,00		630,00	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE ELIMINA- ZIONE PERDITA GASOLIO DA SER-						22 %
/D BATOIO COMBUSTIBILE CON SMON- TAGGIO E SOSTITUZIONE DELLO						22 %
/D STESSO, RPRISTINO E RADDRIZZA- TURA INTELAIAURA LAMIERATA						22 %
/D RISULTATA DANNEGGIATA, PREPA- RAZIONE E VERNICIATURA A TINTA						22 %
/D ZONA INTERESSATA. RIPRISTINO FUNZIONALITA' COMAN-						22 %
/D DO INDICATORE LIVELLO COMBUSTI- BILE CON SOSTITUZIONE DEL RELA-						22 %
/D TIVO GALLEGGIANTE.						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 %	2.453,87	539,85

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-02-26	EUR 2.453,87		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02434

Versione Style 2.7

RIC _____	N.IVA <u>494</u>
DATA DI REGISTRO <u>06 MAR 2020</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2590210664 Data SDI: 28/02/2020 12:48

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	219	2020-02-26	EUR 2.993,72

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0003540/2020 DEL 26/02/2020						22 %	
/D VS. LAVORO N.78/2020 VS. CIG Z632C32123						22 %	
/D VS. DDT 100 NS. DDT 53						22 %	
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 537 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %	
/M SERBATOIO GASOLIO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %	
/M O-RING PER SERBATOIO (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	3				22 %	
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	PZ	1	180,00		180,00	22 %	
/M TAPPETO BASE A BOLLE	PZ	1	180,00		180,00	22 %	
/M PIANALE MULTISTRATO BETULLA	PZ	1	280,00		280,00	22 %	
/M 9015682 ADESIVO SILICONICO MONOCOM- PONENTE	PZ	2	43,16		86,32	22 %	
/M 5006200553 COMANDO INDICATORE LIVELLO COMBUSTIBILE	PZ	1	209,03	-30 %	146,32	22 %	
/M 504006087 SPORTELLO	PZ	1	342,45	-50 %	171,23	22 %	
/D LAVORO DI RIPRISTINO PARETE LAMIERATA LATERALE DX RISUL-						22 %	
/D TATA SINISTRATA CON STACCO E SOSTITUZIONE COMPONENTI						22 %	
/D DI FISSAGGIO E SPORTELLO IN- FERIORE DEFORMATO, PREPARA-						22 %	
/D ZIONE CON STUCCATURA E SUCCES- SIVA VERNICIATURA ZONA INTERES-						22 %	
/D SATA.						22 %	
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30,00		480,00	22 %	
/D LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMEN- TO INTERNO RISULTATO IN ALCUNE						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:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D ZONE AMMALORATE E CON EVIDENTE CEDIMENTO, RIMOZIONE TAPPETO						22 %
/D E PIANALE MULTISTRATO, PULIZIA E MOLATURA DEI BASAMENTI CON						22 %
/D APPLICAZIONE DI RINFORZI LAMIE- RATI SAGOMATI NONCHE' SUCCESSI-						22 %
/D VA APPLICAZIONE DEL NUOVO PIANA- LE BETULLA RUSSA E TAPPETO BASE						22 %
/D CON SIGILLATURA A FINIRE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	21	30,00		630,00	22 %
/D LAVORO DI ELIMINAZIONE ELIMINA- ZONE PERDITA GASOLIO DA SER-						22 %
/D BATOIO COMBUSTIBILE CON SMON- TAGGIO E SOSTITUZIONE DELLO						22 %
/D STESSO, RPRISTINO E RADDRIZZA- TURA INTELAIATURA LAMIERATA						22 %
/D RISULTATA DANNEGGIATA, PREPA- RAZIONE E VERNICIATURA A TINTA						22 %
/D ZONA INTERESSATA. RIPRISTINO FUNZIONALITA' COMAN-						22 %
/D DO INDICATORE LIVELLO COMBUSTI- BILE CON SOSTITUZIONE DEL RELA-						22 %
/D TIVO GALLEGGIANTE.						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 %	2.453,87	539,85

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-02-26	EUR 2.453,87		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02434

Versione Style 2.7

RIC	N.IVA 494
DATA DI REGISTRO 06 MAR 2020	

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 06 MAR 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 18-06-2024	FIRMA

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 04 APR 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 04 APR 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

SEZIONE 1

DITTA "

" LAV.: /2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

60536

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	100	14/02	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	3480	24/02	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	3540	26/02	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	3553	26/02	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	54	26/02	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	C	/	26/02	SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DELOCA N. 220					SI
Controllo eseguito da:	firma 	Data 04 MAR 2020	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 219	Data fattura: 26/2/2020	Importo: €2.405,37 + IVA
-----------------------	------------------	-------------------------	--------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 04 MAR 2020
---------------------	-----------	---------------------

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. 100 del 11/10/2020

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

DITTA: PICHIERRI

SEVA - 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° 537 PER LESIONE LONGHERONE TELAI O ASSALE CATO SX ANT. PAVIMENTO INTERNO SOLEVATO, RIPRISTINO PANNELLO ALTEZZA SERBATOIO GASOLIO E CONTROLLO TELAI O INTERNO RIVESTIMENTO D'ANNEGGIATO DI 288. FINESTRA SUPERIORE BUS FORNITO DI PIENO GASOLIO	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A JISA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

11/10/20

ORA

10.00

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

DATA DEL CESSARIO

Contrada Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
tel. 099.9722049



6512D3033(a)

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

30739

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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 Veicoli Industriali

Contrada Commenda, 27012 13028 Sava (TA)
tel. 099.974081 - 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. 54 del 16.02.96

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

Amis SGA133MVia C. Battisti133M TAVANZO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo
133M c/b RISULTA BUS 13.537

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁴
01	Pioppa MULTISTATO	
01	TARPO BASS	
01	Comando indicatore LINGUO COMPRESSIBILE	
01	SFONTELLA	
01	SOMMARIO COMPRESSIBILE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

Amis555511

TOTALE €

FIRME

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ¹⁵

FIRMA DEL CESSIONARIO

16.02.9613.53Paganò[Signature]

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarano 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 Veicoli Industriali

Contrada Commenda, 27 - 74028 Sava (TA)

tel. 099.9745043 - Fax 099.972049

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. 53 del 16/02/96

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

M371

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

AMM S.p.A.

via E. Bonifazi

12028 TAVOLIO

CAUSALE DEL TRASPORTO

1250 c/B Riparazioni

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO *

01

US. PUBBLICAZ. AB. 537

GASOLIO LITRI 172

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

Avista

01

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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
OFFICINA AUTORIZZATA
AUTOSERVIZIO • 74028 SAVA



RINA
EQ POST



Documento N°	119	del	24/02/2020	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tip. Documento	PREVENTIVO			N. Foglio	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Partita IVA Fisc.	00146330733			00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TO INTERNO RISULTATO IN ALCUNE ZONE AMMALORATE E CON EVIDENTE CEDIMENTO. RIMOZIONE TAPPETO E PIANALE MULTISTRATO, PULIZIA E MOLATURA DEI BASAMENTI CON APPLICAZIONE DI RINFORZI LAMIE- RATI SAGOMATI NONCHE' SUCCESSI VA APPLICAZIONE DEL NUOVO PIANA- LE BETULLA RUSSA E TAPPETO BAS CON SIGILLATURA A FINIRE. (ORE LAVORATIVE)	21	30.00	.0	630.00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ELIMINA- ZIONE PERDITA GASOLIO DA SER- BATOIO COMBUSTIBILE CON SMON- TAGGIO E SOSTITUZIONE DELLO STESSO, RIPRISTINO E RADDRIZZA- TURA INTELAIATURA LAMIERATA RISULTATA DANNEGGIATA. PREPA- RAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONA INTERESSATA. RIPRISTINO FUNZIONALITA' COMAN- DO INDICATORE LIVELLO COMBUSTI- BILE CON SOSTITUZIONE DEL RELA- TIVO GALLEGGIANTE. (ORE LAVORATIVE)	10	30.00	.0	300.00

* * * SEGUE * * *

Indirizzo di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Indirizzo	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imponibile
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
MITTENTE		DESTINATARIO			
Firma del Trasportatore		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Attestato di Import. 13 del DLGS 116 del 30.08.2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e sono a disposizione della autorità competente per uso amministrativo derivante dalla nostra attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare i suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



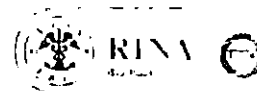
OFFICINE PICHIERRI srl

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



MOBILIZZAZIONE CIVILE
SIC
REVISIONE VEICOLI
UFFICIA AUTORIZZATA
CONSUETO N. 1482/99

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



Documento 119	del 24/02/2020	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO
Tip. Documento		Il Foglio 3	A.M.A.T. SPA
PREVENTIVO			VIA C.BATTISTI 657
Fatt. Iva Cod. Fisc.			74100 TARANTO
00146330733	00146330733		

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

Bonifico Bancario		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
24/02/20	2.453.87	Totale Merce	Imponibile 2.453.87	Al 22	Imposta 539.85
		Spese Varie/Bollo		Totale Imposte 539.85	
		Spese Incasso		Totale Documento € 2.993.72	
				2.993.72	
Mittente		Luogo di Destinazione		Firma del Conducente	
RIPARAZIONE		Firma del Destinatario			
Inizio Trasporto		R. Colli			
data ora		58.00			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Art. 13 del D.Lgs. n. 30 del 28.2.1998. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico. La nostra società per uso amministrativo derivante dalla nostra attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di consultare, aggiornare, cancellare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



Lavoro n. 78/2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 537 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE SERBATOIO GASOLIO E RIP. CARROZZERIA

CIG Z632C32123

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 100 del 17/02/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 24/02/2020 prot. 3480/20, indica il costo totale dell'intervento in € 2.453,87 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.453,87 + 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



c.a. Direttore Generale

Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 270 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. 537(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:

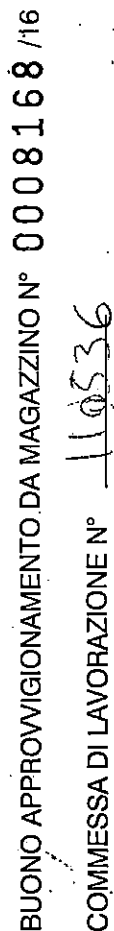
- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N°1 SERBATOIO GASOLIO
 - N°3 O-RING

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.
plu

[illegible]

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

(BUS 537)

Il giorno 26/02/20, alle ore 1308, 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" 0003560/20
DEL 26/02/2020.

Sono presenti:

- per AMAT: [firma], in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica"
- par. 230 (min. 170);
- Per AMAT Roberto Lucci
-

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Controllato LAVORI E RICAMBI SOSTITUITI, ESSEGUITE FOTO
Conferma all'Aut. e foto viene fornito a data
26/02/2020

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT
[firma]

Il Rappresentante della ditta
.....

Mod. 4/2018 - AT "Verbale di collaudo" Data: 09/2/18

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):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TAPPETO BASE A BOLLE	1	180,00		
2	PIANALE MULTISTRATO BETULLA	1	280,00		
3	COMANDO INDICATORE LIV. COMBUSTIBILE	1	146,32		
4	SPORTELLO	1	171,23		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

Mod. 4/2018 - AT "Verbale di collaudo" Data: 13/7/2015



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **15/02/2020**
Numero problema **75.549**
Numero commessa **110536**

Data registrazione:

Autobus: **0537**

15/02/2020 06:03:22

Autista **ANNICCHIARICO GIUSEPPE**

Località avaria: **PORTO**

inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA

**AVARIA BUS 537 SCATENATO SPECCHIETTO RETROVISORE
INTERNO ROTTO PORTA CENTRALE DIFETTOSA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

15/02/20 ROCHINA/NOGRO

Sostituire specchio retrovisore interno, controllo elettronico, ribaltare
rottezza (trasmissione) interna lato sx, parte laterale dx, zona di riduzione
pericolo, parte posteriore con ribaltare manuale, parte interna, fondo
superiore, buco, asfalto / ESEGUITI LAVORI DI RIPRISTINO E SALVATINA CERATO.

zona SERBATOIO GASOLIO INDESSATA, SOSTITUITO SERBATOIO GASOLIO E SENSORE DI LIVELLO

CARBURANTE (GALLERONAZZI) PANNELLO INTERNO LATERALE DX INTERESSATO SOST. PANNELLO INTERNO
INTERNA INTERESSATA DALLA DITTA PICHIERRI.

Invio ditta esterna:

DITTA PICHIERRI 12/2/20

Collaudo ditta
esterna:

CONTROLO LAVORI E RICAMBI SOSTITUITI DALLA DITTA
PICHIERRI, CON ESITO POSITIVO AL MOMENTO NON SI RILEVANO
ANOMALIE. ESEGUITO FOTO

Data e ora
restituzione

26/02/20

h1308

Firma Operatore

[Firma]