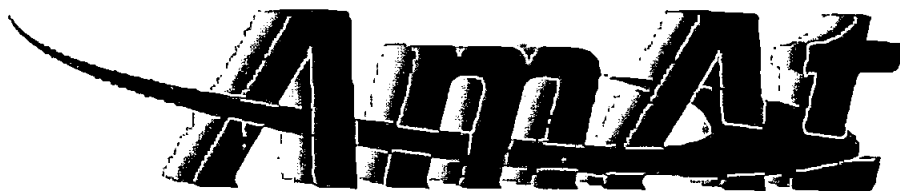


7803/20



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

ESERCIZIO 20 20

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2463

ANDRIUO MECCANICA SNC

MANI. BUS

\_\_\_\_\_

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

Capitale Sociale sottoscritto € 5 497 272 00 - Capitale Sociale versato € 8 381 881,75

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

GESTIONE	ESERCIZIO	N ORDINATIVO	DATA	COD CASSA	COD CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2020	2 463	27/10/2020			5 814,36

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

ANDRIULO MECCANICA S R L

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA 01652970748 C F 01652970748

CC 13 07 0001,

DICONSI EURO cinquemilaottocentoquattordici e 36 / 100

PAGAMENTO Bonifico

UNICREDIT

IBAN IT44S0200879191000010776977

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc n 219 del 20/07/2020

PAGAMENTO FATTURE N

186 CIG Z162D83D51, 222 CIG Z7B2DA15AC, 218 CIG  
Z732DAE360, 219 CIG Z3B2DAE2FD

IMPORTO LORDO 5 814,36

TOTALE RITENUTE 0,00

IMPORTO 5 814,36

		CASSA	CASSA
<b>RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA</b>	<b>IMPORTO LORDO</b>	5 814,36	
	<b>PREVISIONE</b>		
	<b>PROG ORDINATIVI EMESSI</b>		
ESTREMI DELIBERA			
	<b>DISPONIBILITA'</b>		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Mittente	Destinatario
<b>Andriulo Meccanica srl</b> Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P IVA. IT01652970748 Cod Fiscale 01652970748 Regime fiscale RF01 (Regime ordinario)	<b>AMAT SPA</b> VIA C BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P IVA IT00146330733 Cod Fiscale 00146330733 Codice Ufficio 5WKJP7T

## Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	186	2020-07-07	EUR 1 197,12

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	UM	Q.ta	Pr Unitario	Sc /Magg	Pr Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO BB731EB N AZ464						22 %
42546071	anello tenuta 2° asse posteriore	nr	2	70,57	-40 %	84,68	22 %
425456071	anello tenuta 3° asse posteriore	nr	2	70,57	-40 %	84,68	22 %
Lavorazioni	-	ore	14	25,00		350,00	22 %
	Lavoro di smontaggio e rimontaggio ruote posteriori 2°-3° asse per carteggiatura ferodi e pulizia componenti: tomitura n. 4 tamburi freno 2°-3° asse						22 %
Lavorazioni	-	ore	8	25,00		200,00	22 %
	Lavoro di controllo e verifica impianto aera con eliminazione varie perdite da tubazioni mediante serraggio varie raccordi da tubazioni smontaggio valvola di regolazione e distribuzione per pulizia e taratura taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni						22 %
Lavorazioni	-	ore	4	25,00		100,00	22 %
	verifica tubolature interne attacco sedili e comando con serraggio bulloni di fissaggio						22 %
	Revisione annuale MCTC			125,00		125,00	22 %
	Versamento MCTC (spese postali)			45,00		45,00	(N1)

Articolo	Descrizione	UM	Q.tà	Pr Unitario	Sc./Magg	Pr Totale	IVA
	LAVORO N 291/2020 DEL 02 07 2020 Protocollo in uscita 0010244/2020 del 02 07 2020 CIG - Z162D83D51						22 %

#### Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp 22% con scissione pagamenti	22 %	944,36	207 76
N1 (Escluse ex art 15) Escl art 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0 00

#### Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
<b>Pagamento completo</b>					
	Bonifico	2020-09-30	EUR 989,36	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente IT01641790702 - Progressivo Invo DG7XJ

Versione Style 2 8 1

1667  
 DATA DI DEBITO 10 LUG. 2020

~~MANO~~  
DDT 158  
OK

Mittente	Destinatario
Andrulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P IVA. IT01652970748 Cod Fiscale 01652970748 Regime fiscale RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P IVA IT00146330733 Cod Fiscale 00146330733 Codice Ufficio 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	186	2020-07-07	EUR 1 197,12

Dati ordine acquisto
----------------------

Dati DDT
----------

Dettaglio Innee Fattura

Articolo	Descrizione	UM	Q.ta	Pr Unitario	Sc /Magg	Pr Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO BB731EB N AZ464						22 %
42546071	anello tenuta 2° asse posteriore	nr	2	70,57	-40 %	84,68	22 %
425456071	anello tenuta 3° asse posteriore	nr	2	70,57	-40 %	84,68	22 %
Lavorazioni	-	ore	14	25,00		350,00	22 %
	Lavoro di smontaggio e rimontaggio ruote posteriori 2°-3° asse per carteggiatura ferodi e pulizia componenti tornitura n 4 tamburi freno 2°-3°asse						22 %
Lavorazioni	-	ore	8	25,00		200,00	22 %
	Lavoro di controllo e verifica impianto ana con eliminazione vane perdite da tubazioni mediante serraggio vane raccordene da tubazioni smontaggio valvola di regolazione e distribuzione per pulizia e taratura taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni						22 %
Lavorazioni	-	ore	4	25,00		100,00	22 %
	verifica tubolature interne attacco sedili e comando con serraggio bulloni di fissaggio						22 %
	Revisione annuale MCTC			125,00		125,00	22 %
	Versamento MCTC (spese postali)			45,00		45,00	(N1)

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 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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantita, 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

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

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

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

NOTE

---



---



---



---



---

Articolo	Descrizione	UM	Q.ta	Pr Unitario	Sc /Magg	Pr Totale	IVA
	LAVORO N 291/2020 DEL 02 07 2020 Protocollo in uscita 0010244/2020 del 02 07 2020 CIG - Z162D83D51						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esgibilita IVA	Al IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp 22% con scissione pagamenti	22 %	944,36	207 76
N1 (Escluse ex art 15) Escl art 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0 00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalita	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-09-30	EUR 989,36	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente IT01641790702 - Progressivo Invo DG7XU

Versione Style 2 8 1

1667  
10 LUG. 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 10/11/2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 21-10-2020	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantita, 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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 29 SET 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 29 SET. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE

02 OTT. 2020



**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 664**

**SEZIONE 1**

DITTA "ANDRIULO" LAV.: 291/2020

AUTORIZZAZIONE  
Protocollo e data

COMMESSA Nr

113 971

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla	
1 Bolla di avaria officina	OK	C	79088	02/07	✓	
2 D D T emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	636	29/06	✓ ✓	
3 "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)						
4 Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	1045	01/07	✓ ✓	
5 "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	19244	02/07	✓ ✓	
6 D D T emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	156	06/08	✓	
7 D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	157	06/08	✓	
8 "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	Ø	/	06/08	✓ ✓	
9 "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10 Altri documenti						
Controllo eseguito da:		firma	Data	Note		
			29 SET 2020			

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr fattura 186	Data fattura 07/07/2020	Importo € 989,36 +IVA
-----------------------	----------------	-------------------------	-----------------------

**NOTE**

Capo Unità Tecnica	firma	Data
		29 SET 2020

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

(BUS 664)

Il giorno 06/07/20, alle ore 9:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot 10264 /20 del - 02/07/20

Sono presenti

- per AMAT FORMANI, 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 PROVA FARMOMETRO DITTA ANDRIULO -  
ESEGUITA SUCCESSIVAMENTE PROVA SU STRADA CON  
ESITO POSITIVO

**-) Eventuali osservazioni:**

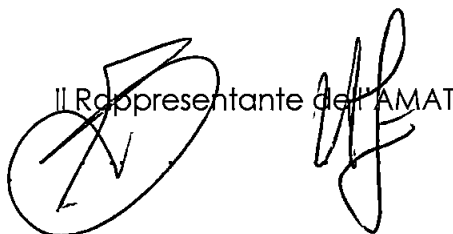
.....  
.....  
.....  
.....

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

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	
				SI	NO
Pr	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
1					
2					
3					
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



Spett.le

Lavoro n 291/2020 DEL 02/07/2020

**ANDRIULO MECCANICA S.r.l**

Via S Cesarea n 9

FrancaVilla Fontana (BR)

Fax n 0831 813578

**OGGETTO: BUS AZ. 464 – Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC  
CIG Z162D83D51**

Visto che

- a) con DDT n 436 del 29/06/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto,
- b) Il preventivo pervenuto in data 30/06/2020, assunto al protocollo n. 10115/20 del 01/07/2020, indica il costo dell'intervento in **€ 989,36+IVA**,

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

- 1 **costo dell'intervento: € 989,36+IVA**,
- 2 **tempo di esecuzione dell'intervento** n 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente,
- 3 **penale per ritardata consegna** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso,
- 4 **garanzia sull'intervento** 1 anno,
- 5 **consegna autobus** consegna c/o Amata Vs carico
- 6 **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT Si precisa che la Sezione n 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti Sarà Vs facoltà richiedere copia del suddetto verbale
- 7 **Condizioni di pagamento** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale f f

Dott. Pietro Carallo

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)  
Sede Legale Via S. Cesarea, 9  
Stabilimento Viale dell'Industria Z 1

Tel uff 0831 819836 - Fax 0831 813578

P IVA 016 529 707 48

E-mail andriulo meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA  
20/742  
pagina 1

DEL  
30 06 2020

Spett  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO  
  
P I 00146330733

**AUTOMEZZO**

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA BB731EB  
N AZ 464

QUANTITA'	DESCRIZIONE		SC%	ALIQ
<b>Ricambi in sostituzione</b>				
2	anello tenuta 2° asse posteriore	42546071	70,56 40%	84,68
2	anello tenuta 3° asse posteriore	42546071	70,56 40%	84,68
<b>totale netto ricambi</b>				169,36
<b>Lavorazioni</b>				
Lavoro di smontaggio e rimontaggio ruote posteriori 2°-3° asse per carteggiatura ferodi e pulizia componenti, tornitura n°4 tamburo freno 2° e 3° asse posteriori, ore lavorative 14 x 25,00				350,00
Lavoro di controllo e verifica impianto ana con eliminazione vane perdite da tubazioni mediante serraggio vane raccorderie da tubazioni smontaggio valvola di regolazione e distribuzione per pulizia e taratura, taratura impianto pneumatico con livellamento delle sospensioni, ore lavorative 8 x 25,00				200,00
verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bullono di fissaggio ore lavorative 4 x 25,00				100,00

IMPONIBILE	ALIQ	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO

**segue**

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA      PAGAMENTO

In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

**Daily Center**

assistenza **IVECO**

**CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI**



Amat S p A Protocollo In entrata n 0010115/2020 del 01/07/2020 09 56 41

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

Tel uff 0831 819836 - Fax 0831 813578

P IVA 018 529 707 48

E-mail andriulo meccanica@libero.it



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

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

PREVENTIVO DI SPESA  
20/742  
pagina 2

DEL  
30 06 2020

Spett  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO  
  
P I 00146330733

**AUTOMEZZO**

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA BB731EB  
N AZ 464

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	revisione annuale m c t c	125,00	22%
	VERSAMENTO mctc (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)	45,00	es iva

IMPONIBILE	ALIQ	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
944,36	22%	207,76		989,36
45,00	es iva art 15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				1207,76
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1 197,12

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA      PAGAMENTO

In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura salvo diverse condizioni espresse sulla stessa vi autorizzo l'emissione di n 1 tratta a vista

**Daily Center**      assistenza **IVECO**

**CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI**



Amat S p A Protocollo In entrata n 0010115/2020 del 01/07/2020 09 56 41

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**

(Ddt) D PR 472 del 14 08 1996 D PR 696 del 21 12 1996

N. 436 del 29/06/2020

a mezzo

vettore  cedente  cessionario

CESSIONARIO Ditta Dipendenza Domicilio o Residenza Partita IVA

DITTA ANDRIULO

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

ZONA INDUS. FRANCAVILLA F

IDEM

-BRINDISI-

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD N

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO <sup>(1)</sup>
1	AUTOBUS AZ. N° 666 PER REVISIONE MCTC + PROVA FARMOMETRO + <del>FARCO</del> <del>di</del> <del>CIRCOLAZIONE</del>	
	BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
	/	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
----------------------------	---------	---------	-------	----------

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

--	--	--	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente DATA 29/06/20 ORA 15:30 FIRMA DEL CONDUCENTE [firma]  
cessionario

ANNOTAZIONI VARIAZIONI      NUMERO PROGRESSIVO 01      FIRMA DEL CESSIONARIO [firma]

### 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 (\*)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà            | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili,   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute, | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato           |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione,         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

### B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3 500

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

- di sua proprietà       prese in comodato       prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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





<b>BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA</b>		Data <b>29/06/2020</b> Numero problema <b>78.950</b> Numero commessa <b>0321P</b>
Data registrazione <b>29/06/2020 14:00:38</b>	Autobus <b>0464</b> Autista <b>PELLICORO DOMENICO</b>	
Località avaria	<b>DEPOSITO</b>	
inserita da	<b>SCALZI PREMIO</b>	
AVARIA	<b>PRECOLLAUDO AMAT +</b> <i>Prora Prora</i>	
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito		
Invio ditta esterna	<i>ANDRUCO 29/6/20</i>	
Collaudo ditta esterna	<i>30.06.20 Prorata da ditta Andruco per prova frenometrica esito ok</i>	
Data e ora restituzione		
Firma Operatore		

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.06.1990 art. 10 comma 1°

**ANDRIULO MECCANICA SRL**  
 Sede Legale Via Santa Cesarea n 9  
 Stabilimento Viale dell'Industria Z 1  
 72021 Francavilla Fontana (Br)  
 P.IVÁ: 01652970748

N. 157 del 06/08/2020

a mezzo:  
 vettore  cedente  cessionario

DESTINATARIO Ditta, Casa, Villa, Finca, etc. o di Associazioni Partecipate

ATAI spa  
 U. a. Bull st. 657  
 TARANTO

LUNGO DI DESTINAZIONE (ha diverse destinazioni, non ommissioni) E VARIAZIONE

DEI

CAUSELE DEL TRASPORTO

Ricambi del bus 464

in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
02	Autopista e autoveicolo	
02	Autopista	
02	Autopista	
02	Autopista	

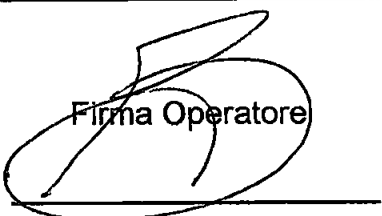
ADATTO ESTIMARE DEI BENI	IN QUANTITÀ	IN KG	IN LITRI	TOTALE €
Autopista	02			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente / cessionario	DATA	DATA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		20/08/2020	06/08/2020	

INIZIO ATTIVITÀ (Art. 171)	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSANTE



<b>BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA</b>		Data <b>03/07/2020</b> Numero problema <b>79.098</b> Numero commessa <b>113971</b>
Data registrazione <b>03/07/2020 08:58:52</b>	Autobus <b>0464</b> Autista <b>PELLICORO DOMENICO</b>	
Località avaria <b>DEPOSITO</b>		
Inserita da <b>SCALZI PREMIO</b>		
AVARIA <b>OFFICINA ANDRIULO REV. MCTC</b>		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito		
Invio ditta esterna	<b>OFF. ANDRIULO</b>	
Collaudo ditta esterna	<b>e seguenti collaudo e prove su strada (Kg. Saldano) esito positivo</b>	
Data e ora restituzione	<b>6/8/20</b>	
	<b>Firma Operatore</b> 	

**ANDRILLO MECCANICA SRL**  
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n 9  
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z1.  
 72021 Francavilla Fontana (Br)  
 P.IVA: 01652970748

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D.d.t.) DPR 472 del 11/08/1999 D.F.R. C.6 del 21/11/1999

N. 156 del 06082010

a mezzo  
 vettore  cedente  cessionario

DMAI spa  
 Via Bialli st 657  
 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dal luogo di provenienza) e TRAMITE

IDEY

Autobus Rapido

VS. CRO. N. \_\_\_\_\_ OFI \_\_\_\_\_ in cont.  a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01 (uno)	Autobus URBANO A2464	
/		

ASPECTU/ESTERIORE DEL BIENNO <u>Autobus</u>	N. COLL. <u>01</u>	PERIODO <u>/</u>	PORTO <u>/</u>	TOTALE €	FIRME
VEITTORE, Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>cessionario</u>		DATA <u>06/08/2010</u>	ORA <u>10:00</u>	FIRMA DEL CEDENTE <u>[Signature]</u>	
INDICAZIONI/VALORIZZAZIONE		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL RESS. DAFFO <u>[Signature]</u>	

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI 3339962284 Data SDI 20/07/2020 11 07

Formato Trasmissione FP12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P IVA IT01652970748 Cod Fiscale 01652970748 Regime fiscale RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P IVA IT00146330733 Cod Fiscale 00146330733 Codice Ufficio 5WKJP7T

**Dati Fattura**

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	222	2020-07-20	EUR 4 861,70

**Dati ordine acquisto**

--

**Dati DDT**

--

**Dettaglio linee Fattura**

Articolo	Descrizione	UM	Q.ta	Pr Unitario	Pr Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO CX201 XG n az 531					22 %
M 117123132	kits a/c modula R134	nr	1	2 970,00	2 970,00	22 %
DM7H185 65	kits cav/conessioni/filtro/valvola	nr	1	240,00	240,00	22 %
Lavorazioni	-	ore	31	25,00	775,00	22 %
	Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus taglio a mola del tetto esterno e del sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo installazione componenti elettrici di funzionamento applicazione e fissaggio kits modula su tetto					22 %
	LAVORO N 313/2020 DEL 13 07 2020 Protocollo in uscita 0010777/2020 del 13 07 2020 CIG - Z7B2DA15AC					22 %

**Dati Riepilogo**

Natura/Esigibilita IVA	Al IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp 22% con scissione pagamenti	22 %	3 985,00	876 70

**Dati pagamento**

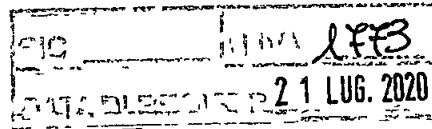
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-09-30	EUR 3 985,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente IT01641790702 - Progressivo Invo DG7YU

Versione Style 2 8 1

CESRIF OFOLMO. 00000



Mittente	Destinatario
<b>Andriulo Meccanica srl</b> Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P IVA IT01652970748 Cod Fiscale 01652970748 Regime fiscale RF01 (Regime ordinario)	<b>AMAT SPA</b> VIA C BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P IVA IT00146330733 Cod Fiscale 00146330733 Codice Ufficio 5WKJPTT

## Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	222	2020-07-20	EUR 4 861,70

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	UM	Q.ta	Pr Unitario	Pr Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO CX 201 XG n az 531					22 %
M 117123132	kits a/c modula R134	nr	1	2 970,00	2 970,00	22 %
DM7H185 65	kits cav/conessioni/filtro/valvola	nr	1	240,00	240,00	22 %
Lavorazioni	-	ore	31	25,00	775,00	22 %
	Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus taglio a mola del tetto esterno e del sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo installazione componenti elettrici di funzionamento applicazione e fissaggio kits modula su tetto					22 %
	LAVORO N 313/2020 DEL 13 07 2020 Protocollo in uscita 0010777/2020 del 13 07 2020 CIG - Z7B2DA15AC					22 %

## Dati Riepilogo

Natura/Esigibilita IVA	Al IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp 22% con scissione pagamenti	22 %	3 985,00	876 70

## Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					





Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-09-30	EUR 3 985,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente IT01641790702 - Progressivo Invo DG7YU

Versione Style 2 8 1

CESPIE OFOMO. 00008

AC \_\_\_\_\_ LFFB  
21 LUG. 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 quantita, 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 24 LUG. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 24-10-2020	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <b>PAGAMENTO 60 GG D.F.F.M</b>	
DATA 24 SET 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 24 SET. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

*Small*  
02 OTT. 2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 531

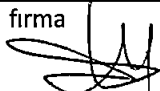
**SEZIONE 1**

DITTA "ANDRILLO"

AUTORIZZAZIONE  
Protocollo e data

COMMESSA Nr

43936

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
1 Bolla di avaria officina	V	C	79060	02.07.20	V
2 D.D.T emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	453	02.07.20	V ✓
3 "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4 Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	6912/20	08.05.20	V ✓
5 "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	10774/20	13.01.20	V ✓
6 D.D.T emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	126	07.07.20	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	V	O	,	08.07.20	V ✓
9 "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10 Altri documenti - DEROGA N 159 - DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA					
Controllo eseguito da.	firma 	Data	Note		
		24 SET. 2020			

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 222	Data fattura 20/07/2020	Importo. 3985,00 + IVA
-----------------------	------------------	-------------------------	------------------------

**NOTE**

Capo Unità Tecnica	firma 	Data
		24 SET 2020



Spett.le

Lavoro n 313/2020 DEL 13/07/2020

**ANDRIULO MECCANICA S.r.l.**

Via S. Cesarea n. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO BUS AZ 531 – Ordine di esecuzione dei lavori per INSTALLAZIONE MODULO A/C**

**CIG Z7B2DA15AC**

Visto che

- a) con DDT n. 453 del 02/07/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto,
- b) il preventivo pervenuto in data 07/05/2020, assunto al protocollo n. 6952/20 del 08/05/2020, indica il costo dell'intervento in **€ 3.985,00+IVA**;

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

- 1 **costo dell'intervento. € 3.985,00+IVA.**
- 2 **tempo di esecuzione dell'intervento** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente.
- 3 **penale per ritardata consegna** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- 4 **garanzia sull'intervento** 1 anno.
- 5 **consegna autobus consegna c/o Amata Vs carico**
- 6 **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT. Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
- 7 **Condizioni di pagamento** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale f.f.  
Dott. Pietro Carallo

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) DPR 472 del 14 08 1996 DPR 696 del 21 12 1996

N. 453 del 02/07/2020

a mezzo

vettore  cedente  cessionario

CESSIONARIO Ditta Dipendenza Domicilio o Residenza Partita IVA

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

ADDIZIONE  
CONTRIBUTO FRENULUMI-T-32

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° 531 PER MONTACCHIO MOBILIO A/C BUS FORNITO A PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<u>A VISTA</u>				

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> DATA <u>02/07/20</u> ORA <u>1235</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

**ATTENZIONE**

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

## DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79 e della Legge 132/1987

### A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3 500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà,           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili,  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute, | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere, |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato,          |  |
| <input type="checkbox"/> 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 \_\_\_\_\_,

dichiara che le seguenti cose sono (\*)

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

Tel uff 0831 819836 Fax 0831 813578

P IVA 016 529 707 48

E mail andnulo meccanica@libero.it



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

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI EN ISO 9002  
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA  
20/578

DEL  
07 05 2020

Spett  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO  
  
P I 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO

TARGA

QUANTITA' DESCRIZIONE PREZZO @ SC% PREZZO if ALIQ.

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO @	SC%	PREZZO if	ALIQ.
	<b>PREVENTIVO DI SPESA PER INSTALLAZIONE KITS COMPLETO IMPIANTO ARIA CONDIZIONATA ABITACOLO AUTISTA SU VS/AUTOBUS</b>				
	<b>Ricambi</b>				
1	kits a/c modula 24v R134 M 117123132	2 970,00	0,0	2 970,00	
1	kits cavi/connessioni/filtro/valvola DM7H185 65	240,00	0,0	240,00	
	<b>Lavorazioni</b>				
	Lavoro di installazione kits completo condizionatore a/c abitacolo autista da installare su tetto anteriore autobus taglio a mola del tetto esterno e del sottotetto interno per applicazione diffusore interno abitacolo installazione componenti elettrici di funzionamento applicazione e fissaggio kits modula su tetto ore lavorative 31 x 25,00				775,00

IMPONIBILE	ALIQ	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3 985,00	22%	876,70		3 985,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				876,70
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4 861,70

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA PAGAMENTO

In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura salvo diverse condizioni espresse sulla stessa vi autorizzo l'emissione di n 1 tratta a vista

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





<b>BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA</b>		Data <b>02/07/2020</b> Numero problema <b>79.060</b> Numero commessa <b>43 P36</b>
Data registrazione <b>02/07/2020 12:27:59</b>	Autobus <b>0531</b> Autista <b>PELLICORO DOMENICO</b>	
Località avaria <b>DEP</b>		
Inserita da <b>INCARDONA SEBASTIANO</b>		
AVARIA <b>DISPOSIZIONE OFFICINA PER DITTA ANDRIULO</b>		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna	<u>Andriulo 2/7/20</u>	
Collaudo ditta esterna	<u>07.07.20 Riavviata da ditta Andriulo per montaggio modulo A/C eseguito controlli sul funzionamento al momento non pervata nessuna avaria</u>	
Data e ora restituzione	<u>08.07.20</u>	<u>07:54</u>
		Firma Operatore <u>Severo Minerva</u>



CEDENTE: Ditta Dipendenza Domicilio o Residenza Partita IVA

**ANDRILLO MECCANICA SRL**  
Sede Loc. Iulo Via Santa Cesa ea n 9  
Stabilimento Via dell'Industria ZI  
72021 Francavilla Fontana (Br)  
P.IVA: 01652970748

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

(Ddt) D.P.R. 472 del 14 08 1996 D.P.R. 696 del 21 12 1996

N 126 del 07-07-20

a mezzo

vettore  cedente  cessionario

CESSIONARIO: Ditta Dipendenza Domicilio o Residenza Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMA SPA  
Via C. Baldisti 657

UDINE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD N

DEL

in conto  
 a saldo

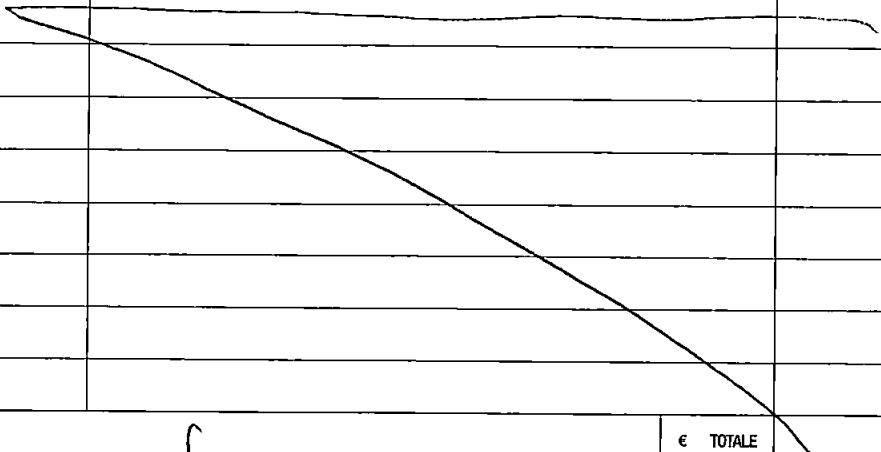
Autobus Riparato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URBSUD  
no AZ 531



€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N COLLI

PESO KG

PORTO

A vista

01

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente  
cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

1400670720

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro

MADE IN ITALY Distribuito da A N S International s r l Via Piccinelli 27 22076 MOZZATE (CO) ITALIA www.nikofice.it

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

DICHIARAZIONI

in virtù dell'art. 39 della Legge 293/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge\*32/199\* e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

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

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

- \_\_\_\_\_ dichiara che le seguenti cose sono (\*)
- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasferite o ripurate o smaltite  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione a contratti di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato          |   |
| <input type="checkbox"/> 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

- \_\_\_\_\_ dichiara che le seguenti cose sono (\*)
- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà | <input type="checkbox"/> prese in comodato | <input type="checkbox"/> 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

\*) B. La presente è fatta anche nel caso che il trasporto delle cose sia occasionale, comprendendo  
così, per l'intera durata prevista nella licenza e a ogni aggiunta, quest'ultimo comma letterale A)

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

(BUS 531)

Il giorno 08/07/10, alle ore 07:57, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRINO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot 10777 /20 del - 13/07/10

Sono presenti

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

**SEZ 1 RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo

VERIFICA INSTALLAZIONE MODULO A/C E<sup>20</sup> CORBITO  
FUNZIONAMENTO CON ESITO POSITIVO

-) Eventuali osservazioni:

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

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Scritto Scritto

[Signature]

Mod 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data 09/02/18
-----------------	-----------------------	---------------

**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)

a Pr	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT A/C MODULA 24V R134	1	2.570,00	✓	Montato sul bus
2	KIT Cavi/corri/Filtri/VALVOLA	1	240,00	✓	
3					
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

*Stefano Finazzo*

Mod 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data 09/02/18
-----------------	-----------------------	---------------

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI 3339903330 Data SDI 20/07/2020 10 57

Formato Trasmissione FPR12

Mittente	Destinatario
<b>Andriulo Meccanica srl</b> Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P IVA IT01652970748 Cod Fiscale 01652970748 Regime fiscale RF01 (Regime ordinario)	<b>AMAT SPA</b> VIA C BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P IVA IT00146330733 Cod Fiscale 00146330733 Codice Ufficio 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	218	2020-07-20	EUR 502,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	UM	Q.ta	Pr Unitario	Pr Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO FP 979 CY n az 711					22 %
Lavorazioni	-	ore	10	25,00	250,00	22 %
	Lavoro di precollauda su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse stacco e nattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scommento pinze e pulizia delle parti					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N 331/2020 DEL 16 07 2020 Protocollo in uscita 0011098/2020 del 16 07 2020 CIG - Z732DAE360					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilita IVA	AI IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp 22% con scissione pagamenti	22 %	375,00	82 50
N1 (Escluse ex art 15) Escl art 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0 00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalita	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-09-30	EUR 420,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente IT01641790702 - Progressivo Invo DG7YQ

Versione Style 2 8 1

RVD  
DATA DI REGISTRAZIONE 20 LUG. 2020  
1456

Mittente

Andrulo Meccanica srl  
 Via Santa Cesarea  
 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT  
 P IVA IT01652970748  
 Cod Fiscale 01652970748  
 Regime fiscale RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT SPA  
 VIA C BATTISTI 657  
 74100 - TARANTO - TA - IT  
 P IVA IT00146330733  
 Cod Fiscale 00146330733  
 Codice Ufficio 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	218	2020-07-20	EUR 502,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U M	Q.ta	Pr Unitario	Pr Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO FP 979 CY n az 711					22 %
Lavorazioni	-	ore	10	25,00	250,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scommonto pinze e pulizia delle parti					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N 331/2020 DEL 16 07 2020 Protocollo in uscita 0011098/2020 del 16 07 2020 CIG - Z732DAE360					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilita IVA	Al IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp 22% con scissione pagamenti	22 %	375,00	82 50
N1 (Escluse ex art 15) Escl art 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0 00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalita	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					





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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 20/11/2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 27-10-2020	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantita, 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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG D FFM	
DATA 23/9/2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 23/9/2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE

---



---



---



---

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-09-30	EUR 420,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente IT01641790702 - Progressivo Invo DG7YQ

Versione Style 2 8 1

1856  
20 LUG. 2020

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

**SEZIONE 1**


DITTA "ANDRILLO"

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr

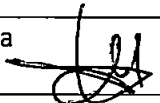
**MG223**

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
			Protocollo	data	
1 Bolla di avaria officina	✓	C	49356	14.07.20	W
2 D D T emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	500	14.07.20	W ✓
3 "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	538	17.07.20	W ✓
4 Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	1008/6/20	15.07.20	W ✓
5 "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	11088/20	16.07.20	W ✓
6 D D T emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	133	14.07.20	W ✓
7 D D T emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	142	18/7/20	W ✓
8 "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	-	18.07.20	W ✓
9 "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10 Altri documenti - DEROGA N 159 - DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA					
Controllo eseguito da.	firma 	Data	Note		
		23.9.2022			

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr fattura: <b>218</b>	Data fattura: <b>20/7/20</b>	Importo: <b>420,00 + IVA</b>
-----------------------	------------------------	------------------------------	------------------------------

**NOTE**

Capo Unità Tecnica	firma 	Data
		23.9.2022



Spett.le

Lavoro n 331/2020 DEL 16/07/2020

**ANDRIULO MECCANICA S.r.l.**  
Via S. Cesarea n. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO. BUS AZ 711 – Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC**

**CIG Z732DAE360**

Visto che

- a) con DDT n. 500 del 14/07/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto,
- b) il preventivo pervenuto in data 14/07/2020, assunto al protocollo n. 10946/20 del 15/07/2020, indica il costo dell'intervento in **€ 420,00+IVA**;

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

- 1 **costo dell'intervento: € 420,00+IVA,**
- 2 **tempo di esecuzione dell'intervento** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente,
- 3 **penale per ritardata consegna** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso,
- 4 **garanzia sull'intervento** 1 anno,
- 5 **consegna autobus consegna c/o Amata Vs carico**
- 6 **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
- 7 **Condizioni di pagamento** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale f.f.  
Dott. Pietro Carallo

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

Tel uff 0831 819836 - Fax 0831.813578

P IVA 016 529 707 48

E mail andriulo meccanica@libero.it



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

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI-EN-ISO 9002  
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA  
20/792

DEL  
14 07 2020

Spett.  
  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO  
  
P I 00146330733

**AUTOMEZZO**

TIPO  
Autobus Urbano

TARGA FP979CY  
N AZ 711

**QUANTITA' DESCRIZIONE SC% ALIQ**

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	<b>LAVORAZIONE</b>		
	Precollauda su banco prova freni per verifica efficienza frenate I° e II° asse, Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scorrimento pinze e pulizia delle parti, ore lavorative 10 x 25,00		
	Revisione annuale mctc		
	<b>VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)</b>		
		250,00	22%
		125,00	22%
		45,00	es iva

IMPONIBILE	ALIQ	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
375,00	22%	82,50		420,00
45,00	es iva art 15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				82,50
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				502,50

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA      PAGAMENTO      In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista

Amat s p A Protocollo In entrata n 0010946/2020 del 15/07/2020 14 49 27

**Daily Center**      assistenza **IVECO**

**CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI**



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA  
 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657  
 Tel. 099.73561 - Fax 099.7704247  
 Partita Iva 00146330733

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D dt) D PR 472 del 14 08 1996 D PR 696 del 21 12

N. 538 del 17/07/20

a mezzo

vettore  cedente  cessionario

CESSIONARIO: Ditta Dipendenza Domicilio o Residenza Partita IVA

D. TIA. ANDRIULO  
 FRANCAVILLA FONTANA  
 - BR -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD N

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ N° 711 PER REVISIONE ACIC + LIBRETTO BUS FORNITO DI 4 LT. GASOLIO	
/		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A ✓ CSEA	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 17/07/20	ORA 13:20	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO

## ATTENZIONE

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

## DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13 4 79 e della Legge 132/1987

### A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3 500

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

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà,           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute, | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato,          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione,         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

### B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3 500

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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 PR 472 del 14 08 1996 D PR 696 del 21

N. 500 del 14/07/2020  
 a mezzo  
 vettore  cedente  cessionario

CESSIONARIO: Ditta Dipendenza Domicilio o Residenza Partita IVA

DATA: ANDRILLO  
TONA LUIGIS FRANCESCHINI F  
BRUNO

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)
<u>01</u>	<u>BUS AZ N° 711 PERI</u>	
	<u>PROVA FREONOMETRO</u>	
	<u>BUS RIFORNITO A PIENO</u>	
	<u>CARBURANTE</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A</u> <u>UNTA</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>cessionario</u>	DATA <u>14/07/2020</u>	ORA <u>1030</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Signature]</u>
ANNOTAZIONI VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[Signature]</u>

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



**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 (\*)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà,           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute, | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato           |   |
| <input type="checkbox"/> 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 i ipotesi o le ipotesi che ricorrono

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



## BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **14/07/2020**  
Numero problema **79.356**  
Numero commessa **114223**

Data registrazione

**14/07/2020 10:07:01**

Autobus **0711**

Autista **FORNARI VINCENZALESSIO**

Località avaria **DEPOSITO**

Inserita da **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA **PROVA FRENOMETRO PRESSO DITTA ANDRIULO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito

*Eseguito presso  
ditta Andriulo*

Invio ditta esterna

*14-07-20 DITTA ANDRIULO*

Collaudo ditta  
esterna

Data e ora  
restituzione

Firma Operatore

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

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

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

(Ddt) PR 472 del 14 08 1996 D PR 696 del 21 12 1996

N 133 del 14-07-20

a mezzo

vettore

cedente

cessionario

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

AMAT spa  
Via C. Ballist. 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Filippetto

VS ORD N

DEL

in conto

a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

1 Autobus URBANO AZ 711

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N COLLI

PESO KG

PORTO

10

✓

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

~~cessionario~~

1350/140720

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro

MADE IN ITALY Distribuito da A N S International s r l Via Piccinelli 27 22076 MOZZATE (CO) ITALIAwww.nikoffice.it

1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale (2) Al sensi dell'art. 3 comma 2 del D.P.R. 441/87 e successive modificazioni

## DICHIARAZIONI

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

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

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

\_\_\_\_\_ dichiara che le seguenti cose sono (\*)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate e riparate o smaltite  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato          |  |
| <input type="checkbox"/> 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

\_\_\_\_\_ dichiara che le seguenti cose sono (\*)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà | <input type="checkbox"/> prese in comodato | <input type="checkbox"/> prese in locazione |
|---|--|---|
- a costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
o del suo legale rappresentante, \_\_\_\_\_

(\*) Dichiaro e l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono

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



<b>BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA</b>		Data <b>17/07/2020</b> Numero problema <b>79.461</b> Numero commessa <b>U4323</b>
Data registrazione <b>17/07/2020 11:20:41</b>	Autobus <b>0711</b> Autista <b>PELLICORO DOMENICO</b>	
Località avaria	<b>DEPOSITO</b>	
inserita da	<b>SCALZI PREMIO</b>	
AVARIA	<b>OFFICINA ANDRIULO PER REVISIONE MCTC</b>	
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito		
Invio ditta esterna	<b>17.07.20 DITTA ANDRIULO</b>	
Collaudo ditta esterna	<b>18.07.20 BUS rientrato da ditta Andriulo per revisione esito OK</b>	
Data e ora restituzione	<b>18.07.20</b>	<b>11:34</b>
Firma Operatore <i>Saverio Pina</i>		

**ANDRILLO MECCANICA SRL**  
 Sede Legale Via Santa Cesarea n 9  
 Stabilimento Viale dell'Industria Z 1  
 72021 Francavilla Fontana (Br)  
 P IVA 01652970748

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(Ddt) DPR. 472 del 14 09 1996 D PR. 696 del 21 12 1996

N 142 del 18-07-20

a mezzo

vettore  cedente  cessionario

CESSIARIO Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza Parità IVA

AMA spa  
Via (Balt.) 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

edera

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Peninsolare

VS ORD N DEL

in conto  
 a saldo

**QUANTITÀ DESCRIZIONE BENI (natura e qualità) IMPORTO €**

01 (una) Autobus URBD no 20 AZ FM

(The table content is crossed out with a large diagonal line)			
---	--	--	--

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u># Vista</u>	N COLL. <u>01</u>	PESO KG <u>—</u>	PORTO <u>—</u>	€ TOTALE
--	----------------------	---------------------	-------------------	----------

**VEITTORE: ditta, domicilio o residenza** **Ora e data del ritiro** **Firma**

--	--	--	--

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO  cedente  cessionario 10/12/18 0720 FIRMA DEL CONDUCENTE [Signature]

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIARIO [Signature]

(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.

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

n. \_\_\_\_\_, dichiara che le seguenti cose sono (\*)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato          |  |
| <input type="checkbox"/> 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 (\*)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà | <input type="checkbox"/> prese in comodato | <input type="checkbox"/> 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

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

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

(BUS 711)

Il giorno 18/07/20, alle ore 11:34, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot 11098 /20 del - 16/07/20

Sono presenti

- per AMAT ING. PELLICANO, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par 230 (min. 170).
- per AMAT SCARDO

**SEZ 1- RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo**

ESEGUITO COLLAUDO DITTA ANDRIULO.

**-) Eventuali osservazioni**

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

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Scardo



Mod 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data 09/02/18
-----------------	-----------------------	---------------

**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)

a	b	c	d	e	
				SI	NO
Pr	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
1					
2					
3					
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

*[Handwritten Signature]*

Mod 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data 09/02/18
-----------------	-----------------------	---------------

Mittente	Destinatario
<b>Andriulo Meccanica srl</b> Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P IVA IT01652970748 Cod Fiscale 01652970748 Regime fiscale RF01 (Regime ordinario)	<b>AMAT SPA</b> VIA C BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P IVA IT00146330733 Cod Fiscale 00146330733 Codice Ufficio 5WKJP7T

## Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	219	2020-07-20	EUR 502,50

## Dati ordine acquisto

Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U M	Q.ta	Pr Unitario	Pr Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO FP 975 CY n az 713					22 %
Lavorazioni	-	ore	10	25,00	250,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scommento pinze e pulizia delle parti					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 330/2020 DEL 16 07 2020 Protocollo in uscita 0011097/2020 del 16 07 2020 CIG - Z3B2DAE2FD					22 %

## Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp 22% con scissione pagamenti	22 %	375,00	82 50
N1 (Escluse ex art 15) Escl art 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0 00

## Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-09-30	EUR 420,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente IT01641790702 - Progressivo Invo DG7YR

Versione Style 2 8 1

P.C. \_\_\_\_\_ IMPA **1757**  
DATA DI REGISTRAZIONE **20 LUG. 2020**

**FATTURA ELETTRONICA**

Id SDI **3339913927** Data SDI **20/07/2020 10 59**  
 Formato Trasmissione **FPR12**

**Mittente**

**Andrulo Meccanica srl**  
 Via Santa Cesarea  
 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT  
 P IVA: IT01652970748  
 Cod Fiscale 01652970748  
 Regime fiscale RF01 (Regime ordinario)

**Destinatario**

**AMAT SPA**  
 VIA C BATTISTI 657  
 74100 - TARANTO - TA - IT  
 P IVA IT00146330733  
 Cod Fiscale 00146330733  
 Codice Ufficio 5WKJP7T

**Dati Fattura**

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	219	2020-07-20	EUR 502,50

**Dati ordine acquisto**

**Dati DDT**

**Dettaglio linee Fattura**

Articolo	Descrizione	U M	Q.ta	Pr Unitario	Pr Totale	IVA
	AUTOBUS TARGATO FP 975 CY n az 713					22 %
Lavorazioni	-	ore	10	25,00	250,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scommonto pinze e pulizia delle parti					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N 330/2020 DEL 16 07 2020 Protocollo in uscita 0011097/2020 del 16 07 2020 CIG - Z3B2DAE2FD					22 %

**Dati Riepilogo**

Natura/Esigibilità IVA	Al IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp 22% con scissione pagamenti	22 %	375,00	82 50
N1 (Escluse ex art 15) Escl art 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0 00

**Dati pagamento**

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					



Condizioni Pagamento	Modalita	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-09-30	EUR 420,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente IT01641790702 - Progressivo Invo DG7YR

Versione Style 2 8 1

1757  
20 LUG. 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 20-10-2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 27-10-2020	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantita, 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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M</b>	
DATA 23-9-2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 23-9-2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE

---



---



---

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 713**

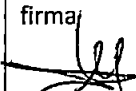
**SEZIONE 1**

DITTA " **ANDRIULO** " LAV.. 330/2020

AUTORIZZAZIONE  
Protocollo e data

COMMESSA Nr

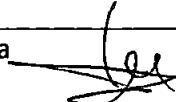
**14267**

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
			Protocollo	data	
1 Bolla di avaria officina	OK	C	79600	15/07	⊙ ✓
2 D D T emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	513	15/07	⊙ ✓
3 "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	540	17/07	⊙ ✓
4 Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	10968	15/07	⊙ ✓
5 "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	11097	16/07	⊙ ✓
6 D D T emesso dal riparatore di consegna bus	OK	⊙	137 145	15/07 20/07	✓ ✓
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	⊙	/	15/07	✓ ✓
9 "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10 Altri documenti					
Controllo eseguito da:		firma: 	Data: 23.9.202	Note	

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr fattura: <b>219</b>	Data fattura: <b>20/7/20</b>	Importo € <b>629,00</b> +IVA
-----------------------	------------------------	------------------------------	------------------------------

**NOTE**

Capo Unità Tecnica:	firma: 	Data: 23.9.202
---------------------	--	----------------



**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D dt) D PR 472 del 14 08 1996 D PR 696 del 21 12 1996

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA  
 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657  
 Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247  
 Partita IVA 00148330733

N. 540 del 17/07/20

a mezzo

vettore  cedente  cessionario

CESSIONARIO Ditta Dipendenza Domicilio o Residenza Partita IVA

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

Ditta: ANDRIULO  
 FRANCAVILLA FONTANA  
 - BRINDISI -

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD N

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ N° 713 PER REVISIONE MICT + LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE	
	BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
/		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA	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 17/07/20	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
-------------------------------------	------------------------	------------------	-----	----------------------

ANNOVAZIONI VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	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 (\*)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà,           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili,   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute, | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato,          |   |
| <input type="checkbox"/> 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 i ipotesi o le ipotesi che ricorrono

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

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

(BUS 713)

Il giorno 15/07/20, alle ore 15:08, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRILLO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot 11097 /20 del - 16/07/20

Sono presenti

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

**SEZ 1· RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo

ESSEGUITA PROVA PRELIMINARE E RISPONDIAMO ADEQUATA  
M.C.T.C.

-) Eventuali osservazioni

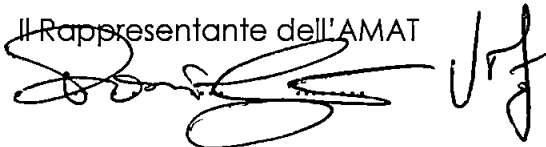
.....  
.....  
.....  
.....

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT



Mod 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data 09/02/18
-----------------	-----------------------	---------------

**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)

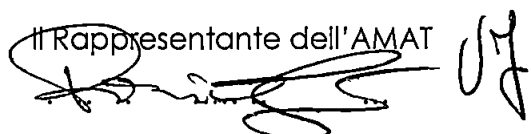
a	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
Pr	Denominazione ricambio	Quantità	Costo		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

**POSITIVO**


**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



Mod 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data 09/02/18
-----------------	-----------------------	---------------



<b>BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA</b>		Data Numero problema Numero commessa	<b>15/07/2020</b> <b>79.400</b> <i>114264</i>
Data registrazione <b>15/07/2020 10:53:51</b>	Autobus <b>0713</b>	Autista <b>PELLICORO DOMENICO</b>	
Località avaria	<b>DEPOSITO</b>		
inserita da	<b>CUTINO GIUSEPPE</b>		
AVARIA	<b>PROVA FRENOMETRO PRESSO DITTA ANDRIULO</b>		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito	<u>ESSEGUITI LAVORI DI PROVA</u> <u>FRENOMETRO DALLA DITTA ANDRIULO</u>		
Invio ditta esterna	<u>15.07.20 DITTA ANDRIULO</u>		
Collaudo ditta esterna			
Data e ora restituzione	<u>15/07/20</u>	<u>11509</u>	
	Firma Operatore 		



Lavoro n 330/2020 DEL 16/07/2020

Spett.le

**ANDRIULO MECCANICA S.r.l.**

Via S. Cesarea n 9

FrancaVilla Fontana (BR)

Fax n 0831 813578

**OGGETTO. BUS AZ. 713 – Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC**

**CIG Z3B2DAE2FD**

Visto che:

- a) con D D T n 513 del 15/07/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto,
- b) Il preventivo pervenuto in data 15/07/2020, assunto al protocollo n 10949/20 del 15/07/2020, indica il costo dell'intervento in **€ 420,00+IVA**;

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

- 1 **costo dell'intervento: € 420,00+IVA**,
- 2 **tempo di esecuzione dell'intervento** n 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente,
- 3 **penale per ritardata consegna** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso,
- 4 **garanzia sull'intervento** 1 anno,
- 5 **consegna autobus consegna c/o Amata Vs carico**
- 6 **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT Si precisa che la Sezione n 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 L'eventuale esito **negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs facoltà richiedere copia del suddetto verbale
- 7 **Condizioni di pagamento** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale f f  
Dott. Pietro Carallo

**KYMA**  
MOBILITÀ

AMAT SPA

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

Tel uff 0831 819836 - Fax 0831 813578

P IVA 016 529 707 48

E-mail andriulo\_mecanica@libero.it



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

SISTEMA  
QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI EN-ISO 9002  
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA 20/793	DEL 15 07 2020
-------------------------------	-------------------

Spett AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO  P I 00146330733
--

AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA N AZ	FP975CY 713

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	<b>LAVORAZIONE</b> Precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenate I° e II° asse, Stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica stato sistema frenante con lubrificazione pistoncini scormimento pinze e pulizia delle parti, ore lavorative 10 x 25,00 Revisione annuale mctc <b>VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n 3 DPR 633/1972)</b>		
		250,00	22%
		125,00	22%
		45,00	es iva

IMPONIBILE 375,00 45,00	ALIQ 22% es iva art 15	IMPOSTA 82,50	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 420,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 82,50
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 502,50

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura salvo diverse condizioni espresse sulla stessa vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista
----------------------------	-----------	---

Daily Center

assistenza **IVECO**

**CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI**



Amat S p A Protocollo In entrata n 0010949/2020 del 15/07/2020 14 53 29

**ANDRILLO VITACINICA SRL**  
 Sede Legale Via Santa Cesarea n 9  
 Stabilimento Viale dell'Industria 1  
 72021 Francavilla Fontana (Br)  
 P.IVA: 01652970748

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(Ddt) D.P.R. 472 del 14 08 1996 D.P.R. 696 del 21 12 1996

N 137 del 150720

a mezzo

vettore

cedente

cessionario

CESSIONARIO Ditta Dipendenza Domicilio o Residenza Partita IVA

AMAT spa  
via C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CALUSA DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS ORD N

DEL

in conto

a saldo

**QUANTITA' DESCRIZIONE BENI (natura e qualità) IMPORTO €**

1 (uno) Autobus URBSuo A27IB

10 LITRI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N COLLI

101

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITONE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

137/150720

FIRMA DEL CONDIZIONATE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO



## DICHIARAZIONI

invece dell'art. 39 della Legge 798/74 dell'art. 1 del D.M. 13/4/79 della Legge 132/1987  
e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato          |  |
| <input type="checkbox"/> 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

dichiara che le seguenti cose sono (\*)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà | <input type="checkbox"/> prese in comodato | <input type="checkbox"/> 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

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

**ANDRILLO MECCANICA SRL**  
 Sede Legale Via Santa Cesarea n 9  
 Stabilimento Viale dell'Industria Z 1  
 72021 Francavilla Fontana (Br)  
 P IVA 01652970748

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(Ddt) D.PR 472 del 14 08 1996 D.P.R 696 del 21 12 1996  
 N 145 del 200720

a mezzo

vettore  cedente  cessionario

CESSIONARIO Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza Partita IVA

AMA spa  
Via C. Batt. st. 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSA DEL TRASPORTO

Autobus Revisionato

VS ORD N

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITA'

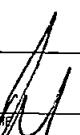
DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URBANO AZZIB

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A vista</u>	N. COLLI <u>01</u>	PESO KG	PORTO	€ TOTALE
--	-----------------------	---------	-------	----------

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza Ora e data del ritiro Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO	cedente <u>1045200720</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE 
ANNOTAZIONI VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO <u>Sueo Duro</u>

**DICHIARAZIONI**

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

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3 500**

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

n. \_\_\_\_\_ dichiara che le seguenti cose sono (\*)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà              | <input type="checkbox"/> da esso elaborata, trasformata, riparata o simili   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotta o vendute    | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito e ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 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 (\*)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà | <input type="checkbox"/> prese in comodato | <input type="checkbox"/> 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

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

*espresso*

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.) DPR 472 del 14/09/1996 DPR 696 del 21.12.1996

N. 513 del 15/07/2002

a mezzo

vettore  cedente  cessionario

CESSIONARIO Ditta Dipendenza Domicilio o Residenza Partita IVA

DITTA ANDRIULO  
FRANCOVILLA (BR)

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

INDM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD N

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	MUSBUI DT. FL3 310R 200A FRANCOVILLA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>D U.S.S.</u>	N COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
---	---------	---------	-------	----------

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo <input type="checkbox"/> cedente <input type="checkbox"/> cessionario	DATA <u>15/07/2002</u> ORA <u>14.00</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	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 (\*)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà,           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili,  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute, | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato,          |  |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione,         |  |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

### **B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3 500**

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



<b>BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA</b>		Data Numero problema Numero commessa	<b>17/07/2020</b> <b>79.466</b> <i>116330</i>
Data registrazione <b>17/07/2020 13:20:36</b>	Autobus <b>0713</b>	Autista <b>PELLICORO DOMENICO</b>	
Località avaria	<b>DEPOSITO</b>		
inserita da	<b>SCALZI PREMIO</b>		
AVARIA	<b>OFFICINA ANDRIULOPER REVISIONE MCTC</b>		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito			
_____			
_____			
_____			
_____			
_____			
_____			
_____			
Invio ditta esterna	<i>17.07.20 Ditta Andriulo</i>		
Collaudo ditta esterna	<i>20.07.20 Bus rientrato da ditta Andriulo per collaudo effettuato esito ok</i>		
Data e ora restituzione	<i>20.07.20 19:15</i>		
	Firma Operatore <i>Domenico Pellicoro</i>		