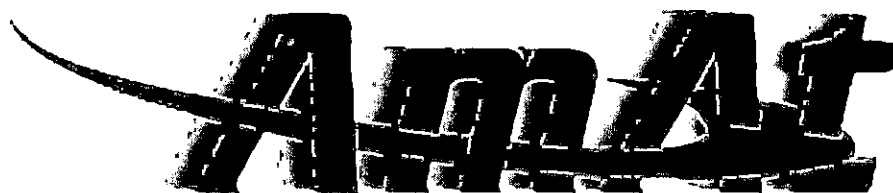


T42/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 119

Off. Piccini

MANI. BUS

M

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2021	119	14/01/2021			543,00

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.l.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739 C.F. 02151920739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquecentoquarantatrè e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA SPA

IBAN: IT59S0311178920000000020919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 1081 del 31/10/2020

PAGAMENTO FATTURE N.
1081 CIG ZE82F08925

IMPORTO LORDO	543,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	543,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	543,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

V. S. CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3956760514 Data SDI: 03/11/2020 17:46

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1081	2020-10-31	EUR 662,46

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0018082/2020 DEL 30/10/2020					22 %
/D VS. LAVORO N.540/2020 VS. CIG ZE82F08925					22 %
/D VS. DDT N.845 NS. DDT N.337					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 675 CON :					22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI E MATERIALE DI CARROZZERIA	PZ	1	63,00	63,00	22 %
/D LAVORO DI PREPARAZIONE PONTE MOBILE PER SOLLEVAMENTO BUS					22 %
/D E CONTROLLO RUMOROSITA' METAL- LICA DURANTE LA MARCIA.					22 %
/D STACCO/RIATTACCO PNEUMATICI POSTERIORI ASSE POSTERIORE LATO					22 %
/D SX SMONTAGGIO SUPPORTERIA CEL- LA SOSPENSIONE E SCOLLEGAMENTO					22 %
/D TUBAZIONE PNEUMATICA PER RIFA- CIMENTO SUPPORTERIA BARRA STABI-					22 %
/D LIZZATRICE POSTERIORE RISULTATA DANNEGGIATA E CORROSA CON APPLI-					22 %
/D CAZIONE DI RINFORZI A SALDARE. PREPARAZIONE E VERNICIATURA					22 %
/D ZONA INTERESSATA.					22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30,00	480,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	543,00	119,46

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-10-31	EUR 543,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00144

Versione Style 2.8.2



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3956760514 Data SDI: 03/11/2020 17:46

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1081	2020-10-31	EUR 662,46

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0018082/2020 DEL 30/10/2020					22 %
/D VS. LAVORO N.540/2020 VS. CIG ZE82F08925					22 %
/D VS. DDT N.845 NS. DDT N.337					22 %
/D LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 675 CON :					22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI E MATERIALE DI CARROZZERIA	PZ	1	63,00	63,00	22 %
/D LAVORO DI PREPARAZIONE PONTE MOBILE PER SOLLEVAMENTO BUS					22 %
/D E CONTROLLO RUMOROSITA' METAL- LICA DURANTE LA MARCIA.					22 %
/D STACCO/RIATTACCO PNEUMATICI POSTERIORI ASSE POSTERIORE LATO					22 %
/D SX, SMONTAGGIO SUPPORTERIA CEL- LA SOSPENSIONE E SCOLLEGAMENTO					22 %
/D TUBAZIONE PNEUMATICA PER RIFA- CIMENTO SUPPORTERIA BARRA STABI-					22 %
/D LIZZATRICE POSTERIORE RISULTATA DANNEGGIATA E CORROSA CON APPLI-					22 %
/D CAZIONE DI RINFORZI A SALDARE, PREPARAZIONE E VERNICIATURA					22 %
/D ZONA INTERESSATA.					22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30,00	480,00	22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	543,00	119,46

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-10-31	EUR 543,00		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00144

Versione Style 2.8.2



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
10 NOV. 2020
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
15-01-2021
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 675

SEZIONE 1

DITTA "Pianelli" LAV.: 540/2020

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

116946

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	0	116946	23.10.20	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	0	845	23.10.20	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	17922/20	30.10.20	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	0	18082/20	30.10.20	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	0	337	30.10.20	✓
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	0	/	03.11.20	✓
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:		
		28 DIC. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1081	Data fattura: 31/10/2020	Importo: € 543,00+IVA
-----------------------	-------------------	--------------------------	-----------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		28/12/2020

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

(BUS 675 – RIPRISTINO CARROZZERIA)

Il giorno 03/11, alle ore 9:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICCHIERI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 18082/20 del - 30/10/2020.

E' presente:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE; SECONDO QUANTO VERIFICATO
DALL' OPERAIORE F.L. A. SEGUITO DEL COLLAUDO EF-
FETTUATO IN DATA 30/10/2020

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
.....



Lavoro n. 540/2020 del 30.10.2020

Spett.le

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

S.S. 7 ter, km 16

74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

**OGGETTO: BUS AZ. 675 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO CARROZZERIA
CIG**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 845 del 23/10/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo n.709/20, pervenuto in data 29.10.2020, assunto al prot. 17922/20, indica il costo totale della fornitura in € 543,00+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 543,00+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 3 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 ns 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**

Rif.: Ing. Marianna Ettore
Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 845 del 23/10/2020

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

DITTA: PIERIERRI

CONT. COMMENDA 74028

STUA - TA.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO "
1	BUS AZ. NO 675 PER RUMORE METALLICO PROVENIENTE DA ASSI POSTERIORI BUS TORNITO DI PIENO CIRCOLARE NON RIFORNITA PERCHÉ MANCA MANOVRATORE IDONEO NON RIFORNITA PERCHÉ MANCA MANOVRATORE IDONEO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

~~无~~

Contrada Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

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

АНАТ СПА
УИА С. БАТЫШУ
ИГ 100 ТАРАНО

CAUSALE DEL TRASPORTO

U.S. DEPT. OF TRANSPORT
NLSO C/TG REPAIRS

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

N. 337 del 30/10/20

a mezzo:

 vettore

cedente

 **cessionario**

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

105H

VS. ORD. N.

REF

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO 812

01	US. AIRBUS A7 675
----	-------------------

KM 263043

LITRI IN ENTRATA 82

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VI 57A

N. COLE



PESO HG

POSTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATE _____

ORA

FIRMA DEL CONDUCTOR

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 42

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE

(MCTC)

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

Concessione n. TA82289



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
719	1861	A.M.A.T. 354
Tipo Documento	N. Foglio	
DEFENITIVO	1	
Part. Iva/Cod. Fisc.		VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
00146330739	00146330739	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 675			.0	
	CON :				
	MATERIALE DI CONSUMO P./RINFORZI	1	63.00	.0	63.00
	E MATERIALE DI CARROZZERIA				
	LAVORO DI PREPARAZIONE PONTE			.0	
	MORILE PER SOLLEVAMENTO BUS			.0	
	E CONTROLLO RUMOROSITA' METAL-			.0	
	LICA DURANTE LA MARCIA.				
	STACCO/RIATTACCO PNEUMATICI			.0	
	POSTERIORI ASSE POSTERIORE LAT			.0	
	SX. SMONTAGGIO SUPPORTERIA CEL-			.0	
	LA SOSPENSIONE E SCOLLEGAMENTO			.0	
	TUBAZIONE PNEUMATICA PER RIFA-			.0	
	CIMENTO SUPPORTERIA BARRA STAB			.0	
	LIZZATRICE POSTERIORE RISULTATA			.0	
	DANNEGGIATA E CORROSA CON APPL			.0	
	CAZIONE DI RINFORZI A SALDARE.			.0	
	PREPARAZIONE E VERNICIATURA			.0	
	ZONA INTERESSATA.			.0	
	(ORE LAVORATIVE)	16	30.00	.0	480.00
	VALIDITA' DELLA PRESENTE			.0	
	OFFERTA TRENTA (30) GIORNI			.0	
	Operazione assogg. a split pay			.0	
	con Iva non incassata dal cedente.			.0	

++ SEQUE ++

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

Concessione n. TA022/99



Autoreg. e gestione
certificata
ISO 9001



Documento N.	708	dal	28/10/2020	Cod. Cliente	1881	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	PREVENTIVO			N. Foglio	2		VIA C.BATTISTI 667
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146230733						74100 TARANTO

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

Ex art. 17-ter del DPR 633/197

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
BONIFICO BANCARIO					543.00	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
29/10/20	543.00	543.00	12	119.46	119.46	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €	
	Spese Incasso				662.46	
					662.46	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				
RIPARAZIONE						
Aspetto esteriore del bene		Inizio Trasporto		N. Coll.		Firma del Destinatario
		data ora		17.00		
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						

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

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **23/10/2020**
Numero problema **82.250**
Numero commessa **46846**

Data registrazione:

23/10/2020 08:54:27Autobus: **0675**Autista **PELLICORO DOMENICO**Località avaria: **DEP**

Inserita da:

INCARDONA SEBASTIANO

AVARIA

DISPOSIZIONE OFFICINA PER DITTA PICCHIERI

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione**PICCHIERI 23/10/20****eseguito collaudo esito positivo
verifica lavorazione****30/10/20**

Firma Operatore