

T 754/23

K

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2027

Piemmeri Officine SRL

Condorbus bus

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 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
	2023	2.027	06/09/2023			1.896,82

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: milleottocentonovantasei e 82 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BPER BANCA

IBAN: IT44L0538778920000043058457

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 712 del 06/06/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

712 CIG ZA03B645FB

IMPORTO LORDO	1.896,82
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.896,82

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.896,82	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9836200395 Data SDI: 13/06/2023 22:18

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)	KYMA MOBILITA' S.p.A. 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	712 ✓	2023-06-06 ✓	EUR 2.304,22 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0009666/2023 DEL 05/06/2023						22 %	
/D VS. LAVORO N.208/2023 VS. CIG ZA03B645FB						22 %	
/D VS. DDT N.272 NS. DDT N.148						22 %	
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ675 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %	
/M 500086211 SERIE PASTIGLIE FRENO POST	PZ	1	333,24	-40 %	199,94	22 %	
/M OFF400 RETTIFICA DISCO FRENO POSTERI	PZ	2	30,00		60,00	22 %	
/M PINZA FRENO POSTERIORE SX (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1				22 %	
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)	PZ	1	62,30		62,30	22 %	
/M TUBO IDOVENTOLE DX (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %	
/M TUBO IDOVERNTOLE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %	
/M TELAIO DI SOSTEGNO VENTOLE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %	
/M CONVOGLIATORE ARIA VENTOLE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %	
/M BATTERIA (FORNITA DALL'ENTE)		2				22 %	
/M TUTELA PARAFLU UP ANTIGELO AL LT.	PZ	18	14,91	-20 %	214,70	22 %	

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M TUTELA GI/A OLIO ROSSO PER VISCOVENTILATORE AL LT.	PZ	20	15,93	-20 %	254,88	22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art. 15	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/D LAVORO RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO FRENANTE ASSE POSTERIO-						22 %
/D RE RISULTATO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE, SMONTAGGIO E SOSTITU-						22 %
/D ZIONE PINZA POSTERIORE DX RISULTATA DIFETTOSA/GRIPPATA, SBLOCCAGGIO.						22 %
/D CON LUBRIFICAZIONE DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE PINZA POSTERIORE						22 %
/D DX NONCHE' SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE						22 %
/D CON SUPERFICI USURATE E CRISTALLIZZATE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	10	30,00		300,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PARTE DI CARROZZERIA PARAURTI ANTERIORE						22 %
/D RISULTATO DANNEGGIATO CON PREPARAZIONE DI RIFACIMENTO,						22 %
/D STUCCATURA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA ZONA INTERESSATA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	5	30,00		150,00	22 %
/D LAVORO DI SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE TELAIO VISCOVENTILATO-						22 %
/D RE MOTORE RISULTATO ROTTO E LESIONATO IN DIVERSI PUNTI,						22 %
/D SOSTITUZIONE TUBAZIONE IDRAULICA AMMALORATA E RELATIVO CONVO-						22 %
/D GLIATORE VENTOLE DANNEGGIATO.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30,00		480,00	22 %
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:						22 %
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457						22 %
/D _____ Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.851,82	407,40
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-06	EUR 1.896,82 ✓		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00569

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 1761
DATA DI REGISTR. 15 GIU. 2023	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 9836200395 Data SDI: 13/06/2023 22:18

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)	KYMA MOBILITA' S.p.A. 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	712	2023-06-06	EUR 2.304,22

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0009666/2023 DEL 05/06/2023						22 %
/D VS. LAVORO N.208/2023 VS. CIG ZA03B645FB						22 %
/D VS. DDT N.272 NS, DDT N.148						22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ675 CON SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M 500086211 SERIE PASTIGLIE FRENO POST	PZ	1	333,24	-40 %	199,94	22 %
/M OFF400 RETTIFICA DISCO FRENO POSTERI	PZ	2	30,00		60,00	22 %
/M PINZA FRENO POSTERIORE SX (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	PZ	1	62,30		62,30	22 %
/M TUBO IDOVENTOLE DX (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M TUBO IDROVERNTOLE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M TELAIO DI SOSTEGNO VENTOLE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M CONVOGLIATORE ARIA VENTOLE (FORNITO DALL'ENTE)	PZ	1				22 %
/M BATTERIA (FORNITA DALL'ENTE)		2				22 %
/M TUTELA PARAFLU UP ANTIGELO AL LT.	PZ	18	14,91	-20 %	214,70	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	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 _____

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:



Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/M TUTELA G/A OLIO ROSSO PER VISCOVENTILATORE AL LT.	PZ	20	15,93	-20 %	254,88	22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00		10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	120,00		120,00	22 %
/D LAVORO RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO FRENANTE ASSE POSTERIO-						22 %
/D RE RISULTATO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE, SMONTAGGIO E SOSTITU-						22 %
/D ZIONE PINZA POSTERIORE DX RISULTATA DIFETTOSA/GRIPPATA, SBLOCCAGGIO.						22 %
/D CON LUBRIFICAZIONE DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE PINZA POSTERIORE						22 %
/D DX NONCHE' SOSTITUZIONE RELATI- VE PASTIGLIE FRENO RISULTATE						22 %
/D CON SUPERFICI USURATE E CRISTALLIZZATE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	10	30,00		300,00	22 %
/D LAVORO DI RIPRISTINO PARTE DI CARROZZERIA PARAURTI ANTERIORE						22 %
/D RISULTATO DANNEGGIATO CON PREPARAZIONE DI RIFACIMENTO.						22 %
/D STUCCATURA E SUCCESSIVA VERNI- CIATURA A TINTA ZONA INTERESSATA.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	5	30,00		150,00	22 %
/D LAVORO DI SMONTAGGIO CON SO- STITUZIONE TELAIO VISCOVENTILATO-						22 %
/D RE MOTORE RISULTATO ROTTO E LESIONATO IN DIVERSI PUNTI,						22 %
/D SOSTITUZIONE TUBAZIONE IDRAULI- CA AMMALORATA E RELATIVO CONVO-						22 %
/D GLIATORE VENTOLE DANNEGGIATO.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	16	30,00		480,00	22 %
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:						22 %
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457						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 Riépilogo

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

NOTE:



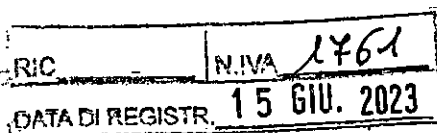
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	1.851,82	407,40
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-06	EUR 1.896,82		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00569

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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 <u>15 GIU. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>06-09-2023</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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 <u>07 AGO. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>07 AGO. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>

NOTE:

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



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 675^V

Ditta: RIUNGA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 29/6/23

LAVORO Nr. 208/23

COMMESSA Nr. 112300 ✓

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	U	C	23/5 ^V	108836	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	18/5 ^V	AE-77	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	22/5 ^V	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	31/5 ^V	9476/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	05/6 ^V	9666/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	31/5 ^V	153/158	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	31/5 ^V	159	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	07/6 ^V	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u> ✓	Data <u>26/6</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>712</u> ✓	Data fattura: <u>06/06/2023</u>	Importo: <u>€1.896,82</u>
-----------------------	---------------------------	---------------------------------	---------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u> ✓	Data <u>07 AGO. 2023</u>
---------------------	------------------------	--------------------------

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7556111 - Fax 099 779442
- PEC:

Iscritta al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 7.440.463,00 int. vers.

Gx G 86

KYMA

MOBILITÀ



"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 675 – REVISIONE MCTC + SALDATURA TELAIO)

Il giorno 04/06/23 alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9666/23 del 05/06/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Efforre, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21771 IN DATA 31/5/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA



TARANTO
CAPITALE DI MARE

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers

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	Serie PASTIGLIE FRENO	1	€ 199,94	X	
2	PINTA FRENO ABB. 708. SX	1	AMAT	X	
3	TECNO VENTOLE MOTORI	1	AMAT	X	
4	CONVOGNAZIONE VENTOLE	1	AMAT	X	
5	TUBO IDROVENTOLE DI	1	AMAT	X	
6	" " SX	1	AMAT	X	
7	BATTERIE	2	AMAT	X	
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

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

Lavoro n. 208/2023 del 31.05.2023

OGGETTO: bus n. 675 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC + SALDATURA TELAIO

CIG ZA03B645F8

Visto che:

- a. In data 23/05/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 272 del 23/05/2023;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 31/05/2023, prot. 9476/23, indica il costo totale dell'intervento in 1.896,82 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 1.896,82 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)
9. Codice destinatario: 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo





Taranto 29/05/2023

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 743 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 675 (2003)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore PICHIERRI che ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore ha già richiesto e sostituito
 - N. 1 PINZA FRENO ASSE POST. SX
 - N. 1 TELAIO VENTOLE MOTORE
 - N. 1 CONVOGLIATORE VENTOLE
 - N. 1 TUBO IDROVENTOLE DX
 - N. 1 TUBO IDROVENTOLE SX

Considerato che:

- Il fornitore ha in seguito appurato la necessità di sostituire, per motivi differenti, anche i seguenti ricambi:
 - N. 2 BATTERIE
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o PICHIERRI per il relativo tempestivo montaggio.

*Se autorizza
Donatelli
29/5/23*

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

M. Ettore

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		2	Bavale	0826/100	685	

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

201 5 123

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE



Taranto 29/05/2023

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 743 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 675 (2003)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore PICHIERRI che ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore ha già richiesto e sostituito
 - N. 1 PINZA FRENO ASSE POST. SX
 - N. 1 TELAIO VENTOLE MOTORE
 - N. 1 CONVOGLIATORE VENTOLE
 - N. 1 TUBO IDROVENTOLE DX
 - N. 1 TUBO IDROVENTOLE SX

Considerato che:

- Il fornitore ha in seguito appurato la necessità di sostituire, per motivi differenti, anche i seguenti ricambi:
 - N. 2 BATTERIE
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o PICHIERRI per il relativo tempestivo montaggio.

*Se autorizza
Carallo
29/5/23*

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

M. Ettore

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

Oggetto: Richiesta ricambi vostro autobus AZ 675
Mittente: "Ing. Michele Pichierri" <info@officinepichierri.it>
Data: 29/05/2023, 10:16
A: marianna.ettore@kymamobilita.it

Buongiorno Ing. Ettore, al fine di procedere al controllo e prove tecniche sul vostro autobus AZ 675, con la presente sono a chiederle la fornitura urgente del seguente ricambio:

- pz.2 BATTERIA

Distinti saluti

Ing. Michele Pichierri

Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273

74028 Sava (Taranto)

Officina e Magazzino Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049

Ufficio Collaudi e Revisioni Tel. 099 9721910

P.IVA e C.F. 02151920739

e-mail: commerciale@officinepichierri.it

sito internet: www.officinepichierri.it



Taranto 26/05/2023

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 741 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 675 (2003)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore PICHIERRI che ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore ha già richiesto e sostituito n. 1 PINZA FRENO ASSE POST. SX

Considerato che:

- Il fornitore ha in seguito appurato la necessità di sostituire, per motivi differenti, anche i seguenti ricambi:
 - o N. 1 telaio ventole motore
 - o N. 1 convogliatore ventole
 - o N. 1 tubo idroventole dx
 - o N. 1 tubo idroventole sx
- I ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o PICHIERRI per il relativo tempestivo montaggio.

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

*Si autorizza
Dott. Carallo
29/5/23*

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.



Taranto 26/05/2023

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 741 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 675 (2003)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore PICHIERRI che ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore ha già richiesto e sostituito n. 1 PINZA FRENO ASSE POST. SX

Considerato che:

- Il fornitore ha in seguito appurato la necessità di sostituire, per motivi differenti, anche i seguenti ricambi:
 - N. 1 telaio ventole motore
 - N. 1 convogliatore ventole
 - N. 1 tubo idroventole dx
 - N. 1 tubo idroventole sx
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o PICHIERRI per il relativo tempestivo montaggio.

Sr autorizzato
Donelli
29/5/23

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

M. Ettore

Oggetto: RICHIESTA RICAMBI VS AUTOBUS.AZ 675

Mittente: "Ing. Michele Pichierri" <info@officinepichierri.it>

Data: 26/05/2023, 12:29

A: marianna.ettorre@kymamobilita.it

Buongiorno Ing. Ettore, del precollaudo effettuato in data odierna sul vostro autobus AZ 675, con la presente sono a chiederle la fornitura urgente dei seguenti ricambi:

- TELAIO VENTOLE MOTORE

- CONVOGLIATORE VENTOLE

- TUBO + O-RING

- TUBO + O-RING

Gentilmente vogliate provvedere quanto prima alla fornitura in modo da sottoporre l'autobus in oggetto a revisione periodica nel primo pomeriggio.

Cordialmente

Ing. Michele Pichierri

Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273

74028 Sava (Taranto)

Officina e Magazzino Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049

Ufficio Collaudi e Revisioni Tel. 099 9721910

P.IVA e C.F. 02151920739

e-mail: commerciale@officinepichierri.it

sito internet: www.officinepichierri.it

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	Tubo ø10 INQUEN225 DX	8197	675	
		1	Tubo ø10 INQUEN225 SX	8196	u	
		1	Tubo ø10 INQUEN225	10158	e	
		1	Conugf. 1/2" ORN 1/2"	10157	e	
				DITTA PICHIERRI		

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

26/05/23

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	Punta di ferro 8x	10580	675	

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

24/5/23

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autotrasportabile.
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. - 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).

KYMA MOBILITÀ S.P.A.**Trasporto Pubblico Locale****Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto****C.F. e Partita Iva: 00146330733****DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. **OFF013** del **18/05/2023**

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

DATA **PICHERI DEL**
SAVA **(TA)**

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

ISCT

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	AUTO BUS AF 675 + LIBRO DI CIRCOLAZIONE PER REVISIONE PERIODICA FORNITO DI PIENO DI CARBURANTE	
	IN USATA R.T. 21 #67# Daniele Rocca	

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

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario	DATA 18/05/2023	OFFICINE PICHERI srl Riparazioni Veicoli Industriali Via Comenda 273 - 74121 Sava (TA) Tel. 099/9746813 - Fax 099/9722049 C.F./P.IVA 02151920739 COD. UNIV. M5UXCR1

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

OFFICINE RICHERTI

1) 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 tra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Velocità Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099 9722049
C.F./P IVA 02151920739
COD. UNIV. M5UXCR1

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

N. 136 del 19-05-63

☐ vettore ☐ cedente ☒ ~~cessionario~~

KIMA MOBILINA SPA
V. CESARE BATTI 65A
FLOOR THREE

FAST

1250 NON COLLAUD.

DÉJÀ

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 34

01 US. AUTOBUS AT 675

35 Li Queen

ASPETTO ESTERIORE DEL BENE

A VISTA

N. COLU



PESO KG

2

PORTO

—

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cesionario

DATA

OR2

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIATIONS

NUMERO PROGRESSIVO 9

FD-302a (Rev. 11-29-90)

OFFICINE SICHERRITÄT

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 132/1985

**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 elaborato, trasformato, riparato 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 e 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).

KYMA MOBILITA S.P.A.

Trasporto Pubblico Locale

Via C. Battisti, 657 – 74121 Taranto

C.F. e Partita iva: 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 276 del 24/5/2023

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente☒ cessionario

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

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

~~Nota: Pionieri~~
Zona Comunità

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. QED. N.

DE

☐ in cpto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 7

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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



Taranto 24/05/2023

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 740 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 675 (2003)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore PICHIERRI che ha provveduto alle verifiche del caso;

Considerato che:

- Il fornitore ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 1 PINZA FRENO ASSE POST. SX
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o PICHIERRI per il relativo tempestivo montaggio.

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

*Es autorizza
Donallo
26/5/23*



Taranto 24/05/2023

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 740 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 675 (2003)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore PICHIERRI che ha provveduto alle verifiche del caso;

Considerato che:

- Il fornitore ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 1 PINZA FRENO ASSE POST. SX
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o PICHIERRI per il relativo tempestivo montaggio.

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

*Es autorizza
Carallo
26/5/23*

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746343 - Fax 099/9722049
C.F./P.IVA 02151920739
COD. UNIV. M5UXCR1

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

N. 150^v del 31 05 2023

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

Ami sru
in C. Brit, St,
The Temple

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

1937

CAUSAS DEL TRASPORTO

SALE DEL TRASPORTO 1250 RISULTA

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

02 BAH3M1A A7 675

ASPETTO ESTERIORE DEL BENO

RECORD

PESO MG

TESTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FERME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~Cedente~~
~~Cessionario~~

DATA

023

FORMA DEL SOLUCIONANTE

ANNOTAZIONE - VARIANTE

ALL THE DO BROTHERS AND

PRIMA DE ASSINARE

1607CD33 (a)

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

KYMA
MOBILITÀ

REV. H.C.T.C

SOST. TELATO VALVOLE + PINZA FRENO + PATINI



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 23/05/2023 ✓
Numero problema 103.836 ✓
Numero commessa 162300 ✓

Data registrazione:

23/05/2023 13.21.25

Autobus 0675

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**

PROGRAMMATO **PICCHIERI PER REV. MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Ditta Bidien

Collaudo ditta
esterna:

esefuta Rivestimento perbalea + soff.
TELATO VALVOLE + Tubazione ocro +
piatto freno e pattini VORRER BEAR
Redi (Anverso LO BATTONE)

Data e ora
restituzione esercizio:

31/5/23

Firma Operatore

OFFIGINE PICHIERRI srl
 Riparazioni Veicoli Industriali
 Sede Domicilio: 270 - 74026 Sava (TA)
 Tel. 099/8740040 - Fax 099/8722049
 G.F./P.IVA 021819220788
 COD. UNIV. MOUSORI

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 148 del 31/05/2023

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

KYMA MOBILITÀ S.P.A
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

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

IDEM...

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO CONTO RIPARAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO "1"
<u>01</u>	<u>AUTO BUS AZ. 675</u>	
# <u>EROGAZ. LITRI *23*</u> # <u>31/05/2023 ORE 10:55</u> <u>RIE. KENON G.</u> <u>86</u>		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PES. KG

PORTO

A VISTA01X/

TOTALE €

VEICOLI: 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 "2"

FIRMA DEL CESSIONARIO

31/05/23 10:15Bull...

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
C.F./P.IVA 02151920739
COD. UNIV. M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 199^v del 31/05/2023

à mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

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

IDEM...

CESSIONARIO: Unita, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO CONTO RISULTA

VS. ORD. N.

CEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
0-1	SERIE PASTIGLIE FRENO, TUBI, CONVOGLIATORE ARIA, TELAIO VENTOLE	
	Z	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VISTA		SFUSI	/	/		
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 31/05/23	ORA 10:15	FIRMA DEL CONDUCENTE Bianchi	
ANNOTAZIONI - VARIAGIONI			NUMERO PROGRESSIVO DI		FIRMA DEL CESSIONARIO	

OFFICINE RICICLARI 21

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 p. _____
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 p. _____

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).

KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **18/05/2023**
Numero problema **108.657**
Numero commessa **142138**

Data registrazione:

Autobus **0675**

18/05/2023 13.20.46

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **SCALZI PREMIO**

PROGRAMMATO **DISPOSIZIONE DITTA PICHIERRI PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ATA PICHIERRI

Collaudo ditta
esterna:

REVISIONE MCTC con Esito Positivo

Data e ora
restituzione esercizio:

19.05.23

Firma Operatore

[Handwritten signature]

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099 9722049
C.F./P. IVA 02151920739
COD. UNIV. M3UXCR1

N. 158 del 02/08/2023

a mezzo:

 **vettore**

cedente

\documentclass{cassessionario}

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

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

KIMA MOBILITAS sdr

Answered

John C. Burkus, 657

1534

Three JARs

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

in conto

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
MISMA MSVT, 675 A7

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

IMPORTO 

0.1

P1VZa FR3NO

ASPETTO ESTERIORE DEL 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 - VARIATIONS

NUMERO PROGRESIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Cell. 337 837035 - Uff. Revisioni 099 9721910

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739 - Cod. Univoco M5UXCR1

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



Destinazione IDEM		Spett.le KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
PREVENTIVO	Cod. Cliente	1661	P.Iva/C.F. 00146330733 00146330733 Foglio Nr. 1
	Banca d'appoggio	Abi Cab	
Nr. 515	Data 30/05/2023	Cond. di Pagamento 390 BONIFICO BANCARIO	

Codice Art.	Descrizione Articolo	Quantità	Prezzo U.	SC. %	Importo	C.I.
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOB					
	AZ675 CON SOSTITUZIONE DI:					
	500086211 SERIE PASTIGLIE FRENO	1,000	333,24	40	199,94	22
	OFF400 RETTIFICA DISCO FRENO POS	2,000	30,00		60,00	22
	PINZA FRENO POSTERIORE SX	1,000				22
	(FORNITA DALL'ENTE)					
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZER	1,000	62,30		62,30	22
	(PRODOTTI E VERNICI STANDEX)					
	TUBO IDOVENTOLE DX	1,000				22
	(FORNITO DALL'ENTE)					
	TUBO IDROVENTOLE	1,000				22
	(FORNITO DALL'ENTE)					
	TELAIO DI SOSTEGNO VENTOLE	1,000				22
	(FORNITO DALL'ENTE)					
	CONVOGLIATORE ARIA VENTOLE	1,000				22
	(FORNITO DALL'ENTE)					
	BATTERIA	1,000				22
	(FORNITA DALL'ENTE)					
	TUTELA PARAFUO UP ANTIGELO AL LT	18,000	14,91	20	214,70	22
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO PER	20,000	15,93	20	254,88	22
	VISCOVENTILATORE AL LT.					
	SPESE DI AGENZIA	1,000	10,00		10,00	22
	** SEGUE **					

Aspetto Esteriore del Beni	Data e Ora Ritiro	Imponibile	Al. IVA	Importo IVA
Num Colli	Porto			
Causale del Trasporto	Trasporto			
Firma Destinatario _____				

Sp. Incasso	Sp. Varie	Acconti	Totale Merce	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	TOTALE FATTURA
Scadenze						TOTALE A PAGARE

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 DLGS 198 del 30/08/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0009476/2023 del 31/05/2023 12:30:53



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

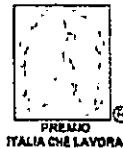
IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Cell. 337 837035 - Uff. Revisioni 099 9721910

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739 - Cod. Univoco M5UXCR1

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



Destinazione IDEM	Spett.le KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
PREVENTIVO	Cod. Cliente 1661 P.Iva/C.F. 00146330733 00146330733 Foglio Nr. 2
Nr. 515 Data 30/05/2023	Banca d'appoggio Abi Cab
	Cond. di Pagamento 390 BONIFICO BANCARIO

Codice Art.	Descrizione Articolo	Quantità	Prezzo U.	SC. %	Importo	C.I.
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1,000	45,00		45,00	15
	PRECOLLAUDO	1,000	120,00		120,00	22
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALIT IMPIANTO FRENANTE ASSE POSTERIO- RE RISULTATO CON SCARSA EFFICIEN FRENANTE, SMONTAGGIO E SOSTITU- ZIONE PINZA POSTERIORE DX RISULT DIFETTOSA/GRIPPATA, SBLOCCAGGIO CON LUBRIFICAZIONE DISPOSITIVI D REGISTRAZIONE PINZA POSTERIORE DX NONCHE' SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE CON SUPERFICI USURATE E CRISTAL- LIZATE. (ORE LAVORATIVE)	10,000	30,00		300,00	22
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTE DI CARROZZERIA PARAURTI ANTERIORE RISULTATO DANNEGGIATO CON PREPARAZIONE DI FIFACIMENTO, STUCCATURA E SUCCESSIVA VERNI- CIATURA A TINTA ZONA INTERESSATA. (ORE LAVORATIVE)	5,000	30,00		150,00	22
	** SEGUE **					

Aspetto Esteriore del Beni	Data e Ora Ritiro	Imponibile	Al. IVA	Importo IVA
Num Colli	Porto			
Causale del Trasporto	Trasporto			
Firma Destinatario _____				

Sp. Incasso	Sp. Varie	Acconti	Totale Merce	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	TOTALE FATTURA
						TOTALE A PAGARE
Scadenze						

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

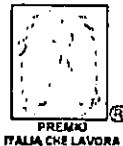
Al sensi dell'art. 13 DLGS 198 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla na. società per uso amministrativo derivante dalla na. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare e opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Cell. 337 837035 - Uff. Revisioni 099 9721910

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739 - Cod. Univoco M5UXCR1

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



Destinazione IDEM		Spett.le KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
PREVENTIVO		Cod. Cliente 1661	P.Iva/C.F. 00146330733 00146330733 Foglio Nr. 3
Nr. 515 Data 30/05/2023		Banca d'appoggio	Abi Cab
		Cond. di Pagamento 390	BONIFICO BANCARIO

Codice Art.	Descrizione Articolo	Quantità	Prezzo U.	SC. %	Importo	C.I.
	LAVORO DI SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE TELAIO VISCOVENTILATORE MOTORE RISULTATO ROTTO E LESIONATO IN DIVERSI PUNTI, SOSTITUZIONE TUBAZIONE IDRAULICA AMMALORATA E RELATIVO CONVOGLIATORE VENTOLE DANNEGGIATO. (ORE LAVORATIVE)	16,000	30,00		480,00	22
	----- VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI ----- Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedent Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					

Aspetto Esteriore del Beni A VISTA Num Coll 82,00	Data e Ora Ritiro Porto Trasporto	Imponibile 1.851,82 45,00	Al. IVA 22 315	Importo IVA 407,40 Es. Art.15
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma Destinatario _____		

Sp. Incasso	Sp. Varie	Acconti	Totale Merce	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	TOTALE FATTURA
			1.896,82	1.896,82	407,40	2.304,22
Scadenze 1) CE. 1896,82 30/05/2023						TOTALE A PAGARE ✓ 1.896,82

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

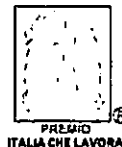
Al sensi dell'art. 13 DLGS 196 del 30/08/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra società per uso amministrativo derivante dalla nostra attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Cell. 337 837035 - Uff. Revisioni 099 9721910

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739 - Cod. Univoco M5UXCR1

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



Destinazione

IDEM

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.p.A.

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

PREVENTIVO

Cod. Cliente 1661 P.Iva/C.F. 00146330733 00146330733 Foglio Nr. 1

Banca d'appoggio Abi Cab

Nr. 515 Data 30/05/2023

Cond. di Pagamento 390 BONIFICO BANCARIO

Codice Art.	Descrizione Articolo	Quantità	Prezzo U.	SC. %	Importo	C.I.
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOB					
	AZ675 CON SOSTITUZIONE DI:					
	500086211 SERIE PASTIGLIE FRENO	1,000	333,24	40	199,94	22
	OFF400 RETTIFICA DISCO FRENO POS	2,000	30,00		60,00	22
	PINZA FRENO POSTERIORE SX	1,000				22
	(FORNITA DALL'ENTE)					
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZER	1,000	62,30		62,30	22
	(PRODOTTI E VERNICI STANDEX)					
	TUBO IDOVENTOLE DX	1,000				22
	(FORNITO DALL'ENTE)					
	TUBO IDROVENTOLE	1,000				22
	(FORNITO DALL'ENTE)					
	TELAIO DI SOSTEGNO VENTOLE	1,000				22
	(FORNITO DALL'ENTE)					
	CONVOGLIATORE ARIA VENTOLE	1,000				22
	(FORNITO DALL'ENTE)					
	TUTELA PARAFLU UP ANTIGELO AL LT	18,000	14,91	20	214,70	22
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO PER	20,000	15,93	20	254,88	22
	VISCOVENTILATORE AL LT.					
	SPESE DI AGENZIA	1,000	10,00		10,00	22
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1,000	45,00		45,00	15
	PRECOLLAUDO	1,000	120,00		120,00	22
	** SEGUE **					

Aspetto Esteriore del Beni

Data e Ora Ritiro

Imponibile

Al. IVA

Importo IVA

Num Colli

Porto

Causale del Trasporto

Trasporto

Firma Destinatario

Sp. Incasso

Sp. Varie

Acconti

Totale Merce

Tot. Imponibile

Tot. Imposta

TOTALE FATTURA

Scadenze

TOTALE A PAGARE

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

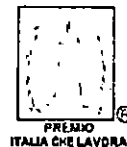
Al sensi dell'art. 13 DLGS 198 del 30/09/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare e opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



MOTORIZZAZIONE CIVILE
AUTIC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA622/02

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Cell. 337 837035 - Uff. Revisioni 099 9721910

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739 - Cod. Univoco M5UXCR1

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



Destinazione IDEM		Spett.le KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
PREVENTIVO	Cod. Cliente	1661	P.Iva/C.F. 00146330733 00146330733 Foglio Nr. 2
	Banca d'appoggio	Abi Cab	
Nr. 515 Data 30/05/2023	Cond. di Pagamento	390 BONIFICO BANCARIO	

Codice Art.	Descrizione Articolo	Quantità	Prezzo U.	SC. %	Importo	C.I.
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALIT IMPIANTO FRENANTE ASSE POSTERIO- RE RISULTATO CON SCARSA EFFICIEN FRENANTE, SMONTAGGIO E SOSTITU- ZIONE PINZA POSTERIORE DX RISULT DIFETTOSA/GRIPPATA, SBLOCCAGGIO CON LUBRIFICAZIONE DISPOSITIVI D REGISTRAZIONE PINZA POSTERIORE DX NONCHE' SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE CON SUPERFICI USURATE E CRISTAL- LIZATE. (ORE LAVORATIVE)	10,000	30,00		300,00	22
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTE DI CARROZZERIA PARAURTI ANTERIORE RISULTATO DANNEGGIATO CON PREPARAZIONE DI FIFACIMENTO, STUCCATURA E SUCCESSIVA VERNI- CIATURA A TINTA ZONA INTERESSATA. (ORE LAVORATIVE)	5,000	30,00		150,00	22
	LAVORO DI SMONTAGGIO CON SO- STITUZIONE TELAIO VISCOVENTILATO- ** SEGUE **					

Aspetto Esteriore dei Beni	Data e Ora Ritiro	Imponibile	Al. IVA	Importo IVA
Num Colli	Porto			
Causale del Trasporto	Trasporto	Firma Destinatario _____		

Sp. Incasso	Sp. Varie	Acconti	Totale Merce	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	TOTALE FATTURA
						TOTALE A PAGARE
Scadenze						

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

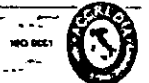


Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Cell. 337 837035 - Uff. Revisioni 099 9721910

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739 - Cod. Univoco M5UXCR1

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



Destinazione IDEM		Spett.le KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
PREVENTIVO		Cod. Cliente 1661	P.Iva/C.F.:00146330733 00146330733 Foglio Nr. 3
Nr. 515 Data 30/05/2023		Banka d'appoggio	Abi Cab
		Cond. di Pagamento 390	BONIFICO BANCARIO

Codice Art.	Descrizione Articolo	Quantità	Prezzo U.	SC. %	Importo	C.I.
	RE MOTORE RISULTATO ROTTO E LESIONATO IN DIVERSI PUNTI, SOSTITUZIONE TUBAZIONE IDRAULICA AMMALORATA E RELATIVO CONVOGLIATORE VENTOLE DANNEGGIATO. (ORE LAVORATIVE)	16,000	30,00		480,00	22
	----- VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI ----- Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedent Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					

Aspetto Esteriore dei Beni A VISTA Num Colli 81,00	Data e Ora Ritiro Porto	Imponibile 1.851,82 45,00	Al. IVA 22 315	Importo IVA 407,40 Es. Art.15
Causale del Trasporto RIPARAZIONE	Trasporto	Firma Destinatario _____		

Sp. Incasso	Sp. Varie	Acconti	Totale Merce	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	TOTALE FATTURA
			1.896,82	1.896,82	407,40	2.304,22
Scadenze 1) CE. 1896,82 30/05/2023						TOTALE A PAGARE 1.896,82

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoripulente.
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. - 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).

RICHIESTA PREVENTIVO

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

Data: 24/05/2023, 10:56

A: marianna.ettorre@kymamobilita.it, Commerciale <commerciale@officinepichierri.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----BiiVCU3C6xLdPlcaFnHAIaNL"

ID-Messaggio: <ee2e2b0c-4671-18dc-52ab-7f520a0de1ac@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.11.0

Referenze: <51bc7f7b-e52f-ac47-f8d6-5e41bbecf477@kymamobilita.it> <2bbc1799-fbc3-16b3-92d9-36e950732111@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <2bbc1799-fbc3-16b3-92d9-36e950732111@kymamobilita.it>

✓
OGGETTO: bus n. 675 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC per il bus in oggetto, inviato in data 23/05/20 DDT 272

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

RICHIESTA PREVENTIVO

per l'AMAT.

- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 25/05/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	123	3	1	127	110	+17	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	727	TAGLIANDO E AVARIA SOSP. POST.	2019	EUROMECCANICA	€ 2.000,00	OK Qualità 25/5/23	
2	572	AVARIA CAMBIO	2009	BUSTECH	€ 1.200,00		
3	675	SALDATURA TELAIO VENTOLA	2003	PICHIERRI	€ 1.400,00		
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" = GIORNO 27/04/2023 = (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e = f)	NOTE:
	113	4	1	118	110	+8	1
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	481	REVISIONE MGTG	2002	EUROMECCANICA	€ 200,00		
2	506	REVISIONE MGTG	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
3	517	REVISIONE MGTG	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
4	558	REVISIONE MGTG	2007	EUROMECCANICA	€ 200,00		
5	575	REVISIONE MGTG	2009	ANDRIULO	€ 200,00		
6	660	REVISIONE MGTG	2015	EUROMECCANICA	€ 200,00		
7	675	REVISIONE MGTG	2003	D'ELIA	€ 200,00		
8	676	REVISIONE MGTG	2008	EUROMECCANICA	€ 200,00		
9	706	REVISIONE MGTG	2018	D'ELIA	€ 200,00		
10	707	REVISIONE MGTG	2018	D'ELIA	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18