



T294113

ESERCIZIO 2013

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 696

BELL'ZHU SPA

MANUS. BUS 569

**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
	0	696	17/06/2013			€ 1.206,37

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

BELLIZZI S.r.l.

viale T. Columbo, 29

70132 BARI (BA)

Partita IVA: 04612880726

CC 03.18;246.469

DICONSI EURO: milleduecentosei,37

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENXXXXXXXXXXXXX

IBAN: IT35H0103004010000003641049

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT BUS 569

CG: Z8907F8751

PAGAMENTO FATTURE N.

5

IMPORTO LORDO	€	1.206,37
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.206,37

PAGATO

20 GIU 2013

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.206,37	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

D 8.08/000 A 9072.11/000
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO ABI/CAB: 01030/15801
NR. 0960102400237 DEL 20.06.13 CRO: 18743732611
DATA ORDINE 20.06.13
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

TARANTO
BANCA DEST: BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
9412 BARI AG. 9
BENEFICIARIO: C/C 36410,49
BELLIZZI S.R.L.
VIALE TOMMASO COLUMBO 29
BARI

VALUTA: 20.06.13
IMPORTO 1.206,37 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 2.335.858
NOTE: MAND. 696 MANUTEN BUS CIG Z8907F8751
MANDATO NUM. 696

0)

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

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
	0	696	17/06/2013			€ 1.206,37

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

BELLIZZI S.r.l.
 viale T. Columbo, 29
 70132 BARI (BA)
 Partita IVA: 04612880726
 CC 03.18;246.469

DICONSI EURO: milleduecentosei,37

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENXXXXXXXXXXXXXX

IBAN: IT35H0103004010000003641049

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT BUS 569

CIG: Z8907F8751

PAGAMENTO FATTURE N.

5

IMPORTO LORDO	€	1.206,37
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.206,37

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	1.206,37	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€	0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA				
63/09				

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

23 GEN 2013

Iniezione diesel e benzina, freni-ABS, meccanica, motoristica, aria compressa, oleodinamica, turbine, impianti elettrici auto, automazione Vendita ricambi ed accessori - Progettazione, ingegnerizzazione e produzione di G.E. - Sistemi di gestione e controllo dei mezzi di trasporto Revisione e Certificazioni tachigrafi meccanici, elettronici, digitali

SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96)
FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

FOGLIO N.

1

N. DOCUMENTO

5

DATA DOCUM.

07/01/13

COD. CLIENTE PARTITA IVA

4551

00146330733

CODICE FISCALE

00146330733

COD. PAG.

114

DESCRIZIONE PAGAMENTO

BONIF. BANC. 60 GG.D.F.

COD. AG.

NOME AGENTE

BANCA APPOGGIO

COD. MAGAZ.

1

RIFERIMENTO ORDINE

VS. DDT N° 477 EL 02/08/2012

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

DN245AZ - AUTOBUS AVANCITY MATR. 569

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/42790 del 07/01/13						
	Ord: UL201200897 Ora: 12:18:33						
	AVARIA ALIMENTAZIONE (PAGAMENTO)						
027 12844	LAMPADA 12V 5W LUCE TARGA	NR	1,000	1,00 30		0,70	21
068D048954	FANALE	NR	2,000	15,10 30		21,14	21
068M02931530	ELEMENTO FILTRANTE	NR	1,000	85,00 30		59,50	21
068 0630308	LAMPADA PHILIPS	NR	3,000	0,81 30		1,70	21
068D304479	FANALE	NR	2,000	48,20 30		67,48	21
010 88104	ANTIGELO GLACELF AUTO SUPRA	LT	5,000	5,60 20		22,40	21
010 55000002	LIQUIDO ADBLUE (UREA)	LT	5,000	1,36 20		5,44	21
068M04292264	PREFILTRO COMBUSTIBILE	NR	1,000	619,00 30		433,30	21
072 60641115	TUBO DN28	NR	5,000	42,90 30		150,15	21
MAN 1	SPESE DI RIPARAZIONE	HR	7,300	30,00		219,00	21
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	16,19		16,19	21
	- SOSTITUZIONE TUBAZIONE GASOLIO						
	- SOSTITUZIONE FILTRO/PRE-FILTRO COMBUS.						
	- CONTROLLO CON SOST. LAMPADIE IMP. LUCI						
	- SCARICO/RIFORMIMENTO LIQUIDO ADBLUE						
	NS PREVENTIVO N° 687/12						
	A SALDO ORDINE PROT.272/UT DEL 04/01/13						
	CONSEGNA CON DDT 1166/B						
	CIG: Z8907F8751						

Prot N

1172

Del

18 GEN. 2013

- ☐ PRESIDENTE
- ☐ DIRETTORE GENERALE
- ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO
- ☐ DIRETTORE TECNICO
- ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO
- ☐ AFFARI GEN./P.R./SINISTRI

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	ACQUISTI CONTRATTI	TOTALE DOCUMENTO
					CONTABILITA' / BILANCIO	
			SPESE INCASSO	SCADENZE	INFORMATICA	
			SPESE ACCESSORIE		PERSONALE / RETRIBUZIONI	
					TECNICO	
					PRODOTTI TRAFFICO	
					RAGIONERIA / ECONOMATO	
					CAUSALE DEL TRASPORTO	
					STAFF QUALITÀ	
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO	ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO	
DITTA RESIDENZA E DOMICILIO			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	

Condizioni Generali - La merce viaggia a rischio del Committente. Foro competente per tutte le contestazioni è Bari. I Vs. dati personali in ns. possesso verranno trattati solo per adempiere agli obblighi di legge (675/96 privacy).

Bellizzi Srl
Viale T. Colombo, 29
70132 Bari BA

Unità locale: Via dei Bucaneve s.n.
70026 Modugno BA

Tel. +39 080 505.82.96 pbx
Fax +39 080 505.09.02
E-mail info@bellizzisrl.it
www.bellizzisrl.it

C.F. o P. IVA 04612880726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale € 100.000,00 i.v.

Organismo accreditato da ACCREDIA



UNI EN ISO 9001:2008
SGQ Certificato n. 147



Iniezione diesel e benzina, freni-ABS, meccanica, motoristica, aria compressa, oleodinamica, turbine, impianti elettrici auto, automazione Vendita ricambi ed accessori - Progettazione, ingegnerizzazione e produzione di G.E. - Sistemi di gestione e controllo dei mezzi di trasporto Revisione e Certificazioni tachigrafi meccanici, elettronici, digitali

SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96) FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)

COD. CLIENTE		PARTITA IVA		CODICE FISCALE		COD. PAG.		DESCRIZIONE PAGAMENTO		TIPO DOCUMENTO		FOGLIO N.	
4551		00146330733		00146330733		114		BONIF. BANC. 60 GG. D.F.		FATTURA		2	
COD. AG.		NOME AGENTE						BANCA APPOGGIO		N. DOCUMENTO		DATA DOCUM.	
										5		07/01/13	
												COD. MAGAZ.	
												1	
RIFERIMENTO ORDINE						RIFERIMENTO AUTOVEICOLO							

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
	** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. ***** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA * * L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN * * BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. * *****						

N. RIC. _____ N. IVA 802
DATA DI REGISTRA. 06/2/13

RP

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
997,00	21	209,37	997,00	997,00	209,37	1.206,37
			SPESE INCASSO	SCADENZE		
				1.206,37	8/03/13	
			SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI			FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO	
DITTA RESIDENZA E DOMICILIO			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	

Condizioni Generali - La merce viaggia a rischio del Committente. Foro competente per tutte le contestazioni è Bari. I Vs. dati personali in ns. possesso verranno trattati solo per adempiere agli obblighi di legge (675/96 privacy).

Bellizzi Srl
Viale T. Colombo, 29
70132 Bari BA

Unità locale: Via dei Bucaneve s.n.
70026 Modugno BA

Tel. +39 080 505.82.96 pbx
Fax +39 080 505.09.02
E-mail info@bellizzisrl.it
www.bellizzisrl.it

C.F. e P. IVA 04612880726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale € 100.000,00 i.v.

Organismo accreditato da ACCREDIA



UNI EN ISO 9001:2008
SGQ Certificato n. 147



Mercedes-Benz



SETRA



BredaMenarinibus
Una Società Finmeccanica



MAN



MOTORI



FPT
POWERTRAIN TECHNOLOGIES



HOLSET
TURBOCHARGERS

Bellizzi srl

23 GEN 2013

BOSCH
Service

Car Service

Iniezione diesel e benzina, freni-ABS, meccanica, motoristica, aria compressa, oleodinamica, turbine, impianti elettrici auto, automazione Vendita ricambi ed accessori - Progettazione, ingegnerizzazione e produzione di G.E. - Sistemi di gestione e controllo dei mezzi di trasporto Revisione e Certificazioni tachigrafi meccanici, elettronici, digitali

SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96)				TIPO DOCUMENTO	Foglio N.
FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)				FATTURA	1
COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUM.
4551	00146330733	00146330733	114	5	07/01/13
COD. AG.	NO ME AGENTE	BANCA APPOGGIO		COD. MAGAZ.	
				1	

REFERIMENTO ORDINE

VS. DDT N° 477 EL 02/08/2012

REFERIMENTO AUTOVEICOLO

DN245AZ - AUTOBUS AVANCITY MATR. 569

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
***** Rif. int. n. 95/42790 del 07/01/13							
Ord: UL201200897 Ora: 12:18:33							
AVARIA ALIMENTAZIONE (PAGAMENTO)							
027 12844	LAMPADA 12V 5W LUCE TARGA	NR	1,000	1,00 30		0,70	21
068D048954	FANALE	NR	2,000	15,10 30		21,14	21
068M02931530	ELEMENTO FILTRANTE	NR	1,000	85,00 30		59,50	21
068 0630308	LAMPADA PHILIPS	NR	3,000	0,81 30		1,70	21
068D304479	FANALE	NR	2,000	48,20 30		67,48	21
010 88104	ANTIGELO GLACELF AUTO SUPRA	LT	5,000	5,60 20		22,40	21
010 55000002	LIQUIDO ADBLUE (UREA)	LT	5,000	1,36 20		5,44	21
068M04292264	PREFILTRO COMBUSTIBILE	NR	1,000	619,00 30		433,30	21
072 60641115	TUBO DN28	NR	5,000	42,90 30		150,15	21
MAN 1	SPESA DI RIPARAZIONE	HR	7,300	30,00		219,00	21
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	16,19		16,19	21
- SOSTITUZIONE TUBAZIONE GASOLIO							
- SOSTITUZIONE FILTRO/PRE-FILTRO COMBUS.							
- CONTROLLO CON SOST. LAMPADIE IMP. LUCI							
- SCARICO/RIFORNIMENTO LIQUIDO ADBLUE							
NS PREVENTIVO N° 687/12							
A SALDO ORDINE PROT.272/UT DEL 04/01/13							
CONSEGNA CON DDT 1166/B							
CIG:Z8907F8751							

Procl N

18 GEN. 2013

Del
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
AFFARI GEN/PR/SINISTRI

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE DOCUMENTO
			SPESA INCASSO	SCADENZE	Segue
			SPESA ACCESSORIE		
TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO	ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO
DITTA RESIDENZA E DOMICILIO					FIRMA DEL VETTORE
DATA E ORA DEL RITIRO					

Condizioni Generali - La merce viaggia a rischio del Committente. Foro competente per tutte le contestazioni è Bari. I Vs. dati personali in ns. possesso verranno trattati solo per adempiere agli obblighi di legge (675/96 privacy).

Bellizzi Srl
Viale T. Colombo, 29
70132 Bari BA

Unità locale: Via dei Bucaneve s.n.
70026 Modugno BA

Tel. +39 080 505.82.96 pbx
Fax +39 080 505.03.02
E-mail: info@bellizzisrl.it
www.bellizzisrl.it

C.F. o P. IVA 04612880726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale € 100.000,00 Lv.

Organismo accreditato da ACCREDIA



UNI EN ISO 9001:2008
SGQ Certificato n. 147



Mercedes-Benz



SETRA



BredaMenarini bus
Una Società Finmeccanica



DELPHI



MAN



MOTOR



FPT
POWERTRAIN TECHNOLOGIES



HOLSET
TURBOCHARGERS

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. 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:

Bellizzi srl

BOSCH
Service

Car Service

Iniezione diesel e benzina, freni-ABS, meccanica, motoristica, aria compressa, oleodinamica, turbine, impianti elettrici auto, automazione Vendita ricambi ed accessori - Progettazione, ingegnerizzazione e produzione di G.E. - Sistemi di gestione e controllo dei mezzi di trasporto Revisione e Certificazioni tachigrafi meccanici, elettronici, digitali

SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96)				TIPO DOCUMENTO		FOGLIO N.	
FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 833)				FATTURA		2	
COD. CLIENTE		PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUM.
4551		00146330733	00146330733	114	BONIF. BANC. 60 GG.D.F.	5	07/01/13
COD. AG.		NOME AGENTE		BANCA APPOGGIO		COD. MAGAZ.	
						1	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO			
COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
	** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. ***** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA * * L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN * * BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. * *****						
				N. RIC. _____ N. VA 802			
				DATA DI REGISTRAZIONE 06/01/13			
						R	
IMPONIBILE		AL IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
997,00		21	209,37	997,00	997,00	209,37	1.206,37
				SPESE INCASSO	SCADENZE		
					1.206,37 8/03/13		
				SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO				ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI		PESO	PORTO	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI				FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO	
DITTA RESIDENZA E DOMICILIO				DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	

Condizioni Generali - La merce viaggia a rischio del Committente. Foro competente per tutte le contestazioni è Bari. I Vs. dati personali in ns. possesso verranno trattati solo per adempiere agli obblighi di legge (675/96 privacy).

Bellizzi Srl
Viale T. Colombo, 29
70132 Bari BA

Unità locale: Via dei Bucaneve s.n.
70026 Modugno BA

Tel. +39 080 505.82.96 pbx
Fax +39 080 505.09.02
E-mail info@bellizzisrl.it
www.bellizzisrl.it

C.F. e P. IVA 04612880726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale € 100.000,00 i.v.

Organismo accreditato da ACCREDIA



UNI EN ISO 9001:2008
SGQ Certificato n. 147



Mercedes-Benz



SETRA

BredaMenarinibus
Una Società Farnesina

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. 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 18/6/13 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 18-06-2013 FIRMA [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. 63 del 09

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 20/03/13DATA 18/03/13 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

prot. 272 /UT

Taranto, lì 04.01.2012

Lavoro n° 09

Spett.le
BELLIZZI S.r.l.
Viale Columbo, 29
70123 BARI
Fax n. 080 5050902

**OGGETTO: Bus 569 – ripristino funzionalità motore . Procedura
2/A. C.I.G. Z8907F8751**

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 997,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 140 del 03.01.2013), riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 997,00 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

**Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in
fattura.**



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 569 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: BelliatteLAVORO: Intervento di ripristino funzionalita'
motoreFATT. N. 5 data 07-01-13Nota Uff. Acquisti N. 3205 data 22-02-13

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 272 data 06/01/13 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 487 data 02/08/12 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 1166/8 data 05/09/12 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 997,00 oltre IVA € 209,37 Tot. € 1206,37

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/01/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 87
Tel. 099/763331 Fax 099/764247
P. IVA 00146350733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 477 del 02/08/02

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Data, Dipendenza, Dominio o Residenza, Partito IVA

CESSIONARIO: Data, Dependência, Domicílio e Residência, Ponto IVA

WILLIAM BELLIZZI
MODUGNO (BA)

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

1257

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. 14

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (L.)
1	Autobus N. A2. 569 Cambio 51/pezzo Ogni Confezione	

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISA		1			
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 22/05/21	ORA 13.00	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				NUMERO PROGRESSIVO =	FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio 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 entrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

BELLIZZI s.r.l.70123 BARI - Via T. Colombo, 29
Tel. (080) 5058296 pbx
Fax (080) 5050902
P.IVA 04612880726**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 1166/3 del 05/09/2012

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

ARAT SPA

Via C. BATTISTI, 654

TARSUS (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/O RISPASIO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
01	Autobus Anasudat mat. 569 Targato: DL2USAT Km. 114952	
	• Vs. dett. n° 477 del 02.08.2012 • Intervento in garanzia = Eliminazione aria condizionata e impianto A/C e impianto UREA • Intervento a pagamento = Eliminazione aria condizionata	
	LAVORO ESEGUITO IN GARANZIA CORRISPETTIVO	
	NON PAGATO E NON DETERMINATO	
	CONVENZIONE BELLIZZI-BREDAMENARINIBUS	
	RAPPORTO DIGAR N. <u>VA7LF6H</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Autobus

01

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

SEGUZ FATTORA

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare
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).