



ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1010

BELLIZZI SRL

MAN. BUS PEDANE DISABILI

**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	1.010	04/08/2014			€ 2.806,00

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: duemilaottocentosei,00

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENXXXXXXXXXXXXX

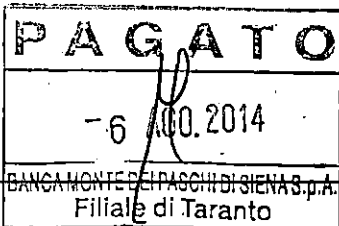
IBAN: IT35H0103004010000003641049

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS-PEDANE DISABILI

PAGAMENTO FATTURE N.

240 CIG ZD60DBEF40, 241 CIG ZD60DBEF40



IMPORTO LORDO	€	2.806,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.806,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 2.806,00
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA		
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT35H0103004010000003641049

NR.SCT: 38062287 CRO: 30030320406

DATA ORDINE: 06.08.2014

TRANSACTION ID: 3003032040601030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: MONTE DEI PASCHI DI SIENA
BARI AG. 9

BENEFICIARIO: BELLIZZI S.R.L.
VIALE TOMMASO COLUMBO 29
BARI

DT REG : 06.08.2014

IMPORTO: 2.806,00

NOTE: FATT 240 241 CIG ZD60DBEF40

MANDATO NUM. 1010

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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	1.010	04/08/2014			€ 2.806,00

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: duemilaottocentosei,00

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENXXXXXXXXXXXXX

IBAN: IT35H0103004010000003641049

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS-PEDANE DISABILI

PAGAMENTO FATTURE N.

240 CIG ZD60DBEF40, 241 CIG ZD60DBEF40

IMPORTO LORDO	€	2.806,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.806,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 2.806,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Prot. n. **5177**
24 FEB. 2014

Bellizzi srl

25 FEB. 2014

del
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐



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

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	N. DOCUMENTO 240	DATA DOCUMENTO 13/02/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	

RIFERIMENTO ORDINE

VS. DDT N° 1072 DEL 22/11/2013

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

EM445PE - AUTOBUS RENAULT MATR. 624

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/44645 del 13/02/14						
	Ord: UL201300827 Ora: 17:27:35						
	INSTALLAZIONE PEDANA MANUALE						
	PROCEDURA 2/A						
	AUTOBUS RENAULT MATR. 624 EM445PE						
099D9339631	PEDANA DISABILI	NR	1,000	725,00		725,00	22
MAN	MONTAGGIO PEDANA MANUALE	HR	1,000	400,00		400,00	22
MAN	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	25,00		25,00	22
	A SALDO VS ORDINE PROTOCOLLO N°4233/UT						
	DEL 08/02/2014						
	LAVORO N°12						
	CIG:2D60DBEF40						
	CONSEGATO CON DDT 1463/B						
	** GARANZIA QUALITA' 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 repor-						
	tato dalla documentazione tecnica in						

00 2002.00055

1759
26 MAR. 2014

IMPONIBILE		AL IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
				SPESE INCASSO	SCADENZE		
				SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO				ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO		DATA TRASPORTO	ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI						FIRMA DEL DESTINATARIO	
VETTORE	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
Via dei Bucaneve s.n.
Lotto M/4 Z.I.
70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 9146242
Fax +39 080 9179410
E-mail: info@bellizzisrl.it
Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

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

NEOFIAN

MAN

Bellizzi srl



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. 2
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	N. DOCUMENTO 240	DATA DOCUMENTO 13/02/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
	possesso dell'officina. ***** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA * * L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN * * BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. * *****						

IMPONIBILE 1.150,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 253,00	NETTO MERCE 1.150,00	TOTALE IMPONIBILE 1.150,00	TOTALE IVA 253,00	TOTALE DOCUMENTO 1.403,00
			SPESE INCASSO	SCADENZE 1.403,00 14/04/14		
			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	
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
Via dei Bucaneve s.n.
Lotto M/4 Z.I.
70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 9146242
Fax +39 080 9179410
E-mail: info@bellizzisrl.it
Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

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

NEOPLAN

MAN

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **5477**
24 FEB. 2014

Bellizzi srl

25 FEB. 2014

- del
- AD Amm.re Delegato ☐
 - DG Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativo ☐
 - DT Direttore Tecnico ☐
 - UAP Appalti / Contratti ☐
 - UCM Commerciale / Marketing ☐
 - UCB Contabilità Bilancio ☐
 - UES Esercizio / Sosta ☐
 - UIS Informatica / Statistica ☐
 - UMT Manutenzione / Tecnica ☐
 - URU Risorse Umane ☐
 - UAG Affari Gen. PPRR SINISTRI ☐
 - RAG Ufficio Ragioneria ☐
 - STQ Staff Qualità ☐



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 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	N. DOCUMENTO 240	DATA DOCUMENTO 13/02/14	
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO					COD. MAGAZ. 01
RIFERIMENTO ORDINE VS. DDT N° 1072 DEL 22/11/2013				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO EM445PE - AUTOBUS RENAULT MATR. 624			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	**** Rif. int. n. 95/44645 del 13/02/14 Ord: UL201300827 Ora: 17:27:35 INSTALLAZIONE PEDANA MANUALE PROCEDURA 2/A AUTOBUS RENAULT MATR. 624 EM445PE						
099D9399631	PEDANA DISABILI	NR	1,000	725,00		725,00	22
MAN	MONTAGGIO PEDANA MANUALE	HR	1,000	400,00		400,00	22
MAN	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	25,00		25,00	22
	A SALDO VS ORDINE PROTOCOLLO N°4233/UT DEL 08/02/2014 LAVORO N°12 CIG: ZD60DBEF40 CONSEGNA CON DDT 1463/B						
	** 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 ripor- tato dalla documentazione tecnica in						

002002.00055

759
26 MAR. 2014

IMPONIBILE		AL IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
				SPESA INCASSO	SCADENZE		
				SPESA ACCESSORIE			
TRASPORTO				ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO		DATA TRASPORTO	ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI						FIRMA DEL DESTINATARIO	
VETTORE				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 Val. dei personali in ns. possesso verranno trattati solo per adempiere agli obblighi di legge (875/96 privacy).

Bellizzi srl
Via dei Bucaneve s.n.
Lotto M/4 Z.I.
70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 9146242
Fax +39 080 9179410
E-mail: info@bellizzisrl.it
Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

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

NEOPLAN

MAN

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Bellizzi srl



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		2	
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	N. DOCUMENTO 240	DATA DOCUMENTO 13/02/14		
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ. 01			
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO				

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
	possesso dell'officina. ***** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA * * L'ADEBITO DI INTERESSI DI MORA IN * * BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. * *****						

IMPONIBILE 1.150,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 253,00	NETTO MERCE 1.150,00	TOTALE IMPONIBILE 1.150,00	TOTALE IVA 253,00	TOTALE DOCUMENTO 1.403,00
			SPESE INCASSO SCADENZE 1.403,00 14/04/14			
			SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL CONDUGENTE	
					FIRMA DEL DESTINATARIO	
VETTORE			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
Via dei Bucaresi s.n.
Lotto M/4 Z.I.
70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 9146242
Fax +39 080 9179410
E-mail: info@bellizzisrl.it
Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

C.F. o IVA 04612880726
C.C.I.A.A. Bari 328451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale € 100.000,00 i.v.

NEOPLAN

MAN

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

08 APR 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

05-08-2014

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

23/05/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **4233** /UT

Taranto, lì 08.02.2014

Lavoro n° 12

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

**OGGETTO: BUS 624 – installazione pedana manuale . PROCEDURA
2/A. C.I.G. ZD60DBEF40**

In analogia con preventivo n° 090/14 dell'importo di € 1.150,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4241 del 07/02/2014) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.150,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



BELLIZZI s.r.l.



70026 MODUGNO Via Dei Bucaneve M 4
Tel. 080 9146246
Fax 080 9179410

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1463 B del 18/12/2013

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

A.M.A.T. SPA

VIA E. BATTISTI, 65F

TORONTO (TO)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Riparto

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (IVA)
<u>01</u>	<u>Autobus Renault Ingao EM45PE</u> <u>Km. 34446 matr. 624</u>	
	<u>Vo. del. n° 1072 del 22.11.2013</u>	
	<u>Sottoscrizione pedana disabili con</u> <u>installazione nuova pedana manuale</u>	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>cessionario</u>	DATA <u>18/12/13</u>	ORA <u>1520</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>Pagano Lelli</u>
--	-------------------------	--------------------	---

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI <u>Segue fattura</u>	NUMERO PROGRESSIVO *	FIRMA DEL CESSIONARIO <u>Pagano Lelli</u>
--	----------------------	--

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. - 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).

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1072 del 28/11/2019

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

DATA BELLIZZI
VIA T. COLUMBO 28
BAR.

DEI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO "

1 AUTOBUS AL N° 624 PER
CROR. S.S. PEDANA
DISABILI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO



651203033

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

2

ATTENZIONE:

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

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 621 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: PellizzariLAVORO: installazione pedana
manualeFATT. N. 260 data 43/02/14Nota Uff. Acquisti N. 8354 data 09/04/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 4233 data 08/02/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1072 data 22/11/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 1463B data 18/12/13 ; 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:

€ 1150,00 oltre IVA € 253,00 Tot. € 1403,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11/02/14IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



IMPONIBILE		AL. IVA		IMPORTO IVA		NETTO MERCE		TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IVA		TOTALE DOCUMENTO	
1.150,00		22		253,00		1.150,00		1.150,00		253,00		1.403,00	
						SPESE INCASSO		SCADENZE					
								1.403,00 14/04/14					
						SPESE ACCESSORIE							
TRASPORTO						ASPETTO ESTERIORE DEI BENI						CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI		PESO		PORTO		DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO		FIRMA DEL CONDUCENTE			
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI										FIRMA DEL DESTINATARIO			
VETTORE	DITTA RESIDENZA E DOMICILIO					DATA E ORA DEL RITIRO					FIRMA DEL VETTORE		

MAN

Bellizzi srl



27 FEB. 2014

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
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	N. DOCUMENTO 241	DATA DOCUMENTO 13/02/14
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE VS. DDT N° 1110 DEL 05/12/2013				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO DJ026KT - AUTOBUS RENAULT MATR. 637		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/44646 del 13/02/14						
	Ord: UL201400064 Ora: 14:42:33						
	INSTALLAZIONE PEDANA MANUALE						
	PROCEDURA 2/A						
	AUTOBUS RENAULT MATR. 637 DJ062KT						
099D9399631	PEDANA DISABILI	NR	1,000	725,00		725,00	22
MAN	MONTAGGIO PEDANA DISABILI MANUALE	HR	1,000	400,00		400,00	22
MAN	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	25,00		25,00	22
	A SALDO VS ORDINE PROTOCOLLO N°4232/UT						
	DEL 08/02/2014						
	LAVORO N°11						
	CIG: ZD60DBEF40						
	CONSEGNATO CON DDT N°130/B						
	** 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 ripor-						
	tato dalla documentazione tecnica in						

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 5275
del 25 FEB. 2014

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. STRUTTURE ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STJ Staff Qualità ☐

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
			SPESE INCASSO	SCADENZE		
			SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO	ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO	
VETTORE	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
Via dei Bucaneve s.n.
Lotto M/4 Z.I.
70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 9146242
Fax +39 080 9179410
E-mail: info@bellizzisrl.it
Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

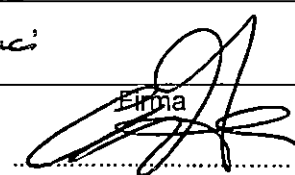
C.F. o IVA 04612880726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale € 100.000,00 i.v.

NEOPLAN

MAN

BUS N. 637 - INTERVENTI DI CONTROLLO PROGRAMMATO
RICHIESTI DALL'A.M.A.T. S.p.a. ALLA SOCIETA'.....BELLIZZI

SCHEMA TECNICA

N.	A - NATURA DELL'INTERVENTO	B - EFFETTUAZIONE (data)	C - ESITO - NOTE
1	CONTROLLO SPIA FRENI	10.01.2014	Sott. Tensione freni + sensori usura
2	CONTROLLO SPIA ABS	10.01.2014	Nessuna anomalia
3	CONTROLLO ALTRE SPIE (liv. Gasolio, liv. Liquido refrigerante, temp acqua, liv. Olio motore, pressione olio motore, ECAS, ecc....)	13.01.2014	" "
4	CONTROLLO MONITOR PORTE	31.01.2014	Controllata
5	CONTROLLO SISTEMA BLOCCO VEICOLO PORTE APERTE	"	"
6	CONTROLLO MANCORRENTI	"	"
7	CONTROLLO TENDINE PARASOLE	"	"
8	CONTROLLO SEDILE AUTISTA	"	"
9	CONTROLLO LUCI CONTACHILOMETRI	10.01.2014	Riparazione impianto luci
SPAZIO RISERVATO ALLA SOCIETA'		Data completamento	Firma
Note:		31.01.2014	
SPAZIO RISERVATO AL COLLAUDO A.M.A.T.		Data collaudo	Firma
Note:			

Bellizzi srl



27 FEB. 2014

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
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	N. DOCUMENTO 241	DATA DOCUMENTO 13/02/14
COD. AG.	NO ME AGENTE	BANCA APPROGGIO			COD. MAGAZ 01	
RIFERIMENTO ORDINE VS. DDT N° 1110 DEL 05/12/2013				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO DJ026KT - AUTOBUS RENAULT MATR. 637		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/44646 del 13/02/14						
	Ord: UL201400064 Ora: 14:42:33						
	INSTALLAZIONE PEDANA MANUALE						
	PROCEDURA 2/A						
	AUTOBUS RENAULT MATR. 637 DJ026KT						
099D9399631	PEDANA DISABILI	NR	1,000	725,00		725,00	22
MAN	MONTAGGIO PEDANA DISABILI MANUALE	HR	1,000	400,00		400,00	22
MAN	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	25,00		25,00	22
	A SALDO VS ORDINE PROTOCOLLO N°4232/UT						
	DEL 08/02/2014						
	LAVORO N°11						
	CIG: ZD60DBEF40						
	CONSEGNA CON DDT N°130/B						
	** 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 riporta-						
	to dalla documentazione tecnica in						

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
			SPESA FISCASSO	SCADENZE		
			SPESA ACCESSORIE			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
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.V. dei personali in n. possesso verranno trattati solo per adempimento agli obblighi di legge (675/96 privacy).

Bellizzi srl
Via dei Bucaneve s.n.
Lotto M/4 Z.I.
70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 9146242
Fax +39 080 9179410
E-mail: info@bellizzisrl.it
Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

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

NEOPLAN

MAN

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 RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
08 APR 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA
05-08-2014

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 03/05/14

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Bellizzi srl



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. 2
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	N. DOCUMENTO 241	DATA DOCUMENTO 13/02/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APOGGIO			COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
	possesso dell'officina. ***** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA * * L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN * * BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. * *****						

002002 - 00069

768
26 MAR. 2014

IMPONIBILE 1.150,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 253,00	NETTO MERCE 1.150,00	TOTALE IMPONIBILE 1.150,00	TOTALE IVA 253,00	TOTALE DOCUMENTO 1.403,00
			SPESE INCASSO 1.403,00	SCADENZE 14/04/14		
			SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLL.	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI			FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO	
FIRMA DEL VETTORE			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	

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

Bellizzi srl
Via dei Bucaneve s.n.
Lotto M/4 Z.I.
70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 9146242
Fax +39 080 9179410
E-mail: info@bellizzisrl.it
Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

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

NEOPLAN

MAN

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **4232** /UT

Taranto, lì 08.02.2014

Lavoro n° 11

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

**OGGETTO: BUS 637- installazione pedana manuale . PROCEDURA
2/A. C.I.G. ZD60DBEF40**

In relazione al vs. preventivo n° 090/14 dell'importo di € 1.150,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4241 del 07/02/2014) riferito ai lavori descritti in oggetto e già effettuati, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.150,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



**LAZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.**
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

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

N. 110 del 25/12/91

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

SITA BELLI PA.

V.A.T. COLONBO 29

BAR

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAZR. BUS 637

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

DEFY

VS:ORD.N.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465
-----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEL GOMMA	N. COLL.	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A 1050 A	1			
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA: 05 17 13 14 00 ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 00

FORMA DE CESSIÓNARIO

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

BELLIZZI s.r.l.



70026 MODUGNO Via Dei Bucaneve M 4
Tel. 080 9146246
Fax 080 9179410

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 130/B del 3/10/2014

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

AMAT SPA

V. C. BATTISTI, 65F

TARANTO (TA)

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

105M

CAUSALE DEL TRASPORTO

Riparto

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹
01	Autobus Breckmaniani mod. 63F Targato: JJ026WT Km. 47982	
	Vo. d.d.T. 11/10 del 05.12.2013	
	Plantaggio / Installazione pedana di salita manuale; Revisione freni anteriori	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLORE	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Autobus	01			
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	3/10/14		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO
Segue rottura				

1607CD33

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

1

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 632 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: BelhitiLAVORO: Installazione potenza elettricaFATT. N. 261 data 18/02/14Nota Uff. Acquisti N. 8351 data 09/06/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1832 data 08/02/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1210 data 05/12/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 130 data 21/04/14 ; 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:

€ 1150,00 oltre IVA € 258,00 Tot. € 1408,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 10/02/14IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO