



1648/14

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1490

BEALIZZI S.R.L.

MANUT. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.490	06/11/2014			€ 10.396,84

**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: diecimilatrecentonovantasei,84

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT89S0103004016000061949306

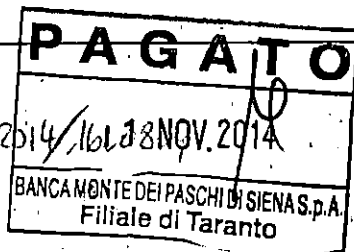
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

1035 CIG Z130F7D26E, 648 CIG Z6B0E9596D, 711 CIG
 Z7D0EBD7A9, 984 CIG Z210F6E211

IMPORTO LORDO	€	10.396,84
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	10.396,84



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 10.396,84
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00
63/09		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

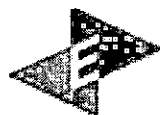
IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT89S0103004016000061949306
NR.SCT: 53297298 CRO: 30706018112
DATA ORDINE: 11.11.2014
TRANSACTION ID: 3070601811201030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: MONTE DEI PASCHI DI SIENA
BARI AG. 14

BENEFICIARIO: BELLIZZI S.A.S. VIA COLUMBO 29
REG. 11.11.2014
IMPORTO: 10.396,84
NOTE: FATT 1035 CIG Z130F7D26E FATT 648 C
MANDATO NUM. 1490

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.

Assesta SMC
E



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201400001620804

Codice Fiscale: 04612880726

Identificativo Pagamento: 1490

Data Inserimento: 06/11/2014 - 10:17

Importo: 10396,84 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.",

Visto
7/11/2014
Canali

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.490	06/11/2014			€ 10.396,84

**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: diecimilatrecentonovantasei,84

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT89S0103004016000061949306

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

1035 CIG Z130F7D26E, 648 CIG Z6B0E9596D, 711 CIG
 Z7D0EBD7A9, 984 CIG Z210F6E211

IMPORTO LORDO	€	10.396,84
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	10.396,84

**IDENTIFICATIVO
 RICHIESTA** 2014/1620804

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 10.396,84	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Prot. n. **13130**

del **20 GIU. 2014**

Bellizzi srl

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 ☐
UAC Affari Gen. P.P.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐



23 GIU. 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 1035	DATA DOCUMENTO 05/06/14
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO		COD. MAGAZ 01
RIFERIMENTO ORDINE VS. DDT N° 380 DEL 08/05/2014				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO ES005YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 629		

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
***** Rif. int. n. 95/45231 del 05/06/14							
	Ord: UL201400306 Ora: 16:51:30						
	MANUTENZIONE IMPIANTO A/C						
0165006153148	SUPPORTO COMPRESSORE A/C	NR	2,000	167,00	30	233,80	22
072 50002292	CUSCINETTO KIT ELETTROFRIZIONE	NR	1,000	280,00	30	196,00	22
0165006154934	PULEGGIA	NR	2,000	520,00	30	728,00	22
072 60679415	GIUNZIONE NIPLEX	NR	2,000	83,80	30	117,32	22
072 20215076	ORIFICIO FLICA	NR	2,000	26,10	30	36,54	22
0168000000690	PREMISTOPPA = 72. 40460187	NR	1,000	505,00	30	353,50	22
0165006234769	KIT CINGHIE	NR	1,000	402,00	30	281,40	22
016 2600952	ELETTROMAGNETE FRIZIONE	NR	1,000	1.150,00	37	724,50	22
016 42533838	TUBO FLEX G12	NR	5,000	24,37	30	85,29	22
016 42533517	TUBO FLEX G16	NR	2,000	59,40	30	83,16	22
016 17765392	FASCETTA	NR	4,000	6,81	30	19,07	22
0771810151	SANIFICATORE ARIA	NR	2,000	30,72	20	49,15	22
027 6026538	TRACCIANTE A.C.	NR	2,000	9,00	30	12,60	22
MAN 1	MANUTENZIONE ORDINARIA IMPIANTO A/C	HR	1,000	550,00		550,00	22
MAN 2	SPESE DI RIPARAZIONE	NR	11,700	25,00		292,50	22
MAN 3	SMALTIMENTO RIFIUTI	NR	1,000	30,10		30,10	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	57,07		57,07	22
	- SOST. SUPPORTI COMPRESSORE;						
	- ST/RT VALVOLE FLICA PER SOST. ORIFICI;						
	- SOST. CUSCINETTO ELETTROFRIZIONE;						

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

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 1035	DATA DOCUMENTO 05/06/14
COD. AG.	NOME AGENTE		BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ 01
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
	- SOST. CINGHIA; - SOST. PREMISTOPPA; - SOST. ELETTROMAGNETE A PULEGGIA STACC; - SOST. PULEGGIA A/C; - SOST. TUBI ALTA E BASSA PRESSIONE GAS PER ELIMINAZIONE PERDITA. NS PREVENTIVO N°349/14 VS ORDINE PROT.12197/UT DEL 03/06/2014 ✓ CIG:Z130F7D26E CONSEGNATO CON DDT 719/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 ripor- tato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. *****						

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	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.

NEOPHAN

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.
3

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	N. DOCUMENTO 1035	DATA DOCUMENTO 05/06/14
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO		COD. MAGAZ 01
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

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

1698
26 GIU. 2014

IMPONIBILE 3.850,00	AL. IVA 22	IMPORTO IVA 847,00	NETTO MERCE 3.850,00	TOTALE IMPONIBILE 3.850,00	TOTALE IVA 847,00	TOTALE DOCUMENTO 4.697,00	
			SPESE INCASSO	SCADENZE 4.697,00	4/08/14		
			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	

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

Prot. n.

del

20 GIU. 2014

Bellizzi srl

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 ☐

UAC Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐

RAG Ufficio Ragioneria ☐

STO Staff Qualità ☐

23 GIU. 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 1035	DATA DOCUMENTO 05/06/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	

RIFERIMENTO ORDINE

VS. DDT N° 380 DEL 08/05/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

ES005YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 629

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/45231 del 05/06/14						
	Ord: UL201400306 Ora: 16:51:30						
	MANUTENZIONE IMPIANTO A/C						
0165006153148	SUPPORTO COMPRESSORE A/C	NR	2,000	167,00	30	233,80	22
072 50002292	CUSCINETTO KIT ELETTROFRIZIONE	NR	1,000	280,00	30	196,00	22
0165006154934	PULEGGIA	NR	2,000	520,00	30	728,00	22
072 60679415	GIUNZIONE NIPLEX	NR	2,000	83,80	30	117,32	22
072 20215076	ORIFICIO FLICA	NR	2,000	26,10	30	36,54	22
0168000000690	PREMISTOPPA = 72. 40460187	NR	1,000	505,00	30	353,50	22
0165006234769	KIT CINGHIE	NR	1,000	402,00	30	281,40	22
016 2600952	ELETTROMAGNETE FRIZIONE	NR	1,000	1.150,00	37	724,50	22
016 42533838	TUBO FLEX G12	NR	5,000	24,37	30	85,29	22
016 42533517	TUBO FLEX G16	NR	2,000	59,40	30	83,16	22
016 17765392	FASCETTA	NR	4,000	6,81	30	19,07	22
0771810151	SANIFICATORE ARIA	NR	2,000	30,72	20	49,15	22
027 6026538	TRACCIANTE A.C.	NR	2,000	9,00	30	12,60	22
MAN 1	MANUTENZIONE ORDINARIA IMPIANTO A/C	HR	1,000	550,00		550,00	22
MAN 2	SPESE DI RIPARAZIONE	NR	11,700	25,00		292,50	22
MAN 3	SMALTIMENTO RIFIUTI	NR	1,000	30,10		30,10	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	57,07		57,07	22
	- SOST. SUPPORTI COMPRESSORE;						
	- ST/RT VALVOLE FLICA PER SOST. ORIFICI;						
	- SOST. CUSCINETTO ELETTROFRIZIONE;						

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
						Segue
			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

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 Prof.

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:



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 1035	DATA DOCUMENTO 05/06/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO				COD. MAGAZ. 01
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
	- SOST. CINGHIA; - SOST. PREMISTOPPA; - SOST. ELETTROMAGNETE A PULEGGIA STACC; - SOST. PULEGGIA A/C; - SOST. TUBI ALTA E BASSA PRESSIONE GAS PER ELIMINAZIONE PERDITA. NS PREVENTIVO N°349/14 VS ORDINE PROT.12197/UT DEL 03/06/2014 CIG:Z130F7D26E CONSEGNA TO CON DDT 719/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 possessione dell'officina. *****						

IMPONIBILE		AL IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
				SPESA INCASSO	SCADENZE		Segue -->
				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	
VEITORE	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 del 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.itC.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:

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)

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	TIPO DOCUMENTO FATTURA	FOGLIO N. 3
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO	N. DOCUMENTO 1035	DATA DOCUMENTO 05/06/14
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO	COD. MAGAZ. 01	

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

1698
26 GIU. 2014

IMPONIBILE 3.850,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 847,00	NETTO MERCE 3.850,00	TOTALE IMPONIBILE 3.850,00	TOTALE IVA 847,00	TOTALE DOCUMENTO 4.697,00
			SPESE INCASSO	SCADENZE 4.697,00	4/08/14	
			SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	
NOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL CONDUCENTE	
DITTA RESIDENZA E DOMICILIO					FIRMA DEL DESTINATARIO	
			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	
Note 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 adempimento ad obbl. di legge.						

zioni 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

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

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

27 GIU 2014

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 TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **12197** /UT

Taranto, lì 03.06.2014

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

OGGETTO: BUS 629 - manutenzione impianto aria condizionata.
(Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z130F7D26E**

In relazione al vs. preventivo n. 349/14 dell'importo complessivo di € 3.850,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11331 del 26.05.2014, riferito ai lavori descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.850,00 + 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

BELLIZZI s.r.l.70026 MODUGNO Via Dei Bucaneve M 4
Tel. 080 9146246
Fax 080 9178410**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 119/8 del 21/05/2014

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

A.MAT SPA

VIA C. BATTIETI, 657

TAVOLATE (TA)

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

DET

CAUSALE DEL TRASPORTO

Riparo

VS. ORD. N.

DA

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01	Autobus Renault mat. 629	
	Targab: ES00SYK Km. 10294	
	vs. d.d.t. n. 380 del 08.05.2014	
	Installazione pedana di salita	
	manuale; Manutenzione ordinaria +	
	straordinaria imp. auto ALK; Ripossare	
	imp. auto elettrica e luci	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

Autobus

01

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

Segue Tattura

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

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.

2

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 629 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Bellidari

LAVORO: Mantenimento impianto A.C.

FATT. N. 1035 data 05/06/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Dell'opera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 12197 data 03/06/14; N. _____ data _____

Ord. rimb. N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT andata N. 380 data 08/05/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 718/R data 21/05/14; 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:

€ 3850,00 oltre IVA € 867,00 Tot. € 4697,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/10/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Prot. n. **9806**

del **28 APR. 2014**

Bellizzi srl

29 APR. 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. 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 648	DATA DOCUMENTO 07/04/14
COD. AG.		NOME AGENTE		BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE VS. DDT N° 150 DEL 19/02/2014				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO BY943YZ - AUTOBUS MATR. 634		

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/44938 del 07/04/14						
	Ord: UL201400093 Ora: 12:46:56						
	AVARIA SOSPENSIONE POST;						
	ELIMINAZIONE PERDITA ARIA						
0165001857612	MEMBRANA	NR	1,000	172,00	30	120,40	22
027 13821	LAMPADA	NR	8,000	1,34	30	7,50	22
027 13258	LAMPADA H1 24V	NR	4,000	12,60	30	35,28	22
027 13929	LAMPADA	NR	6,000	1,01	30	4,24	22
027 1963	TELERUTTORE	NR	2,000	14,19	30	19,87	22
016 500316676	SUPPORTO F. COMB.	NR	1,000	164,00	30	114,80	22
016 1908547	FILTRO GASOLIO PS5989	NR	1,000	28,50	30	19,95	22
016 42548584	RISC. FILTRO COMBUSTIBILE	NR	1,000	104,00	30	72,80	22
016 2992662	ELEMENTO FILTR.COMBUST.	NR	1,000	29,40	30	20,58	22
068D073029	SENSORI USURA	NR	1,000	165,00	30	115,50	22
077N46821000	DEPURATORE IMPIANTO DIESEL	NR	1,000	41,45	20	33,16	22
MAN 1	SPESE DI RIPARAZIONE	HR	13,500	25,00		337,50	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	30,42		30,42	22
	- PREPARAZIONE STAZIONE DIAGNOSTICA;						
	- DIAGNOSI IMPIANTI CON CANCELLAZIONE						
	MEMORIA GUASTI IN CENTRALINA;						
	- CONTROLLO LIVELLAMENTO SOSPENSIONI;						
	- RICERCA/INDIVIDUAZIONE/ELIMINAZIONE						
	PERDITA DI ARIA CON SOST. MEMBRANA POST;						

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
			Segue			
			SPESE INCASSO			
			SCADENZE			
			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	
VETTORE			FIRMA DEL VETTORE		FIRMA 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
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.

Bellizzi srl



29 APR. 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. 2
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	N. DOCUMENTO 648	DATA DOCUMENTO 07/04/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
	- SOST. SENSORE USURA FRENI PER SEGNALAZ ANOMALIA DISPLAY; - SOST. FILTRO COMB. CON SUPPORTO; - SOST. PRE-FILTRO COMBUSTIBILE; - SPURGO IMPIANTO GASOLIO; - CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO E RIPARAZIONE IMPIANTO LUCI CON SOST. LAMP E RIPARAZIONE CABLAGGI VEICOLO; - COLLAUDO VEICOLO SU STRADA. PREVENTIVO N°164/14 A SALDO PROT. 7983/UT DEL 03/04/214 LAVORO N°03 CIG: Z6B0E9596D CONSEGNATO CON DDT 263/B DEL 26/02/2014 ** 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						

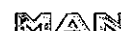
IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
			SPESE INCASSO	SCADENZE		
			SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL CONDUCENTE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

Condizioni Generali - La merce viaggia a rischio del Committente. Foro competente per tutte le contestazioni è Bari. I Vs. dati personali in n.s. 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.



Bellizzi srl



29 APR. 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. 3
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF.BANC.60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 648	DATA DOCUMENTO 07/04/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
	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. * *****						

1257
19 MAG. 2014

IMPONIBILE 932,00	AL. IVA 22	IMPORTO IVA 205,04	NETTO MERCE 932,00	TOTALE IMPONIBILE 932,00	TOTALE IVA 205,04	TOTALE DOCUMENTO 1.137,04
			SPESE INCASSO	SCADENZE 1.137,04 6/06/14		
			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	

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

Prot. n.

Del 2-8 APR. 2014

Bellizzi srl

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.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità



29 APR. 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)				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.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF. BANC. 60 GG. D. F.	648	07/04/14	
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ.		01
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO			
VS. DDT N° 150 DEL 19/02/2014				BY943YZ - AUTOBUS-MATR. 634			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/44938 del 07/04/14						
	Ord: UL201400093 Ora: 12:46:56						
	AVARIA SOSPENSIONE POST;						
	ELIMINAZIONE PERDITA ARIA						
0165001857612	MEMBRANA	NR	1,000	172,00	30	120,40	22
027 13821	LAMPADA	NR	8,000	1,34	30	7,50	22
027 13258	LAMPADA H1 24V	NR	4,000	12,60	30	35,28	22
027 13929	LAMPADA	NR	6,000	1,01	30	4,24	22
027 1968	TELERUTTORE	NR	2,000	14,19	30	19,87	22
016 500316676	SUPPORTO F. COMB.	NR	1,000	164,00	30	114,80	22
016 1908547	FILTRO GASOLIO PS5989	NR	1,000	28,50	30	19,95	22
016 42548584	RISC. FILTRO COMBUSTIBILE	NR	1,000	104,00	30	72,80	22
016 2992662	ELEMENTO FILTR.COMBUST.	NR	1,000	29,40	30	20,58	22
0680073029	SENSORI USURA	NR	1,000	165,00	30	115,50	22
077N46R21030	DEPURATORE IMPIANTO DIESEL	NR	1,000	41,45	20	33,16	22
MAN	SPESE DI RIPARAZIONE	HR	13,500	25,00		337,50	22
MAN	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	30,42		30,42	22
	- PREPARAZIONE STAZIONE DIAGNOSTICA;						
	- DIAGNOSI IMPIANTI CON CANCELLAZIONE						
	MEMORIA GUASTI IN CENTRALINA;						
	- CONTROLLO LIVELLAMENTO SOSPENSIONI;						
	- RICERCA/INDIVIDUAZIONE/ELIMINAZIONE						
	PERDITA DI ARIA CON SOST. MEMBRANA POST;						

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	
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 adempimenti 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.

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

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:



29 APR. 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)				TIPO DOCUMENTO		FOGLIO N.	
FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)				FATTURA		2	
CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	
551	00146330733	00146330733	114	BONIF. BANC. 60 GG. D. F.	648	07/04/14	
AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ.		
						01	
FERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO			

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
	- SOST. SENSORE USURA FRENI PER SEGNALAZ ANOMALIA DISPLAY; - SOST. FILTRO COMB. CON SUPPORTO; - SOST. PRE-FILTRO COMBUSTIBILE; - SPURGO IMPIANTO GASOLIO; - CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO E RIPARAZIONE IMPIANTO LUCI CON SOST. LAMP E RIPARAZIONE CABLAGGI VEICOLO; - COLLAUDO VEICOLO SU STRADA. PREVENTIVO N°164/14 A SALDO PROT.7983/UT DEL 03/04/214 LAVORO N°03 CIG:Z6B0E9596D CONSEGNATO CON DDT 263/B DEL 26/02/2014 ** 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						

PONIBILE		AL IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
							Segue
		SPESE INCASSO		SCADENZE			
		SPESE ACCESSORIE					
ASPORTO				ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
COLLI	PESO	PORTO		DATA TRASPORTO	ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE	
NOTAZIONI 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
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. e IVA 04612880726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale € 100.000,00 i.v.



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 visita 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:

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

06-11-14

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23/10/14

07/06/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **7983** /UT

Taranto, lì 03.04.2014

Lavoro n° 03

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

OGGETTO: Bus 634 – ripristino impianto elettrico – sostituzione filtri gasolio, membrana posteriore e sensore usura. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z6B0E9596D

In relazione al vs. preventivo n. 164 dell'importo di € 932,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 6131 del 12.03.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 932,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mathecchia

92-93

ATENEA PER LA SICURTÀ S.p.A. - VIA C. MARCONI 117 00144 ROMA (RM) - TEL. 06/571001 FAX 06/571002		DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) DPR. 472 del 14.09.1996 - D.P.R. 605 del 21.12.1995 N. <u>150</u> del <u>19.02.2014</u> a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario 11002 D. DESTINATARIO (se diverso dal mittente)	
C.D. (Cognome, Nome, Indirizzo, Città, Prov.) <u>Silvia Belluzzi</u> <u>Bari</u>		11003 D. DESTINATARIO (se diverso dal mittente)	
C.D. (Cognome, Nome, Indirizzo, Città, Prov.) <u>LAVORI</u>		11004 D. DESTINATARIO (se diverso dal mittente)	
QUANTITÀ <u>01</u>		DESCRIZIONE DEI BENI (Natura e Valore) <u>01 Autobus N. 634</u> <u>per lavoro e seg. per.</u> <u>230137</u> <u>379437€</u> <u>NS. DDT 263/B DEL 15.02.2014</u> <u>FATTURE 412 E 648</u>	
11005 D. DESTINATARIO (se diverso dal mittente) <u>A VISIA</u>		11006 D. DESTINATARIO (se diverso dal mittente) <u>01</u>	
11007 D. DESTINATARIO (se diverso dal mittente) <u>A MEZZO CARROZZONE</u> <u>R.B.M. CORATO</u>		11008 D. DESTINATARIO (se diverso dal mittente) <u>TOTALE €</u>	
Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente ☒ cessionario ☐ Data: <u>19.02.2014</u>		Data: <u>19.02.2014</u>	
11009 D. DESTINATARIO (se diverso dal mittente) <u>651203033</u>		11010 D. DESTINATARIO (se diverso dal mittente) <u>1</u>	

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 21.12.1995

N. 2633 del 26.02.2014

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Data, Distanza, Domicilio o Residenza, Pagine

AMAT SPD

V. C. BATTISTI, 65F
TORINO (to)

CAUSALE DEL TRASPORTO

Riparazione

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

QUANTITA' DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO

01 Autobus usat. 634 Ingob. BY943YE
Km. 280137

• Vs. dd 150 del 19.02.2014
• Manutenzione e installazione nuova pannello
di sala usata ed eliminazione
perfora air; Riparazione sospensioni

ASPETTO ESTERIORE DEL BENE	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Autobus	01			

VENITORE (Data, Distanza, Domicilio o Residenza)	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA

Consegna o inizio trasporto a mezzo	Cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	26.02.14	13.35	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	IMPORTO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO
Segue Tattura		

16 733

(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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 634 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Bellodi

LAVORO: Ripristino impianto elettrico -

1000.000e filtri gasolio - manutenzione ordinaria
per ogni anno

FATT. N. 412 data 28-02-14

Nota Uff. Acquisti N. 9957 data 30-04-14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 8983 data 01/04/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 150 data 19/08/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 263/B data 28/08/14; 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:

€ 937,00 oltre IVA € 205,00 Tot. € 1137,00
€ 1.450,00 oltre IVA € 253,00 Tot. € 1.403,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06-07-14

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Prot. n.

9805

Gel

28 APR. 2014

Bellizzi srl



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.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

29 APR. 2014

SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

NO DDT

**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 711	DATA DOCUMENTO 15/04/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ 01	

RIFERIMENTO ORDINE

VS. DDT N° 267 DEL 28/03/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

ES003YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 633

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/44984 del 15/04/14						
	Ord: UL201400177 Ora: 11:31:29						
	MANUTENZIONE IMPIANTO A/C						
	VERIFICHE VARIE.						
0080332204203	RELAIS	NR	2,000	13,50	30	18,90	22
027 13929	LAMPADA	NR	8,000	1,01	30	5,66	22
027 13961	LAMPADA	NR	4,000	1,00	30	2,80	22
027 13498	LAMPADA	NR	2,000	1,95	30	2,73	22
027 13598	LAMPADINA	NR	2,000	1,55	30	2,17	22
027 13258	LAMPADA H1 24V	NR	4,000	12,60	30	35,28	22
0165006022538	MAGNETE ELETTROFR.	NR	1,000	1.260,00	30	882,00	22
MAN 35	GAS AC	NR	6,500	26,00	30	118,30	22
027 1963	TELERUTTORE	NR	2,000	14,19	30	19,87	22
027 6015006	OLIO PER COMPRESSORE	NR	1,000	28,00	30	19,60	22
0771810151	SANIFICATORE ARIA	NR	1,000	30,72	20	24,58	22
077N46821000	DEPURATORE IMPIANTO DIESEL	NR	1,000	41,45	20	33,16	22
027 6026538	TRACCIANTE A.C.	NR	2,000	9,00	30	12,60	22
016 2710964	KIT PREMISTOPPA 72.40460145	NR	1,000	585,00	30	409,50	22
016 42533857	FILIRO CONDIZ. 27.1211756	NR	2,000	195,00	30	273,00	22
MAN 1	SPESE DI RIPARAZIONE	HR	20,500	25,00		512,50	22
MAN 2	SMALTIMENTO RIFIUTI	NR	1,000	24,25		24,25	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	48,10		48,10	22
	- PREPARAZIONE STAZIONE DIAGNOSTICA;						

IMPONIBILE		AL IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO	Segue ----->	
				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

Bellizzi srl



29 APR. 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.
2

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	N. DOCUMENTO 711	DATA DOCUMENTO 15/04/14
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO		COD. MAGAZ 01
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
	- DIAGNOSI IMPIANTI CON CANCELLAZIONE MEMORIA GUASTI IN CENTRALINA; - VUOTO/CARICA/CONTROLLO FUGHE GAS A/C; - SOST. FILTRI ESSICCATORI IMP. A/C; - SOST. KIT PREMISTOPPA COMPRESSORE A/C; - SOST. ELETTROMAGNETE COMPRESSORE A/C; - RIP. IMPIANTO LUCI CON SOST. LAMPADE; - CONTROLLO E RIPARAZIONE IMPIANTO ELETTRICO CON ELIMINAZIONE CORTO; - RABBOCCO OLIO COMPRESSORE A/C; - COLLAUDO VEICOLO SU STRADA. VS PROTOCOLLO 8411/UT DEL 10/04/2014 CIG: Z7D0EBD7A9 CONSEGNA TO CON DDT 501/B DEL 08/04/2014 ** 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						

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 del 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

Bellizzi srl



29 APR. 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.
3

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	N. DOCUMENTO 711	DATA DOCUMENTO 15/04/14
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO		COD. MAGAZ. 01
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
	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. * *****						

1259
20 MAG. 2014

IMPONIBILE 2.445,00	AL. IVA 22	IMPORTO IVA 537,90	NETTO MERCE 2.445,00	TOTALE IMPONIBILE 2.445,00	TOTALE IVA 537,90	TOTALE DOCUMENTO 2.982,90
			SPESE INCASSO	SCADENZE 2.982,90	14/06/14	
			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

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

Procl. n. **9805**
28 APR. 2014



Bellizzi srl

- AD Amministratore Delegato ☐
- DE 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 ☐

29 APR. 2014

SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO TA

DIVERSA DESTINAZIONE

NO DDT

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	1
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	COD. MAGAZ.	
			711	15/04/14	01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		
VS. DDT N° 267 DEL 28/03/2014				ES003YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 633		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
***** Rif. int. n. 95/44984 del 15/04/14							
Ord: UL201400177 Ora: 11:31:29							
MANUTENZIONE IMPIANTO A/C							
VERIFICHE VARIE.							
0080332204203	RELAIS	NR	2,000	13,50	30	18,90	22
027 13929	LAMPADA	NR	8,000	1,01	30	5,66	22
027 13961	LAMPADA	NR	4,000	1,00	30	2,80	22
027 13498	LAMPADA	NR	2,000	1,95	30	2,73	22
027 13598	LAMPADINA	NR	2,000	1,55	30	2,17	22
027 13258	LAMPADA H1 24V	NR	4,000	12,60	30	35,28	22
0165006022538	MAGNETE ELETTROFR.	NR	1,000	1.260,00	30	882,00	22
MAN 35	GAS AC	NR	6,500	26,00	30	118,30	22
027 1963	TELERUTTORE	NR	2,000	14,19	30	19,87	22
027 6035006	OLIO PER COMPRESSORE	NR	1,000	28,00	30	19,60	22
0771810151	SANIFICATORE ARIA	NR	1,000	30,72	20	24,58	22
077N46821000	DEPURATORE IMPIANTO DIESEL	NR	1,000	41,45	20	33,16	22
027 6026538	TRACCIANTE A.C.	NR	2,000	9,00	30	12,60	22
016 2710964	KIT PREMISTOPPA 72.40460145	NR	1,000	585,00	30	409,50	22
016 42533857	FILTRO CONDIZ. 27.1211756	NR	2,000	195,00	30	273,00	22
MAN 1	SPESE DI RIPARAZIONE	HR	20,500	25,00		512,50	22
MAN 2	SMALTIMENTO RIFIUTI	NR	1,000	24,25		24,25	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	48,10		48,10	22
- PREPARAZIONE STAZIONE DIAGNOSTICA;							

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
						Segue
			SPESE INCASSO	SCADENZE		
			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 (575/96 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.

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

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



29 APR. 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)

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	TIPO DOCUMENTO FATTURA	FOGLIO N. 2
ODD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			N. DOCUMENTO 711	DATA DOCUMENTO 15/04/14
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		
				COD. MAGAZ 01		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
	- DIAGNOSI IMPIANTI CON CANCELLAZIONE MEMORIA GUASTI IN CENTRALINA; - VUOTO/CARICA/CONTROLLO FUGHE GAS A/C; - SOST. FILTRI ESSICCATORI IMP. A/C; - SOST. KIT PREMISTOPPA COMPRESSORE A/C; - SOST. ELETTROMAGNETE COMPRESSORE A/C; - RIP. IMPIANTO LUCI CON SOST. LAMPADE; - CONTROLLO E RIPARAZIONE IMPIANTO ELETTRICO CON ELIMINAZIONE CORTO; - RABBOCCO OLIO COMPRESSORE A/C; - COLLAUDO VEICOLO SU STRADA. VS PROTOCOLLO 8411/UT DEL 10/04/2014 CIG: Z7D0EBD7A9 CONSEGNATO CON DDT 501/B DEL 08/04/2014 ** 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						

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
			SPESE INCASSO	SCADENZE	Segue -->	
			SPESE ACCESSORIE			
RASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
I. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO	ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUGENTE	
NOTAZIONI 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
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.

IMANI

IMANI

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

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



29 APR. 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)					TIPO DOCUMENTO		FOGLIO N.	
FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)					FATTURA		3	
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 711	DATA DOCUMENTO 15/04/14		
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ. 01			
RIFERIMENTO ORDINE					RIFERIMENTO AUTOVEICOLO			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
	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. * *****						

1259
20 MAG. 2014

IMPONIBILE 2.445,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 537,90	NETTO MERCE 2.445,00	TOTALE IMPONIBILE 2.445,00	TOTALE IVA 537,90	TOTALE DOCUMENTO 2.982,90
SPESE INCASSO			SCADENZE 2.982,90 14/06/14			
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	

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

RECEIVED

RECEIVED

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. 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 15/06/14

DATA 23/10/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 5411 /UT

Taranto, lì 10.04.2014

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

OGGETTO: BUS 633 - manodopera e ricambi occorsi per la manutenzione dell'impianto di A.C.. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z7D0EBD7A9**

In relazione al vs. preventivo n. 231 dell'importo complessivo di € 2.445,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 8256 del 08.04.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.445,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

BELLIZZI s.r.l.

70026 MODUGNO Via Dei Bucanèvi M 4
Tel. 080 9146248
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. 501/8 del 08042014

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAB SPA

Via C. BATTISTI, 65F

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Riparto

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

IDEM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	Autobus Renault mat. 633	
	Targato: ES00374 Km.	
	Vs. del. 26F del 28.03.2014	
	Montaggio/Installazione pedana di	
	sella manuale; Manutenzione ordinaria e	
	Diagnostica impianto A/C	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENE	N. COLL.	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Autobus	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	0804141539		Teodoro Lelli
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO		
Segue TADUNA		Teodoro Lelli		

1607CD33

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/94 e successive modificazioni.

1

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

52128

BUS N. AZ. 633 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Dell'Adda'

LAVORO: Manutenzione aut. escludimento

FATT. N. 211 data 15/04/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 8412 data 10/04/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 867 data 28/03/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 801/B data 08/04/14; 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:

€ 2445,00 oltre IVA € 537,90 Tot. € 2982,90
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 24/07/14

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Prot. n. 12704
del 11 GIU. 2014

Bellizzi srl

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. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

12 GIU. 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 984	DATA DOCUMENTO 29/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE VS. DDT N° 827 DEL 09/09/2013				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO CX009XG - AUTOBUS BREDA AZ.516		

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/45196 del 29/05/14						
	Ord: UL201300705 Ora: 15:13:05						
	MATERIALE E MANO D'OPERA NECESSARIA						
	PER LA MESSA IN ESERCIZIO DEL VEICOLO						
	POST. PREVENTIVO.						
068 0193576	BUSSOLA	NR	2,000	55,00	30	77,00	22
0680073585	SENSORE ABS	NR	2,000	45,40	30	63,56	22
068 0178986	VALVOLA LIMITATRICE DI PRESSIONE	NR	3,000	116,00	30	243,60	22
068 0179643	SENSORE	NR	1,000	176,00	30	123,20	22
MAN 1	SPESE DI RIPARAZIONE	HR	22,200	25,00		555,00	22
MAN 2	SPESE GOMMISTA	NR	1,000	100,00		100,00	22
MAN 3	GASOLIO	NR	1,000	81,97		81,97	22
MAN 4	SMALTIMENTO RIFIUTI	NR	1,000	12,45		12,45	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO	NR	1,000	38,22		38,22	22
	- RIPARAZIONE/RIPRISTINO IMPIANTO						
	ELETTRICO CABLAGGI SOSPENSIONE;						
	- SOST. SENSORI ABS;						
	- SOST. VALVOLE LIVELLATRICI;						
	- REGISTRAZIONE SOSPENSIONI;						
	- PARAMETRIZZAZIONE CENTRALINA ECAS;						
	- SOST. VALVOLA ABS.						
	PREVENTIVO N°686						
	PROTOCOLLO N°11900/UT DEL 28/05/2014						

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	
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
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

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 984	DATA DOCUMENTO 29/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO		COD. MAGAZ. 01
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
	LAVORO N°82 PROCEDURA 2A CIG:Z210F6E211 CONSEGNATO CON DDT 1192/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 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. * *****						

158%
18 GIU. 2014

IMPONIBILE	1.295,00	AL IVA	22	IMPORTO IVA	284,90	NETTO MERCE	1.295,00	TOTALE IMPONIBILE	1.295,00	TOTALE IVA	284,90	TOTALE DOCUMENTO	1.579,90
						SPESE INCASSO	SCADENZE	1.579,90 28/07/14					
						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			

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

Bellizzi srl

Prot. n. **12704**
11 GIU. 2014

12 GIU. 2014



AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commercio / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UFS Servizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P.R.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)				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 984	DATA DOCUMENTO 29/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ 01
RIFERIMENTO ORDINE VS. DDT N° 827 DEL 09/09/2013				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO CX009XG - AUTOBUS BRED A Z.516			

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/45196 del 29/05/14						
	Ord: UL201300705 Ora: 15:13:05						
	MATERIALE E MANO D'OPERA NECESSARIA						
	PER LA MESSA IN ESERCIZIO DEL VEICOLO						
	POST. PREVENTIVO.						
068 0193576	BUSSOLA	NR	2,000	55,00	30	77,00	22
068D073585	SENSORE ABS	NR	2,000	45,40	30	63,56	22
068 00178986	VALVOLA LIMITATRICE DI PRESSIONE	NR	3,000	116,00	30	243,60	22
068 0179643	SENSORE	NR	1,000	176,00	30	123,20	22
MAN 1	SPESE DI RIPARAZIONE	HR	22,200	25,00		555,00	22
MAN 2	SPESE GOMMISTA	NR	1,000	100,00		100,00	22
MAN 3	GASOLIO	NR	1,000	81,97		81,97	22
MAN 4	SMALTIMENTO RIFIUTI	NR	1,000	12,45		12,45	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	38,22		38,22	22
	- RIPARAZIONE/RIPRISTINO IMPIANTO						
	ELETTRICO CABLAGGI SOSPENSIONE;						
	- SOST. SENSORI ABS;						
	- SOST. VALVOLE LIVELLATRICI;						
	- REGISTRAZIONE SOSPENSIONI;						
	- PARAMETRIZZAZIONE CENTRALINA ECAS;						
	- SOST. VALVOLA ABS.						
	PREVENTIVO N°686						
	PROTOCOLLO N°11900/UT DEL 28/05/2014						

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	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL CONDUCENTE	
					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.



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

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:

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)

JD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF.BANC.60 GG.D.F.	TIPO DOCUMENTO FATTURA	FOGLIO N. 2
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APOGGIO			N. DOCUMENTO 984	DATA DOCUMENTO 29/05/14
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		COD. MAGAZ. 01

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
	LAVORO N°82 PROCEDURA 2A CIG:Z210F6E211 CONSEGNATO CON DDT 1192/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 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. * *****						

158%
18 GIU. 2014

IMPONIBILE 1.295,00	AL. IVA 22	IMPORTO IVA 284,90	NETTO MERCE 1.295,00	TOTALE IMPONIBILE 1.295,00	TOTALE IVA 284,90	TOTALE DOCUMENTO 1.579,90
SPESE INCASSO			SCADENZE 1.579,90 28/07/14			
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	

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

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 19 GIU 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 06-11-14 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 vista 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

DATA 08/07/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **11900** /UT

Taranto, lì 28.05.2014

Lavoro n° 82

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

OGGETTO: BUS 516 – ripristino ABS e sospensioni. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z210F6E211

In relazione al vs. preventivo n. 686/13 dell'importo complessivo di € 1.295,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11333 del 26.05.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 1.295,00 + 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



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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 516 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Bellodi

LAVORO: Ripristino ABS e sospensioni

FATT. N. 986 data 29/05/14

Nota Uff. Acquisti N. 13505 data 28/06/14

Delibera N. _____ data _____

Left. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 11900 data 28/05/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 822 data 09/09/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 1192/R data 18/10/14 ; 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:

€ 1285,00 oltre IVA € 284,80 Tot. € 1579,80
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 16/06/14

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....