

1003/15



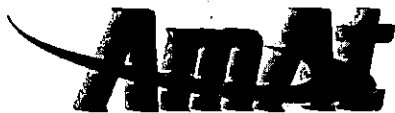
ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 14

BELLER S.p.A.

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

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	14	05/01/2015			€ 4.058,35

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: quattromilacinquantotto,35

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

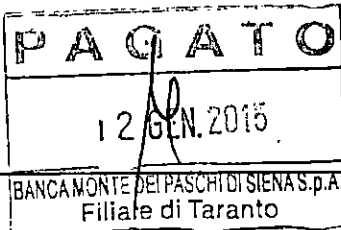
IBAN: IT89S0103004016000061949306

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUTENZ. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

1237 CIG ZF3100A5FF, 1242 CIG ZBE100B32A, 998 CIG 3392663213



IMPORTO LORDO	€	4.058,35
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	4.058,35

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 4.058,35
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA		
63/09-5/12	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: IT89S0103004016000061249306

NR. SCT: 63951353 CRO: 29663365708

DATA ORDINE: 12.01.2015

TRANSACTION ID: 2966336570801030481580115800IT

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

BANCA DEST: ~~TARANTO~~ MONTE DEI PASCHI DI SIENA

BENEFICIARIO: BARI AG. 14
BELLIZZI S.R.L.

DT REG : 12.01.2015 TOMMASO COLUMBO 29

IMPORTO: 4.058,35

NOTE: FATT 1237 CIG ZF3100A5FF FATT 1242
MANDATO NUM. 14

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
 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	14	05/01/2015			€ 4.058,35

**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: quattromilacinquantotto,35

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT89S0103004016000061949306

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUTENZ. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

1237 CIG ZF3100A5FF, 1242 CIG ZBE100B32A, 998 CIG 3392663213

IMPORTO LORDO	€	4.058,35
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	4.058,35

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 4.058,35	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09-5/12			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Bellizzi srl

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
FATTURAFOGLIO N.
1

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 998	DATA DOCUMENTO 30/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO -		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
***** Rif. int. n. 95/45205 del 30/05/14							
068 0641610	FORNITURA RICAMBI PLAFONIERA A SALDO ORDINE MA000099 DEL 24/02/2014 CIG: 3392663213 CONSEGNA CON DDT 390 DEL 30/05/2014 ** 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 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. * *****	NR	9,000	10,40	30	65,52	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 12693 del 11 GIU. 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. PPRR RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità							

IMPONIBILE	65,52	AL. IVA	22	IMPORTO IVA	14,41	NETTO MERCE	65,52	TOTALE IMPONIBILE	65,52	TOTALE IVA	14,41	TOTALE DOCUMENTO	79,93
1606						SPESE INCASSO	SCADENZE	79,93 29/07/14					
						SPESE ACCESSORIE							
TRASPORTO						19 GIU. 2014				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 (875/96 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

Bellizzi srl

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 998	DATA DOCUMENTO 30/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	

RIFERIMENTO ORDINE

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/45205 del 30/05/14						
068 0641610	FORNITURA RICAMBI PLAFONIERA A SALDO ORDINE MA000099 DEL 24/02/2014 CIG:3392663213 CONSEGNA TO CON DDT 390 DEL 30/05/2014 ** 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 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. * *****	NR	9,000	10,40	30	65,52	22
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 12693 del 11 GIU. 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 / Sost. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMI Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PPRR SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐							

IMPONIBILE 65,52	AL IVA 22	IMPORTO IVA 14,41	NETTO MERCE 65,52	TOTALE IMPONIBILE 65,52	TOTALE IVA 14,41	TOTALE DOCUMENTO 79,93
1606			SPESE INCASSO	SCADENZE	79,93 29/07/14	
			SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO 19 GIU. 2014			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 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.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

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 5 del 12

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA
30 OTT. 2014

IL RESPONSABILE AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA
02/11/14

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
25 GIU. 2014

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA
08-01-2015

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

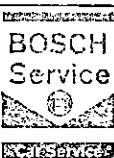
DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

BELLIZZI s.r.l.

70123 BARI - Via T. Colombo, 29
Tel. (080) 5056290 pbx
Fax (080) 5050902
P. IVA 04612880726

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 390 del 30/05/2014

a mezzo:

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

AMAT S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vendite

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☒ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO #1
09	FANALE X GRABINI 0644610	
	A SALDO Vs. Ord. MA000099 del 24.02.14	
	CIG: 3392663213	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

CARTONE

PESO KG

5

PORTO

FRANCO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

GLS INTERPORTO
BARI

30/05/14

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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.

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. n.

15726

del

28 LUG. 2014

18 AGO. 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.F. e 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 1242	DATA DOCUMENTO 09/07/14
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO		COD. MAGAZ. 01
RIFERIMENTO ORDINE VS. DDT N° 647 DEL 30/05/2014				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO BY947YZ - AUTOBUS RENAULT MATR. 632		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
***** Rif. int. n. 95/45382 del 09/07/14							
Ord: UL201400334 Ora: 12:17:30							
MANUTENZIONE IMPIANTO A/C							
0165006234724	SUPPORTO AMMORTIZZATORE	NR	1,000	13,50	30	9,45	22
0165006234870	DISTANZIALE	NR	2,000	6,21	30	8,69	22
0165006154934	PULEGGIA	NR	1,000	520,00	30	364,00	22
016 503138898	AMMORTIZZATORE	NR	1,000	174,00	30	121,80	22
072 20215076	ORIFICIO FLICA	NR	2,000	26,10	30	36,54	22
072 50002292	CUSCINETTO KIT ELETTROFRIZIONE	NR	1,000	280,00	30	196,00	22
027 6026538	TRACCIANTE A.C.	NR	2,000	9,00	30	12,60	22
016 2600952	ELETTROMAGNETE FRIZIONE	NR	1,000	1.150,00	37	724,50	22
0168000000690	PREMISTOPPA = 72. 40460187	NR	1,000	505,00	30	353,50	22
0771810151	SANIFICATORE ARIA	NR	2,000	30,72	20	49,15	22
0165006234769	KIT CINGHIE	NR	1,000	402,00	30	281,40	22
016 503128288	GUARNIZIONE = 72.40460415	NR	2,000	13,40	30	18,76	22
MAN 1	MANUTENZIONE ORDINARIA IMPIANTO A/C	HR	1,000	550,00		550,00	22
MAN 2	SPESE DI RIPARAZIONE	NR	5,700	25,00		142,50	22
MAN 3	SMALTIMENTO RIFIUTI	NR	1,000	12,95		12,95	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	23,16		23,16	22
- ST/RT COMPRESSORE A/C;							
- ST/RT PULEGGIA COMPRESSORE A/C PER							
SOST. MAGNETE E CUSCINETTO;							
- SOST. PREMISTOPPA COMPRESSORE;							

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.



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 1242	DATA DOCUMENTO 09/07/14
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO		COD. MAGAZ. 01
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
	- SOST. SUPPORTO COMPRESSORE; - SOST. AMMORTIZZATORE COMPRESSORE; - ST/RT VALVOLE FLICA PER SOST. UGELLI; - SOST. PULEGGIA TENICINGHIA. PREVENTIVO N° 432/14 ORDINE PROTOCOLLO 14282/UT DEL 04/07/14 CIG: ZBE100B32A CONSEGNATO CON DDT 867/B DEL 18/06/2014 ** 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 le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. ***** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA * * L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN *						

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



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.	
COD. AG.		NOME AGENTE				BANCA APOGGIO		N. DOCUMENTO 1242	
								DATA DOCUMENTO 09/07/14	
								COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE					RIFERIMENTO AUTOVEICOLO				

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
	* BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. * *****						

2170

27 AGO. 2014

IMPONIBILE		AL IVA		IMPORTO IVA		NETTO MERCE		TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IVA		TOTALE DOCUMENTO	
2.905,00		22		639,10		2.905,00		2.905,00		639,10		3.544,10	
						SPESE INCASSO		SCADENZE					
								3.544,10		7/09/14			
						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			
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: Bari. I Vs. dati personali in ns. possesso verranno trattati solo per adempiere agli obblighi di legge (675/96 privacy).

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

MAN

Prot. n.

15726

del 28 LUG. 2014

Bellizzi srl

AD Amministratore 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. PFR SINISTRI ☐
 RAG Ufficio Ragioneria ☐
 STQ Staff Qualità ☐

18 AGO. 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 1242	DATA DOCUMENTO 09/07/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	

RIFERIMENTO ORDINE

VS. DDT N° 647 DEL 30/05/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

BY947YZ - AUTOBUS RENAULT MATR. 632

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/45382 del 09/07/14						
	Ord: UL201400334 Ora: 12:17:30						
	MANUTENZIONE IMPIANTO A/C						
0165006234724	SUPPORTO AMMORTIZZATORE	NR	1,000	13,50	30	9,45	22
0165006234870	DISTANZIALE	NR	2,000	6,21	30	8,69	22
0165006164934	PULEGGIA	NR	1,000	520,00	30	364,00	22
016 503138898	AMMORTIZZATORE	NR	1,000	174,00	30	121,80	22
072 20215076	ORIFICIO FLICA	NR	2,000	26,10	30	36,54	22
072 50002292	CUSCINETTO KIT ELETTROFRIZIONE	NR	1,000	280,00	30	196,00	22
027 6026538	TRACCIANTE A.C.	NR	2,000	9,00	30	12,60	22
016 2600952	ELETTROMAGNETE FRIZIONE	NR	1,000	1.150,00	37	724,50	22
0768000000690	PREMISTOPPA - 72. 40460187	NR	1,000	505,00	30	353,50	22
0771810151	SANIFICATORE ARIA	NR	2,000	30,72	20	49,15	22
0165006234769	KIT CINGHIE	NR	1,000	402,00	30	281,40	22
016 503128288	GUARNIZIONE - 72.40460415	NR	2,000	13,40	30	18,76	22
MAN 1	MANUTENZIONE ORDINARIA IMPIANTO A/C	HR	1,000	550,00		550,00	22
MAN 2	SPESE DI RIPARAZIONE	NR	5,700	25,00		142,50	22
MAN 3	SMALTIMENTO RIFIUTI	NR	1,000	12,95		12,95	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	23,16		23,16	22
	- ST/RT COMPRESSORE A/C;						
	- ST/RT PULEGGIA COMPRESSORE A/C PER						
	SOST. MAGNETE E CUSCINETTO;						
	- SOST. PREMISTOPPA COMPRESSORE;						

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
			SPESE INCASSO	SCADENZE		Segue
			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

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:



SPETTILE

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	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF. BANC. 60 GG.D.F.	1242	09/07/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO				COD. MAGAZ.
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		
				01		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
	- SOST. SUPPORTO COMPRESSORE; - SOST. AMMORTIZZATORE COMPRESSORE; - ST/RT VALVOLE FLICA PER SOST. UGELLI; - SOST. PULEGGIA TENICINGHIA. PREVENTIVO N° 432/14 ORDINE PROTOCOLLO 14282/UT DEL 04/07/14 CIG:ZBE100B32A CONSEGNATO CON DDT 867/B DEL 18/06/2014 ** 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 le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. ***** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA * * L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN *						

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
			SPESE INCASSO	SCADENZE			Segue -->
			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

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:

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 APOGGIO			N. DOCUMENTO 1242	DATA DOCUMENTO 09/07/14	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO					
COD. ARTICOLO		DESCRIZIONE							

2170
27 AGO. 2014

IMPONIBILE		AL IVA		IMPORTO IVA		NETTO MERCE		TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IVA		TOTALE DOCUMENTO	
2.905,00		22		639,10		2.905,00		2.905,00		639,10		3.544,10	
						SCADENZE		3.544,10		7/09/14			
						SPESE INCASSO							
						SPESE ACCESSORIE							
TRASPORTO						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 a scopi													

condizioni Generali - La merce viaggia a rischio del Committente. Fore 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).

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

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 28 AGO. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 08-01-2015 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 09/09/14

DATA 06/11/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **14282** /UT

Taranto, lì 04.07.2014

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

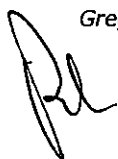
OGGETTO: BUS 632 - manutenzione impianto aria condizionata.
(Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.ZBE100B32A**

In relazione al vs. preventivo n. 432/14 dell'importo complessivo di € 2.905,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13667 del 25.06.2014, riferito ai lavori descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.905,00 + 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.

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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

BELLIZZI s.r.l.

70026 MODUGNO Via Dei Bucaneve M 4
Tel. 080 8146246
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. 867/B del 18062014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

ATPAT SPA

VIA C. BATTISTI, 65P
TANO LIGURIA

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

IDENT

CAUSALE DEL TRASPORTO

Riparato

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto
a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	Autobus Renault matr. 632 Targato: BY947YE Km. 633977	
	- Vs. ddt. 647 del 30.05.10/14	
	- Montaggio/Installazione pannello di controllo; Manutenzione impianto A/C; Eliminazione ovatta non fonte	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	1806/14/1715		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO
Segue Tattura				

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

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/735591 Fax 099/7705247
E. IVA 00146330735**

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 647 del 30/05/2014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DATA BEC 1781

VIA DEI BOCCAMEDE 114

4050920 - 3A.

CAUSALE DEL TRASPORTO
TAXI BUS 632

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

310 15E 7

VS. ORD. N.:	DEL:	IN DATA:	☐ In conto ☐ a saldo
--------------	------	----------	---

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
----------	---	---------

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLU	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<i>ANSA</i>	<i>1</i>			
5 - VETTORE: Ditta, Domicilio e Residenza			6 - DATA EORA DEL RITIRO	7 - FIRME

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 30/05/2009	ORA 13:30	FIRMA DEL CONDUCENTE [Firma]
-------------------------------------	------------------------	--------------------	--------------	---------------------------------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO ¹²	FIRMA DEL CESSIONARIO
--------------------------	----------------------------------	-----------------------

Buffell 6512D3033

(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. 638 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Belliviti

LAVORO: Manutenzione impianto A.C.

FATT. N. 1248 data 09/02/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 14282 data 04/02/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 645 data 30/05/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 867/B data 18/06/14; 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:

€ 2905,00 oltre IVA € 639,10 Tot. € 3544,10
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/02/14

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

IL CAPO UNITA'.....


Bellizzi srl

18 AGO. 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. 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)
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 1237	DATA DOCUMENTO 08/07/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO				COD. MAGAZ. 01

RIFERIMENTO ORDINE

VS. DDT N° 647 DEL 30/05/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

BY947Y2 - AUTOBUS RENAULT MATR. 632

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/45377 del 08/07/14						
	Ord: UL201400332 Ora: 12:15:28						
	NON PARTE						
027 13516	LAMPADA 24V 1,2W	NR	10,000	1,00	30	7,00	22
099GW44207	CASSETTA LISCIA	NR	1,000	18,80	30	13,16	22
0080332204203	RELAIS	NR	2,000	13,50	30	18,90	22
027 13929	LAMPADA	NR	8,000	1,01	30	5,66	22
027 13821	LAMPADA	NR	3,000	1,34	30	2,81	22
027 13598	LAMPADINA	NR	4,000	1,55	30	4,34	22
027 1963	TELERUTTORE	NR	2,000	14,19	30	19,87	22
027 13814	LAMPADINA	NR	1,000	1,30	30	0,91	22
MAN 1	SPESE DI RIPARAZIONE	HR	11,000	25,00		275,00	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	8,35		8,35	22
	- PREPARAZIONE STAZIONE DIAGNOSTICA;						
	- DIAGNOSI IMPIANTI CON CANCELLAZIONE						
	MEMORIA GUASTI IN CENTRALINA;						
	- RIP. IMP. LUCI CON SOST. LAMPADE;						
	- RIP. IMP. ELETTRICO PER ELIMINAZIONE						
	AVARIA NON PARTE CON INSTALLAZIONE						
	CASETTINA ELETTRICA;						
	- COLLAUDO VEICOLO SU STRADA.						
	NS PREVENTIVO N°431/14						
	A SALDO VS PROT.14273/UT DEL 04/07/2014						

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			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 (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
G.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale € 100.000,00 i.v.

Bellizzi srl



SPETT.LE	
AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO	
VIA CESARE BATTISTI, 657	
74010 TARANTO	TA
DIVERSA DESTINAZIONE	

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/95) 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 1237	DATA DOCUMENTO 08/07/14
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° 05 PROCEDURA 2/A. CIG:ZF3100A5FF CONSEGNATO CON DDT 867/B DEL 18/06/2014 ** 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 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. * *****						

002002.00064

21/68
27 AGO. 2014

IMPONIBILE 356,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 78,32	NETTO MERCE 356,00	TOTALE IMPONIBILE 356,00	TOTALE IVA 78,32	TOTALE DOCUMENTO 434,32
			SPESE INCASSO	SCADENZE 434,32 6/09/14		
			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	
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
Isriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale € 100.000,00 i.v.

NEOPLAN

MAN

Bellizzi srl

Area per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 15729

28 LUG. 2014

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

18 AGO. 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 1237
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			DATA DOCUMENTO 08/07/14
RIFERIMENTO ORDINE VS. DDT N° 647 DEL 30/05/2014			RIFERIMENTO AUTOVEICOLO BY947YZ - AUTOBUS RENAULT MATR. 632		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/45377 del 08/07/14						
	Ord: UL201400332 Ora: 12:15:28						
	NON PARTE						
027 13516	LAMPADA 24V 1,2W	NR	10,000	1,00	30	7,00	22
099GW44207	CASSETTA LISCIA	NR	1,000	18,80	30	13,16	22
0080332204203	RELAIS	NR	2,000	13,50	30	18,90	22
027 13929	LAMPADA	NR	8,000	1,01	30	5,66	22
027 13821	LAMPADA	NR	3,000	1,34	30	2,81	22
027 13598	LAMPADINA	NR	4,000	1,55	30	4,34	22
027 1963	TELERUTTORE	NR	2,000	14,19	30	19,87	22
027 13814	LAMPADINA	NR	1,000	1,30	30	0,91	22
MAN 1	SPESE DI RIPARAZIONE	HR	11,000	25,00		275,00	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	8,35		8,35	22
	- PREPARAZIONE STAZIONE DIAGNOSTICA;						
	- DIAGNOSI IMPIANTI CON CANCELLAZIONE						
	MEMORIA GUASTI IN CENTRALINA;						
	- RIP. IMP. LUCI CON SOST. LAMPADE;						
	- RIP. IMP. ELETTRICO PER ELIMINAZIONE						
	AVARIA NON PARTE CON INSTALLAZIONE						
	CASETTINA ELETTRICA;						
	- COLLAUDO VEICOLO SU STRADA.						
	NS PREVENTIVO N°431/14						
	A SALDO VS PROT.14273/UT DEL 04/07/2014						

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	
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 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:



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	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF. BANC. 60 GG.D.F.	1237	08/07/14	
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° 05 PROCEDURA 2/A. CIG:ZF3100A5FF CONSEGNATO CON DDT 867/B DEL 18/06/2014 ** 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 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. * *****						

002002.00064

2168
27 AGO. 2014

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
356,00	22	78,32	356,00	356,00	78,32	434,32
			SPESE INCASSO	SCADENZE		
				434,32	6/09/14	
			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	
VETTORE			DITTA RESIDENZA E DOMICILIO		FIRMA DEL VETTORE	
			DATA E ORA DEL RITIRO			

Condizioni Generali - La merce viaggia a rischio del Committente. Foro competente per tutte le contestazioni è Bari, l'Vs. dei 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

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 28 AGO. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 08-01-2015 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

DATA 08/05/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **14273** /UT

Taranto, lì 04.07.2014

Lavoro n° 05

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

OGGETTO: BUS 632 – ripristino impianto elettrico. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZF3100A5FF

In relazione al vs. preventivo n. 431/14 dell'importo di € 356,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13668 del 25.06.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 356,00 + 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.


Gregorio Paurini


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 687
Tel. 099/703681 Fax 099/7704247
E. MAIL 09154333-0733**

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

N. 647 del 30/05/2014

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

ALTA BELLI 781

V.9 DER BUCHSTABE 174

4050900 - 721.

LAOR. BUS 632

15E7

DE

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<i>ALISA</i>	<i>A</i>			
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

DRS

FIRMA DEL CO-ACCIDENTE

ASSIGNATIONS - VARIATIONS

NUMBER PROGRESSING

FORMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 632 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Bellita

LAVORO: Reparazione impianto elettrico

FATT. N. 1232 data 08/07/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1232 data 04/07/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 667 data 30/05/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 8678 data 18/06/14; 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:

€ 356,00 oltre IVA € 88,38 Tot. € 444,38
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/08/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' Ra.....