



T.39/15

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 339

BETHIZZI 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

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	339	06/03/2015			€ 2.243,58

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: duemiladuecentoquarantatre,58

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

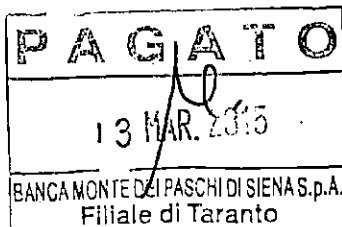
IBAN: IT89S0103004016000061949306

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.626

PAGAMENTO FATTURE N.

956 CIG ZED0F5C5CF



IMPORTO LORDO	€	2.243,58
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.243,58

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	
		€	2.243,58
	PREVISIONE	€	0,00
		€	0,00
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
	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: 75181101

CRO: 29335575302

DATA ORDINE: 13.03.2015

TRANSACTION ID: 2933557530201030481580115800IT

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.R.L.

VIALE TOMMASO COLUMBO 29

BARI

DT REG : 13.03.2015

IMPORTO: 2.243,58

NOTE: FATT 956 CIG ZED0F5C5CF

MANDATO NUM. 339

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

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	339	06/03/2015			€ 2.243,58

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: duemiladuecentoquarantatre,58

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT89S0103004016000061949306

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.626

PAGAMENTO FATTURE N.

956 CIG ZED0F5C5CF

IMPORTO LORDO	€	2.243,58
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.243,58

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 2.243,58	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Prot. n. **12703**
del **11 GIU. 2014**

Bellizzi srl

12 GIU. 2014



del
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P.R.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 956	DATA DOCUMENTO 26/05/14	
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01		
RIFERIMENTO ORDINE VS. DDT N° 309 DEL 09/04/2014				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO EM428PE - AUTOBUS RENAULT MATR. 626			

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/45171 del 26/05/14						
	Ord: UL201400204 Ora: 16:31:53						
	MANUTENZIONE IMPIANTO A/C;						
0165006153148	SUPPORTO COMPRESSORE A/C	NR	2,000	167,00	30	233,80	22
016 503138898	AMMORTIZZATORE	NR	1,000	174,00	30	121,80	22
027 6026002	LIQUIDO LAVAGGIO PER IMPIANTO AC DA 1 LT	NR	15,000	8,00	20	96,00	22
0165006153851	CUSCINO	NR	1,000	209,00	30	146,30	22
0165006234769	KIT CINGHIE	NR	1,000	402,00	30	281,40	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
099BOMBAZOTO	AZOTO PER LAVAGGIO IMPIANTO A/C	NR	1,000	56,25		56,25	22
MAN 1	SPESE DI RIPARAZIONE	HR	4,000	25,00		100,00	22
MAN 2	MANUTENZIONE PROGRAMMATA IMPIANTO A/C	NR	1,000	550,00		550,00	22
MAN 3	LAVAGGIO IMPIANTO CON AZOTO E LIQUIDO	NR	1,000	150,00		150,00	22
MAN 4	SMALTIMENTO RIFIUTI	NR	1,000	14,40		14,40	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	27,30		27,30	22
	- SOST. COMPRESSORE FORNITO DA VOI;						
	- SOST. AMMORTIZZATORE E CUSCINO COMPRESS						
	NS PREVENTIVO N°304/14 BIS						
	PROTOCOLLO N°11248/UT DEL 23/05/14						
	LAVORO N°63 PROCEDURA 2/A						
	CIG:ZED0F5C5CF						
	CONSEGNA CON DDT 644/B DEL 07/05/2014						

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	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@bellizzi.srl.it
Posta certificata: bellizzi.srl@pec.it
www.bellizzi.srl.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. 472/86) 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 956	DATA DOCUMENTO 26/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

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

1588
18 GIU. 2014

IMPONIBILE 1.839,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 404,58	NETTO MERCE 1.839,00	TOTALE IMPONIBILE 1.839,00	TOTALE IVA 404,58	TOTALE DOCUMENTO 2.243,58
			SPESE INCASSO	SCADENZE 2.243,58 25/07/14		
			SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	
FIRMA DEL CONDUCENTE					FIRMA DEL DESTINATARIO	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL VETTORE	
DITTA RESIDENZA E DOMICILIO			DATA E ORA DEL RITIRO			

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

Bellizzi srl
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.

11 GIU. 2014

Cod.

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
STO 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
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 956	DATA DOCUMENTO 26/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	

RIFERIMENTO ORDINE

VS. DDT N° 309 DEL 09/04/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

EM428FE - AUTOBUS RENAULT MATR. 626

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
***** Rif. int. n. 95/45171 del 26/05/14							
	Ord: UL201400204 Ora: 16:31:53						
	MANUTENZIONE IMPIANTO A/C;						
0165006153148	SUPPORTO COMPRESSORE A/C	NR	2,000	167,00	30	233,80	22
016 503138898	AMMORTIZZATORE	NR	1,000	174,00	30	121,80	22
027 6026002	LIQUIDO LAVAGGIO PER IMPIANTO AC DA 1 LT	NR	15,000	8,00	20	96,00	22
0165006153851	CUSCINO	NR	1,000	209,00	30	146,30	22
0165006234769	KIT CINGHIE	NR	1,000	402,00	30	281,40	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
099EOMBZOTO	AZOTO PER LAVAGGIO IMPIANTO A/C	NR	1,000	56,25		56,25	22
MAN 1	SPESE DI RIPARAZIONE	HR	4,000	25,00		100,00	22
MAN 2	MANUTENZIONE PROGRAMMATA IMPIANTO A/C	NR	1,000	550,00		550,00	22
MAN 3	LAVAGGIO IMPIANTO CON AZOTO E LIQUIDO	NR	1,000	150,00		150,00	22
MAN 4	SMALTIMENTO RIFIUTI	NR	1,000	14,40		14,40	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	27,30		27,30	22
	- SOST. COMPRESSORE FORNITO DA VOI;						
	- SOST. AMMORTIZZATORE E CUSCINO COMPRESS						
	NS PREVENTIVO N°304/14 BIS						
	PROTOCOLLO N°11248/UT DEL 23/05/14						
	LAVORO N°63 PROCEDURA 2/A						
	CIG: ZED0F5C5CF						
	CONSEGNA CON DDT 644/B DEL 07/05/2014						

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			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.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:

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

ENTE 51	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	N. DOCUMENTO 956	DATA DOCUMENTO 26/05/14
AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	

RIFERIMENTO ORDINE

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

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

1588
18 GIU. 2014

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
1.839,00	22	404,58	1.839,00	1.839,00	404,58	2.243,58
			SPESE INCASSO	SCADENZE		
				2.243,58	25/07/14	
			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	
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.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 06-03-2015 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 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. 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 26/07/14

DATA 19/07/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE
Decreti cambi di fortune
ANAS rif. le opere - l.
della Comm. n° 52762 -
28/02/15

prot. **11248** /UT

Taranto, lì 23.05.2014

Lavoro n° 63

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

**OGGETTO: BUS 626 – manutenzione impianto aria condizionata . PROCEDURA
2/A. C.I.G. ZED0F5C5CF**

In relazione al vs. preventivo n. 304/bis dell'importo complessivo di € 1.839,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 10750 del 15.05.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 1.839,00 + 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 Matronecchia

203 - 204 (GASOLIO)

CESSIONE: Data, Distanza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via G. Battisti, 657
Tel. 099 773561 Fax 099 7794247
P.IVA 00140330735

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 309 del 07/04/2004

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

ISE 7

CESSIONE: Data, Distanza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA BELLIERI
VIA T. COLOMBO 24
BAR.

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 626

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS A2-OP 626 PER LAVORI "INSTALLAZIONE PE DANA DISABILI E A2-A CODIFICATO DATA controllare imp. gasolio.	
	RENAULT EX428PE 48715	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AUTOMOBILE

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIARIO

651203033

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

2

BELLIZZI s.r.l.

70026 MODUGNO Via Dei Bucaneve 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. 644/8 del 07/05/2014

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT SPAVia C. BATTISTI, 65FTARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Riparto

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto,
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>01</u>	<u>Autobus Renault uet. 626</u>	
	<u>Targato EP 4287E Km. 48745</u>	
	<u>- Vs. d.d.t. 309 del 09.04.2014</u>	
	<u>- Insufficiente pedana disabili, manutenzione</u>	
	<u>indivisa e straordinaria importo A/c,</u>	
	<u>costi e riparo importo esuberante</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLL.	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<u>Autobus</u>	<u>01</u>			
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
<u>cessionario</u>		<u>07/05/2014</u>	<u>12.00</u>	<u>Luigi. De Rosa</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO
<u>Segue Fattura</u>				<u>Luigi. De Rosa</u>

ATTENZIONE:

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

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. 626 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Belli Gori

LAVORO: Mantenimento impianto A.C.

FATT. N. 956 data 26/05/14

Nota Uff. Acquisti N. 13505 data 23/06/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 11248 data 23/05/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 308 data 09/06/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 644/B data 02/05/14 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:

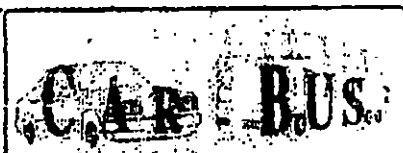
€ 1839,00 oltre IVA € 404,58 Tot. € 2243,58
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/07/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....
Per



Via Lellina n.5 - 70100 - BARI
Tel: 080 5233477 Tel/fax: 080 5231377
Riv: 04973560722

Mai: carbus@libero.it

UFF. INC. DI BARI 70100/70101
S.P.A. (C.A.A. BARI 10121)

Sia. B. (C.A.A.)

Destinazione diversa
IDEM

Destinatario Codice 00001
A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Partita IVA	Codice fiscale	Tipo documento	Data documento	Num. documento	Pag.
IT00146330733	00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	17/04/2014	328	1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 90 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Listino	Sconti	Importo C.I.V.
	VE BUONO N.MA000194					
C. 340560	COMPRESSORE ARIA COND. AGORA BOCK		✓ 1,000			22
CRR2600952	ELETTROFRIZIONE ARIA COND. AGORA		✓ 1,000			22

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Data e ora inizio tras.
Destinatario	A VISTA	Franco		17/04/2014

Vettore		
Firma del conducente	Firma del destinatario	Firma vettore
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	

18/04/2014 per rientro *[Signature]*

Commissa. 52.762		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 09/04/2014 14:42	Data chiusura 16/06/2014 08:30		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0626	Targa EM 428 PE	Modello AGORA - PS09D1 6S	Km 190.948
Num. Carrozzeria:		Cliente: 246469 BELLIZZI S.r.l.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
13/06/14	132.896	00005179 COMPRESSORE ARIA COND AGORA	1,00	€ 2.809,80	€ 0,00	€ 2.809,80
13/06/14	132.896	00005180 ELETTRIFRIZIONE ARIA COND AGORA	1,00	€ 724,50	€ 0,00	€ 724,50
Totale						€ 3.534,30

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	3.534,30
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	3.534,30