

T.GUS/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2035

Bouizza SR

Lombi 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
	2020	2.035	08/09/2020			15.042,35

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 C.F. 04612880726

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quindicimilaquarantadue e 35 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI BARI

IBAN: IT89N0542404002000001003541

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 20/10/933 del 26/06/2020

PAGAMENTO FATTURE N.20/10/905 CIG Z752D5EC3F, 20/10/941 CIG 79291025F6, 20/10/944
CIG 79290982AA, 20/10/947 CIG 79291025F6, 20/10/943 CIG
79291025F6, 20/10/932 CIG 79291025F6, 20/10/945 CIG
79291025F6, 20/10/942 CIG 79291025F620/10/940 CIG 79291025F6, 20/10/939 CIG 79291025F6, 20/10/938
CIG 79291025F6, 20/10/937 CIG 79291025F6, 20/10/936 CIG
79291025F6, 20/10/935 CIG 79291025F6, 20/10/934 CIG
79291025F6, 20/10/933 CIG 79291025F6

IMPORTO LORDO	15.042,35
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	15.042,35

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		15.042,35	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

IL CAPO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3193990807 Data SDI: 27/06/2020 22:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/933	2020-06-26	EUR 873,20
Causale Dossier numero: 220050145 data dossier: 15/05/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000354 Data Ord. 2020-05-12

Dati DDT

DDT 1081 Data DDT 2020-06-16

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000354 DEL12/05/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D023008	ALBERO TRASMISSIONE DDT 1081 Data DDT 2020-06-16	1	1.329,87	-46,18 %	715,74	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

Numero Colli: 1	Peso lordo: 0.00 Peso Netto: 0.00 Data Ora Ritiro: 2020-06-26T00:00:00
-----------------	--

Dati Riepilogo

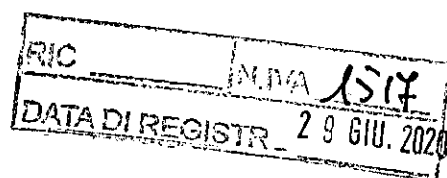
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	715,74	157.46

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 873,20		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6jOzu

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3193990807 Data SDI: 27/06/2020 22:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/933	2020-06-26	EUR 873,20
Causale Dossier numero: 220050145 data dossier: 15/05/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord. MA000354 Data Ord. 2020-05-12

Dati DDT

DDT 1081 Data DDT 2020-06-16

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000354 DEL 12/05/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D023008	ALBERO TRASMISSIONE DDT 1081 Data DDT 2020-06-16	1 ✓	1.329,87	-46,18 %	715,74	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

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:

Numero Colli: 1	Peso lordo: 0.00 Peso Netto: 0.00 Data Ora Ritiro: 2020-06-26T00:00:00
-----------------	--

Dati Riepilogo

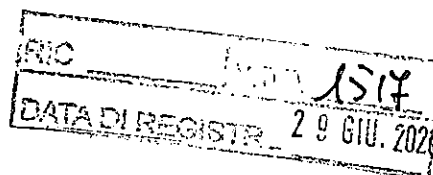
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	715,74	157.46

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 873,20		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6jOzu

Versione Style 2.8.1



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° 96 del 08/10/2019

Data scadenza pagamento 26/08/2020

DATA 10 LUG 2020 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

15 LUG 2020

28 LUG 2020

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 26 LUG 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

08-09-2020

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.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:


Destinazione

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
1081	16/06/2020	004551	220050145	15/05/2020	MA000354 - 12/05/2020
Condizione di pagamento			Banca		
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM			BANCA POPOLARE DI BARI		

Qtà	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972

VS ORDINE MA000354 DEL12/05/2020

CIG: 79291025F6

1 D023008

ALBERO TRASMISSIONE

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conferma/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme all'ordine	18/06/2020	<i>[Firma]</i>

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N. Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 16/06/2020	Ora partenza 15:31		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore GLS	
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario	
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

C.F. o I.V.A. 04612880726
C.C. A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale: € 100.000 i.v.



Posta certificata: bellizzisrl@pec.it

www.bellizzisrl.it



MITTENTE 0073483
BELLIZZÌ SRL
VIALE TOMMASO COLUMBO 29
70123 BARI

BA



BRT S.p.A.
Sede Operativa ed Amministrativa:
via E. Mattei, 42 - 40138 Bologna

C.F. e P.IVA 04507990150
Capitale Sociale Euro 24.000.000 int. vers.
www.brt.it



DESTINATARIO
AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

BRTcode 20007 00047 61152 6205

SPEDIZIONE
007 00 0476115 12/06/20

RIF. MITTENTE 1033
YJW9578610

DOCUMENTO NON VALIDO AI FINI FISCALI

REFERENTE CONSEGNA

COLLI PESO VOLUME
1 300.0 1.200 K

SERVIZIO
FRANCO
EXPRESS

CASSA

CONSEGNE PARTICOLARI

ZONA 01 * d:41873 a:0483

DATA E ORA CONSEGNA RICHIESTA
IL 18/06/2020

SEGNACOLLI
007 49991

TURNO DI CHIUSURA

FILIALE 010 TARANTO
74100 TARANTO

- VIA PER STATTE 7070 0994712412
TA INFO010@brt.it

PER RICEVUTA DELLA MERCE SENZA RISERVE

(nome e cognome in stampatello)

(firma)

(data e ora)

AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore del giorno ma non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna.

La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo (lun-ven)**, indicativamente alla stessa ora.

Per organizzare al meglio il suo tempo, lo stesso giorno, verifichi on-line l'orario più preciso di consegna della sua spedizione collegandosi su **www.brt.it** nella sezione "Rintraccia spedizione", utilizzando il **BRTcode** indicato sul fronte del presente tagliando.

Se desidera **modificare la nostra programmazione** di consegna, dopo avere rintracciato la sua spedizione, selezioni la funzione "Gestione lasciato avviso". Avrà a disposizione le seguenti opzioni:

- 1 - Consegna in un altro giorno
- 2 - Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva)
- 3 - Ritiro della sua spedizione presso la filiale BRT (L'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" del sito BRT)

Per maggiori informazioni il Servizio Clienti della nostra filiale di arrivo è a sua disposizione; contatti e riferimenti sul fronte della presente. Qualora anche la nuova consegna non andasse a buon fine, trascorsi 3 giorni lavorativi (inclusa la data odierna) senza aver ricevuto alcuna indicazione, provvederemo all'apertura della giacenza.

MITTENTE 0073483
BELLIZZI SRL
VIALE TOMMASO COLUMBO 29
70123 BARI

BA



BRT S.p.A.
Sede Operativa ed Amministrativa:
via E. Mattei, 42 - 40138 Bologna

C.F. e P.IVA 04507990150
Capitale Sociale Euro 24.000.000 int. vers.
www.brt.it

BRT
CORRIERE
ESPRESSO

DESTINATARIO
AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

BRTcode 20221 00023 16728 5207

SPEDIZIONE
221 00 0231672 15/06/20

RIF. MITTENTE 95
ACT9724423

REFERENTE CONSEGNA

DOCUMENTO NON VALIDO AI FINI FISCALI

COLLI PESO VOLUME
1 60,0 0,600 R

SERVIZIO
FRANCO
EXPRESS

RICAMBI AUTO

CONSEGNE PARTICOLARI

ZONA
01 d:41873 a:0483

DATA E ORA CONSEGNA RICHIESTA

SEGNACOLI
221 3452

TURNO DI CHIUSURA

FIJALE 010 TARANTO
74100 TARANTO

- VIA PER STATTE 7070 0994712412
TA INFO0010@brt.it

PER RICEVUTA DELLA MERCE SENZA RISERVE

(nome e cognome in stampatello)

(firma)

(data e ora)

AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore del giorno ma non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna.

La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo (lun-ven)**, indicativamente alla stessa ora.

Per organizzare al meglio il suo tempo, lo stesso giorno, verifichi on-line l'orario più preciso di consegna della sua spedizione collegandosi su **www.brt.it** nella sezione "Rintraccia spedizione", utilizzando il **BRTcode** indicato sul fronte del presente tagliando.

Se desidera **modificare la nostra programmazione** di consegna, dopo avere rintracciato la sua spedizione, selezioni la funzione "Gestione lasciato avviso". Avrà a disposizione le seguenti opzioni:

- 1 - Consegna in un altro giorno
- 2 - Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva)
- 3 - Ritiro della sua spedizione presso la filiale BRT (L'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" del sito BRT)

Per maggiori informazioni il Servizio Clienti della nostra filiale di arrivo è a sua disposizione; contatti e riferimenti sul fronte della presente. Qualora anche la nuova consegna non andasse a buon fine, trascorsi 3 giorni lavorativi (inclusa la data odierna) senza aver ricevuto alcuna indicazione, provvederemo all'apertura della giacenza.

C.I.G.	ditte	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
79291025F6	BELLIZZI S.r.l.	16/06/20	1081	MA000354	00006992	ALBERO KLEIN 452.491	1329,87	€ 614,13	€ 715,74	€ 157,46	€ 873,20		20/10/93:	26/06/2020
TOTALE								€ 614,13	€ 715,74	€ 157,46	€ 873,20			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3193990873 Data SDI: 27/06/2020 04:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/934	2020-06-26	EUR 590,94
Causale			
Dossier numero: 220050209 data dossier: 21/05/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord. MA000400 Data Ord. 2020-05-20

Dati DDT

DDT 1066 Data DDT 2020-06-15

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000400 DEL 20/05/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D096990	AMMORTIZZATORE ANTERIORE DDT 1066 Data DDT 2020-06-15	4	225,00	-46.18 %	484,38	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	484,38	106.56

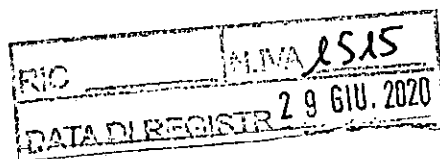
Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 590,94		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6jOzw

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3193990873 Data SDI: 27/06/2020 04:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/934	2020-06-26	EUR 590,94
Causale			
Dossier numero: 220050209 data dossier: 21/05/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord. MA000400 Data Ord. 2020-05-20

Dati DDT

DDT 1066 Data DDT 2020-06-15

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000400 DEL 20/05/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D096990	AMMORTIZZATORE ANTERIORE DDT 1066 Data DDT 2020-06-15	4 ✓	225,00	-46.18 %	484,38	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	484,38	106.56

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Deferm. 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 RAGONERIA
 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

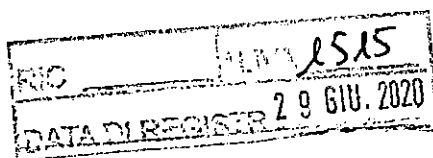
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 590,94		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6jOzw

Versione Style 2.8.1



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° 96 del 08/10/2019

Data scadenza pagamento 26/08/2020

DATA 1.0. LUG. 2020 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA 15 LUG. 2020
15 LUG. 2020 FIRMA
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 2-6 GIUG. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 08-09-2020 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:



Destinazione

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
1066	15/06/2020	004551	220050209	21/05/2020	MA000400 - 20/05/2020

Condizione di pagamento Banca
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM BANCA POPOLARE DI BARI

Qtà	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972

VS ORDINE MA000400 DEL 20/05/2020

CIG: 79291025F6

4 D096990

AMMORTIZZATORE ANTERIORE

AMAT S.p.a. MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale. (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità accettazione materiale	Data 19/06/2020	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 19/06/2020	Firma

Causale Conto vendita	Aspetto esterno	N. Collo 0,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 15/06/2020	Ora partenza 12:11		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario	
Texte VIAGGIA CON DDT 1065 DEL 15/06/2020				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

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



C.I.G.	ditte	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.
79291025F6	BELLIZZI S.r.l.	15/06/20	1066	MA000400	00004208	AMMORTIZZATORE ANTER

Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
225	€ 415,62	€ 484,38	€ 106,56	€ 590,94		20/10/93	26/06/2020
TOTALE	€ 415,62	€ 484,38	€ 106,56	€ 590,94			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3193990901 Data SDI: 27/06/2020 04:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT \\ P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/935	2020-06-26	EUR 873,29
Causale			
Dossier numero: 220060038 data dossier: 03/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000358 Data Ord. 2020-05-12

Dati DDT

DDT 957 Data DDT 2020-06-04

DDT 1073 Data DDT 2020-06-15

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000358 DEL 12/05/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D031878	PERNO FUSO A SNODO DDT 957 Data DDT 2020-06-04	2	195,34	-46.18 %	210,26	22 %
FC	VS ORDINE MA000358 DEL 12/05/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D300563	FIANCHETTO ANTERIORE DDT 1073 Data DDT 2020-06-15	1	939,33	-46.18 %	505,55	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Numero Colli: 1	Peso lordo: 0.00 Peso Netto: 0.00 Data Ora Ritiro: 2020-06-26T00:00:00

Dati Riepilogo

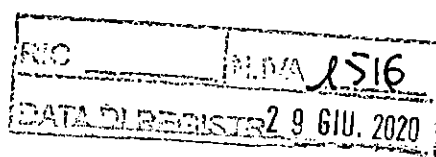
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	715,81	157.48

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 873,29		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6jOzx

Versione Style 2.8.1



MANCO DDT 1073 - GRIGIO SU GIUGNO

IMP. DDT EXCEL GIUGNO

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3193990901 Data SDI: 27/06/2020 04:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/935	2020-06-26	EUR 873,29
Causale			
Dossier numero: 220060038 data dossier: 03/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'ex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000358 Data Ord. 2020-05-12

Dati DDT

DDT 957 Data DDT 2020-06-04

DDT 1073 Data DDT 2020-06-15

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000358 DEL 12/05/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D031878	PERNO FUSO A SNODO DDT 957 Data DDT 2020-06-04	2✓	195,34	-46.18 %	210,26	22 %
FC	VS ORDINE MA000358 DEL 12/05/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D300563	FIANCHETTO ANTERIORE DDT 1073 Data DDT 2020-06-15	1✓	939,33	-46.18 %	505,55	22 %

Dati Trasporto

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:

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Numero Colli: 1	Peso lordo: 0.00 Peso Netto: 0.00 Data Ora Ritiro: 2020-06-26T00:00:00

Dati Riepilogo

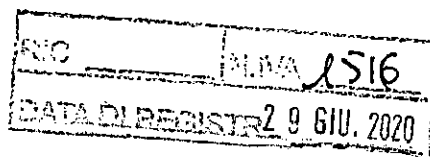
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	715,81	157.48

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 873,29		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6jOzx

Versione Style 2.8.1



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° 96 del 08/10/2019

Data scadenza pagamento 26/03/2020

DATA
10 LUG. 2020

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 15 LUG. 2020

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
29

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
08-09-2020

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:

*Destinazione*

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
957	04/06/2020	004551	220060038	03/06/2020	MA000358 - 12/05/2020

Condizione di pagamento **Banca**
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.M. BANCA POPOLARE DI BARI

Qtà	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972

VS ORDINE MA000358 DEL 12/05/2020

CIG: 79291025F6

2 D031878

PERNO FUSO A SNODO

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale:	Data 09/06/20	Firma
Presa in carico materiale conforme:	Data 11/06/2020	Firma

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N. Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 04/06/2020	Ora partenza 10:07		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore GLS	
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario	
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Colombo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucanevè s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

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





Destinazione

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
1073	15/06/2020	004551	220060038	03/06/2020	MA000358 - 12/05/2020

Condizione di pagamento
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Qtà	Rif	Descrizione
1	D300563	FIANCHETTO ANTERIORE

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972

VS ORDINE MA000358 DEL 12/05/2020

CIG: 79291025F6

1 D300563

FIANCHETTO ANTERIORE

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ode n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme all'ordine	Data	Firma

Causale Conto vendita	Aspetto esterno	N. Collo 0,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 15/06/2020	Ora partenza 16:57	Carico BARI (BA)	Scarico	
Data arrivo	Ora arrivo	Vettore BRT		
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario	
Texte VIAGGIA CON DDT NR. 1072 DEL 15/06/2020				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Colombo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucanèvi s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

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



VDO

NEOPLAN

MAN



C.I.G.	ditte	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
79291025F6	BELLIZZI S.r.l.	04/06/20	957	MA000358	00003512	PERNO FUSO A SNODO	195,34	€ 180,42	€ 210,26	€ 46,26	€ 256,52		20/10/93!	26/06/2020
79291025F6	BELLIZZI S.r.l.	15/06/20	1073	MA000358	00006157	FIANCHETTO ANTERIORE	939,33	€ 433,78	€ 505,55	€ 111,22	€ 616,77		20/10/93!	26/06/2020
TOTALE								€ 614,20	€ 715,81	€ 157,48	€ 873,29			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3193990960 Data SDI: 27/06/2020 22:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/936	2020-06-26	EUR 460,54
Causale			
Dossier numero: 220060061 data dossier: 05/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000365 Data Ord. 2020-05-14

Dati DDT

DDT 1067 Data DDT 2020-06-15

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000365 DEL 14/05/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D041560	CILINDRO DDT 1067 Data DDT 2020-06-15	2	350,70	-46.18 %	377,49	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	377,49	83.05

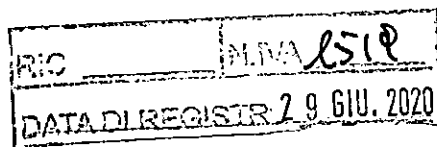
Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 460,54		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6jOzy

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3193990960 Data SDI: 27/06/2020 22:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/936	2020-06-26	EUR 460,54
Causale Dossier numero: 220060061 data dossier: 05/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000365 Data Ord. 2020-05-14

Dati DDT

DDT 1067 Data DDT 2020-06-15

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000365 DEL 14/05/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D041560	CILINDRO DDT 1067 Data DDT 2020-06-15	2 ✓	350,70	-46.18 %	377,49	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	377,49	83.05

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

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

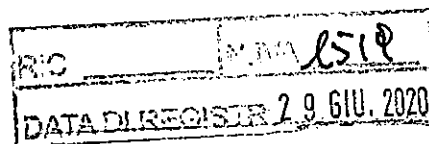
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 460,54		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6jOzy

Versione Style 2.8.1



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° 96 del 08/10/2019

Data scadenza pagamento 26/08/2020

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

10 LUG. 2020

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA

FIRMA

15 LUG. 2020

28 LUG. 2020

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

29 LUG. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA

FIRMA

28-09-2020

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:



Destinazione

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier.	Data Dossier	Nota
1067	15/06/2020	004551	220060061	05/06/2020	MA000365 - 14/05/2020

Condizione di pagamento
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.M

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Qtà	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972

VS ORDINE MA000365 DEL 14/05/2020

CIG: 79291025F6

2 D041560

CILINDRO

AMAT S.p.a. MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale. (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data 19/06/2020	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 19/06/2020	Firma

Causale Conto vendita	Aspetto esterno	N. Collo 0,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 15/06/2020	Ora partenza 12:13	Carico BARI (BA)		Scarico
Data arrivo	Ora arrivo	Vettore		
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario	
Texte VIAGGIA CON DDT 1065 DEL 15/06/2020				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

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



VDO

NEOPLAN

MAN



C.I.G.	ditte	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
79291025F6	BELIJZI S.r.l.	15/06/20	1067	MA000365	00004297	CILINTRO TRISTOP 14/	350,7	€ 323,91	€ 377,49	€ 83,05	€ 460,54		20/10/931	26/06/2020
TOTALE								€ 323,91	€ 377,49	€ 83,05	€ 460,54			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3193990978 Data SDI: 27/06/2020 17:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/937	2020-06-26	EUR 105,36
Causale			
Dossier numero: 220060063 data dossier: 05/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000369 Data Ord. 2020-05-15

Dati DDT

DDT 985 Data DDT 2020-06-08

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000369 DEL 15/05/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
M04503657	GUARN.PER SCAMBIATOR DDT 985 Data DDT 2020-06-08	10	35,05	-75.36 %	86,36	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

Numero Colli: 1	Peso lordo: 0.00 Peso Netto: 0.00 Data Ora Ritiro: 2020-06-26T00:00:00
-----------------	--

Dati Riepilogo

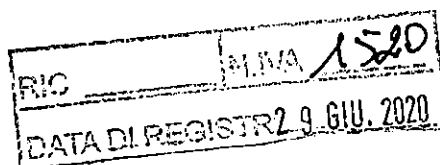
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	86,36	19.00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 105,36		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6jOzz

Versione Style 2.8.1



1779. EXC32 DDT GWEJO

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3193990978 Data SDI: 27/06/2020 17:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/937	2020-06-26	EUR 105,36
Causale Dossier numero: 220060063 data dossier: 05/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'ex art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000369 Data Ord. 2020-05-15

Dati DDT

DDT 985 Data DDT 2020-06-08

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000369 DEL 15/05/2020	0 —		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0 —		-0 %		22 %
M04503657	GUARN.PER SCAMBIATOR DDT 985 Data DDT 2020-06-08	10 ✓	35,05	-75,36 %	86,36	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

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:

Numero Colli: 1	Peso lordo: 0.00 Peso Netto: 0.00 Data Ora Ritiro: 2020-06-26T00:00:00
-----------------	--

Dati Riepilogo

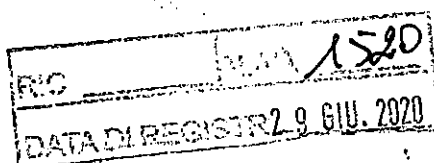
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	86,36	19.00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 105,36		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6jOzz

Versione Style 2.8.1



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° 96 del 08/10/2019

Data scadenza pagamento

26/08/2020

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

10 LUG. 2020

IL RESP. UNITA' CONTRATTI

per supervisione

DATA LUG. 2020

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

2 LUG. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

08-09-2020

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:


Destinazione

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
985	08/06/2020	004551	220060063	05/06/2020	MA000369 - 15/05/2020

Condizione di pagamento
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Qtà	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972

VS ORDINE MA000369 DEL 15/05/2020

CIG: 79291025F6

10	M04503657	GUARN.PER SCAMBIATOR
----	-----------	----------------------

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conferma della fornitura, accettazione e presa in carico materiale (Art. 26 del 21/04/2006)		
Conferma accettazione materiale		Firma
Presa in carico materiale conforme	12/06/2020	

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N. Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 08/06/2020	Ora partenza 16:25		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore GLS	
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario	
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucanevé s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

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



C.I.G.	ditta	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.
79291025F6	BELLIZZI S.r.l.	03/06/20	985	MA000369	00005838	GUARN.PER SCAMBIATOR

Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
35,05	€ 264,14	€ 86,36	€ 19,00	€ 105,36		20/10/93;	26/06/2020
TOTALE	€ 264,14	€ 86,36	€ 19,00	€ 105,36			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3193991039 Data SDI: 27/06/2020 04:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l Viale Tommaso Columbo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/938	2020-06-26	EUR 1.329,86
Causale			
Dossier numero: 220060065 data dossier: 05/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord. MA000370 Data Ord. 2020-05-15

Dati DDT

DDT 986 Data DDT 2020-06-08

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000370 DEL 15.05.2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
M04907479	TUBAZIONE COMB.M240 DDT 986 Data DDT 2020-06-08	6	337,56	-46.18 %	1.090,05	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	1.090,05	239.81

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.329,86		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6JP00

Versione Style 2.8.1

RIC	M.D.A. 1523
DATA DI REGISTRAZIONE 29 GIU. 2020	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3193991039 Data SDI: 27/06/2020 04:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/938	2020-06-26	EUR 1.329,86
Causale			
Dossier numero: 220060065 data dossier: 05/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000370 Data Ord. 2020-05-15

Dati DDT

DDT 986 Data DDT 2020-06-08

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000370 DEL 15.05.2020	0 —		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0 —		-0 %		22 %
M04907479	TUBAZIONE COMB.M240 DDT 986 Data DDT 2020-06-08	6 ✓	337,56	-46.18 %	1.090,05	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	1.090,05	239.81

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

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 Pro

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

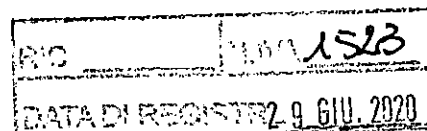
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.329,86		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6JP00

Versione Style 2.8.1



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° 96 del 08/10/2018

Data scadenza pagamento 26/08/2020

DATA 10 LUG. 2020 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione

DATA 15 LUG. 2020

FIRMA

28 LUG. 2020

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 01/08/2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione

DATA 08-09-2020 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:


Destinazione

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
986	08/06/2020	004551	220060065	05/06/2020	MA000370 - 15/05/2020

Condizione di pagamento
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Qtà	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972

VS ORDINE MA000370 DEL 15.05.2020

CIG: 79291025F6

6 M04907479

TUBAZIONE COMB.M240

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data 12/06/2020	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 12/06/2020	Firma

Causale Conto vendita	Aspetto esterno	N. Collo 0,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 08/06/2020	Ora partenza 16:27		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore GLS	
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario	
Texte VIAGGIA CON DDT 985 DEL 08/06/2020				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Colombo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

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



UNI EN ISO 14001:2004
SGS Certificato n. 135/EMAS



C.I.G.	ditta	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.
79291025F6	BELLIZZI S.r.l.	08/06/20	986	MA000370	00008339	TUBAZIONE COMB. AVANCITY

Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
337,56	€ 935,31	€ 1.090,05	€ 239,81	€ 1.329,86		20/10/931	26/06/2020
TOTALE	€ 935,31	€ 1.090,05	€ 239,81	€ 1.329,86			



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3193991078 Data SDI: 27/06/2020 16:43

Formato Trasmissione: FP12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l Viale Tommaso Columbo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/939	2020-06-26	EUR 1.764,99
Causale Dossier numero: 220060066 data dossier: 05/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000384 Data Ord. 2020-05-16

Dati DDT

DDT 1033 Data DDT 2020-06-10

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000384 DEL 16/05/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D343160	CRISTALLO AUTISTA COMPLETO DDT 1033 Data DDT 2020-06-10	2	1.344,03	-46.18 %	1.446,71	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

Numero Colli: 1	Peso lordo: 0.00 Peso Netto: 0.00 Data Ora Ritiro: 2020-06-26T00:00:00
-----------------	--

Dati Riepilogo

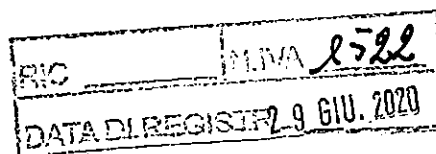
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	1.446,71	318.28

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.764,99		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6JP01

Versione Style 2.8.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3193991078 Data SDI: 27/06/2020 16:43

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/939	2020-06-26	EUR 1.764,99
Causale			
Dossier numero: 220060066 data dossier: 05/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000384 Data Ord. 2020-05-16

Dati DDT

DDT 1033 Data DDT 2020-06-10

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000384 DEL 16/05/2020	0 -		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0 -		-0 %		22 %
D343160	CRISTALLO AUTISTA COMPLETO DDT 1033 Data DDT 2020-06-10	2 V	1.344,03	-46.18 %	1.446,71	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

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' A.A.GG. E P.P.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prof.

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.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:

Numero Colli: 1	Peso lordo: 0.00 Peso Netto: 0.00 Data Ora Ritiro: 2020-06-26T00:00:00
-----------------	--

Dati Riepilogo

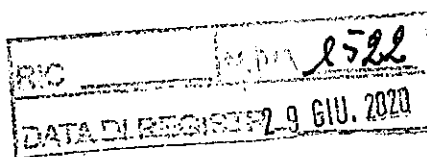
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	1.446,71	318.28

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.764,99		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6jP01

Versione Style 2.8.1



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° 96 del 08/10/2019

Data scadenza pagamento 26/08/2020

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

1-0 LUG. 2020

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

11-5 LUG. 2020

2-8 LUG. 2020

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

2-8 LUG. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

08-09-2020

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:


Destinazione

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
1033	10/06/2020	004551	220060066	05/06/2020	MA000384 - 16/05/2020
Condizione di pagamento			Banca		
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM			BANCA POPOLARE DI BARI		

Qtà	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972

VS ORDINE MA000384 DEL 16/05/2020

CIG: 79291025F6

2 0343160

CRISTALLO AUTISTA COMPLETO

AMAT S.p.A. MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data 19/06/2020	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 19/06/2020	Firma

Causale Conto vendita	Aspetto esterno CASSA VETRI	N. Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 10/06/2020	Ora partenza 17:25		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore BARTOLINI	
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario	
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

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



C.I.G.	ditte	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.
79291025F6	BELLIZZI S.r.l.	10/06/20	1033	MA000384	00006356	CRISTALLO AUTISTA CO

Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
1344,03	€ 1.241,35	€ 1.446,71	€ 318,28	€ 1.764,99		20/10/93	26/06/2020
TOTALE	€ 1.241,35	€ 1.446,71	€ 318,28	€ 1.764,99			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3193990666 Data SDI: 27/06/2020 04:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/940	2020-06-26	EUR 249,75
Causale			
Dossier numero: 220060067 data dossier: 05/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'ex art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000421 Data Ord. 2020-05-23

Dati DDT

DDT 1068 Data DDT 2020-06-15

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000421 DEL 23/05/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D042829	DEVI GUIDA SANCIO SW DDT 1068 Data DDT 2020-06-15	2	190,18	-46.18 %	204,71	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	204,71	45.04

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 249,75		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6JP02

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3193990666 Data SDI: 27/06/2020 04:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARJ - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/940	2020-06-26	EUR 249,75
Causale Dossier numero: 220060067 data dossier: 05/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000421 Data Ord. 2020-05-23

Dati DDT

DDT 1068 Data DDT 2020-06-15

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000421 DEL 23/05/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D042829	DEVI GUIDAS GANCIO SW DDT 1068 Data DDT 2020-06-15	2 ✓	190,18	-46.18 %	204,71	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	204,71	45.04

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

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

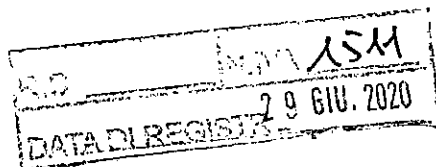
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 249,75		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6JP02

Versione Style 2.8.1



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° 96 del 08/10/2019

Data scadenza pagamento 26/08/2020

DATA
1.0 LUG. 2020

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
15 LUG. 2020

FIRMA

28 LUG. 2020

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
29 LUG. 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
08-09-2020

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:


Destinazione

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
1068	15/06/2020	004551	220060067	05/06/2020	MA000421 - 23/05/2020

Condizione di pagamento
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Qtà	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972

VS ORDINE MA000421 DEL 23/05/2020

CIG: 79291025F6

2 D042829

DEVIOGUIDASGANCIO SW

AMAT S.p.a. MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data 19/06/2020	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 19/06/2020	Firma

Causale Conto vendita	Aspetto esterno	N. Collo 0,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 15/06/2020	Ora partenza 12:14		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario	
Texte VIAGGIA CON DDT 1065 DEL 15/06/2020				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucañevè s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

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



C.I.G.	ditta	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
79291025F6	BELLIZZI S.r.l.	15/06/20	1068	MA000421	00002109	DEVIOGUIDASGANCIO SW	190,18	€ 175,65	€ 204,71	€ 45,04	€ 249,75		20/10/94	26/06/2020
TOTALE								€ 175,65	€ 204,71	€ 45,04	€ 249,75			



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 3193990672 Data SDI: 27/06/2020 04:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/942	2020-06-26	EUR 5.248,32
Causale			
Dossier numero: 220060069 data dossier: 05/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000432 Data Ord. 2020-05-25

Dati DDT

DDT 1048 Data DDT 2020-06-11

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000432 DEL 25/05/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D070355	CENTRALINA DISPLAY T DDT 1048 Data DDT 2020-06-11	1	7.993,13	-46.18 %	4.301,90	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	4.301,90	946.42

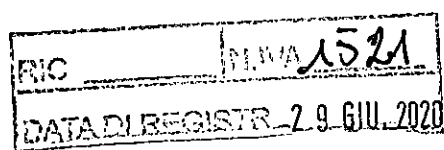
Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 5.248,32		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6JP03

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3193990672 Data SDI: 27/06/2020 04:42

Formato Trasmissione: FP12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/942	2020-06-26	EUR 5.248,32
Causale Dossier numero: 220060069 data dossier: 05/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000432 Data Ord. 2020-05-25

Dati DDT

DDT 1048 Data DDT 2020-06-11

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000432 DEL 25/05/2020	0 —		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0 —		-0 %		22 %
D070355	CENTRALINA DISPLAY T DDT 1048 Data DDT 2020-06-11	1 ✓	7.993,13	-46.18 %	4.301,90	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	4.301,90	946.42

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

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

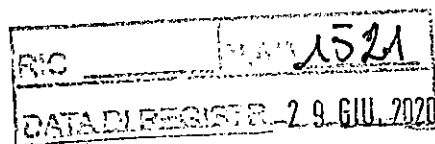
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 5.248,32		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6JP03

Versione Style 2.8.1



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° 96 del 08/10/2019

Data scadenza pagamento 26/08/2020

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

1.0 LUG. 2020

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA LUG. 2020

FIRMA

28 LUG. 2020

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 29 LUG. 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 08-09-2020

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:


Destinazione

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
1048	11/06/2020	004551	220060069	05/06/2020	MA000432 - 25/05/2020

Condizione di pagamento
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Qtà	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972

VS ORDINE MA000432 DEL 25/05/2020

CIG: 79291025F6

1 D070355

CENTRALINA DISPLAY T

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme all'ordine	Data	Firma

Causale Conto vendita	Aspetto esterno A VISTA	N. Collo 0,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 11/06/2020	Ora partenza 15:21		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente / Vettore		Firma destinatario		
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

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



C.I.G.	ditte	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
79291025F6	BELLIZZI S.r.l.	11/06/20	1048	MA000432	00004327	CENTRALINA DISPLAY T NUOVA, PROGRAMMATA	7993,13	€ 3.691,23	€ 4.301,90	€ 946,42	€ 5.248,32		20/10/94;	26/06/2020
TOTALE								€ 3.691,23	€ 4.301,90	€ 946,42	€ 5.248,32			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3193990713 Data SDI: 27/06/2020 04:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l Viale Tommaso Columbo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/945	2020-06-26	EUR 1.083,40
Causale			
Dossier numero: 220060095 data dossier: 08/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord. MA000492 Data Ord. 2020-06-05

Dati DDT

DDT 1065 Data DDT 2020-06-15

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000492 DEL 05/06/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
F8097905	KIT GUARNIZIONI REVI DDT 1065 Data DDT 2020-06-15	1	1.650,00	-46.18 %	888,03	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

Numero Colli: 1	Peso lordo: 0.00 Peso Netto: 0.00 Data Ora Ritiro: 2020-06-26T00:00:00
-----------------	--

Dati Riepilogo

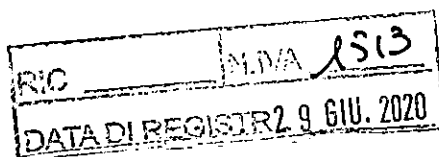
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	888,03	195.37

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.083,40		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6JP06

Versione Style 2.8.1



FATTURAELETRONICA

Id SDI: 3193990713 Data SDI: 27/06/2020 04:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/945	2020-06-26	EUR 1.083,40
Causale			
Dossier numero: 220060095			
data dossier: 08/06/2020			
Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000492 Data Ord. 2020-06-05

Dati DDT

DDT 1065 Data DDT 2020-06-15

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000492 DEL 05/06/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
F8097905	KIT GUARNIZIONI REVI DDT 1065 Data DDT 2020-06-15	1 ✓	1.650,00	-46.18 %	888,03	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

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:

Numero Colli: 1	Peso lordo: 0,00 Peso Netto: 0,00 Data Ora Ritiro: 2020-06-26T00:00:00
-----------------	--

Dati Riepilogo

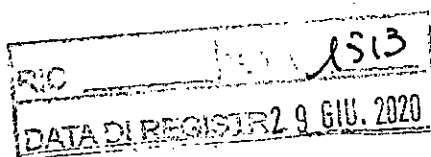
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	888,03	195.37

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.083,40		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6JP06

Versione Style 2.8.1



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° 96 del 03/10/2019
 Data scadenza pagamento 26/08/2020

 DATA 10 LUG. 2020
 L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

 DATA 15 LUG. 2020
 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

 DATA 20 LUG. 2020
 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA 08-09-2020
 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:


Destinazione

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
1065	15/06/2020	004551	220060095	08/06/2020	MA000492 - 05/06/2020
Condizione di pagamento			Banca		
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM			BANCA POPOLARE DI BARI		

Qtà	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972

VS ORDINE MA000492 DEL 05/06/2020

CIG: 79291025F6

1 F8097905

KIT GUARNIZIONI REVI

AMAT S.p.a. MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data 19/06/2020	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 19/06/2020	Firma

Causale Conto vendita	Aspetto esterno PEDANA	N. Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 15/06/2020	Ora partenza 12:09		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore BARTOLINI	
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario	
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucanèvé s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

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



C.I.G.	ditte	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.
79291025F6	BELLIZZI S.r.l.	15/06/20	1065	MA000492	00008345	KIT GUARNIZIONI REVI MOTORE

Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
1650	€ 761,97	€ 888,03	€ 195,37	€ 1.083,40		20/10/94	26/06/2020
TOTALE	€ 761,97	€ 888,03	€ 195,37	€ 1.083,40			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3193990784 Data SDI: 27/06/2020 04:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Columbo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/932	2020-06-26	EUR 934,86
Causale			
Dossier numero: 220050142 data dossier: 15/05/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000341 Data Ord. 2020-05-09

Dati DDT

DDT 1123 Data DDT 2020-06-19

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000341 DEL 09/05/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
S5002427	KIT MICROINTERRUTTORE DDT 1123 Data DDT 2020-06-19	2	711,89	-46.18 %	766,28	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	766,28	168.58

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 934,86		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6jOzt

Versione Style 2.8.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 3193990784 Data SDI: 27/06/2020 04:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Columbo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/932	2020-06-26	EUR 934,86
Causale Dossier numero: 220050142 data dossier: 15/05/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000341 Data Ord. 2020-05-09

Dati DDT

DDT 1123 Data DDT 2020-06-19

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000341 DEL 09/05/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
S5002427	KIT MICROINTERRUTTORE DDT 1123 Data DDT 2020-06-19	2 ✓	711,89	-46.18 %	766,28	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	766,28	168.58

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

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

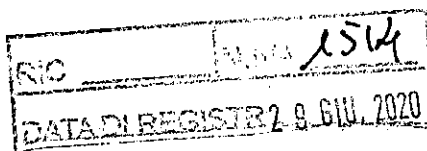
FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 934,86		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6jOz1

Versione Style 2.8.1



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° 96 del 08/10/2019

Data scadenza pagamento 26/08/2020

DATA 10 LUG. 2020 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 15 LUG. 2020 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 29 LUG. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 08-09-2020 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 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


Destinazione

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
1123	19/06/2020	004551	220050142	15/05/2020	MA000341 - 09/05/2020

Condizione di pagamento
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Qtà	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art.17-ter del DPR 633/1972

VS ORDINE MA000341 DEL 09/05/2020

CIG: 79291025F6

2 S5002427

KIT MICROINTERRUTTORE

AMAT S.p.a. MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	29-06-2020	[Firma]

Causale Conto vendita	Aspetto esterno	N. Collo 0,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 19/06/2020	Ora partenza 12:42		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore GLS	
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario	
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Colombo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

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



C.I.G.	ditte	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
79291025F6	BELLIZZI S.r.l.	19/06/20	1123	MA000341	05249552	KIT MICROINTERRUTTOR	711,89	€ 657,50	€ 766,28	€ 168,58	€ 934,85		20/10/93:	26/06/2020
TOTALE								€ 657,50	€ 766,28	€ 168,58	€ 934,86			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3193990687 Data SDI: 27/06/2020 04:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/943	2020-06-26	EUR 1.575,85
Causale			
Dossier numero: 220060070 data dossier: 05/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000449 Data Ord. 2020-05-28

Dati DDT

DDT 1072 Data DDT 2020-06-15

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000449 DEL 28/05/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D353416	FIANCHETTO ANTE DDT 1072 Data DDT 2020-06-15	2	1.200,00	-46.18 %	1.291,68	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

Numero Colli: 1	Peso lordo: 0.00 Peso Netto: 0.00 Data Ora Ritiro: 2020-06-26T00:00:00
-----------------	--

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	1.291,68	284.17

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.575,85		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6JP04

Versione Style 2.8.1



MANCA DEL CONTRASO - CARICATO SU GIOVÈ

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3193990687 Data SDI: 27/06/2020 04:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellicizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/943	2020-06-26	EUR 1.575,85
Causale			
Dossier numero: 220060070 data dossier: 05/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000449 Data Ord. 2020-05-28

Dati DDT

DDT 1072 Data DDT 2020-06-15

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000449 DEL 28/05/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D353416	FIANCHETTO ANTE DDT 1072 Data DDT 2020-06-15	2 ✓	1.200,00	-46.18 %	1.291,68	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

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:

Numero Colli: 1	Peso lordo: 0.00 Peso Netto: 0.00 Data Ora Ritiro: 2020-06-26T00:00:00
-----------------	--

Dati Riepilogo

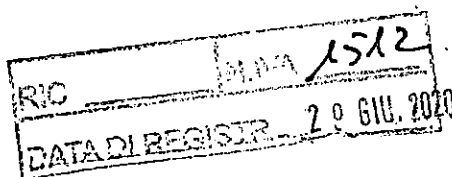
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	1.291,68	284.17

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.575,85		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6jP04

Versione Style 2.8.1



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° 96 del 08/10/2019

Data scadenza pagamento 26/08/2020

DATA 10 LUG. 2020 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 15 LUG. 2020 FIRMA

28 LUG. 2020

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 29 GIU. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 08-09-2020 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:



Destinazione

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
1072	15/06/2020	004551	220060070	05/06/2020	MA000449 - 28/05/2020

Condizione di pagamento
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Qtà	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972

VS ORDINE MA000449 DEL 28/05/2020

CIG: 79291025F6

2 D353416 FIANCHETTO ANTE

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Oda n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme all'ordine	Data	Firma

Causale Conto vendita	Aspetto esterno PEDANA	N. Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 15/06/2020	Ora partenza 16:55	Carico BARI (BA)		Scarico
Data arrivo	Ora arrivo	Vettore BARTOLINI		
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario	
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucanevè s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

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



C.I.G.	ditto	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.
79291025F6	BELLUZZI S.r.l.	15/06/20	1072	MA000449	00006156	FIANCHETTO ANTERIORE

Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
1200	€ 1.108,32	€ 1.291,68	€ 284,17	€ 1.575,85		20/10/94:	26/06/2020
TOTALE	€ 1.108,32	€ 1.291,68	€ 284,17	€ 1.575,85			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3193990810 Data SDI: 27/06/2020 10:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l Viale Tommaso Columbo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/947	2020-06-26	EUR 336,28
Causale			
Dossier numero: 220060322 data dossier: 18/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord. MA000518 Data Ord. 2020-06-10

Dati DDT

DDT 1122 Data DDT 2020-06-19

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000518 DEL 10/06/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D030702	BRACCIO DI REAZ. SUP.SOSP. DDT 1122 Data DDT 2020-06-19	2	256,08	-46.18 %	275,64	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

Numero Colli: 1	Peso lordo: 0.00 Peso Netto: 0.00 Data Ora Ritiro: 2020-06-26T00:00:00
-----------------	--

Dati Riepilogo

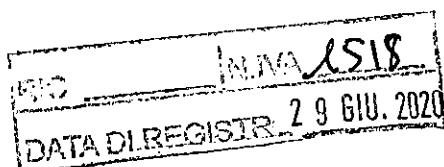
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	-0.01	22 %	275,64	60.64

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 336,28		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6jP0C

Versione Style 2.8.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3193990810 Data SDI: 27/06/2020 10:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Columbo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/947	2020-06-26	EUR 336,28
Causale			
Dossier numero: 220060322			
data dossier: 18/06/2020			
Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000518 Data Ord. 2020-06-10

Dati DDT

DDT 1122 Data DDT 2020-06-19

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000518 DEL 10/06/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D030702	BRACCIO DI REAZ. SUP.SOSP. DDT 1122 Data DDT 2020-06-19	2 ✓	256,08	-46,18 %	275,64	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

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' A.A.G.G. E P.P.R.R.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prof.

IL CAPO UNITA' A.A.G.G. E P.P.R.R.

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:

Numero Colli: 1	Peso lordo: 0.00 Peso Netto: 0.00 Data Ora Ritiro: 2020-06-26T00:00:00
-----------------	--

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	-0.01	22 %	275,64	60.64

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 336,28		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6jP0C

Versione Style 2.8.1



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° 96 del 08/10/2019

Data scadenza pagamento 26/08/2020

DATA 10 LUG. 2020 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 15 LUG. 2020

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

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:

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

Conferimento del Prof.

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

DATA FIRMA


Destinazione

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
1122	19/06/2020	004551	220060322	18/06/2020	MA000518 - 10/06/2020

Condizione di pagamento
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Qtà	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972

VS ORDINE MA000518 DEL 10/06/2020

CIG: 79291025F6

2 D030702

BRACCIO DI REAZ. SUP.SOSP.

AMAT S.p.a. MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	29.06.2020	[Firma]

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N. Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 19/06/2020	Ora partenza 12:40		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore GLS	
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario	
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

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



VDO

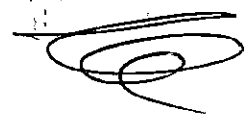
NEOPLAN

MAN



C.I.G.	ditte	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.
79291025F6	BELLIZZI S.r.l.	19/06/20	1122	MA000518	00004485	BRACCIO DI REAZIONE

Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
256,08	€ 236,52	€ 275,64	€ 60,64	€ 336,28		20/10/94;	26/06/2020
TOTALE	€ 236,52	€ 275,64	€ 60,64	€ 336,28			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3291094346 Data SDI: 11/07/2020 05:54

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/944	2020-06-26	EUR 57,36
Causale			
Dossier numero: 220060071 data dossier: 05/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000458 Data Ord. 2020-05-29

Dati DDT
DDT 1023 Data DDT 2020-06-10

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000458 DEL 29/05/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79290982AA	0		-0 %		22 %
2992241	CARTUCCIA FILTRO GASOLIO DDT 1023 Data DDT 2020-06-10	6	32,82	-76.12 %	47,02	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

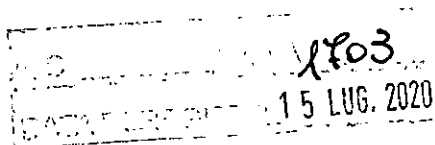
Numero Colli: 1	Peso lordo: 0.00 Peso Netto: 0.00 Data Ora Ritiro: 2020-06-26T00:00:00
-----------------	--

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	47,02	10.34

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 57,36		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6xvPa

Versione Style 2.8.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3291094346 Data SDI: 11/07/2020 05:54

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/944	2020-06-26	EUR 57,36
Causale			
Dossier numero: 220060071 data dossier: 05/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000458 Data Ord. 2020-05-29

Dati DDT
DDT 1023 Data DDT 2020-06-10

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000458 DEL 29/05/2020	0 —		-0 %		22 %
FC	CIG: 79290982AA	0 —		-0 %		22 %
2992241	CARTUCCIA FILTRO GASOLIO DDT 1023 Data DDT 2020-06-10	6 ✓	32,82	-76.12 %	47,02	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

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:

Numero Colli: 1	Peso lordo: 0.00 Peso Netto: 0.00 Data Ora Ritiro: 2020-06-26T00:00:00
-----------------	--

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	47,02	10.34

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 57,36		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6xMPa

Versione Style 2.8.1

1803
15 LUG. 2020

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° 96 del 08/10/2019

Data scadenza pagamento 26/08/2020

DATA
28 LUG. 2020

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA
28 LUG. 2020

FIRMA

31 LUG. 2020

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
15 LUG. 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA
08-09-2020

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 s.r.l.

Officina autorizzata Man Truck & Bus



Destinazione

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
1023	10/06/2020	004551	220060071	05/06/2020	MA000458 - 29/05/2020
Condizione di pagamento			Banca		
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM			BANCA POPOLARE DI BARI		

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'ex art.17-ter del DPR 633/1972

VS ORDINE MA000458 DEL 29/05/2020

CIG: 79290982AA

6 2992241

CARTUCCIA FILTRO GASOLIO

19/6

10/6/2020

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N. Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 10/06/2020	Ora partenza 15:18		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore GLS	
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario	
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Colombo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via del Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

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



VDO

MEDIAN

MAN



C.I.G.	ditte	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
79290982AA	BELLIZZI S.r.l.	10/06/20	1023	MA000458	00000860	ELEMENTO FILTRANTE	32,82	€ 149,90	€ 47,02	€ 10,34	€ 57,36		20/10/94	26/06/2020
TOTALE								€ 149,90	€ 47,02	€ 10,34	€ 57,36			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3291094276 Data SDI: 11/07/2020 08:40

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/941	2020-06-26	EUR 1.123,74
Causale			
Dossier numero: 220060068 data dossier: 05/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000424 Data Ord. 2020-05-23

Dati DDT
DDT 1074 Data DDT 2020-06-15

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS. ORDINE MA000424 DEL 23/05/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
NGC.A521001.AA	REAR CENTER BUMPER DDT 1074 Data DDT 2020-06-15	1	1.711,44	-46.18 %	921,10	22 %

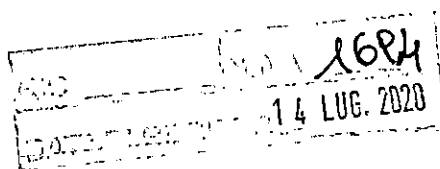
Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	921,10	202.64

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.123,74		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6xVPZ

Versione Style 2.8.1



Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/941	2020-06-26	EUR 1.123,74
Causale			
Dossier numero: 220060068 data dossier: 05/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000424 Data Ord. 2020-05-23

Dati DDT
DDT 1074 Data DDT 2020-06-15

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS. ORDINE MA000424 DEL 23/05/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
NGC.A521001.AA	REAR CENTER BUMPER DDT 1074 Data DDT 2020-06-15	1	1.711,44	-46.18 %	921,10	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	921,10	202.64

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.123,74		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6xMPZ

Versione Style 2.8.1

1684
14 LUG. 2020

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° 96 del 08/10/2019

Data scadenza pagamento 26/08/2020

DATA 28 LUG. 2020 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 28 LUG. 2020

FIRMA

31 LUG. 2020

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 12 LUG. 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 08-09-2020

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:


Destinazione

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
1074	15/06/2020	004551	220060068	05/06/2020	MA000424 - 23/05/2020

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

Qtà	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972

VS. ORDINE MA000424 DEL 23/05/2020

CIG: 79291025F6

1	NGC.A521001.AA	REAR CENTER BUMPER
---	----------------	--------------------

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme all'ordine	22/06/2020	[Firma]

Causale Conto vendita	Aspetto esterno	N. Collo 0,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 15/06/2020	Ora partenza 16:59		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore BRT	
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario	
Texte VIAGGIA CON DDT NR. 1072 DEL 15/06/2020				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucañevè s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

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


VDO
NEOPLAN
MAN

C.I.G.	ditte	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
79291025F6	BELLIZZI S.r.l.	15/06/20	1074	MA000424	00006173	PARAURTI POST CITYMOOD	1711,44	€ 790,34	€ 921,10	€ 202,64	€ 1.123,74		20/10/94:	26/06/2020
TOTALE								€ 790,34	€ 921,10	€ 202,64	€ 1.123,74			



246469

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3170172260 Data SDI: 23/06/2020 04:13

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/905	2020-06-22	EUR 1.743,93
Causale			
Targa: EH377FT Marca: VARIE Modello: AUTOBUS CITYMOOD MATR. 652 Telaio: 2496 KM.: 392115 Dossier numero: 220060148 data dossier: 10/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.LAVORO N.256/20 Data Ord. 2020-06-18

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. DDT N° 366 DEL 09/06/2020	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS CITYMOOD AZ 652	0		-0 %		22 %
FC	AVARIA ECAS	0		-0 %		22 %
FC	REVISIONE IMPIANTO ANTINCENDIO	0		-0 %		22 %
FC	AVARIA PORTE	0		-0 %		22 %

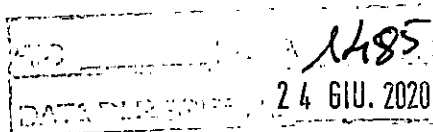
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	DIAGNOSI E RICERCA AVARIA ECAS COME DA ELETTRICI CASA MADRE. RICONTRATA ANOMALIA SU IMPIANTO ELETTRICO CENTRALINA ECAS. RIPRISITINO CABLAGGIO	5	50,00	-26 %	185,00	22 %
	POSIZIONAMENTO MEZZO SU COLONNE	0.5	50,00	-26 %	18,50	22 %
	SOSTITUZIONE MOLLE AD ARIA ANTERIORI	1.5	50,00	-26 %	55,50	22 %
0194221	SOFFIETTO X MOLLA D348456 CON SILENTBLOC	2	55,00	-17 %	91,30	22 %
	MANUTENZIONE IMPIANTO ANTINCENDIO ERAR	8	50,00	-0 %	400,00	22 %
	SOSTITUZIONE CAVO TERMOSENSIBILE IMPIANTO ANTINCENDIO	1	50,00	-26 %	37,00	22 %
D356834	CAVO TERMOSENS.	1	334,80	-17 %	277,88	22 %
	PROVA E COLLAUDO SU STRADA	0.5	50,00	-26 %	18,50	22 %
	REVISIONE ESINTORE E SOSTITUZIONE CARTUCCIA ELETTRONICA ED AMPOLLA TERMOSENSIBILE	1	309,00	-17 %	256,47	22 %
FC	ANOMALIA RICONDUCEBILE AL MANCATO LIVELLAMENTO DEL VEICOLO: NESSUNA AVARIA/ANOMALIA RICONTRATA SU IMPIANTO PORTE	0		-0 %		22 %
D305725	TIRANTE COMPLETO	1	60,00	-26 %	44,40	22 %
	SOSTITUZIONE TIRANTE ECAS ANTERIORE	0.3	50,00	-26 %	11,10	22 %
FC	FANALI LUCI RETROMARCIA	0		-0 %		22 %
	SOSTITUZIONE FANALI LUCI RETROMARCIA COMPLETI	0.25	50,00	-26 %	9,25	22 %
KR.BNG02.583P0004	FANALE RETROMARCIA	2	16,59	-26 %	24,55	22 %
FC	RIFERIMENTO VS. ORDINE N° 256/20 DEL 18/06/2020	0		-0 %		22 %
FC	RIFERIMENTO VS. PROT N°9182/20 DEL 18/06/2020	0		-0 %		22 %
FC	IL MEZZO E' STATO RICONSEGNAO CON NS. DDT N° 1124 DEL 19/06/2020	0		-0 %		22 %
FC	DDT MATERIALE TOLTO D'OPERA N° 1125 DEL 19/06/2020	0		-0 %		22 %
FC	RESO MATERIALE TOLTO D'OPERA NS DDT. 1125 DEL 19/06/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: Z752D5EC3F	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	-0.01	22 %	1.429,45	314.48

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.743,93		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6fuLN

Versione Style 2.8.1



246469

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3170172260 Data SDI: 23/06/2020 04:13

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l Viale Tommaso Columbo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/905	2020-06-22	EUR 1.743,93
Causale			
Targa: EH377FT Marca: VARIE Modello: AUTOBUS CITYMOOD MATR. 652 Telaio: 2496 KM.: 392115 Dossier numero: 220060148 data dossier: 10/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.LAVORO N.256/20 Data Ord. 2020-06-18

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. DDT N° 366 DEL 09/06/2020	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS CITYMOOD AZ 652	0		-0 %		22 %
FC	AVARIA ECAS	0		-0 %		22 %
FC	REVISIONE IMPIANTO ANTINCENDIO	0		-0 %		22 %
FC	AVARIA PORTE	0		-0 %		22 %

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 RAGONERIA

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:

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	DIAGNOSI E RICERCA AVARIA ECAS COME DA ELETTRICI CASA MADRE. RICONTRATA ANOMALIA SU IMPIANTO ELETTRICO CENTRALINA ECAS. RIPRISTINO CABLAGGIO	5	50,00	-26 %	185,00	22 %
	POSIZIONAMENTO MEZZO SU COLONNE	0.5	50,00	-26 %	18,50	22 %
	SOSTITUZIONE MOLLE AD ARIA ANTERIORI	1.5	50,00	-26 %	55,50	22 %
0194221	SOFFIETTO X MOLLA D348456 CON SILENTBLOC	2	55,00	-17 %	91,30	22 %
	MANUTENZIONE IMPIANTO ANTINCENDIO ERAR	8	50,00	-0 %	400,00	22 %
	SOSTITUZIONE CAVO TERMOSENSIBILE IMPIANTO ANTINCENDIO	1	50,00	-26 %	37,00	22 %
D356834	CAVO TERMOSENS.	1	334,80	-17 %	277,88	22 %
	PROVA E COLLAUDO SU STRADA	0.5	50,00	-26 %	18,50	22 %
	REVISIONE ESINTORE E SOSTITUZIONE CARTUCCIA ELETTRONICA ED AMPOLLA TERMOSENSIBILE	1	309,00	-17 %	256,47	22 %
FC	ANOMALIA RICONDOCIBILE AL MANCATO LIVELLAMENTO DEL VEICOLO: NESSUNA AVARIA/ANOMALIA RICONTRATA SU IMPIANTO PORTE	0		-0 %		22 %
D305725	TIRANTE COMPLETO	1	60,00	-26 %	44,40	22 %
	SOSTITUZIONE TIRANTE ECAS ANTERIORE	0.3	50,00	-26 %	11,10	22 %
FC	FANALI LUCI RETROMARCIA	0		-0 %		22 %
	SOSTITUZIONE FANALI LUCI RETROMARCIA COMPLETI	0.25	50,00	-26 %	9,25	22 %
KR.BNG02.583P0004	FANALE RETROMARCIA	2	16,59	-26 %	24,55	22 %
FC	RIFERIMENTO VS. ORDINE N° 256/20 DEL 18/06/2020	0		-0 %		22 %
FC	RIFERIMENTO VS. PROT N°9182/20 DEL 18/06/2020	0		-0 %		22 %
FC	IL MEZZO E' STATO RICONSEGNAO CON NS. DDT N° 1124 DEL 19/06/2020	0		-0 %		22 %
FC	DDT MATERIALE TOLTO D'OPERA N° 1125 DEL 19/06/2020	0		-0 %		22 %
FC	RESO MATERIALE TOLTO D'OPERA NS DDT. 1125 DEL 19/06/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: Z752D5EC3F	0		-0 %		22 %

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 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:

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 22.10.2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO

per supervisione

DATA 08.09.2020 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

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 23.10.2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA

per supervisione

DATA 23.10.2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

30 LUG. 2020

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	-0.01	22 %	1.429,45	314.48

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag: BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.743,93		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 6fuLN

Versione Style 2.8.1

1485
24 GIU. 2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 652

SEZIONE 1

DITTA " **Brizzi** " LAV.: 256/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

113201

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	78309	06/06	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	366	09/06	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	9182	18/06	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	9185	18/06	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	366	09/06	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	19/06	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - FOTO RICAMBI					✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 06.07.20	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 20/06/2020	Data fattura: 22.06.2020	Importo: €1423,45+IVA
-----------------------	-------------------------	--------------------------	-----------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 23.06.2020
---------------------	---	--------------------

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 652)

Il giorno 18/06/20, alle ore 19:53, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta Benizzi, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9185/20 del - 18/06/20.

Sono presenti:

- per AMAT: A, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 (min. 170).
- per AMAT: SCREDO.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Espresso alla presenza dell'ing. Benizzi
lavori in data 18.06.20

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Scredo

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------	----------------

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CAVO TERMOSENS.	1	277,88		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT
[Firma]

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------	----------------



Lavoro n.256/20 del 18/06/2020

Spett.le

Bellizzi srl

Via dei Bucaneve s.n.

70026 Modugno (BA)

Info@bellizzisrl.it

OGGETTO: bus n. 652 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE IMP. ANTINCENDIO - DIFETTOSITA' PORTE/SOSPENSIONI

CIG Z752D5EC3F

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 366 del 09/06/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 18/06/2020, assunto al prot. 9182/20 indica il costo totale dell'intervento in ~~€ 8.996,22 + IVA;~~ € 1.429,45 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 1.429,45 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.:
Area Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center
Officina autorizzata Man Truck & Bus
Officina autorizzata Neoplan
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus
Officina autorizzata Siemens VDO
Officina autorizzata Isotta Fraschini
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



Destinazione

INDUSTRIA ITALIANA AUTOBUS SPA

VIA SAN DONATO 190

40127 BOLOGNA (BO)

ITALIA

P. IVA: IT13098511002

Cod. Fiscale: 13098511002

Destinatario

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO (TA)

ITALIA

P. IVA: IT00146330733

PREVENTIVO 220060148

Cod. Cliente

004551

Condizione di pagamento

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 1 / 2

N° OR	Data OR	Modello	N° di VIN	Targa	Km
220060148	10/06/2020	AUTOBUS CITYMOOD	2496	EH377FT	392115

Qtà	Rif	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
-----	-----	-------------	---------	--------	---------------	-------------	-----

220060148.1 ORDINE RIPARAZIONE (M2) del 10/06/2020

RIF. VS. DDT N° 366 DEL 09/06/2020

AUTOBUS CITYMOOD AZ. 652

AVARIA ECAS

5h00	P1	DIAGNOSI E RICERCA AVARIA ECAS COME DA ELETTRICI CASA MADRE. RISCONTRATA ANOMALIA SU IMPIANTO ELETTRICO CENTRALINA ECAS. RIPRISTINO CABLAGGIO	50,00	-26%	37,00	185,00	44
0h30	P1	POSIZIONAMENTO MEZZO SU COLONNE	50,00	-26%	37,00	18,50	44
1h30	P1	SOSTITUZIONE MOLLE AD ARIA ANTERIORI	50,00	-26%	37,00	55,50	44
0h30	P1	PROVA E COLLAUDO SU STRADA	50,00	-26%	37,00	18,50	44
0h18	P1	SOSTITUZIONE TIRANTE ECAS ANTERIORE	50,00	-26%	37,00	11,10	44
2	0194221	SOFFIETTO X MOLLA D348456 CON SILENTBLOC	55,00	-17%	45,65	91,30	44
1	D305725	TIRANTE COMPLETO	60,00	-26%	44,40	44,40	44
Totale						424,30	

REVISIONE IMPIANTO ANTINCENDIO

8h00	P1	MANUTENZIONE IMPIANTO ANTINCENDIO ERAR	50,00		50,00	400,00	44
1h00	P1	SOSTITUZIONE CAVO TERMOSENSIBILE IMPIANTO ANTINCENDIO	50,00	-26%	37,00	37,00	44
1	D356834	CAVO TERMOSENS.	334,80	-17%	277,88	277,88	44
1	D900	REVISIONE ESINTORE E SOSTITUZIONE CARTUCCIA ELETTRONICA ED AMPOLLA TERMOSENSIBILE	309,00	-17%	256,47	256,47	44
Totale						971,35	

AVARIA PORTE

ANOMALIA RICONDUCEBILE AL MANCATO LIVELLAMENTO DEL VEICOLO: NESSUNA AVARIA/ANOMALIA RISCONTRATA SU IMPIANTO PORTE

FANALI LUCI RETROMARCIA

0h15	P1	SOSTITUZIONE FANALI LUCI RETROMARCIA COMPLETI	50,00	-26%	37,00	9,25	44
2	KR.BNG02.583P000	FANALE RETROMARCIA	16,59	-26%	12,28	24,55	44
4							
Totale						33,80	

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'ex art.17-ter del DPR 633/1972

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'ex art.17-ter del DPR 633/1972

Totale mano d'opera	734,85	EUR
Totale ricambi	438,13	EUR
Totale varie	256,47	EUR

Documento non valido a fini fiscali.

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Colombo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

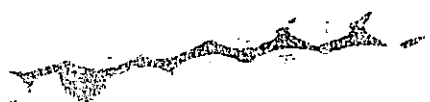
Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via del Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

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



— WhatsApp Image 2020-06-16 at 09.07.37.jpeg —



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 366 del 09/06/2020

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

DITTA: BELLIZZI

VIA DEI BUCCHIERI 4

MODUGNO - BA -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ. N° 652 PER RAVAGLIA ELAS, CHIUSURA PORTE + REVISIONE IMPIANTO ANTINCENDIO.	
1	BUS FORNITO DI PIRNO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A	LISTA	N. COLLI	PESO KG	PORIO	TOTALE €
---	-------	----------	---------	-------	----------

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

09/06/2020

ORA

18:25

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (1)

FIRMA DEL CESSARIO (2)

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
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).



Bellizzi s.r.l

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center
Officina autorizzata Man Truck & Bus
Officina autorizzata Neoplan
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus
Officina autorizzata Siemens VDO
Officina autorizzata Isotta Fraschini
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



Destinazione

INDUSTRIA ITALIANA AUTOBUS SPA
VIA SAN DONATO 190
40127 BOLOGNA (BO)
ITALIA
P. IVA: IT13098511002
Cod. Fiscale: 13098511002

Destinatario

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

PREVENTIVO 220060148

Cod. Cliente
004551

Condizione di pagamento

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 2 / 2

N° OR	Data OR	Modello	N° di VIN	Targa	Km
220060148	10/06/2020	AUTOBUS CITYMOOD	2496	EH377FT	392115

Qtà	Rif	Descrizione	Listino Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
-----	-----	-------------	----------------	---------------	-------------	-----

Privacy Regolamento (UE) 2016/679: I Vostri dati vengono trattati dalla nostra azienda nel rispetto della normativa vigente in materia di Privacy. Si rappresenta che l'informativa completa, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, è disponibile sul sito internet aziendale www.bellizzisrl.it alla sezione 'Informativa Privacy'.

OFFERTA VALIDA FINO AL :

FIRMA PER ACCETTAZIONE :

Cod. IVA	IVA %	Imponibile	Importo IVA	TOTALE IMPONIBILE	1.429,45 €
44	SCISSIONE PAGAMENTI	22,00 %	1429,45	314,48	TOTALE IVA 22 %
TOTALE DOCUMENTO					1.743,93 €

Documento non valido a fini fiscali.

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

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



Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it



—Allegati:—

Lavoro_Green Eco 16_17_06_2020 AMAT pensilline.pdf	235 kB
WhatsApp Image 2020-06-16 at 09.07.37 (3).jpeg	331 kB
WhatsApp Image 2020-06-16 at 09.07.37 (2).jpeg	326 kB
WhatsApp Image 2020-06-16 at 09.07.37 (1).jpeg	325 kB
WhatsApp Image 2020-06-16 at 09.07.36.jpeg	379 kB
WhatsApp Image 2020-06-16 at 09.07.38.jpeg	374 kB
WhatsApp Image 2020-06-16 at 09.07.38 (1).jpeg	357 kB
WhatsApp Image 2020-06-16 at 09.07.37.jpeg	354 kB



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **06/06/2020**
 Numero problema **78.309**
 Numero commessa **113201**

Data registrazione:

06/06/2020 07:57:59

Autobus: **0652**

Autista **BARI ROBERTO**

Località avaria: **C. BATTISTI**

Inserita da: **CAFARO VITTORIO**

AVARIA **LE PORTE NON SI APRONO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

6/6/20 *19.06.20* *Bus rientrato da ditta Belluzzi*
19.06.20 *19.06.20* *eseguito controllo e prova efficace porte*
19.06.20 *19.06.20* *al momento non si riscontrano avarie*

Invio ditta esterna:

B321221

Collaudo ditta
esterna:

19.06.20 *Bus rientrato da ditta Belluzzi*
eseguito controllo e prova efficace porte
al momento non si riscontrano avarie

Data e ora
restituzione

19.06.20

14:53

Firma Operatore

Roberto Bari



Destinazione

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

INDUSTRIA ITALIANA AUTOBUS SPA
VIA SAN DONATO 190
40127 BOLOGNA (BO)
ITALIA
P. IVA: IT13098511002

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
1124	19/06/2020	005148	220060331	19/06/2020	

Condizione di pagamento
BONIF.BANC.90 GG.D.F.F.M.

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Qtà	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972

RIF. VS. DDT N° 366 DEL 09/06/2020
RIF. VS. ORDINE N° 256/20 DEL 18/06/2020
RIF. VS. PROT. N° 9182/20
AUTOBUS CITYMOOD AZ. 652
ELIMINAZIONE AVARIA ECAS;
SOSTITUZIONE MOLLE AD ARIA ANTERIORI;
SOSTITUZIONE TIRANTE ECAS ANTERIORE;
PROVA E COLLAUDO SU STRADA;
MANUTENZIONE IMPIANTO ANTINCENDIO;
SOSTITUZIONE CAVO TERMOSENSIBILE;
REVISIONE ESTINTORE E SOSTITUZIONE CARTUCCIA ELETTRONICA ED
AMPOLLA TERMOSENSIBILE;
NESSUNA ANOMLIA RISCONTRATA SU IMPIANTO COMANDO PORTE;
SOSTITUZIONE FANALI LUCI RETROMARCIA COMPLETI

2 GASOLIO 69

Causale Conto lavoro	Aspetto esterno AUTOBUS	N. Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Destinatario
Data partenza 19/06/2020	Ora partenza 14:47		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario <i>Leopoldo Tichel</i>	
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

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



Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it




Destinazione

AMAT AZ. MOBILITA' ARE ATARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA

Destinatario

INDUSTRIA ITALIANA AUTOBUS SPA
VIA SAN DONATO 190
40127 BOLOGNA (BO)
ITALIA
P. IVA: IT13098511002

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
1125	19/06/2020	005148	220060332	19/06/2020	
Condizione di pagamento			Banca		
BONIF.BANC.90 GG.D.F.F.M.			BANCA POPOLARE DI BARI		

Qta	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972

RIF. VS. DDT N° 366 DEL 09/06/2020
RIF. VS. ORDINE N° 256/20 DEL 18/06/2020
PROT. N° 9182/20
AUTOBUS CITYMOOD AZ. 652
RESO MATERIALE TOLTO D'OPERA:
N° 2 MOLLE AD ARIA ANTERIORI;
N° 1 SONDAN TERMOSENSIBILE IMPIANTO ANTINCENDIO ERAR;
N° 2 FANALINI POSTERIORI RETROMARCIA;
N° 1 TIRANTE ECAS ANTERIORE

l GASOLIO 68

Causale Conto lavoro	Aspetto esterno A VISTA	N. Collo 6,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Destinatario
Data partenza 19/06/2020	Ora partenza 14:53		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario <i>Stefano Stichele</i>	
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

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

