

1336



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

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 776

Bullizzi

RICAMBI BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	776	12/06/2014			€ 3.785,49

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****BELLIZZI S.r.l.**

viale T. Columbo, 29

70132 BARI (BA)

Partita IVA: 04612880726

CC 03.18;246.469

DICONSI EURO: tremilasettecentottantacinque,49

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENXXXXXXXXXXXXXX

IBAN: IT35H0103004010000003641049

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RICAMBI PARTI BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

173 CIG 3392663213, 174 CIG 3392663213, 411 CIG Z820EOD433, 53
CIG 3392663213

IMPORTO LORDO	€	3.785,49
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.785,49

PAGATO

04 LUG. 2014

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiare di Taranto

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 3.785,49	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA			
5/12			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT35H0103004010000003641049

NR.SCT: 32382865 CRO: 30995008503

DATA ORDINE: 04.07.2014

TRANSACTION ID: 3099500850301030481580115800IT

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

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

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

DT REG : 04.07.2014

IMPORTO: 3.785,49

NOTE: CIG 3392663213 FT.173-174-53 CIG Z8
MANDATO NUM. 776

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	776	12/06/2014			€ 3.785,49

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

BELLIZZI S.r.l.

viale T. Columbo, 29

70132 BARI (BA)

Partita IVA: 04612880726

CC 03.18;246.469

DICONSI EURO: tremilasettecentoottantacinque,49

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENXXXXXXXXXXXXXX

IBAN: IT35H0103004010000003641049

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RICAMBI PARTI BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

173 CIG 3392663213, 174 CIG 3392663213, 411 CIG Z820EOD433, 53
CIG 3392663213

IMPORTO LORDO	€	3.785,49
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.785,49

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 3.785,49	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
5/12	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Bellizzi srl



13 FEB. 2014

SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96)
FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)

TIPO DOCUMENTO
FATTURA

FOGLIO N.
1

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D. F.	N. DOCUMENTO 173	DATA DOCUMENTO 31/01/14
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO		COD. MAGAZ. 01
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO -		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
***** Rif. int. n. 95/44602 del 31/01/14							
068D037396	FORNITURA RICAMBI PINZA COMPL. A SALDO ORDINE N°MA000037 DEL 21/01/2014 CONSEGNA CON DDT 080 DEL 30/01/014 CIG:3392663213 ** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come repor- tato dalla documentazione tecnica in possesto dell'officina. ***** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA * * L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN * * BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. * *****	NR	1,000	1.425,00 30 <i>Amat</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <i>L567</i> del 12 FEB. 2014		997,50	22
				AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sost. UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PP RR, SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Stat. Qualità			

IMPONIBILE 997,50	AL. IVA 22	IMPORTO IVA 219,45	NETTO MERCE 997,50	TOTALE IMPONIBILE 997,50	TOTALE IVA 219,45	TOTALE DOCUMENTO 1.216,95
N. RIC. N. IVA 673			SPESE INCASSO SCADENZE 1.216,95 1/04/14			
			SPESE ACCESSORIE			
DATA DI REGISTRA. 20/3/14			CAUSALE DEL TRASPORTO			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO	ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO	
VETTORE DITTA RESIDENZA E DOMICILIO			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

Bellizzi srl



13 FEB. 2014

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96) FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)				TIPO DOCUMENTO FATTURA	FOGLIO N. 1
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF.BANC.60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 173
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			DATA DOCUMENTO 31/01/14
RIFERIMENTO ORDINE			RIFERIMENTO AUTOVEICOLO -		

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/44602 del 31/01/14						
0680037396	FORNITURA RICAMBI PINZA COMPL. A SALDO ORDINE N°MA000037 DEL 21/01/2014 CONSEGNATO CON DDT 080 DEL 30/01/014 CIG:3392663213 ** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. ***** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA * * L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN * * BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. * *****	NR	1,000	1.425,00	30	997,50	22
				Ammat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto ProL n. 4567 del 12 FEB. 2014 AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sostit. UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PPRR, SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STD Staff Qualità			

IMPONIBILE 997,50	AL IVA 22	IMPORTO IVA 219,45	NETTO MERCE 997,50	TOTALE IMPONIBILE 997,50	TOTALE IVA 219,45	TOTALE DOCUMENTO 1.216,95
SPESE INCASSO			SCADENZE 1.216,95 1/04/14			
SPESE ACCESSORIE						
N. RIC. _____ N. IVA 673			DATA DI REGISTRA. 20/3/14			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI			FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO	
DITTA RESIDENZA E DOMICILIO			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 5 del 12-6-2014 038/11

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA 27 MAR. 2014 L'ADDEBITO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 27/03/14 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 24 MAR 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 16 APR 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 13-06-2014 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.

70123 BARI - Via T. Colombo, 29
Tel. (080) 5056144 pbx
Fax (080) 5056332
P. IVA 04612880726BOSCH
Service

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 080 del 30/01/2014

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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

AMAT SpA

VIA CESARE BATTISTI 657

71100 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

FORNITURA

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO "€"
01	BO37396 PINZA FRENO A SALDO VS. ORDINE MA000037 DEL 21-1-14 CIG: 3398663213	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI	CONFORMITA' DELLA FORNITURA (D.d.t. n° 26 del 21/01/2000)	CONFORMITA' MATERIALE	PRESSIONE IN CARICO	CONFORMITA' MATERIALE	CONFORMITA' MATERIALE	TOTALE €
AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI						

VEITTORE: Ditta, Dipendenza o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
GLS		
INTERPORTO BARI		
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario	DATA ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO "

FIRMA DEL CESSIONARIO

SEQUE FATTURA

1607CD33

VIA GGIA CON SAT 081

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

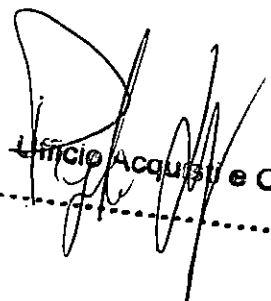
e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

cig	ditta	DDT	DATA DOC.	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	UM	Quantità Ric.	Val. Unit.	Imp. Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Differenza	Fatt. n.	Data Fattura
3392663213	BELLIZZI S.r.l.	80	30/01/2014	MA000037	00004657	FINZA FRENO ME240 POST SX	PZ	1,00	€ 1.425,00	€ 427,50	€ 997,50	€ 219,45	€ 1.216,95	30,00%	1	173	31/01/14
								Totale		€ 427,50	€ 997,50	€ 219,45	€ 1.216,95				


Ufficio Acquisti e Contratti

Bellizzi srl



13 FEB. 2014

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96) FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)					TIPO DOCUMENTO FATTURA	FOGLIO N. 1
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	N. DOCUMENTO 174	DATA DOCUMENTO 31/01/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/44603 del 31/01/14						
068D056278	FORNITURA RICAMBI	NR					
068D043535	MATERASSINO ISOLANTE	NR	2,000	177,00	30	247,80	22
	TUBO FLESSIBILE	NR	2,000	200,00	30	280,00	22
	A SALDO ORDINE MA00035 DEL 20/01/2014						
	CIG: 3392663213						
	CONSEGNA CON DDT 081 DEL 30/01/2014						
	** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. **						
	Per le lavorazioni effettuate sono stati						
	utilizzati componenti originali o di						
	qualità equivalente come definito dal						
	regolamento CEE 1400/02, e sono state						
	seguite le procedure previste dalla casa						
	costruttrice utilizzando gli strumenti e						
	le attrezzature prescritte come ripor-						
	tato dalla documentazione tecnica in						
	possesso dell'officina.						

	* IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA *						
	* L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN *						
	* BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. *						

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12 FEB. 2014

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

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

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

Bellizzi srl



SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96)
FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)

TIPO DOCUMENTO
FATTURA

FOGLIO N.
2

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	N. DOCUMENTO 174	DATA DOCUMENTO 31/01/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	

RIFERIMENTO ORDINE

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

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

				AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto			
				Prot. n. _____			
				del _____			
				AD Amm.re Delegato ☐			
				DG Direttore Generale ☐			
				DA Direttore Amministrativo ☐			
				DT Direttore Tecnico ☐			
				UAP Appalti / Contratti ☐			
				UCM Commerciale / Marketing ☐			
				UCB Contabilità Bilancio ☐			
				UES Esercizio / Sosta ☐			
				UIS Informatica / Statistica ☐			
				UMT Manutenzione / Tecnica ☐			
				URU Risorse Umane ☐			
				UAG Affari Gen. PPRR SVISTRI ☐			
				RAG Ufficio Ragioneria ☐			
				STQ Staff Qualità ☐			

N. RIC. _____ N. IVA 674
DATA DI REGISTR. 20/3/14

IMPONIBILE	527,80	AL. IVA	22	IMPORTO IVA	116,12	NETTO MERCE	527,80	TOTALE IMPONIBILE	527,80	TOTALE IVA	116,12	TOTALE DOCUMENTO	643,92
						SPESA INCASSO	SCADENZE	643,92 1/04/14					
						SPESA ACCESSORIE							
TRASPORTO						ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				CAUSALE DEL TRASPORTO			
N. COLLI	PESO	PORTO				DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO		FIRMA DEL CONDUCENTE			
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI								FIRMA DEL DESTINATARIO					
VETTORE	DITTA RESIDENZA E DOMICILIO					DATA E ORA DEL RITIRO				FIRMA DEL VETTORE			

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

Bellizzi srl



13 FEB. 2014

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96) FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)					TIPO DOCUMENTO FATTURA	FOGLIO N. 1
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 174	DATA DOCUMENTO 31/01/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO -		

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/44603 del 31/01/14						
068D056278	FORNITURA RICAMBI						
068D043535	MATERASSINO ISOLANTE	NR	2,000	177,00	30	247,80	22
	TUBO FLESSIBILE	NR	2,000	200,00	30	280,00	22
	A SALDO ORDINE MA00035 DEL 20/01/2014						
	CIG:3392663213						
	CONSEGNATO CON DDT 081 DEL 30/01/2014						
	** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. **						
	Per le lavorazioni effettuate sono stati						
	utilizzati componenti originali o di						
	qualità equivalente come definito dal						
	regolamento CEE 1400/02, e sono state						
	seguite le procedure previste dalla casa						
	costruttrice utilizzando gli strumenti e						
	le attrezzature prescritte come ripor-						
	tato dalla documentazione tecnica in						
	possesso dell'officina.						

	* IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA *						
	* L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN *						
	* BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. *						

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12 FEB. 2014

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

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

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 24 MAR 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

srl



SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/95)
FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

FOGLIO N.

2

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 174	DATA DOCUMENTO 31/01/14
COD. AG. NOME AGENTE				BANCA APPOGGIO		COD. MAGAZ. 01
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

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

	AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prof. n. _____ del _____ AD Amm.te Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciali / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ VES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PPRR SANITARI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐						
	N. RIC. _____ N. IVA 674 DATA DI REGISTRA. 20/3/14						

IMPONIBILE	527,80	AL. IVA	22	IMPORTO IVA	116,12	NETTO MERCE	527,80	TOTALE IMPONIBILE	527,80	TOTALE IVA	116,12	TOTALE DOCUMENTO	643,92
						SPESE INCASSO	SCADENZE	643,92 1/04/14					
						SPESE ACCESSORIE							
TRASPORTO						ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				CAUSALE DEL TRASPORTO			
N. COLLI	PESO	PORTO		DATA TRASPORTO			ORA INIZIO TRASPORTO		FIRMA DEL CONDUCENTE				
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI									FIRMA DEL DESTINATARIO				
VETTORE	DITTA RESIDENZA E DOMICILIO					DATA E ORA DEL RITIRO				FIRMA DEL VETTORE			

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 5 del 12-6ARA 038/11

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA
27 MAR. 2014

L'ADDETTO AL RISCO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
27/03/14

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 supervisioneDATA
23-06-2014

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.

70123 BARI - Via T. Columbo, 29
Tel. (080) 5036274 pbx
Fax (080) 503632
P.IVA 0121360728

BOSCH
Service

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 081 del 30/01/2014

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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

AMAT SpA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

FORNITURA

REM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹²						
02	MATERASSINO 6056248							
02	TUBO FLESSIBILE 6043535							
A SALDO VS. ORDINE M1000035 DEL 20/01/14								
CIG: 3392663213								
AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (0ds n°26 del 21/04/2006) <table border="1"> <tr> <td>Conformità/accettazione materiale</td><td>Data 2-2/14</td><td>Firma </td></tr> <tr> <td>Presa in carico materiale conforme</td><td>Data 03 FEB. 2014</td><td>Firma </td></tr> </table>			Conformità/accettazione materiale	Data 2-2/14	Firma 	Presa in carico materiale conforme	Data 03 FEB. 2014	Firma
Conformità/accettazione materiale	Data 2-2/14	Firma 						
Presa in carico materiale conforme	Data 03 FEB. 2014	Firma 						

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA

GLS

31/01/14

INTERPORTO BARI

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ¹³

FIRMA DEL CESSIONARIO

SEGUE FATTURA

1607CD33

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

cig	ditta	DDT	DATA DOC.	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	UM	Quantità Ric.	Val. Unit.	Imp. Sconto	Impossibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Differenza	Fatt. n.	Data Fattura
3392663213	BELLIZZI S.r.l.	81	30/01/2014	MA000035	00004492	TUBO FLESSIBILE SCARICO M 231	PZ	2,00	€ 200,00	€ 120,00	€ 280,00	€ 61,60	€ 341,60	30,00%	2	174	31/01/14
3392663213	BELLIZZI S.r.l.	81	30/01/2014	MA000035	00004494	MATERASSINO ISOLANTE FLESSIBILE SCARICO	PZ	2,06	€ 177,00	€ 106,20	€ 247,80	€ 54,52	€ 302,32	30,00%	2	174	31/01/14
								Totale		€ 226,20	€ 327,80	€ 116,12	€ 643,92				

Ufficio Acquisti e Contratti

Prot. n.

17 MAR. 2014

Bellizzi srl

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

18 MAR. 2014



SPELLE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96)
 FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)

TIPO DOCUMENTO
 FATTURA

FOGLIO N.
 1

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 411	DATA DOCUMENTO 28/02/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	

RIFERIMENTO ORDINE

VS. DDT N° 138 DEL 13/02/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

ES004YK - AUTOBUS MATR. 635

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/44777 del 28/02/14						
099D9399631	Ord: UL201400081 Ora: 12:30:00						
MAN 1	MONTAGGIO/INSTALLAZIONE PEDANA DISABILI	NR	1,000	725,00		725,00	22
MAN 200	PEDANA DISABILI	HR	1,000	400,00		400,00	22
	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	25,00		25,00	22
	A SALDO ORD.PROT.N°5237/UT DEL 25.02.14						
	LAVORO N°29						
	CONSEGNA CON DDT 274/B DEL 27/02/2014						
	CIG:2820E0D433						
	** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. **						
	Per le lavorazioni effettuate sono stati						
	utilizzati componenti originali o di						
	qualità equivalente come definito dal						
	regolamento CEE 1400/02, e sono state						
	seguite le procedure previste dalla casa						
	costruttrice utilizzando gli strumenti e						
	le attrezzature prescritte come repor-						
	tato dalla documentazione tecnica in						
	possesso dell'officina.						

	* IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA *						

002002.00067

921
 15 APR. 2014

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

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

Bellizzi srl



18 MAR. 2014

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96) FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)				TIPO DOCUMENTO FATTURA	FOLIO N. 2	
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF.BANC.60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 411	DATA DOCUMENTO 28/02/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE			RIFERIMENTO AUTOVEICOLO			

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

IMPONIBILE 1.150,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 253,00	NETTO MERCE 1.150,00	TOTALE IMPONIBILE 1.150,00	TOTALE IVA 253,00	TOTALE DOCUMENTO 1.403,00
			SPESE INCASSO	SCADENZE 1.403,00 29/04/14		
			SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	
FIRMA DEL CONDUCENTE						
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO	
DITTA RESIDENZA E DOMICILIO			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	

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

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

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

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

NEOPHAN

MAN

...enda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

17 MAR. 2014

Bellizzi srl

del
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostegno
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PPRR S.M.STR.
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Stato Qualità

18 MAR. 2014



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96) FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)					TIPO DOCUMENTO FATTURA	FOGLIO N. 1
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 411	DATA DOCUMENTO 28/02/14
COD. AG. NOVE AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01		
RIFERIMENTO ORDINE VS. DDT N° 138 DEL 13/02/2014				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO ES004YK - AUTOBUS MATR. 635		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/44777 del 28/02/14						
	Ord: UL201400081 Ora: 12:30:00						
099D9399631	MONTAGGIO/INSTALLAZIONE PEDANA DISABILI	NR	1,000	725,00		725,00	22
MAN	PEDANA DISABILI	HR	1,000	400,00		400,00	22
MAN	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	25,00		25,00	22
	A SALDO ORD.PROT.N°5237/UT DEL 25.02.14						
	LAVORO N°29						
	CONSEGNA CON DDT 274/B DEL 27/02/2014						
	CIG:2820E0D433						
	** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. **						
	Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina.						

	* IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA *						

002002.00067

921
15 APR. 2014

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
			Segue			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO	ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO	
VETTORE			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Bellizzi srl



18 MAR. 2014

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96) FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)					TIPO DOCUMENTO FATTURA	FOGLIO N. 2
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 411	DATA DOCUMENTO 28/02/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

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

IMPONIBILE 1.150,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 253,00	NETTO MERCE 1.150,00	TOTALE IMPONIBILE 1.150,00	TOTALE IVA 253,00	TOTALE DOCUMENTO 1.403,00
			SPESE INCASSO	SCADENZE 1.403,00 29/04/14		
			SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL CONDUCENTE	
					FIRMA DEL DESTINATARIO	
DITTA RESIDENZA E DOMICILIO			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	

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

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

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

C.F. o IVA 04612850726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale € 100.000,00 i.v.

NEOPLAN

MAN

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellb. 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 29 APR 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 26 MAG 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 23-06-2014 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

Dellb. C.A. n. 63 del 09

Dellb. 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 13/05/14 FIRMA DEL RESPONSABILE 28/04/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **5237** /UT

Taranto, lì 25.02.2014

Lavoro n° 29

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

**OGGETTO: BUS 635 – installazione pedana manuale . PROCEDURA
2/A. C.I.G. Z820E0D433**

In relazione al vs. preventivo n° 090/14 dell'importo di € 1.150,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4241 del 07/02/2014) riferito ai lavori descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.150,00 + IVA.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146337603**

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

N. 138 del 13022014

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

SITA BELLIZZI
VIA T. COLUCCI 29
BAR.

1508

LAOR. BUS 635

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

IMPORTO *

1 AUTOBUS AT. n° 635 PER
CAMORI " PEDANA SIBILI "

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

1

1

1

TOTALE €**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**cedente
cessionario

DATE 13/2/14 ORA 1430

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIACIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

BELLIZZI s.r.l.70026 MODUGNO Via Dei Bucaneve M 4
Tel. 080 9148246
Fax 080 9179410**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 274/3 del 27.02.2014

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 65f

TARENTO (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Rifornito

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	Autobus Breckenhamsworth mod. 635 Targato: ES004YK Km. 55304	
	• Vs. d.d.t. 138 del 13.02.2014	
	• Installazione e montaggio pedana di salita per disabili; Sostituzione vetri; Eliminazione perdite aria e olio; controlli generali	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Autobus

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

50601 00

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 635 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Bellidari

LAVORO: Intallazione pedane manuali e
post. antine e sballo display antenne (2000)

FATT. N. 411 data 28-02-14

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

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 5232 data 25/02/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 138 data 13/02/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 274/B data 22/02/14; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 1.150,00 oltre IVA € 253,00 Tot. € 1.403,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06-05-14

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

IL CAPO UNITA'.....

	APPROVVIGIONAMENTI e LAVORAZIONI ESTERNE	Procedura Sistema Qualita'
		PR-06-Rev.02

7



SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO TA

DIVERSA DESTINAZIONE

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96) FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)					TIPO DOCUMENTO FATTURA	FOGLIO N. 2
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D. F.	N. DOCUMENTO 53	DATA DOCUMENTO 17/01/14
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APOGGIO	COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA

520

- 6 MAR. 2014

520
- 6 MAR. 2014

IMPONIBILE		AL IVA		IMPORTO IVA		NETTO MERCE		TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IVA		TOTALE DOCUMENTO	
427,56		22		94,06		427,56		427,56		94,06		521,62	
						SPESE INCASSO		SCADENZE					
								521,62		18/03/14			
						SPESE ACCESSORIE							
TRASPORTO						ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				CAUSALE DEL TRASPORTO			
N. COLLI		PESO		PORTO		DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO		FIRMA DEL CONDUCENTE			
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI										FIRMA DEL DESTINATARIO			
DITTA RESIDENZA E DOMICILIO						DATA E ORA DEL RITIRO				FIRMA DEL VETTORE			
VETTORE													

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

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

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

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

NEDPLAN

MAN



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96) FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)					TIPO DOCUMENTO FATTURA	FOGLIO N. 1
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF.BANC. 60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 53	DATA DOCUMENTO 17/01/14
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ 01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/44506 del 17/01/14						
068D030702	FORNITURA RICAMBI	NR	2,000	298,00	30	417,20	22
068D093178	BRACCIO DI REAZIONE SUPERIORE COPERCHIO PARAPOLVERE IN CONTO ORDINE N°MA000774 DEL 31/12/13 CIG:3392663213 CONSEGNATO CON DDT 044 DEL 16/01/2014	NR	2,000	7,40	30	10,36	22
	** GARANZIA QUALITA' 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. ***** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA * * L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN * * BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. *						
	Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 3502 del 27 GEN. 2014						
	AD Amm.re Delegato ☐						
	DG Direttore Generale ☐						
	DA Direttore Amministrativo ☐						
	DT Direttore Tecnico ☐						
	UAP Appalti / Contratti ☐						
	UCM Commerciale / Marketing ☐						
	UCB Contabilità Bilancio ☐						
	UES Esercizio / Sosta ☐						
	UIS Informatica / Statistica ☐						
	UMT Manutenzione / Tecnica ☐						
	URU Risorse Umane ☐						
	UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐						
	RAG Ufficio Ragioneria ☐						
	STQ Staff Qualità ☐						

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

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

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

MAN

Bellizzi srl



28 GEN. 2014

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96)				TIPO DOCUMENTO		FOGLIO N.	
FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)				FATTURA		1	
COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	53	17/01/14	
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ.		
					01		
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/44506 del 17/01/14						
068D030702	FORNITURA RICAMBI	NR	2,000	298,00	30	417,20	22
068D093178	BRACCIO DI REAZIONE SUPERIORE	NR	2,000	7,40	30	10,36	22
	COPERCHIO PARAPOLVERE						
	IN CONTO ORDINE N°MA000774 DEL 31/12/13						
	CIG:3392663213						
	CONSEGNA CON DDT 044 DEL 16/01/2014						
	** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. ***** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA * * L'ADOERITO DI INTERESSI DI MORA IN * * BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. *						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

27 GEN. 2014

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

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

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° del	
Conv. n° del	
Determ. A.D. n° del	
Delib. C.A. n° del	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA - 7 MAR. 2014	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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

Bellizzi srl



SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96) FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)					TIPO DOCUMENTO FATTURA	FOGLIO N. 2
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	N. DOCUMENTO 53	DATA DOCUMENTO 17/01/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE			RIFERIMENTO AUTOVEICOLO			

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

520
- 6 MAR. 2014

IMPONIBILE 427,56	AL. IVA 22	IMPORTO IVA 94,06	NETTO MERCE 427,56	TOTALE IMPONIBILE 427,56	TOTALE IVA 94,06	TOTALE DOCUMENTO 521,62
			SPESE INCASSO SCADENZE 521,62	18/03/14		
			SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO	ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO	
DITTA RESIDENZA E DOMICILIO			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	

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

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

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

C.F. e IVA 04612880725
C.C.I.A.A. Bari 325451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale € 100.000,00 i.v.

NEOPLAN

MAN

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 5 del 12- GAPS 038/11

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

17/04/2014

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

24 MAR. 2014

[Signature]

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

27/03/14

[Signature]

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 APR 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

23-06-2014

[Signature]

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

[Signature]

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

[Signature]

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.

BOSCH
Service70123 BARI - Via T. Columbo, 29
Tel. (080) 5058296 pbx
Fax (080) 5050902
P. IVA 04612880726

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

A MAT SpA

VIA CESARE BATTISTI 654

74100 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

FORNITURA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 044 del 16.01.2014

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

ITEM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

✓ 02 BRACCIO SOSPENSIONE D030408

✓ 02 CODERCHIO PARAPOLVERE D093178

IN CONTO DANNE MAGAZZINO DEL 31-12-13

CIG: 3398643283 a. - MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico
del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)Conformità/accettazione
materiale

Data

17 GEN. 2014

Firma

Presa in carico
materiale conforme

Data

20 GEN. 2014

Firma

Ufficio Magazzino
"collaboratore d'ufficio"
Antonio BATTISTA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

SCATOLO

01

FRANCO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

GLS TRASPORTI

16.01.2014

INTERPORTO BARI

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

SEGUE FATURA

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

clg	ditte	DDT	DATA DOC.	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	UM	Quantità Ric.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Impossibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Differenza	Pag. n.	Data Fattura
3392663213	BELLIZZI S.r.l.	044	16/01/2014	MA000774	00004485	BRACCIO SOSP ANTE/INF/SUP M 240	PZ	2,00	€ 298,00	€ 178,80	€ 417,20	€ 91,78	€ 508,98	30,00%		53	17/01/14
3392663213	BELLIZZI S.r.l.	044	16/01/2014	MA000774	00005008	COPERCHIO PARAPOLVERE M240	PZ	2,00	€ 7,40	€ 4,44	€ 10,36	€ 2,24	€ 12,64	30,00%		53	17/01/14
									TOTALE	€ 183,24	€ 427,56	€ 94,06	€ 521,62				

Ufficio Acquisti e Contratti