

T 604/14



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

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1372

BELLIZZI S.R.L.

PAGAMENTO FATTURE

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.372	27/10/2014			€ 10.620,44

**IL CASSIERE
 PAGHERA'**
**LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
 A FAVORE DI:**

BELLIZZI S.r.l.

viale T. Colombo, 29
 70132 BARI (BA)
 Partita IVA: 04612880726
 CC 03.18;246.469

DICONSI EURO: diecimilaseicentoventi,44

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT89S0103004016000061949306

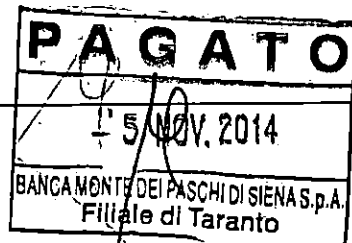
CAUSALE DEL PAGAMENTO

RICAMBI E MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

1000 CIG 3392663213, 1008 CIG 3392663213, 1043 CIG 3392663213,
 1060 CIG 3392663213, 870 CIG Z660F26ACF, 887 CIG 3392663213,
 941 CIG 3392663213, 970 CIG ZDE0F2543F, 976 CIG Z820F63D05,
 981 CIG ZAF0F6E21A

IMPORTO LORDO	€	10.620,44
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	10.620,44



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 10.620,44	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09-5/12-25/14.			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT89S0103004016000061949308

NR.SCT: 52270210 CRO: 30266010709

DATA ORDINE: 05.11.2014

TRANSACTION ID: 3026601070901030481580115800IT

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

BANCA DEST: MONTE DEI PASCHI DI SIENA
BARI AG. 14

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

DT REG : 05.11.2014

IMPORTO: FATT 1000 100820043 1060 887 941 CI
MANDATO NUM. 1372

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

BOLLETTINO SMC
9

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201400001567847

Codice Fiscale: 04612880726

Identificativo Pagamento: 1371-1372

Data Inserimento: 28/10/2014 - 9:19

Importo: 54050,80 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Vista
3/11/2014
D. Mancini

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.372	27/10/2014			€ 10.620,44

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: diecimilaseicentoventi,44

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT89S0103004016000061949306

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RICAMBI E MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

1000 CIG 3392663213, 1008 CIG 3392663213, 1043 CIG 3392663213,
 1060 CIG 3392663213, 870 CIG Z660F26ACF, 887 CIG 3392663213,
 941 CIG 3392663213, 970 CIG ZDE0F2543F, 976 CIG Z820F63D05,
 981 CIG ZAF0F6E21A

IMPORTO LORDO	€	10.620,44
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	10.620,44

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 2014/156787

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 10.620,44	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09-5/12-25/14			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Iniezione diesel e benzina, freni-ABS, meccanica, motoristica, aria compressa, oleodinamica, turbine, impianti elettrici auto, automazione Vendita ricambi ed accessori - Progettazione, ingegnerizzazione e produzione di G.E. - Sistemi di gestione e controllo dei mezzi di trasporto Revisione e Certificazioni tachigrafi meccanici, elettronici, digitali

SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

7 GIU 2013

**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.
1

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	N. DOCUMENTO 1008	DATA DOCUMENTO 27/05/13
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO		COD. MAGAZ 01
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO -		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
069D057752	***** Rif. int. n. 95/43458 del 27/05/13 FORNITURA RICAMBI CRISTALLO LATER.DOPPIO A SALDO ORDINE MA000294 DEL 06/05/2013 CONSEGNA CON DDT 588/B DEL 24/05/2013 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'ADEBITO DI INTERESSI DI MORA IN * * BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. * *****	NR	4,000	272,00	30	761,60	21

Prot. N.

Del

2

GG

CA

DT

UE

UAG

USA

UC

UB

UP

UT

UPT

URG

STQ

PRESIDENTE

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

DIRETTORE TECNICO

ESERCIZIO MOVIMENTO

AFFARI GEN. PR. SINISTRI

ACQUISTI / CONTRATTI

CONTABILITÀ / BILANCIO

INFORMATICA

PERSONALE / RETRIBUZIONI

TECNICO

PRODOTTI TRAFFICO

RAGIONERIA / ECONOMATO

STAFF QUALITÀ

IMPONIBILE	761,60	AL. IVA	21	IMPORTO IVA	159,94	NETTO MERCE	761,60	TOTALE IMPONIBILE	761,60	TOTALE IVA	159,94	TOTALE DOCUMENTO	921,54
						SPESE INCASSO	SCADENZE	921,54 26/07/13					
						SPESE ACCESSORIE							
TRASPORTO				RIC	NAPATO ESTERIORE DEBEN				CAUSALE DEL TRASPORTO				
N. COLLI	PESO	PORTO		DATA DI REGISTR.	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO		FIRMA DEL CONDUCENTE				
				27 GIU 2013									
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
Viale T. Colombo, 29
70132 Bari BA

Unità locale: Via del Bucaneve s.n.
70026 Modugno BA

Tel. +39 080 505.82.96 pbx
Fax +39 080 505.09.02
E-mail info@bellizzisrl.it
www.bellizzisrl.it

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

Organismo accreditato da ACCREDIA



UNI EN ISO 9001:2008
SGQ Certificato n. 147



Bellizzi srl

BOSCH
Service

CarService

Iniezione diesel e benzina, freni-ABS, meccanica, motoristica, aria compressa, oleodinamica, turbine, impianti elettrici auto, automazione Vendita ricambi ed accessori - Progettazione, ingegnerizzazione e produzione di G.E. - Sistemi di gestione e controllo dei mezzi di trasporto Revisione e Certificazioni tachigrafici meccanici, elettronici, digitali

SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

7 GIU 2013

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96) FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 29-10-72 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 1008	DATA DOCUMENTO 27/05/13	
COD. AG.	NO. AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01		
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
***** Rif. int. n. 95/43458 del 27/05/13							
0680057752	FORNITURA RICAMBI CRISTALLO LAT. DOPPIO A SALDO ORDINE MA000294 DEL 06/05/2013 CONSEGNA CON DDT 588/B DEL 24/05/2013 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	4.000	272,00	30	761,60	21
Profilo Del 06 GIU 2013 PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DIRETTORE TECNICO ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ AFFARI GEN. / R. S. / SISTEMI ☐ ACQUISTI / CONTRATTI ☐ CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ INFORMATICA ☐ PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ TECNICO ☐ PRODOTTI TRAFFICO ☐ RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STAFF QUALITÀ ☐							

IMPONIBILE 761,60	AL IVA 21	IMPORTO IVA 159,94	NETTO MERCE 761,60	TOTALE IMPONIBILE 761,60	TOTALE IVA 159,94	TOTALE DOCUMENTO 921,54
			SPESE INCASSO SCADENZE 921,54 26/07/13			
			SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO		RIC	N. DATA DI REGISTRAZIONE 1121		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA DI REGISTRAZIONE 77 GIU 2013	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 n.s. possesso verranno trattati solo per adempire agli obblighi di legge (675/96 privacy).

Bellizzi Srl
Viale T. Colombo, 29
70132 Bari BA

Unità locale: Via del Bucaneva s.n.
70026 Modugno BA

Tel. +39 080 505.82.96 pbx
Fax +39 080 505.09.02
E-mail info@bellizzisrl.it
www.bellizzisrl.it

C.F. e P. IVA 04612890726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale € 100.000,00 I.v. :

Organismo accreditato da ACCREDIA



UNI EN ISO 9001:2008
SGQ Certificato n. 147



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 5 del 12

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

27/08/2013

DATA
01 LUG. 2014

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA
27/07/14

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
25 LUG 2013

FIRMA DEL RESPONSABILE

22 LUG 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA
28-10-14

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA
FIRMA

FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

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) 5058296 pbx
Fax (080) 5050902
P.IVA 04612880726

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 588/B del 24/05/2013

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT SPA

Via C. Battisti, 657
40100 TARIANTO (TO)

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vendita

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

IDM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

04 68. DOSTF52 GiTalb + 272,00 R. 30% coll. nuovo

Rif. Vs. ord. n° 294 del 06.05.13
cig 3392663213

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

25-5-13

Presa in carico materiale conforme

Data

Firma

27 MAG. 2013

Ufficio Magazzino
Il collaboratore d'ufficio
Antonio BATTISTA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

01

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

24/05/13 15:00

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

1607CD33

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 445/97 e successive modificazioni.

1

ATTENZIONE:

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

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C:F 00146330733		BELLIZZI S.r.l. viale T. Columbo, 29 BARI 70132 BA P.I. 04612880726 C:F. 04612880726			
Ddt Ricevuto		Nostro Riferimento Gara 0038/2011 Lotto 2	Data Doc. 24/05/2013	Numero Doc. 588/B	Pag. 1
Causale AS@ Acquisti scorte Deposito SEDE SEDE		Spett.le Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 74100 Taranto			
Articolo	Descrizione		U.M.	Qta	
00004759	CRISTALLO LAT INF SIN ME Rif. Ordine MA000294 del 06/05/2013		PZ	4,00	
Trasporto a cura del		Porto		Data e Ora Ricezione	
Vettore		Indirizzo		Firma	
Nr. Colli 0		Aspetto dei Beni		Causale Trasporto	
					Firma Destinatario

Prot. n. **12696**

del **11 GIU. 2014**

Bellizzi srl

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



12 GIU. 2014

SPELT.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 1000	DATA DOCUMENTO 30/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO -		

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/45207 del 30/05/14						
068D080290	FORNITURA RICAMBI						
068D093179	SILENT BLOK	NR	4,000	13,00	30	36,40	22
	GUARNIZIONE	NR	2,000	56,00	30	78,40	22
	A SALDO ORDINE MA000774 DEL 31/12/2014						
	CIG:3392663213						
	CONSEGNATO CON DDT 392 DEL 30/05/2014						
	** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. ***** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA * * L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN * * BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. *						

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

Condizioni Generali - La merce viaggia a rischio del Committente. Foro competente per tutte le contestazioni è Bari. I Vs. dell'azienda in ns. possesso verranno trattati solo per adempiere agli obblighi di legge (875/96 privacy).

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

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

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



100



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 1000	DATA DOCUMENTO 30/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APOGGIO	COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

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

1601
19 GIU. 2014

IMPONIBILE		AL IVA		IMPORTO IVA		NETTO MERCE		TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IVA		TOTALE DOCUMENTO	
114,80		22		25,26		114,80		114,80		25,26		140,06	
						SPESE INCASSO		SCADENZE					
						SPESE ACCESSORIE							
								140,06		29/07/14			
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

Prot. n.

12696

del

11 GIU. 2014

Bellizzi srl

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



12 GIU. 2014

SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO
FATTURA

FOGLIO N.
1

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF.BANC.60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 1000	DATA DOCUMENTO 30/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO				COD. MAGAZ. 01
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/45207 del 30/05/14						
068D080290	FORNITURA RICAMBI						
068D093179	SILENT BLOK	NR	4,000	13,00	30	36,40	22
	GUARNIZIONE	NR	2,000	56,00	30	78,40	22
	A SALDO ORDINE MA000774 DEL 31/12/2014						
	CIG:3392663213						
	CONSEGNA TO CON DDT 392 DEL 30/05/2014						
	** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. ***** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA * * L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN * * BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. *						

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

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

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:

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)				TIPO DOCUMENTO		FOGLIO N.	
FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)				FATTURA		2	
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF.BANC.60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 1000	DATA DOCUMENTO 30/05/14	
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO				COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO			

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

1601
19 GIU. 2014

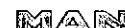
IMPONIBILE 114,80	AL IVA 22	IMPORTO IVA 25,26	NETTO MERCE 114,80	TOTALE IMPONIBILE 114,80	TOTALE IVA 25,26	TOTALE DOCUMENTO 140,06
			SPESE INCASSO	SCADENZE 140,06 29/07/14		
			SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI			FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO	
DITTA RESIDENZA E DOMICILIO			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	

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

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

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

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



VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 5 del 12

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

30/08/14

DATA 14 LUG. 2014 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 11/07/14 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25 GIU. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 28-10-14 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

70123 BARI - Via T. Colombo, 29
Tel. (080) 5058296 pbx
Fax (080) 5050902
P.IVA 04612880726

W. C. CANNON

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

AMAT SpA
VIA CESARE BATTISTI 653
TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDITA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 392 del 30/05/2014

a mezzo:

cedente

☐ cessionario

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

YS. ORG. N.

DEL

☐ in conte

À saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ESP.
04	Silvati Blok	D 080290
02	PARAOLIO	D 093179
	A Saldo Vs. Ord. MA 000774 del 31.12.13	
	CIG : 3392663213	

AMAT S.p.A.
 Conf. 13.611.2014
 Contratto di gestione
 del materiale "Oss. n° 284/2014"
 Ufficio Magazzini
 Il collaboratore d'ufficio
 Antonio BATTISTINI

Pesi in carico
 totale: contom.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		PESO KG		PORTO		TOTALE €	
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza (V)		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME			
GILS Interpol							
BARI							
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA		ORA		FIRMA DEL CONDUCENTE	
cedente cessionario							
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				NUMERO PROGRESSIVO °		FIRMA DEL CESSIARIO	
VIAGGIA CON BAT 390							

1607CD33

SEGUIRE FATTURA

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

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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 aggiunto a quella di cui alla lettera A).

cig	ditte	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.	392	30/05/2014	MA000774	00005006	SILENT BLOK BARRA STABILIZZATRICE M 240	PZ	€ 4,90	€ 13,00	€ 15,60	3640,00%	8,01	44,41	0,3	4	1000	30/05/2014
3392663213	BELLIZZI S.r.l.	392	30/05/2014	MA000774	00005007	PARAOLIO DIFF M 240	PZ	€ 2,00	€ 56,00	€ 33,60	7840,00%	17,25	95,65	0,3	2	1000	30/05/2014
									Totale:	€ 49,20	€ 114,80	€ 25,26	€ 140,06				



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 1043	DATA DOCUMENTO 30/05/13
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

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

RIC		N.IVA 1434
DATA DI REGISTRAZIONE		27 GIU 2013

IMPONIBILE		AL IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
2.556,40		21	536,84	2.556,40	2.556,40	536,84	3.093,24
				SPESE INCASSO	SCADENZE		
					3.093,24	29/07/13	
				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).



HOLSET
TURBOCHARGERS

Iniezione diesel e benzina, freni-ABS, meccanica, motoristica, aria compressa, oleodinamica, turbine, impianti elettrici auto, automazione Vendita ricambi ed accessori - Progettazione, ingegnerizzazione e produzione di G.E. - Sistemi di gestione e controllo dei mezzi di trasporto Revisione e Certificazioni tachigrafi meccanici, elettronici, digitali

7 GIU 2013

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 1043	DATA DOCUMENTO 30/05/13
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. 95/43485 del 30/05/13							
068 0106775	FORNITURA RICAMBI PIANTONE	NR	1,000	1.408,00	30	985,60	21
068 0104959	ALBERO TELESOPICO A SALDO ORDINE MA000299 DEL 08/05/2013 CIG:3392663213 CONSEGNA CON DDT 445 DEL 28/05/2013	NR	2,000	1.122,00	30	1.570,80	21
** 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. *							

Prot. N.

06 GIU. 2013

- Del PRESIDENTE ☐
- CG DIRETTORE GENERALE ☐
- SA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
- DT DIRETTORE TECNICO ☐
- DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
- BAG AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐
- CA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
- SC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
- LI INFORMATICA ☐
- LP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
- UT TECNICO ☐
- DEPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
- URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
- 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		
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
Viale T. Colombo, 29
70132 Bari BA

Unità locale: Via dei Bucaneve s.n.
70026 Modugno BA

Tel. +39 080 505.82.96 pbx
Fax +39 080 505.09.02
E-mail info@bellizzisrl.it
www.bellizzisrl.it

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

Organismo accreditato da ACCREDIA



UNI EN ISO 9001:2008
SGQ Certificato n. 147



Bellizzi srl

BOSCH
Service

Car Service

Iniezione diesel e benzina, freni-ABS, meccanica, motoristica, aria compressa, oleodinamica, turbine, impianti elettrici auto, automazione
Vendita ricambi ed accessori - Progettazione, ingegnerizzazione e produzione di G.E. - Sistemi di gestione e controllo dei mezzi di trasporto
Revisione e Certificazioni tachigrafi meccanici, elettronici, digitali

7 GIU 2013

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 1043	DATA DOCUMENTO 30/05/13	
COD. AG.	NO ME AGENTE	BANCA APPOGGIO		COD. MAGAZZ 01			
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/43485 del 30/05/13						
068 0106775	FORNITURA RICAMBI						
068 0104859	PIANTONE	NR	2,000	1.408,00	30	985,60	21
	ALBERO TELESOPICO	NR	2,000	1.122,00	30	1.570,80	21
	A SALDO ORDINE MA000299 DEL 08/05/2013						
	CIG:3392663213						
	CONSEGNA CON DDI 445 DEL 28/05/2013						
	** 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. *						

Prot. N.

06 GIU. 2013

- Presidente ☐
- DG DIRETTORE GENERALE ☐
- DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
- DT DIRETTORE TECNICO ☐
- DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
- DAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
- DA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
- DC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
- DB RIFORMAZIONE ☐
- AP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
- DT TECNICO ☐
- PT PRODOTTO TRAFFICO ☐
- GR RAGIONE/RIA/ECONOMATO ☐
- STQ STAFF QUALITÀ ☐

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
			SPESE IN CASSA	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 Va, dati personali in ns. possesso verranno trattati solo per adempiere agli obblighi di legge (675/96 privacy).

Bellizzi Srl
Viale T. Colombo, 29
70132 Bari BA

Unità locale: Via del Bucanove s.n.
70026 Modugno BA

Tel. +39 080 505.82.96 pbx
Fax +39 080 505.09.02
E-mail info@bellizzisrl.it
www.bellizzisrl.it

C.F. e P. IVA 04612880726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscrit. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale € 100.000,00 I.v.

Organismo accreditato da ACCREDIA



UNI EN ISO 9001:2008
SGQ Certificato n. 147



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 5 del 12

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

30/08/2013

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:

Car Service

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

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

HOLSET
TURBOCHARGER

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 5 del 12

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

 DATA 01 LUG. 2014
 L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

 DATA 02/07/14
 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

 DATA 25/10/2013
 FIRMA DEL RESPONSABILE 22 LUG 2014

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA 28-10-14
 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

 DATA
 FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

 DATA
 FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

 DATA
 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

 DATA
 FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

 DATA
 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

 DATA
 FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

 DATA
 FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

 DATA
 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

BELLIZZI s.r.l.70132 BARI - Via I. Colombo, 29
Tel. (080) 5058296 pbx
Fax (080) 5050902
P.IVA 04612880726**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. **445** del **28.05.2013**

a mezzo:

☒ vettore
 ☐ cedente
 ☐ cessionario

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

A.M.A.T. TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

FORNITURA

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

IDEM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
-----------	---	---------

01 **PIANTONE 0106775**02 **ALBERO TELESCOPICO 0104859**
A SALDO VS. ORDINE MA000299 DEL 08/05/2013
CIG: 3392663213

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

Ufficio magazzino
Il collaboratore d'ufficio
Antonio BATTISTA
4 GIU. 2013

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLL.	PESO KG	PORTO	TOTALE €
CONFEZIONE	01	12,00	FRANCO	

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

EXECUTIVE GROUP**28.05.13 14.10****PAOLO DEL COLLE RA**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

SEGUE FATURA

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 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	dite	DDT	DATA DOC.	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	UM	Val Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Differenza	Fatt. n.	Data Fattura
3392663213	BELLIZZI S.r.l.	* 455	28/05/2013	MA000299	00004778	PIANTONE REGISTRABILE M 220	PZ	€ 1.408,00	€ 422,40	€ 985,60	€ 206,98	€ 1.192,58	30,00%	0	1043	30/05/13
3392663213	BELLIZZI S.r.l.	* 455	28/05/2013	MA000299	09101503	ALBERO TELESCOPICO STERZO<D>	NR	€ 1.122,00	€ 673,20	€ 1.570,80	€ 329,87	€ 1.900,67	30,00%	0	1043	30/05/13
										Totale	€ 2.556,40	€ 536,85	€ 3.093,25			

* ERRORE BATTITURA DDT 445 CARICATO CON N° 455
 - NON SI PUO' MODIFICARE DATO CHE L'ESERCIZIO E' CHIUSO



Prot. n. **13631**
del **20 GIU. 2014**

Bellizzi srl



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

23 GIU. 2014

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96) FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)					TIPO DOCUMENTO FATTURA	FOGLIO N. 1
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 1060	DATA DOCUMENTO 09/06/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO -		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/45253 del 09/06/14						
068M04906027	FORNITURA RICAMBI						
068D048228	TERMOSTATO ACQUA	NR	2,000	217,00	30	303,80	22
068M04254271	ELETTROVALVOLA	NR	2,000	191,00	30	267,40	22
	CURVA COLLETTORE	NR	3,000	179,00	30	375,90	22
	IN CONTO VS ORDINE MA000734 DEL 09/12/13						
	CIG:3392663213						
	CONSEGNA CON DDT 413 DEL 06/06/2014						
	** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. **						
	Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina.						

	* IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA *						
	* L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN *						

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

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

Bellizzi srl



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 1060	DATA DOCUMENTO 09/06/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

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

1697
26 GIU. 2014

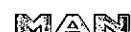
IMPONIBILE 947,10	AL. IVA 22	IMPORTO IVA 208,36	NETTO MERCE 947,10	TOTALE IMPONIBILE 947,10	TOTALE IVA 208,36	TOTALE DOCUMENTO 1.155,46
			SPESE INCASSO	SCADENZE 1.155,46 8/08/14		
			SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	
FIRMA DEL CONDUCENTE					FIRMA DEL DESTINATARIO	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL VETTORE	
DITTA RESIDENZA E DOMICILIO			DATA E ORA DEL RITIRO			

Condizioni Generali - La merce viaggia a rischio del Committente. Foro competente per tutte le contestazioni è Bari. I Vs. dati personali in ns. possesso verranno trattati solo per adempiere agli obblighi di legge (875/96 privacy).

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

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

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



Prot. n. **13631**
del **20 GIU. 2014**

Bellizzi srl



AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
URS Ricerche e Progetti ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Stat. Qualità ☐

23 GIU. 2014

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96)				TIPO DOCUMENTO		FOGLIO N.	
FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)				FATTURA		1	
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 1060	DATA DOCUMENTO 09/06/14	
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ. 01		
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/45253 del 09/06/14						
	FORNITURA RICAMBI						
068M04906027	TERMOSTATO ACQUA	NR	2,000	217,00	30	303,80	22
068M048228	ELETTROVALVOLA	NR	2,000	191,00	30	267,40	22
068M04254271	CURVA COLLETTORE	NR	3,000	179,00	30	375,90	22
	IN CONTO VS ORDINE MA000734 DEL 09/12/13						
	CIG:3392663213						
	CONSEGNA CON DDT 413 DEL 06/06/2014						
	** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina.						

	* IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA *						
	* L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN *						

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

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 5 del 12

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA
14 LUG. 2014

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
27-6-2014

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
28-10-14

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:

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

BELLIZZI s.r.l.

70123 BARI - Via T. Colombo, 29
Tel. (080) 5053298 pbx
Fax (080) 5050902
P. IVA 04612880726



DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 413 del 06/06/2014

a mezzo:

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SpA
VIA CESARE BATTISTI 654
TARANTO

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

1554

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDITA

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁸⁴¹
02	TERMOSTATO M04906027	
02	ELETTROVALVOLA D048228	
03	MANICOTTO M04254271	
In Conto Vs. Ordine MA000734 del 08.12.13		
CIG: 3392663213		

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

10 GIU. 2014

Firma

Presa in carico
materiale conforme

Data

Firma

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

CARTONE 01

PESO KG

5

PORTO

FRANCO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

GILS INTERPORTO
BARI

09/06/1530

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
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. Uoil.	Imp. Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Differenza	Fatt. n.	Data Fattura
3392663213	BELLIZZI S.r.l.	413	06/06/2014	MA000734	00003027	ELETTRIVALVOLANTI 231	PZ	€ 2,00	€ 191,00	€ 114,60	26740,00%	58,83	326,23	0,3	2	1060	09/06/2014
3392663213	BELLIZZI S.r.l.	413	06/06/2014	MA000734	00004651	TERMOSTATO M.AVANCITY	PZ	€ 2,00	€ 217,00	€ 130,20	30380,00%	66,84	370,64	0,3	2	1060	09/06/2014
3392663213	BELLIZZI S.r.l.	413	06/06/2014	MA000734	00004864	MANICOTTO CONDOTTO ASP M 231	PZ	€ 3,00	€ 179,00	€ 161,10	37590,00%	82,7	458,6	0,3	4	1060	09/06/2014
								Totale:	€ 405,90	€ 947,10	€ 208,37	€ 1.155,47					

Prot. n. **12557**
09 GIU. 2014

Bellizzi srl

12 GIU. 2014



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

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

DIVERSA DESTINAZIONE

00,2002 00057

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

COD. CLIENTE 4551		PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG.D.F.	TIPO DOCUMENTO FATTURA	FOGLIO N. 1
COD. AG.		NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO	N. DOCUMENTO 870	DATA DOCUMENTO 13/05/14
RIFERIMENTO ORDINE VS. DDT N° 309 DEL 09/04/2014					RIFERIMENTO AUTOVEICOLO EM428FE - AUTOBUS RENAULT MATR. 626		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/45113 del 13/05/14						
	Ord: UL201400203 Ora: 16:30:46						
	MONTAGGIO E INSTALLAZIONE PEDANA						
	DI SALITA MANUALE						
099D9399631	PEDANA DISABILI	NR	1,000	725,00		725,00	22
MAN 1	MONTAGGIO PEDANA DISABILI MANUALE	HR	1,000	400,00		400,00	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	25,00		25,00	22
	NS PREVENTIVO N°303/14						
	A SALDO ORD.PROT.10499/UT DEL 12/05/14						
	LAVORO N°37						
	CIG:Z660F26ACF						
	CONSEGNA TO CON DDT 644/B DEL 07/05/2014						
	** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina.						

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 (875/96 privacy).

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

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

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

Bellizzi srl



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96) FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)				TIPO DOCUMENTO FATTURA	FOGLIO N. 2	
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF.BANC.60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 870	DATA DOCUMENTO 13/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE			RIFERIMENTO AUTOVEICOLO			

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

1595
19 GIU. 2014

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 12/07/14		
			SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL CONDUCENTE	
					FIRMA DEL DESTINATARIO	
DITTA RESIDENZA E DOMICILIO			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	
VETTORE						

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

Prot. n. **12557**
09 GIU. 2014

Bellizzi srl

del
AD Amm.re 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 ☐
UAC Assn. Gen. PPRR SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stadi Qualità ☐

12 GIU. 2014



SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

00,2002 00057

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

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF. BANC. 60 GG.D.F.	FATTURA	1
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APOGGIO			N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
					870	13/05/14
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		
VS. DDT N° 309 DEL 09/04/2014				EM428PE - AUTOBUS RENAULT MATR. 626		
					COD. MAGAZ.	01

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/45113 del 13/05/14						
099D9399631	Ord: UL201400203 Ora: 16:30:46 MONTAGGIO E INSTALLAZIONE PEDANA DI SALITA MANUALE	NR	1,000	725,00		725,00	22
MAN 1	PEDANA DISABILI	HR	1,000	400,00		400,00	22
MAN 200	MONTAGGIO PEDANA DISABILI MANUALE		1,000	25,00		25,00	22
	MATERIALE DI CONSUMO						
	NS PREVENTIVO N°303/14						
	A SALDO ORD.PROT.10499/UT DEL 12/05/14						
	LAVORO N°37						
	CIG:Z660F26ACF						
	CONSEGNATO CON DDT 644/B DEL 07/05/2014						
	** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina.						

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

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' 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:

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 870	DATA DOCUMENTO 13/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	

RIFERIMENTO ORDINE

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

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

1595
19 GIU. 2014

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 12/07/14		
			SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO	ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO	
VETTORE	DITTA RESIDENZA E DOMICILIO		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
25 GIU. 2014 24 OTT 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA
28-10-14

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
28/08/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **10499** /UT

Taranto, lì 12.05.2014

Lavoro n° 37

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

OGGETTO: BUS 626 – installazione pedana manuale . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z660F26ACF

In analogia con lavorazioni precedenti, si emette ordine per un importo di € 1.150,00 + IVA, riferito all'installazione della pedana manuale previo smontaggio di quella elettrica fuori uso.

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



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

52762 0V

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 626 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Belletti

LAVORO: Installazione pedana manuale

FATT. N. 870 data 13/05/14

Nota Uff. Acquisti N. 13726 data 26/06/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 10488 data 12/05/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 308 data 08/04/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 644/B data 07/05/14; N. _____ data _____

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

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

€ 1150,00 oltre IVA € 253,00 Tot. € 1403,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 16/06/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Bellizzi srl

11 GIU. 2014



SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

FOGLIO N.

1

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 887	DATA DOCUMENTO 14/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO		COD. MAGAZ. 01
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO -		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
***** Rif. int. n. 95/45123 del 14/05/14							
068 0551801	FORNITURA RICAMBI SERRATURA A SALDO ORDINE N°MA000166 DEL 27/03/2014 CIG:3392663213 CONSEGNA TO CON DDT 341 DEL 14/05/2014 ** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. ***** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA * * L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN * * BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. * *****	NR	20,000	2,9130 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prol. n. 12313 del 04 GIU. 2014		40,74	22
				AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCS Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sost. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐			

IMPONIBILE 40,74		AL. IVA 22	IMPORTO IVA 8,96	NETTO MERCE 40,74	TOTALE IMPONIBILE 40,74	TOTALE IVA 8,96	TOTALE DOCUMENTO 49,70
				SPESE INCASSO	SCADENZE 49,70 13/07/14		
				SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO				ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO		DATA TRASPORTO	ORA INIZIO TRASPORTO		FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI						FIRMA DEL DESTINATARIO	
VETTORE	DITTA RESIDENZA E DOMICILIO			DATA E'ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	

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

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

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

1570
18 GIU. 2014

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

11 GIU. 2014



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96) FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)					TIPO DOCUMENTO FATTURA	FOGLIO N. 1
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	N. DOCUMENTO 887	DATA DOCUMENTO 14/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/45123 del 14/05/14						
068 0551801	FORNITURA RICAMBI SERRATURA A SALDO ORDINE N°MA000166 DEL 27/03/2014 CIG:3392663213 CONSEGNA CON DDT 341 DEL 14/05/2014 ** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. ***** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA * * L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN * * BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. * *****	NR	20,000	2.9130		40,74	22

IMPONIBILE 40,74	AL IVA 22	IMPORTO IVA 8,96	NETTO MERCE 40,74	TOTALE IMPONIBILE 40,74	TOTALE IVA 8,96	TOTALE DOCUMENTO 49,70
SPESE INCASSO			SCADENZE 49,70 13/07/14			
SPESE ACCESSORIE						
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO	ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO	
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

1570
18 GIU. 2014

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

NEOPLAN

MAN

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 5 del 12-6-2014

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA 25 GIU. 2014 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 19 GIU. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 22 LUG 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 28-10-14 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 s.r.l.

70123 BARI - Via T. Columbo, 29
Tel. (080) 5058293 pbx
Fax (080) 5050902
P. IVA 04612880726

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. 341 del 14/05/2014

a mezzo:

☒ vettore
 ☐ cedente
 ☐ cessionario

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

A MAT spa**VIA CESARE BATTISTI 65F**
74100 TARANTO
CAUSALE DEL TRASPORTO FORNITURA

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

IDEM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
20	SERRATURA 0551801	
	A SALDO ORDINE NA000166 DEL 27-03-14	
	CIG: 3392663213	
A MAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura - accettazione e presa in carico del materiale (D.d.t. n. del 21.12.1996) Conformità accettazione materiale: <u>16-5-14</u> Data <u>16-5-14</u> Firma <u>[firma]</u> Presa in carico materiale conforme: <u>20 MAG. 2014</u> Data <u>20 MAG. 2014</u> Firma <u>[firma]</u> Ufficio Magazzino il collaboratore d'ufficio Antonio BATTISTINI		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI SCATOLO	N. COLLI 01	PESO KG 5	PORTO FRANCO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza GLS		DATA E ORA DEL RITIRO 14/05/14		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI SEGUE FATURA		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - dichiarazione G) 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).

cf.	dite	DDT	DATA DOC.	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	UM	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Differenza	Fatt. n.	Data Fattura
3392663213	BELLIZZI S.r.l.	341	14/05/2014	MA000166	00003099	SERRATURA M 231	PZ	€ 2,91	€ 17,46	€ 40,74	€ 8,96	€ 49,70	30,00%	20	887	14/05/14
									Totale	€ 40,74	€ 8,96	€ 49,70				

P. Bellizzi

Prot. n.

del 04 GIU. 2014

Bellizzi srl

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

11 GIU. 2014



SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

FOGLIO N.

1

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 941	DATA DOCUMENTO 22/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO		COD. MAGAZ. 01
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
***** Rif. int. n. 95/45164 del 22/05/14							
068D055631	FORNITURA RICAMBI FLESSIBILE IN CONTO ORDINE MA000205 DEL 22/04/2014 CIG:3392663213 CONSEGNA CON DDT 721/B DEL 21/05/2014 ** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come 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. * *****	NR	8,000	26,40	30	147,84	22

IMPONIBILE		AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
147,84		22	32,52	147,84	147,84	32,52	180,36
				SPESE INCASSO	SCADENZE		
					180,36 21/07/14		
				SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO				ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO		DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	
FIRMA DEL CONDUCENTE							
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI						FIRMA DEL DESTINATARIO	
VETTORE	DITTA RESIDENZA E DOMICILIO			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	

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

1576
18 GIU. 2014

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

12314
04 GIU. 2014

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Rapporti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità / Bilancio
Esercizio / Sostegno
Informatica / Statistica
Manutenzioni / Tecnico
Risorse Umane
Affari Gen. PPRR SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

11 GIU. 2014



SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96) FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)					TIPO DOCUMENTO FATTURA	FOGLIO N. 1
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	N. DOCUMENTO 941	DATA DOCUMENTO 22/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO -		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/45164 del 22/05/14						
068D055631	FORNITURA RICAMBI FLESSIBILE IN CONTO ORDINE MA000205 DEL 22/04/2014 CIG:3392663213 CONSEGNA TO CON DDT 721/B DEL 21/05/2014 ** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. ***** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA * * L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN * * BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. * *****	NR	8,000	26,40	30	147,84	22

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
147,84	22	32,52	147,84	147,84	32,52	180,36
			SPESE INCASSO	SCADENZE		
			SPESE ACCESSORIE	180,36	21/07/14	
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 (875/96 privacy).

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

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

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 5 del 12-6000 038/11

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA 25 GIU. 2014 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 28/6/14 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 GIU. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 22 LUG 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 28-6-14 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica 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:

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 |
| ☐ 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	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Differenza	Fatt. n.	Data Fattura
3392663213	BELLIZZI S.r.l.	721/B	21/05/2014	MA000205	08185020	TUBO FLESSIBILE GASOLIO ex 0688042	NR	€ 26,40	€ 63,36	€ 147,84	€ 32,52	€ 180,36	30,00%	8	941	22/05/14
									Totale	€ 147,84	€ 32,52	€ 180,36				41

File

Prot. n. **12692**

del **11 GIU. 2014**

Bellizzi srl

12 GIU. 2014



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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96)				TIPO DOCUMENTO		FOGLIO N.	
FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)				FATTURA		1	
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 970	DATA DOCUMENTO 28/05/14	
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01
RIFERIMENTO ORDINE VS. DDT N° 388 DEL 09/05/2014				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO EM430PE - AUTOBUS RENAULT MATR. 627			

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/45185 del 28/05/14						
	Ord: UL201400273 Ora: 12:02:22						
	MONTAGGIO/INSTALLAZIONE PEDANA DISABILI						
099D9399631	PEDANA DISABILI	NR	1,000	725,00		725,00	22
MAN	MONTAGGIO PEDANA DISABILI MANUALE	HR	1,000	400,00		400,00	22
MAN	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	25,00		25,00	22
	PROT.10487/UT DEL 12/05/2014						
	LAVORO N°29 PROCEDURA 2/A						
	CIG:ZDE0F2543F						
	CONSEGNATO CON DDT 720/B DEL 21/05/2014						
	** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. ***** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA *						

00,02007.00058

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	
NETTORE	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 970	DATA DOCUMENTO 28/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE			RIFERIMENTO AUTOVEICOLO			

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

1607
19 GIU. 2014

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 27/07/14		
			SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI			FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO	
DITTA RESIDENZA E DOMICILIO			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

Bellizzi srl

Prot. n. **12692**
 del **11 GIU. 2014**
 AD Amm.re Delegato ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativo ☐
 DT Direttore Tecnico ☐
 UAP Appalti / Contratti ☐
 UCM Commerciale / Marketing ☐
 UCB Contabilità Bilancio ☐
 UES Esercizio / Sosta ☐
 UIS Informatica / Statistica ☐
 UMT Manutenzione / Tecnica ☐
 URU Risorse Umane ☐
 UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
 RAG Ufficio Ragioneria ☐
 STQ Stafi Qualità ☐

12 GIU. 2014



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96)				TIPO DOCUMENTO		FOGLIO N.	
FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)				FATTURA		1	
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.		N. DOCUMENTO 970	DATA DOCUMENTO 28/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO		COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE VS. DDT N° 388 DEL 09/05/2014				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO EM430PE - AUTOBUS RENAULT MATR. 627			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/45185 del 28/05/14						
	Ord: UL201400273 Ora: 12:02:22						
	MONTAGGIO/INSTALLAZIONE PEDANA DISABILI						
099D9399631	PEDANA DISABILI	NR	1,000	725,00		725,00	22
MAN 1	MONTAGGIO PEDANA DISABILI MANUALE	HR	1,000	400,00		400,00	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	25,00		25,00	22
	PROT.10487/UT DEL 12/05/2014						
	LAVORO N°29 PROCEDURA 2/A						
	CIG: ZDE0F2543F						
	CONSEGNA CON DDT 720/B DEL 21/05/2014						
	** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. ***** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA *						

00,02007.00058

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

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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.	FATTURA N. DOCUMENTO 970	2 DATA DOCUMENTO 28/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

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

1607
19 GIU. 2014

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
1.150,00	22	253,00	1.150,00	1.150,00	253,00	1.403,00
			SPESE INCASSO	SCADENZE	1.403,00 27/07/14	
			SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL CONDUCENTE	
					FIRMA DEL DESTINATARIO	
VEITORE	DITTA RESIDENZA E DOMICILIO		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25 GIU. 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

28-10-14

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28/08/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **10487** /UT

Taranto, lì 12.05.2014

Lavoro n° 29

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

OGGETTO: BUS 627 – installazione pedana manuale . PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZDE0F2543F

In analogia con lavorazioni precedenti, si emette ordine per un importo di € 1.150,00 + IVA, riferito all'installazione della pedana manuale previo smontaggio di quella elettrica fuori uso.

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 Maricchia



**· AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. 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. 388 del 09/05/2014

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

SUTIA BECCIFI
VIA DEI BUCANEVE 44
TODUGARO - BA-

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

15-67

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 674

VS. 082. N.

DEI

 in conte

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁴ 9
1	AUTOBUS AL. N° 627 PER LAVORI " PEDANA DISABILI E ARIA CONDIZIONATA -	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

PL CORU

PESO KG

POSTIC

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

OR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ²⁰

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 |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

2

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

53674 OK

BUS N. AZ. 687 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Bellizzi

LAVORO: Installazione pedana Usando

FATT. N. 920 data 28/05/14

Nota Uff. Acquisti N. 13786 data 26/06/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 10487 data 12/05/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 388 data 09/05/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 720/B data 21/05/14; N. _____ data _____

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

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

€ 1150,00 oltre IVA € 253,00 Tot. € 1403,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 16/06/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Prot. n.

12701
11 GIU. 2014

del

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

Bellizzi srl

12 GIU. 2014



SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO
FATTURA

FOGLIO N.
1

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 976	DATA DOCUMENTO 28/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO		COD. MAGAZ. 01

RIFERIMENTO ORDINE

VS. DDT N° 337 DEL 16/04/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

DP917GP - AUTOBUS AVANCITY MATR. 567

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/45188 del 28/05/14						
	Ord: UL201400229 Ora: 10:05:03						
	SI BLOCCA ALLE FERMATE;						
068M02113092	POLVERIZZATORE = 0433171963	NR	6,000	131,00	30	550,20	22
MAN 1	SPESE DI RIPARAZIONE	HR	5,800	25,00		145,00	22
MAN 2	REVISIONE E TARATURA INIETTORI	NR	6,000	120,00		720,00	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	21,80		21,80	22
	- PREPARAZIONE STAZIONE DIAGNOSTICA;						
	- DIAGNOSI IMPIANTI CON CANCELLAZIONE						
	MEMORIA GUASTI IN CENTRALINA;						
	- ST/RT SERIE INIETTORI;						
	- COLLAUDO VEICOLO SU STRADA.						
	PROTOCOLLO N°11723/UT DEL 27/05/2014						
	LAVORO N°72 PROCEDURA 2/A						
	CIG:Z820F63D05						
	CONSEGNATO CON DDT 655/B DEL 09/05/2014						
	** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. **						
	Per le lavorazioni effettuate sono stati						
	utilizzati componenti originali o di						
	qualità equivalente come definito dal						
	regolamento CEE 1400/02, e sono state						
	seguite le procedure previste dalla casa						

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 VARIANZI					FIRMA DEL DESTINATARIO	
VETTORE	DITTA RESIDENZA E DOMICILIO		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

Bellizzi srl



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96) FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)					TIPO DOCUMENTO FATTURA	FOGLIO N. 2
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF.BANC.60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 976	DATA DOCUMENTO 28/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

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

1590
18 GIU. 2014

IMPONIBILE 1.437,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 316,14	NETTO MERCE 1.437,00	TOTALE IMPONIBILE 1.437,00	TOTALE IVA 316,14	TOTALE DOCUMENTO 1.753,14
			SPESE INCASSO	SCADENZE 1.753,14 27/07/14		
			SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI			FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO	
DITTA RESIDENZA E DOMICILIO			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

Prot. n.

12/04
11 GIU. 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 / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

12 GIU. 2014



SPETTILE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

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

COD. CLIENTE 4551				PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE 00146330733		COD. PAG. 114		DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D. F.		FATTURA 976		1			
COD. AG.		NOME AGENTE						BANCA APPOGGIO						DATA DOCUMENTO 28/05/14		COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE VS. DDT N° 337 DEL 16/04/2014										RIFERIMENTO AUTOVEICOLO DP917GP -- AUTOBUS AVANCITY MATR. 567							

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/45188 del 28/05/14						
068M02113092	Ord: UL201400229 Ora: 10:05:03						
MAN	SI BLOCCA ALLE FERMATE;	NR	6,000	131,00	30	550,20	22
MAN	POLVERIZZATORE = 0433171963	HR	5,800	25,00		145,00	22
MAN	SPESE DI RIPARAZIONE	NR	6,000	120,00		720,00	22
MAN	REVISIONE E TARATURA INIETTORI		1,000	21,80		21,80	22
MAN	MATERIALE DI CONSUMO						
	- PREPARAZIONE STAZIONE DIAGNOSTICA;						
	- DIAGNOSI IMPIANTI CON CANCELLAZIONE						
	MEMORIA GUASTI IN CENTRALINA;						
	- ST/RT SERIE INIETTORI;						
	- COLLAUDO VEICOLO SU STRADA.						
	PROTOCOLLO N°11723/UT DEL 27/05/2014						
	LAVORO N°72 PROCEDURA 2/A						
	CIG:Z820F63D05						
	CONSEGNA CON DDT 655/B DEL 09/05/2014						
	** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. **						
	Per le lavorazioni effettuate sono stati						
	utilizzati componenti originali o di						
	qualità equivalente come definito dal						
	regolamento CEE 1400/02, e sono state						
	seguite le procedure previste dalla casa						

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	

Segue

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

MANI

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

srl



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96) FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)					TIPO DOCUMENTO FATTURA	FOGLIO N. 2
CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 976	DATA DOCUMENTO 28/05/14
OD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

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

1590
18 GIU. 2014

IMPONIBILE 1.437,00	AL. IVA 22	IMPORTO IVA 316,14	NETTO MERCE 1.437,00	TOTALE IMPONIBILE 1.437,00	TOTALE IVA 316,14	TOTALE DOCUMENTO 1.753,14
			SPESE INCASSO	SCADENZE 1.753,14 27/07/14		
			SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI			FIRMA DEL CONDUCENTE			
			FIRMA DEL DESTINATARIO			
VETTORE			FIRMA DEL VETTORE			
DITTA RESIDENZA E DOMICILIO			DATA E ORA DEL RITIRO			

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19/06/2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 2-10-16 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 28/02/16

DATA 08/07/16 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **11723** /UT

Taranto, lì 27.05.2014

Lavoro n° 72

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

**OGGETTO: BUS 567 - revisione iniettori . PROCEDURA 2/A. C.I.G.
Z820F63D05**

In relazione al vs. preventivo n. 333/14 dell'importo complessivo di € 1.437,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11087 del 21.05.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 1.437,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00143932783**

N. 211 del 1.2.03.2014

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

Dr. Vito Bellizzi

1 DEM.

via T. Colombo 29

BAR

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

 - is sent

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
1. ALCOBI BUS-567

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1	Autobus N° 567 per levare rimane ferma alle fermate
---	--

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLIER

PESO KG

PORTO

TOTALE €

FIRME

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO =

FIRMA DEL CESIONARIO

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 |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

BELLIZZI s.r.l.70026 MODUGNO Via Dei Bucaneve M 4
Tel. 080 9146246
Fax 080 9179410**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 522/B del 10/04/2014

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

ARAT

VIA C. BATTISTI, 65F

74010 TARANTO (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Rimborso

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	Autobus Anascity max. 56F Targato: DP917GP	
-	Va. det. L. 11 del 12.03.2014	
-	Manutenzione impianto A/C; Eliminazione ovaria "rimborso pagato alla fermata"	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

Autobus

01

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Segue Tattesa

10/04/14 17:10

Tattesa
Tattesa

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).

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

51631 OK

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 568 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Bellizzi

LAVORO: Revisione in officina

FATT. N. 976 data 28/05/14

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

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 11223 data 27/05/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 211 data 12/05/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 52210 data 10/06/14; N. _____ data _____

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

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

€ 1437,00 oltre IVA € 816,14 Tot. € 2253,14
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 16/06/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....


Prot. n. **12697**
del **11 GIU. 2014**

Bellizzi srl

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

12 GIU. 2014



SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

FOGLIO N.

1

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	N. DOCUMENTO 981	DATA DOCUMENTO 29/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO				COD. MAGAZ. 01
RIFERIMENTO ORDINE VS. DDT N° 309 DEL 09/04/2014				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO EM428PE - AUTOBUS RENAULT MATR. 626		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
***** Rif. int. n. 95/45193 del 29/05/14							
	Ord: UL201400281 Ora: 10:44:16						
	RIPARAZIONE IMPIANTO COMBUSTIBILE;						
	RIPARAZIONE IMPIANTO LUCI;						
	RIPARAZIONE IMPIANTO ELETTRICO.						
016 500316676	SUPPORTO F. COMB.	NR	1,000	164,00	30	114,80	22
077N46821000	DEPURATORE IMPIANTO DIESEL	NR	2,000	41,45	20	66,32	22
027 13258	LAMPADA H1 24V	NR	2,000	12,60	30	17,64	22
027 13516	LAMPADA 24V 1,2W	NR	4,000	1,00	30	2,80	22
027 13854	LAMPADINA	NR	6,000	1,88	30	7,90	22
027 13821	LAMPADA	NR	4,000	1,34	30	3,75	22
027 13256	LAMPADA 3W ZOLLA	NR	2,000	1,07	30	1,50	22
027 13499	LAMPADINA 24V 5W	NR	2,000	2,24	30	3,14	22
027 13498	LAMPADA	NR	2,000	1,95	30	2,73	22
0080332204203	RELAIS	NR	2,000	13,50	30	18,90	22
027 13961	LAMPADA	NR	2,000	1,00	30	1,40	22
027 13929	LAMPADA	NR	9,000	1,01	30	6,36	22
027 1963	TELERUTTORE	NR	2,000	14,19	30	19,87	22
MAN 1	SPESE DI RIPARAZIONE	HR	6,000	25,00		150,00	22
MAN 2	SMALTIMENTO RIFIUTI	NR	1,000	3,35		3,35	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	6,54		6,54	22
	- PREPARAZIONE STAZIONE DIAGNOSTICA;						
	- DIAGNOSI IMPIANTI CON CANCELLAZIONE						

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 n.s. possesso verranno trattati solo per adempiere agli obblighi di legge (675/96 privacy).

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

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

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

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 981	DATA DOCUMENTO 29/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	

RIFERIMENTO ORDINE

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
	MEMORIA GUASTI IN CENTRALINA; - RIP. IMP. LUCI CON SOST. LAMPADE; - RIP. IMP. ELETTRICO VEICOLO; - COLLAUDO VEICOLO SU STRADA. PREVENTIVO N°311/14 PROTOCOLLO N°11897/UT DEL 28/05/2014 LAVORO N°79 PROCEDURA 2/A CIG:ZAF0F6E21A CONSEGNATO CON DDT 644/B DEL 07/05/2014 ** GARANZIA QUALITA' 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come ripor- tato dalla documentazione tecnica in possesto dell'officina. ***** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA *						

1594
19 GIU. 2014

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

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

Bellizzi srl



SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

FOGLIO N.

3

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF.BANC.60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 981	DATA DOCUMENTO 29/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO				COD. MAGAZ. 01
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

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

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
427,00	22	93,94	427,00	427,00	93,94	520,94
			SPESE INCASSO	SCADENZE		
				520,94	28/07/14	
			SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO	
VETTORE	DITTA RESIDENZA E DOMICILIO		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRMA DEL VETTORE

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

Prot. n.

12697

del

11 GIU. 2014

12 GIU. 2014



Bellizzi srl

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

SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

FOLIO N.

1

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	N. DOCUMENTO 981	DATA DOCUMENTO 29/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO				COD. MAGAZ. 01

RIFERIMENTO ORDINE

VS. DDT N° 309 DEL 09/04/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

EM428PE - AUTOBUS RENAULT MATR. 626

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
*****	Rif. int. n. 95/45193 del 29/05/14						
	Ord: UL201400281 Ora: 10:44:16						
	RIPARAZIONE IMPIANTO COMBUSTIBILE;						
	RIPARAZIONE IMPIANTO LUCI;						
	RIPARAZIONE IMPIANTO ELETTRICO.						
016 500316676	SUPPORTO F. COMB.	NR	1,000	164,00	30	114,80	22
077N46821000	DEPURATORE IMPIANTO DIESEL	NR	2,000	41,45	20	66,32	22
027 13258	LAMPADA H1 24V	NR	2,000	12,60	30	17,64	22
027 13516	LAMPADA 24V 1,2W	NR	4,000	1,00	30	2,80	22
027 13854	LAMPADINA	NR	6,000	1,88	30	7,90	22
027 13821	LAMPADA	NR	4,000	1,34	30	3,75	22
027 13256	LAMPADA 3W ZOLLA	NR	2,000	1,07	30	1,50	22
027 13499	LAMPADINA 24V 5W	NR	2,000	2,24	30	3,14	22
027 13498	LAMPADA	NR	2,000	1,95	30	2,73	22
0080332204203	RELAIS	NR	2,000	13,50	30	18,90	22
027 13961	LAMPADA	NR	2,000	1,00	30	1,40	22
027 13929	LAMPADA	NR	9,000	1,01	30	6,36	22
027 1963	TELERUTTORE	NR	2,000	14,19	30	19,87	22
MAN 1	SPESE DI RIPARAZIONE	HR	6,000	25,00		150,00	22
MAN 2	SMALTIMENTO RIFIUTI	NR	1,000	3,35		3,35	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	6,54		6,54	22
	- PREPARAZIONE STAZIONE DIAGNOSTICA;						
	- DIAGNOSI IMPIANTI CON CANCELLAZIONE						

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

Condizioni Generali - La merce viaggia a rischio del Committente. Foro competente per tutte le contestazioni è Bari. I Vs. dati personali in ns. possesso verranno trattati solo per adempiere agli obblighi di legge (575/96 privacy).

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

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

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

NEOPLAN

MAN

V I S T A

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prof.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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 981	DATA DOCUMENTO 29/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	

RIFERIMENTO ORDINE

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
	MEMORIA GUASTI IN CENTRALINA; - RIP. IMP. LUCI CON SOST. LAMPADE; - RIP. IMP. ELETTRICO VEICOLO; - COLLAUDO VEICOLO SU STRADA. PREVENTIVO N°311/14 PROTOCOLLO N°11897/UT DEL 28/05/2014 LAVORO N°79 PROCEDURA 2/A CIG:ZAF0F6E21A CONSEGNATO CON DDT 644/B DEL 07/05/2014 ** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. ***** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA *						

1594
19 GIU. 2014

IMPONIBILE		AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
				SPESE INCASSO		SCADENZE		
				SPESE 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.itC.F. o IVA 04612880726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale € 100.000,00 i.v.

NEOPLAN

MAN

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Bellizzi srl



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96) FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)					TIPO DOCUMENTO FATTURA	FOGLIO N. 3
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF.BANC.60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 981	DATA DOCUMENTO 29/05/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

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

IMPONIBILE 427,00	AL IVA 22	IMPORTO IVA 93,94	NETTO MERCE 427,00	TOTALE IMPONIBILE 427,00	TOTALE IVA 93,94	TOTALE DOCUMENTO 520,94
			SPESE INCASSO	SCADENZE 520,94 28/07/14		
			SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO	ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO	
VETTORE DITTA RESIDENZA E DOMICILIO			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

VISTO

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 25 GIU. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 24 OTT 2014
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 2-10-14	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 29/08/14	
DATA 29/08/14	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

prot. **11897** /UT

Taranto, lì 28.05.2014

Lavoro n° 79

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

**OGGETTO: BUS 626 – riparazione impianto alimentazione, elettrico e luci.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZAF0F6E21A**

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 427,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11340 del 26.03.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 427,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/7794247 Fax 099/7794247
P.IVA 00146330733**

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

N. 309 del 09/04/2014

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DATA BELLEI
VIA T. COLOMBO 29
BAR.

$$18 = 9$$

CAUSALE DEL TRASPORTO

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLE
<i>Alina</i>	<i>1</i>

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DAY

08

FORMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 2

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

52782 00

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 626 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Bellidari

LAVORO: Pipercodine supplemento alimentare,
dietico e luce.

FATT. N. 981 data 29/05/14

Nota Uff. Acquisti N. 13786 data 26/06/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 11837 data 28/05/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 309 data 09/06/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 644/3 data 02/05/14; N. _____ data _____

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

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

€ 422,00 oltre IVA € 93,94 Tot. € 520,94
sono state eseguite in conformità di patti contrattuali.

Taranto li 16/06/14

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....
R