T604/14

AmAt

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

ESERCIZIO 2014

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1371

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.371	27/10/2014			€ 43.430,36

IL CASSIERE
PAGHERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATICO 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: quarantatremilaquattrocentotrenta,36

PAGAMENTO:
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN: IT89S0103004016000061949306

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RICAMBI E MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
688 CIG 3392663213, 728 CIG 3392663213, 821 CIG 3392663213, 958 CIG Z990F5FE96, 975 CIG Z660F25442, 977 CIG 5640321C1F, 978 CIG ZC90F6E23F, 979 CIG Z530F6CF30, 980 CIG Z9DOF6E227, 982 CIG ZCF0F6CF46

IMPORTO LORDO	€	43.430,36
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	43.430,36

PAGATO
-5 NOV 2014
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 43.430,36	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
63/09-5/12-25/14	**DISPONIBILITA'**	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA' IL DIRIGENTE AMM.VO IL DIRETTORE IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT89S0103004016000061949306
NR.SCT: 52269716 CRO: 30914306800
DATA ORDINE: 05.11.2014
TRANSACTION ID: 30914306800010304815801158 00IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: MONTE DEI PASCHI DI SIENA
BARI AG. 14

BENEFICIARIO: BELLIZZI S.R.L.
VIALE TOMMASO COLUMBO 29
BARI
DT REG : 05.11.2014
IMPORTO: 43.430,36
NOTE: FATT 688 728 821 CIG 3392663213
MANDATO NUM. 1371

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

ST2392 - 07/0 step.it - (48)

Equitalia Servizi SpA

Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201400001567847
Identificativo Pagamento: 1371-1372
Importo: 54050,80 €

Codice Fiscale: 04612880726
Data Inserimento: 28/10/2014 - 9:19
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

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

Visto
3/11/2014

Equitalia Servizi S.p.A., già CNC, costituito con D.P.R. 2 agosto 1952, n. 1141 e successivamente adeguato con D.P.R. 28 gennaio 1988, n. 44, è la società del Gruppo Equitalia in possesso - per quanto disposto dagli artt. 12 e 24 del decreto del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602, dall'art. 36 del D.Lgs. 13 aprile 1999, n. 112, dal D.M. 3 settembre 1999, n. 321, e dall'art. 2, comma 1, del Decreto 22 ottobre 1999 del Direttore Generale del Dipartimento delle Entrate del Ministero delle Finanze - dei dati occorrenti allo svolgimento delle attività di verifica previste dalle citate circolari.

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.371	27/10/2014			€ 43.430,36

IL CASSIERE
PAGHERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATICO 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: quarantatremilaquattrocentotrenta,36

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN: IT89S0103004016000061949306

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RICAMBI E MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
688 CIG 3392663213, 728 CIG 3392663213, 821 CIG 3392663213, 958 CIG Z990F5FE96, 975 CIG Z660F25442, 977 CIG 5640321C1F, 978 CIG ZC90F6E23F, 979 CIG Z530F6CF30, 980 CIG Z9DOF6E227, 982 CIG ZCF0F6CF46

IMPORTO LORDO	€	43.430,36
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	43.430,36

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2014/567847

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 43.430,36	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
63/09-5/12-25/14	**DISPONIBILITA'**	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA' IL DIRIGENTE AMM.VO IL DIRETTORE IL PRESIDENTE

Bellizzi srl

MAN

29 APR. 2014

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

DIVERSA DESTINAZIONE
NO DDT

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	1

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	688	11/04/14

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. 95/44968 del 11/04/14						
068 0180295	FORNITURA RICAMBI RADIATORE ACQUA IN CONTO VS ORDINE MA000166 DEL 27/3/14 CIG:3392663213 CONSEGNATO CON DDT 488/B DEL 07/04/2014	NR	Azienda per la mobilità nell'area di Taranto	1.796,00	30	1.257,20	22
	** GARANZIA QUALITA' 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. ********** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA * * L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN * * BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. * **********						

Prot. n. 9803
Del 28 APR. 2014

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAF 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 ☐
☐

1256
19 MAG. 2014

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
1.257,20	22	276,58	1.257,20	1.257,20	276,58	1.533,78

SPESE INCASSO
SPESE ACCESSORIE
SCADENZE 1.533,78 10/06/14

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
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

MAN

29 APR. 2014

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

DIVERSA DESTINAZIONE
NO DDT

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	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	688	11/04/14

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. 95/44968 del 11/04/14						
068 0180295	FORNITURA RICAMBI RADIATORE ACQUA IN CONTO VS ORDINE MA000166 DEL 27/3/14 CIG:3392663213 CONSEGNATO CON DDT 488/B DEL 07/04/2014 ** 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 riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. ********** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA * * L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN * * BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. * **********	NR	1	1.796,00	30	1.257,20	22

Vistato per la regolarità contabile Direzione di Taranto
Prot. n. 9803
28 APR. 2014

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

1256
19 MAG. 2014

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
1.257,20	22	276,58	1.257,20	1.257,20	276,58	1.533,78

SPESE INCASSO — SCADENZE: 1.533,78 10/06/14
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.

BELLIZZI MAN

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 5 del 12-6ARO 038/11

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento 11/07/2014

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
25 GIU. 2014	Pistale

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA
27/06/14	

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
23 MAG 2014	22 LUG 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

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:

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

BELLIZZI s.r.l.

MAN

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. 488/B del 07/04/2014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Vendita

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (3)
01	68.0180295 Radiatore	
	In conto vs. ord. 166 del 27.03.2014	
	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)

	Data	Firma
Conformità/accettazione materiale	08 APR. 2014	Ufficio Magazzino Collaboratore d'ufficio Antonio BATTISTA
Presa in carico materiale conforme	8 APR 2014	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Buono	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario

DATA 08/04/14 ORA 15:30 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2) FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

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 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 aggiunta a quella di cui alla lettera A).

cig	ditte	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.	488	07/04/2014	MA000166	00004347	RADIATORE ACQUA M 231	PZ	€ 1.796,00	€ 538,80	€ 1.257,20	€ 276,58	€ 1.533,78	30,00%	1	688	11/04/14
									Totale	€ 1.257,20	€ 276,58	€ 1.533,78				

Bellizzi srl

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	2

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	728	18/04/14

COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ.
			01

RIFERIMENTO ORDINE

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

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

1388
29 MAG. 2014

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
512,26	22	112,70	512,26	512,26	112,70	624,96

SPESE INCASSO

SPESE ACCESSORIE

SCADENZE: 624,96 17/06/14

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
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

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

/ 5 MAG. 2014

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	1

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	728	18/04/14

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. 95/44992 del 18/04/14						
	FORNITURA RICAMBI						
068D056274	MATERASSINO ISOLANTE	NR	3,000	185,00	30	388,50	22
068 0254952	PORTARULLINO	NR	4,000	44,20	30	123,76	22
	IN CONTO ORDINE MA000173 DEL 02/04/2014						
	CIG:3392663213						
	CONSEGNATO CON DDT 299 DEL 17/04/2014						
	** 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 riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina.						
	**********						
	* IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA *						
	* L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN *						
	* BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. *						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10069
del 02 MAG. 2014

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

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

SPESE INCASSO
SPESE ACCESSORIE
SCADENZE

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

MANI

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

DIVERSA DESTINAZIONE

/ 5 MAG. 2014

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	1

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	728	18/04/14

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. 95/44992 del 18/04/14						
	FORNITURA RICAMBI						
068005627	MATERASSINO ISOLANTE	NR	3,000	185,00	30	388,50	22
068 0254952	PORTARULLINO	NR	1,000	144,20	30	123,76	22
	IN CONTO ORDINE MA000173 DEL 02/04/2014						
	CIG:3392663213						
	CONSEGNATO CON DDT 299 DEL 17/04/2014						
	** 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 riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina.						
	**********						
	* IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA *						
	* L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN *						
	* BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. *						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10049
del 02 MAG. 2014

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

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

SPESE INCASSO
SPESE ACCESSORIE
SCADENZE

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

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

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

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

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

MANI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 4 GIU 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

NOTE:

Bellizzi srl

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	2

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	728	18/04/14

COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ.
			01

RIFERIMENTO ORDINE

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

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

1388
29 MAG. 2014

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
512,26	22	112,70	512,26	512,26	112,70	624,96

SPESE INCASSO

SPESE ACCESSORIE

SCADENZE 624,96 17/06/14

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

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.

MEDIOLANUM MAN

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 5 del 12 - GARA 038/M

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento 18/07/2014

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
25 GIU. 2014	

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA
27/06/14	

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
	22 LUG 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

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:

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

BELLIZZI s.r.l.

BOSCH Service

Car Service

70123 BARI - Via T. Columbo, 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. 299 del 17/04/2014

a mezzo:

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

A M A T SpA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: FORNITURA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
03	CUSCINO ISOLANTE D056274	
04	SUPPORTO PORTA 0254958	
	IN CONTO VS. ORDINE MA 000173 DEL 02.04.14	
	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)

	Data	Firma
Conformità/accettazione materiale		
Presa in carico materiale conforme		

22 APR. 2014

Ufficio Magazzino
Il collaboratore d'ufficio
Antonio BATTISTA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
SCATOLO	01	6	FRANCO	

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
GLS	17/04/14 1500	
INTERPORTO BARI		

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI: SEGUE FATTURA

NUMERO PROGRESSIVO [2] — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

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 aggiunta a quella di cui alla lettera A).

cig	ditte	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.	299	17/04/2014	MA000173	00002345	SUPPORTO PORTA SUP ME231 DX ISA	PZ	€ 43,20	€ 53,04	€ 123,76	€ 27,23	€ 150,99	30,00%	4	728	18/04/14
3392663213	BELLIZZI S.r.l.	299	17/04/2014	MA000173	00003315	CUSCINO ISOLANTE M.231	PZ	€ 185,00	€ 166,50	€ 388,50	€ 85,47	€ 473,97	30,00%	3	728	18/04/14
									Totale	€ 512,26	€ 112,70	€ 624,96				

Bellizzi srl

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	1

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	821	30/04/14

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. 95/45080 del 30/04/14						
	FORNITURA RICAMBI						
068 0255353	MOZZO RUOTA	NR	1,000	780,00	30	546,00	22
068 0180295	RADIATORE ACQUA	NR	1,000	1.796,00	30	1.257,20	22
	IN CONTO ORDINE N°MA000193 DEL 14/04/14						
	CIG:3392663213						
	CONSEGNATO CON DDT 321 DEL 30/04/2014						
	** 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 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. *						

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10602
del 13 MAG. 2014

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

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

SPESE INCASSO
SPESE ACCESSORIE
SCADENZE

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

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	2

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	821	30/04/14

COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ.
			01

RIFERIMENTO ORDINE

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

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

1383
29 MAG. 2014

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
1.803,20	22	396,70	1.803,20	1.803,20	396,70	2.199,90

SPESE INCASSO

SCADENZE: 2.199,90 29/06/14

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

Bellizzi srl

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	1

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	821	30/04/14

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. 95/45080 del 30/04/14						
	FORNITURA RICAMBI						
068 0255358	MOZZO RUOTA	NR	1,000	780,00	30	546,00	22
068 0180295	RADIATORE ACQUA	NR	1,000	1.796,00	30	1.257,20	22
	IN CONTO ORDINE N°MA000193 DEL 14/04/14						
	CIG:3392663213						
	CONSEGNATO CON DDT 321 DEL 30/04/2014						
	** 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 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. *						

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10602
del 13 MAG. 2014

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

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

SPESE INCASSO
SCADENZE
SPESE ACCESSORIE

TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	CAUSALE DEL TRASPORTO
N. COLLI / PESO / PORTO	DATA TRASPORTO / ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI		FIRMA DEL DESTINATARIO
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.

MAN

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

NOTE:

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	2

TA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	821	30/04/14

AGENTE	BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ.
		01

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

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

1383
29 MAG. 2014

	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
,20	22	396,70	1.803,20	1.803,20	396,70	2.199,90

SPESE INCASSO
SCADENZE 2.199,90 29/06/14
SPESE ACCESSORIE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI
CAUSALE DEL TRASPORTO

PORTO
DATA TRASPORTO
ORA INIZIO TRASPORTO
FIRMA DEL CONDUCENTE

ONI
FIRMA DEL DESTINATARIO

DOMICILIO
DATA E ORA DEL RITIRO
FIRMA DEL VETTORE

erce 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).

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

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

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento 30/07/14

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 4 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:

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

BELLIZZI s.r.l.

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

BOSCH Service

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.PR. 472 del 14-08-1996 - D.PR. 696 del 21.12.1996

N. 321 del 30.04.2014

a mezzo: ☐ mittente ☒ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT SpA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: VENDITA

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	MOTTO POSTERIORE 0255353	
01	RADIATORE ACQUA 0180295	
	A SALDO VS. ORD. MA 000193 del 14.04.14	
	CIG: 3392663213	
	DIMENZIONI: 80 x 60 x 45	
	117 x 80 x 30	

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

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 05 MAG. 2014	Firma 6/5/14

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
PEDANE	02		FRANCO	

Consegna o inizio trasporto a mezzo destinatario / mittente

VETTORI		DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONDUCENTE
	GLS BARI	02 05 14 1430	FIRMA
	INTERPORTO - BARI -		FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 C T

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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. - 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)

cig	ditte	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.	321	30/04/2014	MA000193	00003240	MOZZO POST ME231	PZ	€ 780,00	€ 234,00	€ 546,00	€ 120,12	€ 666,12	30,00%	2	821	30/04/14
3392663213	BELLIZZI S.r.l.	321	30/04/2014	MA000193	00004347	RADIATORE ACQUA M 231	PZ	€ 1.796,00	€ 538,80	€ 1.257,20	€ 276,58	€ 1.533,78	30,00%	1	821	30/04/14
									Totale:	€ 1.803,20	€ 396,70	€ 2.199,90				

Bellizzi srl

12 GIU. 2014

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	1

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	958	26/05/14

COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ.
			01

RIFERIMENTO ORDINE: VS. DDT N° 178/P DEL 27/02/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: EM429PE - AUTOBUS RENAULT MATR. 625

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
**********	Rif. int. n. 95/45173 del 26/05/14						
	Ord: UL201400107 Ora: 17:02:05						
	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
	PREVENTIVO N°163/14						
	PROTOCOLLO 11244/UT DEL 23/05/2014						
	LAVORO N°62 PROCEDURA 2/A						
	CIG:Z990F5FE96						
	CONSEGNATO CON DDT 331/B DEL 07/03/2014						
	** 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 riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. **********						

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12695
del 11 GIU. 2014
00.2002.00056

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

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
						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

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	2

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	958	26/05/14

COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ.
			01

RIFERIMENTO ORDINE

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

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

1602
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 25/07/14

SPESE ACCESSORIE

TRASPORTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

CAUSALE DEL TRASPORTO

N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO	ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI E VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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

12 GIU. 2014

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	1

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	958	26/05/14

COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ.
			01

RIFERIMENTO ORDINE
VS. DDT N° 178/P DEL 27/02/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO
EM429PE - AUTOBUS RENAULT MATR. 625

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
**********	***** *Rif. int. n. 95/45173 del 26/05/14*						
	Ord: UL201400107 Ora: 17:02:05						
	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
	PREVENTIVO N°163/14						
	PROTOCOLLO 11244/UT DEL 23/05/2014						
	LAVORO N°62 PROCEDURA 2/A						
	CIG:Z990F5FE96						
	CONSEGNATO CON DDT 331/B DEL 07/03/2014						
	** 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 riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina.						
	**********						

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12695
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. PP.RR. SINISTRI
RAG Uficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

00.2002.00056

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 obblichi di legge (675/96 privacy).

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

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

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

NEOPLAN MAN

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

NOTE:

Bellizzi srl

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	2

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	958	26/05/14

COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ.
			01

RIFERIMENTO ORDINE

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

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

1602
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 25/07/14

SPESE ACCESSORIE

TRASPORTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

CAUSALE DEL TRASPORTO

N. COLLI | PESO | PORTO

DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI E VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 obblichi di legge (675/96 privacy).

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

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

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

NEOPLAN MAN

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 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 25 GIU. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 24/9/14

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 26/02/14

DATA 28/08/14	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

NOTE:

prot. **11244** /UT

Lavoro n° 62

Taranto, lì 23.05.2014

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

OGGETTO: BUS 625 – installazione pedana manuale . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z990F5FE96

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

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00140330733

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

N. 178 **del** 27/02/2014

a mezzo:
☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Sig. Bellizzi
Bari

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI
Ids 9

CAUSALE DEL TRASPORTO: Lavori
VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Decalcomania n. 625	
	Strisce stradali	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A vista	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 27/02/14 ORA 11:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Grafiche Gelli 651203033

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 5, comma 2 del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

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

BELLIZZI s.r.l.

MAN

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. 331/B del 07/03/2014

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Riparazione

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Autobus Renault mod. 625	
	Targato: EM429PE Km. 25317	
	· Sostituzione e montaggio pedana disabili manuale; controlli generali	
	· Vs. ddt. 178 del 27.02.2014	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Autobus	01			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
		Alessandro Carretta
Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ cessionario	DATA 08/03/14 ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE Alessandro Carretta
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI: Segue fattura	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

51386 OK

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 625 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Bellotti

LAVORO: Installazione pedana mensole

FATT. N. 358 data 26/05/14

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

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1244 data 23/05/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 128 data 22/02/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 331/B data 07/03/14 ; 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

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	FOGLIO N.
FATTURA	1

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	975	28/05/14

COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ.
			01

RIFERIMENTO ORDINE: VS. DDT N° 380 DEL 08/05/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: ES005YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 629

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
**********	*Rif. int. n. 95/45187 del 28/05/14*						
	Ord: UL201400271 Ora: 08:56:04						
	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
	POTOCOLLO 10488/UT DEL 12/05/2014						
	LAVORO N°30 PROCEDURA 2/A						
	CIG:Z660F25442						
	CONSEGNATO CON DDT 719/B DEL 21/05/2014						
	** 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 riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina.						
	**********						
	* IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA *						

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1269/1
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. / PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
UTU Ufficio Utenza ☐

00,2002,00061

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	FOGLIO N.
FATTURA	2

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	975	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. *						
	**********						

1603
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	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI E VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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

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

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

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

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

Bellizzi srl

MAN

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)

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 APPOGGIO	N. DOCUMENTO: 975	DATA DOCUMENTO: 28/05/14
						COD. MAGAZ. 01

RIFERIMENTO ORDINE: VS. DDT N° 380 DEL 08/05/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: ES005YK – AUTOBUS RENAULT MATR. 629

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
	********** Rif. int. n. 95/45187 del 28/05/14						
	Ord: UL201400271 Ora: 08:56:04						
	PEDANA DISABILI;						
09909399631	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
	POTOCOLLO 10488/UT DEL 12/05/2014						
	LAVORO N°30 PROCEDURA 2/A						
	CIG:Z660F25442						
	CONSEGNATO CON DDT 719/B DEL 21/05/2014						
	** 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 riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina.						
	**********						
	* IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA *						

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1269/1
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. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STU Staff Qualità ☐

00,2002,00061

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

NOTE:

Bellizzi srl

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

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

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	2
					N. DOCUMENTO: 975	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. *						
	**********						
					1603		
					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	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO
VETTORE	DITTA RESIDENZA E DOMICILIO		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE

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

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

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

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

NEOPLAN MAN

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 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	FIRMA DEL RESPONSABILE
25 GIU. 2014	24/9/14

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
28-10-14	

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 28/07/14

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
29/08/14	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

prot. **10488 /**UT

Lavoro n° 30

Taranto, lì 12.05.2014

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

OGGETTO: BUS 629 – installazione pedana manuale . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z660F25442

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

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.

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti,657
Tel. 0997735561 Fax 0997794247
P. IVA 00146350733

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

N. 380 del 08/02/16

a mezzo: ☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

Villa Delli Ub.

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

1337

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	Lavori [illegible] n. 623	
	[illegible] n.c.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A Vista | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE €

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 08/02/16 ORA 11h30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Duplex 6512D3033

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

3

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

BELLIZZI s.r.l.

MANI

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. 719/B del 21/05/2014

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

A.MAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO (TA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Riparazione

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	Autobus Renault mod. 629	
	Targato: ES 005 YK Km. 70294	
	Vs. ord. n. 380 del 08.05.2014 -	
	Installazione pedana di salita manuale; Manutenzione valvola + Disinfezione impianto A/C; Riparazione impianto elettrico e luci	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Autobus	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente ~~cessionario~~ — DATA 21/05/14 — ORA 15:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE: Torsello

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI: Segue fattura — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO: Torsello

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.

2

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 628 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pellizzari

LAVORO: Installazione pedane manuali

FATT. N. 975 data 28/05/14

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. 380 data 08/05/14 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 719/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'.....

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12812

del 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. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Bellizzi srl

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

13 GIU. 2014

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	1

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	977	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
**********	***** Rif. int. n. 95/45189 del 29/05/14						
0168360.46V	FORNITURA MOTORI COMPLETI REVISIONATI IVECO 8360.46V MATRICOLE:186350/419736/359304 CONTRATTO GARA 007/2014 MOTORE COMPLETO REVISIONATO A SALDO ORDINE MA000266 DEL 26/05/2014 CIG:5640321C1F CONSEGNATO CON DDT 384 DEL 29/05/2014 A FRONTE DEL MANCATO RESO DEI MOTORI TOL TO D'OPERA ENTRO 15 GG.VI SARANNO ADDEBI TATI EURO 1.500,00 + IVA PER OGNI MOTORE ** 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-	NR	3,000	8.500,00		25.500,00	22

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 obblichi 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

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	2

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	977	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
	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. * **********						

1635
23 GIU. 2014

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
25.500,00	22	5.610,00	25.500,00	25.500,00	5.610,00	31.110,00

SPESE INCASSO

SCADENZE 31.110,00 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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12812

del 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. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Bellizzi srl

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

13 GIU. 2014

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	1

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	977	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
**********	***** *Rif. int. n. 95/45189 del 29/05/14*						
	FORNITURA MOTORI COMPLETI REVISIONATI						
	IVECO 8360.46V						
	MATRICOLE:186350/419736/359304						
	CONTRATTO GARA 007/2014						
0168360.46V	MOTORE COMPLETO REVISIONATO	NR	3,000	8.500,00		25.500,00	22
	A SALDO ORDINE MA000266 DEL 26/05/2014						
	CIG:5640321C1F						
	CONSEGNATO CON DDT 384 DEL 29/05/2014						
	A FRONTE DEL MANCATO RESO DEI MOTORI TOL						
	TO D'OPERA ENTRO 15 GG.VI SARANNO ADDEBI						
	TATI EURO 1.500,00 + IVA PER OGNI MOTORE						
	** 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-						

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 obblichi di legge (675/96 privacy).

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

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

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

NEOPLAN MAN

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

Conferimento del ..... Prot. .....

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

DATA	FIRMA

NOTE:

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	2

CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
1551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	977	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
	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. * **********						

1635
23 GIU. 2014

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
25.500,00	22	5.610,00	25.500,00	25.500,00	5.610,00	31.110,00

SPESE INCASSO

SCADENZE 31.110,00 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 obblichi di legge (675/96 privacy).

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

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

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

NEOPLAN MAN

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 125 del 18/04/14

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
25 GIU. 2014	24/8/14

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

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 29/07/14

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
30/08/14	

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:

MOD. ORD1

Azienda Mobilità Area Taranto SpA **Via Cesare Battisti, 657** **74100 Taranto** **Codice Fiscale e Partita Iva** **00146330733**	BELLIZZI S.r.l. viale T. Columbo, 29 70132 BARI BA Fax: 0805050902 P.I. 04612880726

Ordine	**Contratto** Gara 007/2014 **Provv. Aut.** Delib. 25 del 18/04/2014	**Data Doc.** 26/05/2014	**Numero Doc.** MA000266	**Pag.** 1

Causale: AS@ Acquisti scorte **Termini di consegna**
Commento:
Indirizzo Spedizione: SEDE
Trasporto a cura del: **Pagamento:** RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
CIG: 5640321C1F

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
00963832	IVECO8360.46V	FII	MOTORE COMPL.REVISIONATO IVECO 8360.46V	NR	3	8.500,0000		25.500,00

I materiali ord.ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.
Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausula contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA		€ 25.500,00	€ 5.610,00	€ 31.110,00
		Totali	€ 25.500,00	€ 5.610,00	€ 31.110,00

Firme

Il compilatore *Resp. unità A.C.* *Direttore Tecnico* *Direttore Generale* *PRESIDENTE*

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. _____ TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DIT Bellizzi

LA

F

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

BELLIZZI S.r.l.
BOSCH Service
70123 BARI - Via T. Columbo, 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. 384 del 29.05.2014

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SpA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

FORNITURA

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
03	MOTORE COMPLETO REVISIONATO IVECO RIF. 8360.46V MATRICOLE: 186350 419736 / 359304	
	CONTRATTO GARA 007/2014	
	VS. ORDINE MA000266 DEL 16.05.2014	
	CIG 5640321C1F	
	NB SI ALLEGANO I CERTIFICATI DI GARANZIA PER OGNI MOTORE	
	A FRONTE DEL MANCATO RESO DEI MOTORI TOLTI DI OPERA ENTRO 15 GG, SARANNO ADDEBITATI EURO 1500,00 + IVA PER OGNI MOTORE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A VISTA — N. COLLI: 03 — PESO KG — PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente ~~cessionario~~ — DATA 29.05.14 — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI: SEGUE FATTURA — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

1

- 611 -

...opra riportata,

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

BELLIZZI s.r.l.

BOSCH Service

70123 BARI - Via T. Columbo, 29
Tel. (080) 5058296 pbx
Fax (080) 5050902
P. IVA 04612680726

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 384 del 29/05/2014

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SpA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: FORNITURA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
03	MOTORE COMPLETO REVISIONATO IVECO	
	RIF. 8360.46V MATRICOLE: 186350 /	
	419736 / 359304	
	CONTRATTO GARA 007/2014	
	VS. ORDINE MA000266 DEL 16.05.2014	
	CIG: 5640321C1F	
	N.B. SI ALLEGANO I CERTIFICATI DI GARANZIA	
	PER OGNI MOTORE.	
	A FRONTE DEL MANCATO RESO DEI MOTORI TOLTO	
	DI OPERA ENTRO 15 GG., VI SARANNO ADDEBITATI	
	EURO 1500,00 + IVA PER OGNI MOTORE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	03			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente ~~cessionario~~ — DATA 29/05/14 — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI: SEGUE FATTURA

NUMERO PROGRESSIVO (1) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

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 aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. _____ TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: Bellotti

LAVORO: Fornitura di n° 3 motori tipo 8360.46V (Mandati in Ars 610 - 611 - 618)

FATT. N. 977 data 23/05/14

Nota Uff. Acquisti N. 13276 data 26/06/14

Delibera N. 25 data 18/04/14

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

Ord. lavori MA 000266 N. _____ data 26/05/14 ; N. _____ data _____

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

DDT ~~andata~~ consegna N. 384 data 23/05/14 N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____ ; 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:

€ 25500,00 *oltre IVA* € 5610,00 *Tot.* € 31.110,00
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/08/14

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

IL CAPO UNITA'.....

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12699
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. PP.RR. 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	FOGLIO N.
FATTURA	1

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	978	29/05/14

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. 95/45190 del 29/05/14						
	Ord: UL201400274 Ora: 12:03:07						
	MANUTENZIONE IMPIANTO A/C						
072 50002292	CUSCINETTO KIT ELETTROFRIZIONE	NR	1,000	280,00	30	196,00	22
072 20215076	ORIFICIO FLICA	NR	2,000	26,10	30	36,54	22
0165006153148	SUPPORTO COMPRESSORE A/C	NR	2,000	167,00	30	233,80	22
0168000000690	PREMISTOPPA = 72. 40460187	NR	1,000	505,00	30	353,50	22
0165006234769	KIT CINGHIE	NR	1,000	402,00	30	281,40	22
077181015I	SANIFICATORE ARIA	NR	2,000	30,72	20	49,15	22
027 6026538	TRACCIANTE A.C.	NR	2,000	9,00	30	12,60	22
MAN 1	SPESE DI RIPARAZIONE	HR	4,400	25,00		110,00	22
MAN 2	MANUTENZIONE ORDINARIA IMPIANTO A/C	NR	1,000	550,00		550,00	22
MAN 3	SMALTIMENTO RIFIUTI	NR	1,000	14,60		14,60	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	27,41		27,41	22
	- SOST. PREMISTOPPA COMPRESSORE;						
	- SOST. CUSCINETTO PULEGGIA ELETTROFR.;						
	- SOST. SUPPORTI COMPRESSORE;						
	- ST/RT VALVOLA FLICA PER SOST. ORIFICIO						
	- SOST. E CONTROLLO TENSIONE CINGHIA;						
	PROT.11894/UT DEL 28/05/2014						
	LAVORO N°76 PROCEDURA 2/A						
	CIG:ZC90F6E23F						
	CONSEGNATO CON DDT 720/B DEL 21/05/2014						

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO

SPESE INCASSO | SCADENZE
SPESE ACCESSORIE

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

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

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

Tel. +39 080 9146242
Fax +39 080 9179410
E-mail: info@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	FOGLIO N.
FATTURA	2

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	978	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
	** GARANZIA QUALITA' 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. ********** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA * * L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN * * BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. * **********						

1592
19 GIU. 2014

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
1.865,00	22	410,30	1.865,00	1.865,00	410,30	2.275,30

SPESE INCASSO

SCADENZE 2.275,30 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

TMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12699
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. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

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

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO: FATTURA | FOGLIO N.: 1

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	978	29/05/14

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. 95/45190 del 29/05/14*						
	Ord: UL201400274 Ora: 12:03:07						
	MANUTENZIONE IMPIANTO A/C						
072 50002292	CUSCINETTO KIT ELETTROFRIZIONE	NR	1,000	280,00	30	196,00	22
072 20215076	ORIFICIO FLICA	NR	2,000	26,10	30	36,54	22
0165006153148	SUPPORTO COMPRESSORE A/C	NR	2,000	167,00	30	233,80	22
0168000000690	PREMISTOPPA = 72. 40460187	NR	1,000	505,00	30	353,50	22
0165006234769	KIT CINGHIE	NR	1,000	402,00	30	281,40	22
0771810151	SANIFICATORE ARIA	NR	2,000	30,72	20	49,15	22
027 6026538	TRACCIANTE A.C.	NR	2,000	9,00	30	12,60	22
MAN 1	SPESE DI RIPARAZIONE	HR	4,400	25,00		110,00	22
MAN 2	MANUTENZIONE ORDINARIA IMPIANTO A/C	NR	1,000	550,00		550,00	22
MAN 3	SMALTIMENTO RIFIUTI	NR	1,000	14,60		14,60	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	27,41		27,41	22
	- SOST. PREMISTOPPA COMPRESSORE;						
	- SOST. CUSCINETTO PULEGGIA ELETTROFR.;						
	- SOST. SUPPORTI COMPRESSORE;						
	- ST/RT VALVOLA FLICA PER SOST. ORIFICIO						
	- SOST. E CONTROLLO TENSIONE CINGHIA;						
	PROT.11894/UT DEL 28/05/2014						
	LAVORO N°76 PROCEDURA 2/A						
	CIG:ZC90F6E23F						
	CONSEGNATO CON DDT 720/B DEL 21/05/2014						

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO

SPESE INCASSO | SCADENZE
SPESE ACCESSORIE

TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	CAUSALE DEL TRASPORTO

N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO	ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI E VARIAZIONI | FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORE | DITTA RESIDENZA E DOMICILIO | DATA E ORA DEL RITIRO | FIRMA DEL VETTORE

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

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

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

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

NEOPLAN MAN

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

NOTE:

Bellizzi srl

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	2

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	978	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
	** GARANZIA QUALITA' 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. ********** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA * * L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN * * BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. * ********** 1592 19 GIU. 2014						

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
1.865,00	22	410,30	1.865,00	1.865,00	410,30	2.275,30

SPESE INCASSO

SPESE ACCESSORIE

SCADENZE: 2.275,30 28/07/14

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
VETTORE: DITTA RESIDENZA E DOMICILIO	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL VETTORE

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

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

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

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

NEOPLAN MAN

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 08

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 24/9/14

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 25/07/14

DATA 30/08/14	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

NOTE:

prot. 11894 /UT

Lavoro n° 76

Taranto, lì 28.05.2014

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

OGGETTO: BUS 627 – manutenzione impianto aria condizionata . PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZC90F6E23F

In relazione al vs. preventivo n. 347 dell'importo complessivo di € 1.865,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11337 del 26.05.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 1.865,00 + 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

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti,667
Tel. 0997735561 Fax 0997734247
P. IVA 00146030735

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 3800 del 04/05/2011

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA BELLI ALI
VIA DEI BUGANEVE 14
TODIGNO - BA

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

DEP

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI SUL 627

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	AUTOBUS AL DI 627 PER LAVORI TODIGNO DISTRICT E ARA CAPRIGLIA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A VISTA | N. COLLI: 1 | PESO KG | PORTO | TOTALE €

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 04/05/2011 — ORA 12:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO = — FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033

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

2

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

BELLIZZI s.r.l.

MAN

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. 720/8 del 24/05/2014

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

ATAT SPA
Via S. BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Riparo

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	Autobus Renault mod. 627 targato [illegible]	
	Vs. d.d.t. 558 del 09.05.2014	
	Installazione pedana [illegible] manuale; Trasformazione [illegible] frontaleria supporto AC; Riparazione [illegible] e [illegible]	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: Autobus
N. COLLI: 01
PESO KG:
PORTO:
TOTALE €

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente ~~cessionario~~ DATA 24/05/14 ORA 15:10 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI: Segue fattura

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

2

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA 53624 OK

BUS N. AZ. 627 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: Bellisti

LAVORO: Manutenzione impianto A.C.

FATT. N. 878 data 29/05/14

Nota Uff. Acquisti N. 13276 data 26/06/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 11894 data 28/05/14 ; N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. 720/B data 27/05/14 ; 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:

€ 1865,00 *oltre IVA* € 410,30 *Tot.* € 2275,30
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 16/06/14

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

IL CAPO UNITA'.....

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12700
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. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

12 GIU. 2014

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	1

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	979	29/05/14

COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ.
			01

RIFERIMENTO ORDINE	RIFERIMENTO AUTOVEICOLO
VS. DDT N° 388 DEL 09/05/2014	EM430PE - AUTOBUS RENAULT MATR. 627

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
**********	***** Rif. int. n. 95/45191 del 29/05/14						
	Ord: UL201400305 Ora: 14:42:59						
	LAVORAZIONI EXTRA NECESSARIE PER						
	LA MESSA IN EFFICIENZA DEL VEICOLO						
016 504282333	ALTERNATORE	NR	1,000	575,00	30	402,50	22
027 13929	LAMPADA	NR	8,000	1,01	30	5,66	22
027 13854	LAMPADINA	NR	4,000	1,88	30	5,26	22
027 13598	LAMPADINA	NR	4,000	1,55	30	4,34	22
027 13621	LAMPADA	NR	8,000	1,34	30	7,50	22
0080332204204	RELAIS	NR	2,000	17,00	30	23,80	22
027 1963	TELERUTTORE	NR	2,000	14,19	30	19,87	22
MAN 1	SPESE DI RIPARAZIONE	HR	12,000	25,00		300,00	22
MAN 2	SMALTIMENTO RIFIUTI	NR	1,000	6,15		6,15	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	11,92		11,92	22
	- PREPARAZIONE STAZIONE DIAGNOSTICA;						
	- DIAGNOSI IMPIANTI CON CANCELLAZIONE						
	MEMORIA GUASTI IN CENTRALINA;						
	- RICERCA/INDIVIDUAZIONE/ELIMINAZIONE						
	CORTO IMPIANTO ELETTRICO TELAIO;						
	- SOST. ALTERNATORE;						
	- RIP. IMP. LUCI CON SOST. LAMPADE;						
	- COLLAUDO VEICOLO SU STRADA.						
	PREVENTIVO N°348						

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	FOGLIO N.
FATTURA	2

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	979	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
	PROTOCOLLO N°11895/UT DEL 28/05/2014 LAVORO N°77 PROCEDURA 2/A CIG:Z530F6CF30 CONSEGNATO CON DDT 720/B DEL 21/05/2014 ** 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 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. * **********						

1591
19 GIU. 2014

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
787,00	22	173,14	787,00	787,00	173,14	960,14

SPESE INCASSO

SCADENZE: 960,14 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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12700
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. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Bellizzi srl

12 GIU. 2014

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	1

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	979	29/05/14

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. 95/45191 del 29/05/14						
	Ord: UL201400305 Ora: 14:42:59						
	LAVORAZIONI EXTRA NECESSARIE PER						
	LA MESSA IN EFFICIENZA DEL VEICOLO						
016 504282333	ALTERNATORE	NR	1,000	575,00	30	402,50	22
027 13929	LAMPADA	NR	8,000	1,01	30	5,66	22
027 13854	LAMPADINA	NR	4,000	1,88	30	5,26	22
027 13598	LAMPADINA	NR	4,000	1,55	30	4,34	22
027 13821	LAMPADA	NR	8,000	1,34	30	7,50	22
0080332204204	RELAIS	NR	2,000	17,00	30	23,80	22
027 1963	TELERUTTORE	NR	2,000	14,19	30	19,87	22
MAN 1	SPESE DI RIPARAZIONE	HR	12,000	25,00		300,00	22
MAN 2	SMALTIMENTO RIFIUTI	NR	1,000	6,15		6,15	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	11,92		11,92	22
	- PREPARAZIONE STAZIONE DIAGNOSTICA;						
	- DIAGNOSI IMPIANTI CON CANCELLAZIONE						
	MEMORIA GUASTI IN CENTRALINA;						
	- RICERCA/INDIVIDUAZIONE/ELIMINAZIONE						
	CORTO IMPIANTO ELETTRICO TELAIO;						
	- SOST. ALTERNATORE;						
	- RIP. IMP. LUCI CON SOST. LAMPADE;						
	- COLLAUDO VEICOLO SU STRADA.						
	PREVENTIVO N°348						

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

NOTE:

Bellizzi srl

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

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	2

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	979	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
	PROTOCOLLO N°11895/UT DEL 28/05/2014 LAVORO N°77 PROCEDURA 2/A CIG:Z530F6CF30 CONSEGNATO CON DDT 720/B DEL 21/05/2014 ** 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 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. * **********						

1591
19 GIU. 2014

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
787,00	22	173,14	787,00	787,00	173,14	960,14

SPESE INCASSO

SCADENZE: 960,14 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. e IVA 04612880726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale € 100.000,00 i.v.

NEOPLAN MAN

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 67 del 08

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 24/8/14

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 29/07/14

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 ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

NOTE:

prot. **11895** /UT

Lavoro n° 77

Taranto, lì 28.05.2014

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

OGGETTO: BUS 627 – ripristino funzionalità veicolo con sostituzione alternatore e varie lampade. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z530F6CF30

In relazione al vs. preventivo n. 348 dell'importo complessivo di € 787,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11332 del 26.05.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 787,00 + 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

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti,657
Tel. 0997734561 Fax 0997734247
P. IVA 00146383735

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 08.05.2014

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA BELLI
VIA DEI BUONAVENTURE 14
TRIGGIANO - BA -

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

DEP

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI BUS 627

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ n° 627 PER LAVORI TRIGGIANO DIVERSI E ARIA CONDIZIONATA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: ALISTA

N. COLLI	PESO KG	PORTO
1		

TOTALE €

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 08/05/2014 ORA 17:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Blasfelli 6512D3033

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

2

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

BELLIZZI s.r.l.

MAN

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. 720/B del 21/05/2014

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
Via S. BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Rimorchio

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	Autobus Renault mod. 627 telaio [illegible]	
	Vs. d.t. 588 del 09.05.2014	
	Sostituzione pedana di salita usurata; Manutenzione ordinaria + Sanificazione impianto A/C; Riparazione impianto elettrico e luci	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Autobus	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente ~~cessionario~~ DATA 21/05/14 ORA 15:10 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI: Segue fattura

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

2

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

53674 OK

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 627 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Belhadi

LAVORO: Ripristino funzionalità Veicolo con sostituzione alternatore e varie lampade

FATT. N. 878 data 23/05/14

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

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 11895 data 28/05/14 ; 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:

€ 782,00 *oltre IVA* € 177,14 *Tot.* € 960,14

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 16/06/14

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

IL CAPO UNITA'.....

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12698
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. PP.RR SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

Bellizzi srl

12 GIU. 2014

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	1

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	980	29/05/14

COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ.
			01

RIFERIMENTO ORDINE: VS. DDT N° 178 DEL 27/02/2014
RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: EM429PE - AUTOBUS RENAULT MATR. 625

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
**********	Rif. int. n. 95/45192 del 29/05/14						
	Ord: UL201400108 Ora: 17:02:45						
	CONTROLLI GENERALI						
027 13598	LAMPADINA	NR	4,000	1,55	30	4,34	22
027 13929	LAMPADA	NR	10,000	1,01	30	7,07	22
027 13821	LAMPADA	NR	6,000	1,34	30	5,63	22
027 13961	LAMPADA	NR	4,000	1,00	30	2,80	22
027 13258	LAMPADA H1 24V	NR	2,000	12,60	30	17,64	22
0080332204203	RELAIS	NR	1,000	13,50	30	9,45	22
01092005W30	OLIO RUBIA TIR 5W30	LT	10,000	9,72	20	77,76	22
010ATF220	OLIO IDRAULICO	LT	6,000	11,98	20	57,50	22
016 504106749	TENDICINGHIA	NR	1,000	197,00	30	137,90	22
016 504106751	TENDICINGHIA	NR	1,000	135,00	30	94,50	22
016 1908547	FILTRO GASOLIO PS5989	NR	1,000	28,50	30	19,95	22
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
MAN 1	SPESE DI RIPARAZIONE	HR	8,400	25,00		210,00	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	36,34		36,34	22
	- PREPARAZIONE STAZIONE EASY;						
	- DIAGNOSI IMPIANTI CON CANCELLAZIONE						
	MEMORIA GUASTI IN CENTRALINA;						
	- RIP. IMP. LUCI CON SOST. LAMPADE;						
	- ELIMINAZIONE CORTOCIRCUITO CON						

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	FOGLIO N.
FATTURA	2

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	980	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
	SOSTITUZIONE DEI RELE'; - SOST. SUPPORTO FILTRO COMBUSTIBILE - SOST. PRE-FILTRO COMBUSTIBILE; - SPURGO IMPIANTO COMBUSTIBILE; - SOST. TENDICINGHIA; - CONTROLLO TENSIONE E ALLINEAMENTO CINGHIE; - COLLAUDO VEICOLO SU STRADA. PREVENTIVO N°197/14 PROTOCOLLO 11896/UT DEL 28/05/2014 LAVORO N°78 PROCEDURA 2/A CIG:Z9D0F6E227 CONSEGNATO CON DDT 331/B DEL 07/03/14 ** 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-						

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

SPESE INCASSO	SCADENZE
SPESE ACCESSORIE	

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

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

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

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

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

Bellizzi srl

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	3

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	980	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
	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. * **********						

1593
19 GIU. 2014

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
862,00	22	189,64	862,00	862,00	189,64	1.051,64

SPESE INCASSO

SPESE ACCESSORIE

SCADENZE
1.051,64 28/07/14

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

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 obblichi 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. 12698
del 11 GIU. 2014

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 ☐
STQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

Bellizzi srl

12 GIU. 2014

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	1

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	980	29/05/14

COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO	COD MAGAZ.
			01

RIFERIMENTO ORDINE: VS. DDT N° 178 DEL 27/02/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: EM429PE - AUTOBUS RENAULT MATR. 625

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
**********	***** Rif. int. n. 95/45192 del 29/05/14						
	Ord: UL201400108 Ora: 17:02:45						
	CONTROLLI GENERALI						
027 13598	LAMPADINA	NR	4,000	1,55	30	4,34	22
027 13929	LAMPADA	NR	10,000	1,01	30	7,07	22
027 13821	LAMPADA	NR	6,000	1,34	30	5,63	22
027 13961	LAMPADA	NR	4,000	1,00	30	2,80	22
027 13258	LAMPADA H1 24V	NR	2,000	12,60	30	17,64	22
0080332204203	RELAIS	NR	1,000	13,50	30	9,45	22
01092005W30	OLIO RUBIA TIR 5W30	LT	10,000	9,72	20	77,76	22
010ATF220	OLIO IDRAULICO	LT	6,000	11,98	20	57,50	22
016 504106749	TENDICINGHIA	NR	1,000	197,00	30	137,90	22
016 504106751	TENDICINGHIA	NR	1,000	135,00	30	94,50	22
016 1908547	FILTRO GASOLIO PS5989	NR	1,000	28,50	30	19,95	22
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
MAN 1	SPESE DI RIPARAZIONE	HR	8,400	25,00		210,00	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	36,34		36,34	22
	- PREPARAZIONE STAZIONE EASY;						
	- DIAGNOSI IMPIANTI CON CANCELLAZIONE						
	MEMORIA GUASTI IN CENTRALINA;						
	- RIP. IMP. LUCI CON SOST. LAMPADE;						
	- ELIMINAZIONE CORTOCIRCUITO CON						

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

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

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

NEOPLAN MAN

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 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	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

NOTE:

Bellizzi srl

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	2

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	980	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
	SOSTITUZIONE DEI RELE'; - SOST. SUPPORTO FILTRO COMBUSTIBILE - SOST. PRE-FILTRO COMBUSTIBILE; - SPURGO IMPIANTO COMBUSTIBILE; - SOST. TENDICINGHIA; - CONTROLLO TENSIONE E ALLINEAMENTO CINGHIE; - COLLAUDO VEICOLO SU STRADA. PREVENTIVO N°197/14 PROTOCOLLO 11896/UT DEL 28/05/2014 LAVORO N°78 PROCEDURA 2/A CIG:Z9D0F6E227 CONSEGNATO CON DDT 331/B DEL 07/03/14 ** 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-						

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 obblichi di legge (675/96 privacy).

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

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

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

NEOPLAN MAN

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

NOTE:

Bellizzi srl

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	3

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	980	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
	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. * **********						

1593
19 GIU. 2014

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
862,00	22	189,64	862,00	862,00	189,64	1.051,64

SPESE INCASSO

SPESE ACCESSORIE

SCADENZE
1.051,64 28/07/14

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

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 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 25 GIU. 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 24/9/14

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 28/08/14

DATA 28/08/14	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

NOTE:

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

51386 OK

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 625 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Bellitti

LAVORO: Ripristino funzionalità veicolo con sostituzione tubi e supporto filtro

FATT. N. 880 data 29/05/14 sostituzione filtro gasolio e sonde lampade

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

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 11886 data 28/05/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 178 data 27/02/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 331/B data 07/03/14; 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:

€ 862,00 *oltre IVA* € 189,64 *Tot.* € 1051,64

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 16/06/14

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

IL CAPO UNITA'.....

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

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. 178 del 27.02.2011

a mezzo:
☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Sig. Mr Bellizzi
BARI

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI

VS. ORD. N.. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Autobus n. 625	
	gestione disabili	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A vista	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 27/02/11 ORA 12:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 651203033

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

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. - 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).

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

BELLIZZI s.r.l.

MAN

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. 331/B del 07/03/2014

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO (TA)

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

1 DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Riparazione

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Autobus Renault mat. 625	
	Targato: EM429PE Km. 253/17	
	· Sostituzione e montaggio pedana disabili manuale; controlli generali	
	· Vs. ddt. 178 del 27.02.2014	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Autobus	01			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
		Alessandro Conte

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ cessionario

DATA 08/03/14 ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE Alessandro Conte

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI: Segue fattura

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

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 aggiunta a quella di cui alla lettera A).

prot. **11896** /UT

Lavoro n° 78

Taranto, lì 28.05.2014

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

OGGETTO: BUS 625 – ripristino funzionalità veicolo con sostituzione N. 2 tendicinghie, supporto filtro gasolio, filtro gasolio e varie lampade. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z9D0F6E227

In relazione al vs. preventivo n. 197 dell'importo complessivo di € 862,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 7285 del 24.03.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 862,00 + 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

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12705
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. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Bellizzi srl

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE
12 GIU. 2014

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	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	982	29/05/14

COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ.
			01

RIFERIMENTO ORDINE: VS. DDT N° 380 DEL 08/05/2014
RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: ES005YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 629

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
**********	***** Rif. int. n. 95/45194 del 29/05/14						
	Ord: UL201400307 Ora: 16:53:20						
	LAVORI EXTRA NECESSARI PER LA MESSA IN						
	ESERCIZIO DEL VEICOLO.						
027 13929	LAMPADA	NR	6,000	1,01	30	4,24	22
027 13498	LAMPADA	NR	2,000	1,95	30	2,73	22
027 13821	LAMPADA	NR	6,000	1,34	30	5,63	22
027 13598	LAMPADINA	NR	4,000	1,55	30	4,34	22
0080332204203	RELAIS	NR	2,000	13,50	30	18,90	22
0657970202252	BATTERIA 07.97020-2252	NR	2,000	245,00		490,00	22
MAN 1	SPESE DI RIPARAZIONE	HR	6,800	25,00		170,00	22
MAN 2	SMALTIMENTO RIFIUTI	NR	1,000	5,55		5,55	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	10,61		10,61	22
	- PREPARAZIONE STAZIONE DIAGNOSTICA;						
	- DIAGNOSI IMPIANTI CON CANCELLAZIONE						
	MEMORIA GUASTI IN CENTRALINA;						
	- RIP. IMP. LUCI CON SOST. LAMPADE;						
	- SOST. BATTERIE;						
	- COLLAUDO VEICOLO SU STRADA.						
	PREVENTIVO N° 350/14						
	PROTOCOLLO N°11898/UT DEL 28/05/2014						
	LAVORO N°80 PROCEDURA 2/A						
	CIG:ZCF0F6CF46						

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	FOGLIO N.
FATTURA	2

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	982	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
	CONSEGNATO CON DDT 719/B DEL 21/05/2014 ** 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 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. * **********						

1586
18 GIU. 2014

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
712,00	22	156,64	712,00	712,00	156,64	868,64

SPESE INCASSO

SPESE ACCESSORIE

SCADENZE
868,64 28/07/14

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
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.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12705

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. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

Bellizzi srl

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

12 GIU. 2014

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	1

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	982	29/05/14

COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ.
			01

RIFERIMENTO ORDINE
VS. DDT N° 380 DEL 08/05/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO
ES005YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 629

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
**********	***** Rif. int. n. 95/45194 del 29/05/14						
	Ord: UL201400307 Ora: 16:53:20						
	LAVORI EXTRA NECESSARI PER LA MESSA IN						
	ESERCIZIO DEL VEICOLO.						
027 13929	LAMPADA	NR	6,000	1,01	30	4,24	22
027 13498	LAMPADA	NR	2,000	1,95	30	2,73	22
027 13821	LAMPADA	NR	6,000	1,34	30	5,63	22
027 13598	LAMPADINA	NR	4,000	1,55	30	4,34	22
0080332204203	RELAIS	NR	2,000	13,50	30	18,90	22
0657970202252	BATTERIA 07.97020-2252	NR	2,000	245,00		490,00	22
MAN 1	SPESE DI RIPARAZIONE	HR	6,800	25,00		170,00	22
MAN 2	SMALTIMENTO RIFIUTI	NR	1,000	5,55		5,55	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	10,61		10,61	22
	- PREPARAZIONE STAZIONE DIAGNOSTICA;						
	- DIAGNOSI IMPIANTI CON CANCELLAZIONE						
	MEMORIA GUASTI IN CENTRALINA;						
	- RIP. IMP. LUCI CON SOST. LAMPADE;						
	- SOST. BATTERIE;						
	- COLLAUDO VEICOLO SU STRADA.						
	PREVENTIVO N° 350/14						
	PROTOCOLLO N°11898/UT DEL 28/05/2014						
	LAVORO N°80 PROCEDURA 2/A						
	CIG:ZCF0F6CF46						

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

Conferimento del ..... Prot. .....

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

DATA	FIRMA

NOTE:

MAN

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

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	2

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733	00146330733	114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	982	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
	CONSEGNATO CON DDT 719/B DEL 21/05/2014 ** 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 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. * **********						

1586
18 GIU. 2014

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
712,00	22	156,64	712,00	712,00	156,64	868,64

SPESE INCASSO	SCADENZE
	868,64 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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 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 GIU 2014	FIRMA DEL RESPONSABILE 11/9/14

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 28/07/14

DATA 28/07/14	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Conferimento del ..... Prot. .....

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

DATA	FIRMA

prot. **11898** /UT

Lavoro n° 80

Taranto, lì 28.05.2014

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

OGGETTO: BUS 629 – ripristino impianto elettrico con sostituzione batterie e luci. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZCF0F6CF46

In relazione al vs. preventivo n. 350 dell'importo complessivo di € 712,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11330 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 € 712,00 + 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 Maticchecchia

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

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. 719/B del 21 05 2014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

A. MAT. SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARSUTO (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Rimato

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Autobus Renault mod. 629	
	Targato: ES 005 YK Km. 70294	
	Vs. ord. n. 380 del 08.05.2014	
	Installazione pedana di salita manuale; Manutenzione motore + Disincrostazione impianto A/C; Riparazione impianto elettrico e luci	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Autobus	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / ~~cessionario~~ — DATA 21/05/14 — ORA 15:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE: Tarsu

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI: Segue Fattura — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO: Tarsu

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.

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 aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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.

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti,657
Tel. 099/73581 Fax 099/7794247
P. IVA 00148530733

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

N. 380 del 08/05/2016

a mezzo: ☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

Villa Delle Ginestre

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

1/2/7

CAUSALE DEL TRASPORTO

lavori

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
	[illegible] n. 629	
	[illegible] n.c.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A Vista

N. COLLI | PESO KG | PORTO

TOTALE €

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 05/05/16 ORA 11:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (1) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufalli 6512D3033

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

3

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 628 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Bellizzi

LAVORO: Riparazione impianto elettrico (sostituzione batterie e luci)

FATT. N. 988 data 29/05/14

Nota Uff. Acquisti N. 13805 data 29/06/14

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 14858 data 28/05/14 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 380 data 08/05/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 713/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:

€ 712,00 *oltre IVA* € 156,64 *Tot.* € 868,64

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 16/06/14

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

IL CAPO UNITA'.....