



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

T. 100/15

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 232

BELLIZZI S.R.L.

MANUT. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	232	26/02/2015			€ 3.476,27

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

viale T. Columbo, 29

70132 BARI (BA)

Partita IVA: 04612880726

CC 03.18;246.469

DICONSI EURO: tremilaquattrocentosettantasei,27

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT89S0103004016000061949306

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS AZ.629

PAGAMENTO FATTURE N.

1224 CIG 3392663213, 1341 CIG 3392663213, 1459 CIG Z591063745,
1460 CIG ZBB1063736, 1461 CIG Z35106375AF

IMPORTO LORDO	€	3.476,27
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.476,27



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	3.476,27	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	
	DISPONIBILITA'	€	0,00	
ESTREMI DELIBERA				
5/12 - 63/09				

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT89S0103004016000061949306

NR.SCT: 72959863 CRO: 29543797211

DATA ORDINE: 03.03.2015

TRANSACTION ID: 2954379721101030481580115800IT

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 : 03.03.2015

IMPORTO: 3.476,27

NOTE: CIG 3392663213 FT 1224-1341 CIG Z5

MANDATO NUM. 232

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	232	26/02/2015			€ 3.476,27

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

BELLIZZI S.r.l.

viale T. Columbo, 29

70132 BARI (BA)

Partita IVA: 04612880726

CC 03.18;246.469

DICONSI EURO: tremilaquattrocentosettantasei,27

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT89S0103004016000061949306

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS AZ.629

PAGAMENTO FATTURE N.

1224 CIG 3392663213, 1341 CIG 3392663213, 1459 CIG Z591063745,
1460 CIG ZBB1063736, 1461 CIG Z35106375AF

IMPORTO LORDO	€	3.476,27
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.476,27

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 3.476,27	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
5/12 - 63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Prot. n.

15725
28 Lug. 2014

Bellizzi srl

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

18 AGO. 2014



SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

FOGLIO N.

1

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 1224	DATA DOCUMENTO 07/07/14
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. 95/45365 del 07/07/14							
068D043535	FORNITURA RICAMBI TUBO FLESSIBILE A SALDO ORDINE N°MA000173 DEL 02/04/2014 CIG:3392663213 CONSEGNATO CON DDT 488 DEL 03/07/2014 ** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. ***** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA * * L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN * * BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. * *****	NR	3,000	200,00	30	420,00	22

2169
27 AGO, 2014

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
420,00	22	92,40	420,00	420,00	92,40	512,40
			SPESE INCASSO	SCADENZE		
				512,40	5/09/14	
			SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	
					FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO	
DITTA RESIDENZA E DOMICILIO			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	
VETTORE						

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

Prot. n.

15725
28 Lug. 2014

Bellizzi srl

del

AD Amm.re Delegato ☐

DG Direttore Generale ☐

DA Direttore Amministrativo ☐

DT Direttore Tecnico ☐

UAP Appalti / Contratti ☐

UCM Commerciale / Marketing ☐

UCB Contabilità Bilancio ☐

UES Esercizio / Sesta ☐

UIS Informatica / Statistica ☐

UMT Manutenzione / Tecnica ☐

URU Risorse Umane ☐

UAG Affari Gen. PRRR 3MINSTR ☐

RAG Ufficio Ragioneria ☐

STQ Staff Qualità ☐

18 AGO. 2014



SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

FOGLIO N.

1

FATTURA				1		
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 1224	DATA DOCUMENTO 07/07/14
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. 95/45365 del 07/07/14						
0680043535	FORNITURA RICAMBI TUBO FLESSIBILE A SALDO ORDINE N°MA000173 DEL 02/04/2014 CIG:3392663213 CONSEGNATO CON DDT 488 DEL 03/07/2014 ** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. ***** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA * * L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN * * BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. * *****	NR	3,000	200,00	30	420,00	22

2169
27 AGO. 2014

IMPONIBILE	420,00	AL IVA	22	IMPORTO IVA	92,40	NETTO MERCE	420,00	TOTALE IMPONIBILE	420,00	TOTALE IVA	92,40	TOTALE DOCUMENTO	512,40
						SPESA INCASSO	SCADENZE	512,40 5/09/14					
						SPESA ACCESSORIE							
TRASPORTO						ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				CAUSALE DEL TRASPORTO			
N. COLLI	PESO	PORTO				DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO		FIRMA DEL CONDUCENTE			
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI										FIRMA DEL DESTINATARIO			
VETTORE	DITTA RESIDENZA E DOMICILIO					DATA E ORA DEL RITIRO				FIRMA DEL VETTORE			

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 5 del 12

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA 29 AGO. 2014 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

07/10/2014

Firma

Firma

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 29 AGO. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

27-02-2015

Firma

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

cig	ditta	DDT	DATA DOC.	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	UM	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Quantita Ord.	Tot q. ric parziale	Differenza	Fatt. n.	Data Fattura
3392663213	BELLIZZI S.r.l.	488	07/04/2014	MA000166	00004147	RADIATORE ACQUA M 231	PZ	€ 1.796,00	€ 538,80	€ 1.257,20	€ 276,58	€ 1.533,78	30,00%	1		1	688	11/04/14
3392663213	BELLIZZI S.r.l.	488	03/07/2014	MA000173	00004492	TUBO FLESSIBILE SCARICO M 231	PZ	€ 200,00	€ 180,00	€ 420,00	€ 92,40	€ 512,40	30,00%	3			1224	07/07/14
Totale									€ 718,80	€ 1.677,20	€ 368,98	€ 2.046,18						




Prot. n.

16631
07 AGO. 2014

Bellizzi srl

del
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direzione 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 Affar. Gen. PRR SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

18 AGO. 2014



SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

FOGLIO N.

1

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	N. DOCUMENTO 1341	DATA DOCUMENTO 24/07/14
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. 95/45462 del 24/07/14							
068M04254271	FORNITURA RICAMBI CURVA COLLETTORE IN CONTO ORDINE MA000734 DEL 09/12/2013 CONSEGNATO CON DDT 546 DEL 24/07/2014	NR	1,000	179,00	30	125,30	22
068D089119	PEDALE ACCELERATORE A SALDO ORDINE N°MA000350 DEL 03/07/2014 CONSEGNATO CON DDT 547 DEL 24/07/2014 CIG:3392663213	NR	1,000	812,00	30	568,40	22
068 0178966	VALVOLA A SALDO ORDINE MA000356 DEL 07/07/2014 CONSEGNATO CON DDT 548 DEL 24/07/2014 CIG:3392663213	NR	10,000	48,50	30	339,50	22
** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa							

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

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

Bellizzi srl



SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO
FATTURA

FOGLIO N.
2

COD. CUENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D. F.	N. DOCUMENTO 1341	DATA DOCUMENTO 24/07/14
COD. AG.	NOME AGENTE			BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ. 01	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
	costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. ***** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA * * L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN * * BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. * *****						

R 24/8
24/9/14

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
1.033,20	22	227,30	1.033,20	1.033,20	227,30	1.260,50
			SPESE INCASSO	SCADENZE		
				1.260,50 22/09/14		
			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

Prot. n.

16631
07 AGO. 2014

Bellizzi srl

del

AD Amm. di Delegato ☐

DG Direzione 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 Amm. Di PARR SINISTRI ☐

RAG Ufficio Ragioneria ☐

STQ Staff Qualità ☐

18 AGO. 2014



SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96)
FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)TIPO DOCUMENTO
FATTURAFOGLIO N.
1

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	N. DOCUMENTO 1341	DATA DOCUMENTO 24/07/14
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. 95/45462 del 24/07/14						
068M04254271	FORNITURA RICAMBI CURVA COLLETTORE IN CONTO ORDINE MA000734 DEL 09/12/2013 CONSEGNA TO CON DDT 546 DEL 24/07/2014	NR	1,000	179,00	30	125,30	22
068D089119	PEDALE ACCELERATORE A SALDO ORDINE N°MA000350 DEL 03/07/2014 CONSEGNA TO CON DDT 547 DEL 24/07/2014 CIG: 3392663213	NR	1,000	812,00	30	568,40	22
068 0178966	VALVOLA A SALDO ORDINE MA000356 DEL 07/07/2014 CONSEGNA TO CON DDT 548 DEL 24/07/2014 CIG: 3392663213	NR	10,000	48,50	30	339,50	22
** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI. ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa							

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

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Dellib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Dellib. C.A. n. del

Dellib. C.A. n. del

Dellib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



SPETT.LE

AMAT AZ. MOBILITÀ AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 TARANTO

TA

DIVERSA DESTINAZIONE

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

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

FOGLIO N.

2

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE 00146330733	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF.BANC.60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 1341	DATA DOCUMENTO 24/07/14
COD. AG.	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO				COD. MAGAZ. 01
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	IVA
	costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina. ***** * IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA * * L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN * * BASE AL D.LGS. 231/02 PIU' SPESE. * *****						
P. 24/18 24/07/14							

IMPONIBILE 1.033,20	AL. IVA 22	IMPORTO IVA 227,30	NETTO MERCE 1.033,20	TOTALE IMPONIBILE 1.033,20	TOTALE IVA 227,30	TOTALE DOCUMENTO 1.260,50
			SPESE INCASSO SCADENZE 1.260,50 22/09/14			
			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.itC.F. o IVA 04612880728
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale € 100.000,00 i.v.

NEOPLAN

MAN

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 51 del 12

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA

03 OTT. 2014

L'ADDETTO AL RISCONTRO

[Firma]

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA

06/10/14

FIRMA

[Firma]

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

24 SET. 2014

FIRMA DEL RESPONSABILE

24 OTT 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA

27-02-2015

FIRMA

[Firma]

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA

[Firma]

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

Conferimento del Prot.

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

DATA

FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visto di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n.

del

Delib. C.A. n.

del

Delib. C.A. n.

del

Delib. C.A. n.

del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

BELLIZZI s.r.l.

70123 BARI * Via T. Columbo, 29
Tel. (080) 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. 546 del 24/07/2014

a mezzo:

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

A M A T SpA
VIA CESARE BATTISTI 654
71100 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

FORNITURA

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)												
<u>01</u>	<u>HAMCOTTO CONDOTTO M04254271</u> <u>IN CONTO VS. ORDINE MA 000734 DEL 9/12/13</u> <u>CIG: 339266343</u>													
A M A T S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006) <table border="1"> <tr> <td>Conformità/accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr> <tr> <td></td><td><u>25 LUG 2014</u></td><td><u>[Signature]</u></td></tr> <tr> <td>Presa in carico materiale conforme</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr> <tr> <td></td><td><u>29 LUG. 2014</u></td><td><u>Ufficio Magazzino</u> <u>il collaboratore d'ufficio</u> <u>Antonio PATTISTA</u></td></tr> </table>			Conformità/accettazione materiale	Data	Firma		<u>25 LUG 2014</u>	<u>[Signature]</u>	Presa in carico materiale conforme	Data	Firma		<u>29 LUG. 2014</u>	<u>Ufficio Magazzino</u> <u>il collaboratore d'ufficio</u> <u>Antonio PATTISTA</u>
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma												
	<u>25 LUG 2014</u>	<u>[Signature]</u>												
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma												
	<u>29 LUG. 2014</u>	<u>Ufficio Magazzino</u> <u>il collaboratore d'ufficio</u> <u>Antonio PATTISTA</u>												

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

SCATOLO

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

GLS

INTERPORTO RDDI

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

SE GUE FATTURA

1607CD33

VIAGGIA CON DOT 548

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale, 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 elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

BELLIZZI s.r.l.

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

BOSCH Service



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 567 del 24/07/2014

a mezzo:

☒ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

A M A T S.p.A.

VIA CESARE BATUSTI 654

74100

TARANTO

REM

CAUSALE DEL TRASPORTO

FORMITURA

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (M)						
01	PEDALE ACCELERATORE BOSCH A SALDO VS. ORDINE MA 000350 DEL 03/07/14 CIC 13392663213							
AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006) <table border="1"> <tr> <td>Conformità/accettazione materiale</td><td>Data <u>25 LUG. 2014</u></td><td>Firma <u>[Firma]</u></td></tr> <tr> <td>Presa in carico materiale conforme</td><td>Data <u>29 LUG. 2014</u></td><td>Firma <u>[Firma]</u></td></tr> </table>			Conformità/accettazione materiale	Data <u>25 LUG. 2014</u>	Firma <u>[Firma]</u>	Presa in carico materiale conforme	Data <u>29 LUG. 2014</u>	Firma <u>[Firma]</u>
Conformità/accettazione materiale	Data <u>25 LUG. 2014</u>	Firma <u>[Firma]</u>						
Presa in carico materiale conforme	Data <u>29 LUG. 2014</u>	Firma <u>[Firma]</u>						

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<u>SCATOLLO</u>	<u>01</u>		<u>FRANCO</u>	

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

GLS

INTERPORTO BARI

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

SEGUE FATTURA

1607CD33

VIAGGIA CON DAT 548

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

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

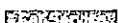
BELLIZZI s.r.l.

70123 BARI - Via T. Columbo, 29

Tel. (080) 5058295 pbx

Fax (080) 5050902

P. IVA 04612880726

**BOSCH
Service****DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 695 del 21.12.1996

N. 548 del 24.07.2014

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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

AMAT SpAVIA CESARE BATTISTI 657TarantoTarantoIDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

FORNITURA

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA												
<u>10</u>	<u>VALVOLA SCARICO RAPIDO 0148966</u>													
	<u>A SALDO VS. ORDINE MA 000356</u>													
	<u>DEL 07.07.14</u>													
	<u>CIG: 339206323</u>													
AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006) <table border="1"> <tr> <td>Conformità/accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr> <tr> <td></td><td><u>25.06.2014</u></td><td></td></tr> <tr> <td>Presa in carico materiale conforme</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td></tr> </table>			Conformità/accettazione materiale	Data	Firma		<u>25.06.2014</u>		Presa in carico materiale conforme	Data	Firma			
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma												
	<u>25.06.2014</u>													
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma												

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>SCARICO</u>	N. COLLI <u>01</u>	PESO KG <u>5</u>	PORTO <u>FRANCO</u>	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza <u>GLS</u>		DATA E ORA DEL RITIRO <u>24.07.14 15.00</u>		FIRME
INTER PORTO <u>BARI</u>				
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI <u>SEGUE FATTURA</u>		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - dichiarazione 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 quelle di cui alla lettera A).

cig	Riga ordinata	dtte	DDT	DATA REF.	DATA DOC.	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	UM		Val. Unit.	Imp. Sconto	Impossibile	Imposta	Totale	Perz. Sconto	Quantità Ord.	Tot. q. ric. previste	Differenza	Fatt. n.	Data fattura
3392663213	MA000734 MANICOTTO C BELLIZZI S.r.l.	546		29/07/2014	24/07/2014	MA000734	00004864	MANICOTTO CONDOTTO ASP M 231	PZ		1,00	€ 179,00	€ 53,70	€ 125,30	€ 27,57	€ 152,87	30,00%	4		1341	24/07/14
3392663213	MA000350 PEDALE ACC BELLIZZI S.r.l.	547		29/07/2014	24/07/2014	MA000350	00005246	PEDALE ACCELERATORE COMPLETO M AVANCITY	PZ		1,00	€ 812,00	€ 243,60	€ 568,40	€ 135,03	€ 693,43	30,00%	1		1341	24/07/14
3392663213	MA000356 VALVOLA SC BELLIZZI S.r.l.	548		29/07/2014	24/07/2014	MA000356	08190000	VALVOLA SCARICO RAPIDO	SR		10,00	€ 48,50	€ 339,50	€ 74,69	€ 414,19	30,00%	10		1341	24/07/14	
												Totale	€ 442,80	€ 1.033,30	€ 227,31	€ 1.368,51					



Prot. n.

18807
18 SET. 2014

Bellizzi srl

del

AD Amm.re Delegato ☐

DG Direttore Generale ☐

DA Direttore Amministrativo ☐

DT Direttore Tecnico ☐

UAP Appalti / Contratti ☐

UCM Commerciale / Marketing ☐

UCB Contabilità 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

1/1

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF.BANC.60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 1459	DATA DOCUMENTO 13/08/14
COD. AGENTE	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO				COD. MAGAZ. 1

RIFERIMENTO ORDINE

VS. RICHIESTA N.134987UT DEL 23/06/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

ES002YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 631

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	*** Rif. int. n. 95/45554 del 13/08/2014						
	VS. RICHIESTA N.134987UT DEL 23/06/2014						
	ES002YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 631						
	Ord: UL201400444 Ora: 11:08:08						
	INTERVENTO ESTERNO NS. TECNICO (1 UNIT?)						
	PER VERIFICA ANOMALIA IMPIANTO A/C						
MAN 1	RIMBORSO KM	HR	240,000	0,50		120,00	22
MAN 2	SPESE DI VIAGGIO (1 UNITA')	NR	3,000	24,00		72,00	22
072 2022082835	ELETTROVENTOLA	NR	1,000	92,00	30	64,40	22
MAN 35	GAS AC	NR	7,000	26,00	30	127,40	22
MAN 3	SPESE DI RIPARAZIONE	NR	4,000	25,00		100,00	22
	- VUOTO/CARICA/CONTROLLO FUGHE;						
	- SOSTITUZIONE ELETTROVENTOLA A/C						
	NS PREVENTIVO N.498/14						
	A SALDO VS ORDINE PROT.16422/UT DEL 05.08.2014						
	CIG.Z591063745						

** 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.

IMPONIBILE 483,80	AL. IVA 22	IMPORTO IVA 106,44	NETTO MERCE 483,80	TOTALE IMPONIBILE 483,80	TOTALE IVA 106,44	TOTALE DOCUMENTO 590,24
			SPESE INCASSO	SCADENZE 12/10/14		
			SPESE ACCESSORIE	590,24		
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N.COLLI 0	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO 13/08/14	ORA INIZIO TRASPORTO 14:21	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO	
VETTORE	DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO DEL VETTORE		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	

Condizioni Generali - La merce viaggia a rischio del Committente. Foro competente per tutte le contestazioni è Bari. I Vs. dati personali in ns. possesso verranno trattati solo per adempiere agli obblighi di legge (975/96 privacy).

DATA DI REGISTRAZIONE **15 OTT. 2014**

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

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

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

NEOPLAN

MAN

Prot. n.

18807
18 SET. 2014

Bellizzi srl



del

AD Amm.re Delegato ☐

DG Direttore Generale ☐

DA Direttore Amministrativo ☐

DT Direttore Tecnico ☐

UAP Appalti / Contratti ☐

UCM Commerciale / Marketing ☐

UCB Contabilità 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.
COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	FATTURA	1/1
4551	00146330733		114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
COD. AGENTE	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			1459	13/08/14
					COD. MAGAZ.	
					1	

RIFERIMENTO ORDINE

VS. RICHIESTA N.134987UT DEL 23/06/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

ES002YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 631

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	*** Rif. int. n. 95/45554 del 13/08/2014						
	VS. RICHIESTA N.134987UT DEL 23/06/2014						
	ES002YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 631						
	Ord: UL201400444 Ora: 11:08:08						
	INTERVENTO ESTERNO NS. TECNICO (1 UNIT?)						
	PER VERIFICA ANOMALIA IMPIANTO A/C						
MAN	1 RIMBORSO KM	HR	240,000	0,50		120,00	22
MAN	2 SPESE DI VIAGGIO (1 UNITA')	NR	3,000	24,00		72,00	22
072	2022082835 ELETTROVENTOLA	NR	1,000	92,00	30	64,40	22
MAN	35 GAS AC	NR	7,000	26,00	30	127,40	22
MAN	3 SPESE DI RIPARAZIONE	NR	4,000	25,00		100,00	22
	- VUOTO/CARICA/CONTROLLO FUGHE;						
	- SOSTITUZIONE ELETTROVENTOLA A/C						
	NS PREVENTIVO N.498/14						
	A SALDO VS ORDINE PROT.16422/UT DEL 05.08.2014						
	CIG.Z591063745						

** 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.

IMPONIBILE		AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE		TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IVA		TOTALE DOCUMENTO	
483,80		22	106,44	483,80		483,80		106,44		590,24	
				SPESE INCASSO	SCADENZE						
				SPESE ACCESSORIE	12/10/14						
					590,24						
TRASPORTO				ASPETTO ESTERIORE DEI BENI					CAUSALE DEL TRASPORTO		
N.COLLI	PESO	PORTO		DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO		FIRMA DEL CONDUCENTE			
0				13/08/14		14:21					
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI								FIRMA DEL DESTINATARIO			
VETTORE	DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO DEL VETTORE			DATA E ORA DEL RITIRO				FIRMA DEL VETTORE			
	-										

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

2824
DATA DI REGISTRAZIONE 15 OTT. 2014

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

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

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

NEOPLAN

MAN

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Resp. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 16 OTT. 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 22 DIC 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 27-02-2015 FIRMA

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Resp. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 13/10/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16422** /UT

Taranto, lì 05.08.2014

Lavoro n° 20

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

OGGETTO: BUS 631 – ripristino impianto di aria condizionata. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z591063745

In relazione al vs. preventivo n. 498/14 dell'importo di € 483,80 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15138 del 17.07.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 483,80 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

 Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia


1

Prot. n.

18637

del

16 SET. 2014

Bellizzi srl

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



SPETT.LE

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

Diversa destinazione

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

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

FOGLIO N.

1/1

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF.BANC.60 GG.D.F.	N. DOCUMENTO 1460	DATA DOCUMENTO 13/08/14
COD. AGENTE	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO				COD. MAGAZ. 1

RIFERIMENTO ORDINE

VS. RICHIESTA N.134987UT DEL 23/06/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

BY947YZ - AUTOBUS RENAULT MATR. 632

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	*** Rif. int. n. 95/45556 del 13/08/2014						
	VS. RICHIESTA N.134987UT DEL 23/06/2014						
	BY947YZ - AUTOBUS RENAULT MATR. 632						
	Ord: UL201400445 Ora: 11:17:24						
	INTERVENTO ESTERNO NS. 2 TECNICI						
	PER VERIFICA ANOMALIA IMPIANTO A/C						
MAN 35	GAS AC	NR	7,000	26,00	30	127,40	22
MAN 1	SPESE DI RIPARAZIONE	HR	6,000	25,00		150,00	22
	- VUOTO/CARICA/CONTROLLO FUGHE;						
	- SOST. RUBINETTO BASSA PRESSIONE						
	(FORNITO DA VOI).						
	NS PREVENTIVO N.499/14						
	A SALDO VS ORDINE PROT.16421/UT DEL 05.08.2014						
	CIG.ZBB1063736						

N. RIC. **2680**
 N. IVA **2680**
 DATA DI REGISTRAZIONE **13/10/14**

**** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI **** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina.

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

IMPONIBILE 277,40	AL. IVA 22	IMPORTO IVA 61,03	NETTO MERCE 277,40	TOTALE IMPONIBILE 277,40	TOTALE IVA 61,03	TOTALE DOCUMENTO 338,43
		SPESE INCASSO	SCADENZE 12/10/14			
		SPESE ACCESSORIE	338,43			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N.COLLI 0	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO 13/08/14	ORA INIZIO TRASPORTO 14:32	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO	
VETTORE	DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO DEL VETTORE			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE

Condizioni Generali - La merce viaggia a rischio del Committente. Foro competente per tutte le contestazioni è Bari. I Vs. dati personali in ns. possesso verranno trattati solo per adempiere agli obblighi di legge (875/98 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.

18637

del

16 SET. 2014

Bellizzi srl

AD Amm.re Delegato ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativa ☐
 DT Direttore Tecnico ☐
 UAP Appalti / Contratti ☐
 UCM Commerciale / Marketing ☐
 UCB Contabilità Bilancio ☐
 UES Esercizio / Sosta ☐
 UIS Informatica / Statistica ☐
 UMT Manutenzione / Tecnica ☐
 URU Risorse Umane ☐
 UAG Affari Gen. P.F.A. 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.
COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733		114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	1460	13/08/14
COD. AGENTE	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO				COD. MAGAZ.
						1

RIFERIMENTO ORDINE

VS. RICHIESTA N.134987UT DEL 23/06/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

BY947YZ - AUTOBUS RENAULT MATR. 632

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	*** Rif. int. n. 95/45556 del 13/08/2014						
	VS. RICHIESTA N.134987UT DEL 23/06/2014						
	BY947YZ - AUTOBUS RENAULT MATR. 632						
	Ord: UL201400445 Ora: 11:17:24						
	INTERVENTO ESTERNO NS. 2 TECNICI						
	PER VERIFICA ANOMALIA IMPIANTO A/C						
MAN 35	GAS AC	NR	7,000	26,00	30	127,40	22
MAN 1	SPESE DI RIPARAZIONE	HR	6,000	25,00		150,00	22
	- VUOTO/CARICA/CONTROLLO FUGHE;						
	- SOST. RUBINETTO BASSA PRESSIONE						
	(FORNITO DA VOI).						
	NS PREVENTIVO N.499/14						
	A SALDO VS ORDINE PROT.16421/UT DEL 05.08.2014						
	CIG.ZBB1063736						

N. RIC. _____ N. IVA 2680
 DATA DI REGISTRAZIONE 13/10/14

**** 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 riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina.

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

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
277,40	22	61,03	277,40	277,40	61,03	338,43
		SPESE INCASSO	SCADENZE			
			12/10/14			
		SPESE ACCESSORIE				
			338,43			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N.COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO	ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE	
0			13/08/14	14:32		
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO	
VETTORE	DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO DEL VETTORE		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	
-						

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 14 OTT 2014 FIRMA DEL RESPONSABILE 22 DIC 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 27-02-2015 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 13/10/14

DATA 13/12/14 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16421** /UT

Taranto, lì 05.08.2014

Lavoro n° 19

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

OGGETTO: BUS 632 – ripristino impianto di aria condizionata. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZBB1063736

In relazione al vs. preventivo n. 499/14 dell'importo di € 277,40 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15139 del 17.07.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 277,40 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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


Gregorio Paurini


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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. 632 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Balladori

LAVORO: Ripristino in pieno di
una condizionale

FATT. N. 1460 data 13/08/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16621 data 05/08/14 ; N. _____ data _____

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

(a) DDT andata N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

(b) 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:

€ 277,40 oltre IVA € 61,03 Tot. € 338,43
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/08/14

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

IL CAPO UNITA'.....

(a) hanno eseguito e/o ATAT.

Prot. n.

18808
18 SET. 2014

Bellizzi srl

del

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



SPETT.LE

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

Diversa destinazione

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

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

FOGLIO N.

1/2

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733		114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	1461	13/08/14
COD. AGENTE	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO				COD. MAGAZ.
						1

RIFERIMENTO ORDINE

VS. RICHIESTA N.134987UT DEL 23/06/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

ES005YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 629

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	*** Rif. int. n. 95/45557 del 13/08/2014						
	VS. RICHIESTA N.134987UT DEL 23/06/2014						
	ES005YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 629						
	Ord: UL201400446 Ora: 11:19:30						
	1 - INTERVENTO ESTERNO NS TECNICO PER VERIFICA ANOMALIA IMPIANTO A/C						
	2 - INTERVENTO ESTERNO NS. 2 TECNICI PER RIPARAZIONE ED ELIMINAZIONE ANOMALIA A/C						
	*** INTERVENTI NON IN GARANZIA ***						
MAN	1 RIMBORSO KM	HR	240,000	0,50		120,00	22
MAN	2 SPESE DI VIAGGIO	NR	3,000	24,00		72,00	22
MAN	3 VER. E CONTR. IMPIANTO A/C (17INT.)	NR	4,000	25,00		100,00	22
072	2022082835 ELETTRORVENTOLA	NR	4,000	92,00	30	257,60	22
MAN	4 SPESE DI RIPARAZIONE X 2 TECNICI	NR	3,000	25,00		75,00	22
MAN	200 MATERIALE DI CONSUMO		1,000	10,40		10,40	22
	NS. PREVENTIVO N.500/14						

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 O DOMICILIO DEL VETTORE		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

Bellizzi srl



SPETT.LE

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

Diversa destinazione

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96)					TIPO DOCUMENTO		FOGLIO N.		
FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N.633)					FATTURA		2/2		
COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO			
4551	00146330733		114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	1461	13/08/14			
COD. AGENTE		NOME AGENTE		BANCA APPOGGIO		COD. MAGAZ.			
						1			
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO					
VS. RICHIESTA N.134987UT DEL 23/06/2014				ES005YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 629					
COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE			U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	A SALDO VS ORDINE PROTOCOLLO N.16423/UT DEL 05.08.2014 CIG.Z35106375AF								
N. T.C. 2725 DATA DI RICEVITA 15 OTT. 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.	
IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO	
635,00	22	139,70	635,00	635,00	139,70	774,70	
SPESE INCASSO			SCADENZE				
			12/10/14				
SPESE ACCESSORIE			774,70				
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			CAUSALE DEL TRASPORTO	
N.COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO	ORA INIZIO TRASPORTO		FIRMA DEL CONDUCENTE	
0			13/08/14	14:40			
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI						FIRMA DEL DESTINATARIO	
VETTORE			DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO DEL VETTORE			DATA E ORA DEL RITIRO	
						FIRMA DEL VETTORE	

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

Prot. n.

18808
18 SET. 2014

Bellizzi srl

del

AD Amm.re Delegato ☐

DG Direttore Generale ☐

DA Direttore Amministrativo ☐

DT Direttore Tecnico ☐

UAP Appalti / Contratti ☐

UCM Commerciale / Marketing ☐

UCB Contabilità Bilancio ☐

UES Esercizio / Sosta ☐

UIS Informatica / Statistica ☐

UMT Manutenzione / Tecnica ☐

URU Risorse Umane ☐

UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐

RAG Ufficio Ragioneria ☐

STQ Staff Qualità ☐



SPELT LE

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

Diversa destinazione

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

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

FOGLIO N.

1/2

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	COD. PAG. 114	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIF. BANC. 60 GG. D.F.	N. DOCUMENTO 1461	DATA DOCUMENTO 13/08/14
COD. AGENTE	NO ME AGENTE	BANCA APPROSSIO			COO. MAGAZ. 1	

RIFERIMENTO ORDINE

VS. RICHIESTA N.134987UT DEL 23/06/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

ES005YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 629

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	*** Rif. int. n. 95/45557 del 13/08/2014						
	VS. RICHIESTA N.134987UT DEL 23/06/2014						
	ES005YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 629						
	Ord: UL201400446 Ora: 11:19:30						
	1 - INTERVENTO ESTERNO NS TECNICO PER VERIFICA ANOMALIA IMPIANTO A/C						
	2 - INTERVENTO ESTERNO NS. 2 TECNICI PER RIPARAZIONE ED ELIMINAZIONE ANOMALIA A/C						
	*** INTERVENTI NON IN GARANZIA ***						
MAN 1	RIMBORSO KM	HR	240,000	0,50		120,00	22
MAN 2	SPESE DI VIAGGIO	NR	3,000	24,00		72,00	22
MAN 3	VER. E CONTR. IMPIANTO A/C (17INT.)	NR	4,000	25,00		100,00	22
072 2022082835	ELETTROVENTOLA	NR	4,000	92,00	30	257,60	22
MAN 4	SPESE DI RIPARAZIONE X 2 TECNICI	NR	3,000	25,00		75,00	22
MAN 200	MATERIALE DI CONSUMO		1,000	10,40		10,40	22
	NS. PREVENTIVO N.500/14						

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

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

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

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

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

NEOPLAN

MAN

VISTO

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

UFFICIO 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

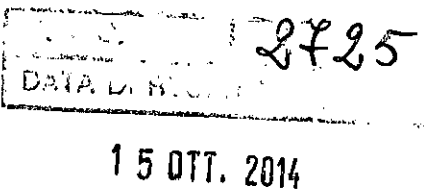
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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:

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96)				TIPO DOCUMENTO		FOGLIO N.	
FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N. 633)				FATTURA		2/2	
COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	
4551	00146330733		114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	1461	13/08/14	
COD. AGENTE	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ.		
						1	
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO			
VS. RICHIESTA N.134987UT DEL 23/06/2014				ES005YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 629			
COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	A SALDO VS ORDINE PROTOCOLLO N.16423/UT DEL 05.08.2014 CIG.Z35106375AF						
							

** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina.								IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN BASE AL D. LGS. 231/02 PIU' SPESE.	
IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO			
635,00	22	139,70	635,00	635,00	139,70	774,70			
			SPESE INCASSO	SCADENZE					
			SPESE ACCESSORIE	12/10/14					
			774,70						
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO				
N.COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO		FIRMA DEL CONDUCENTE		
0			13/08/14		14:40				
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO				
VETTORE	DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO DEL VETTORE		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE				

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

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

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

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 OTT 2014

22 DIC 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

27-02-2015

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

13/10/14

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **16423** /UT

Taranto, lì 05.08.2014

Lavoro n° 21

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

OGGETTO: BUS 629 – ripristino impianto di aria condizionata. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z35106375af

In relazione al vs. preventivo n. 500/14 dell'importo di € 635,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15133 del 17.07.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 635,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

 Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni  Matichhecchia

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. 62P TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Bellitti

LAVORO: Ripristino impianto di a/c
Condizionato

FATT. N. 1461 data 13/08/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16423 data 05/08/14 ; N. _____ data _____

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

GL DDT andata N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

wt 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:

€ 635,00 oltre IVA € 139,20 Tot. € 774,20
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/08/14

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

IL CAPO UNITA' R

Lavoro eseguito c/o AMAT. R