1277

AmAt

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

ESERCIZIO 2015

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 630

BELLIZZI

MANUT. E RICAMBI BUS

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

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

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0 | 650 | 28/05/2015 | | | € 50.623,81 |

**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: cinquantamilaseicentoventitre,81

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENAXXXXX IBAN: IT89S0103004016000061949306

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. E RICAMBI BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
1815 CIG ZF2116FFBE, 1559 CIG 3392663213, 1604 CIG 33927054BB, 1605 CIG 3392663213, 1606 CIG 3392663213, 1798 CIG 5332992A8D, 1799 CIG 5332297EAC, 1816 CIG Z6C116FFE7, 1817, 1821 CIG Z28117AFB5, 1822 CIG ZO7117AFAE
1829 CIG Z5B117D5F7, 1831 CIG ZEC117D5D4 CIG:Z5A10AA00F

| | | |
|---|---|---|
| IMPORTO LORDO | € | 50.623,81 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00 |
| IMPORTO | € | 50.623,81 |

PAGATO
05 GIU. 2015
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

| RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA | | CASSA | CASSA |
|---|---|---|---|
| | IMPORTO LORDO | € 50.623,81 | |
| | PREVISIONE | € 0,00 | |
| ESTREMI DELIBERA | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00 | |
| 05/12 - 63/09 | DISPONIBILITA' | € 0,00 | |

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

ST2392 - 07/09 - step.it

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT89S0103004016000061949306
NR.SCT: 89873185 CRO: 29127962311
DATA ORDINE: 05.06.2015
TRANSACTION ID: 29127962311010304815801158 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 : 05.06.2015
IMPORTO: 50.623,81
NOTE: FATT1815 CIG ZF2116FF8E FATT 1559 1
MANDATO NUM. 650

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.

Equitalia Servizi SpA

Equitalia

Bellizzi

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

***Identificativo Univoco Richiesta: 201500000740425***
Identificativo Pagamento: 650-651
Importo: 60993,81 €

***Codice Fiscale: 04612880726***
Data Inserimento: 28/05/2015 - 11:46
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

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

Visl
29/5/2015

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 | 650 | 28/05/2015 | | | € 50.623,81 |

**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: cinquantamilaseicentoventitre,81

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENAXXXXX IBAN: IT89S0103004016000061949306

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. E RICAMBI BUS

IDENTIFICATIVO RICHIESTA 201500000740625

PAGAMENTO FATTURE N.

1815 CIG ZF2116FFBE, 1559 CIG 3392663213, 1604 CIG 33927054BB, 1605 CIG 3392663213, 1606 CIG 3392663213, 1798 CIG 5332992A8D, 1799 CIG 5332297EAC, 1816 CIG Z6C116FFE7, 1817, CIG:Z5A10AA00E
1821 CIG Z28117AFB5, 1822 CIG ZO7117AFAE
1829 CIG Z5B117D5F7, 1831 CIG ZEC117D5D4

| | | |
|---|---|---|
| **IMPORTO LORDO** | € | 50.623,81 |
| **TOTALE RITENUTE** | € | 0,00 |
| **IMPORTO** | € | 50.623,81 |

| | | CASSA | CASSA |
|---|---|---|---|
| **RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA** | **IMPORTO LORDO** | € 50.623,81 | |
| | **PREVISIONE** | € 0,00 | |
| ESTREMI DELIBERA | **PROG. ORDINATIVI EMESSI** | € 0,00 | |
| 05/12 - 63/09 | **DISPONIBILITA'** | € 0,00 | |

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

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 19633
del 02 OTT. 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. PERR 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 | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1559 | 15/09/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE
RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *** Rif. int. n. 95/45637 del 15/09/2014 | | | | | | |
| | FORNITURA RICAMBI | | | | | | |
| 068 0255353 | MOZZO RUOTA | NR | 1,000 | 780,00 | 30 | 546,00 | 22 |
| | A SALDO VS ORDINE N.MA000193 DEL 14.04.2014 | | | | | | |
| | CIG:3392663213 | | | | | | |
| | CONSEGNATO CON DDT N.647 DEL 11.09.2014 | | | | | | |

N. RIC. ..... | N. IVA 2742
DATA DI REGISTR. 17 OTT. 2014

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 546,00 | 22 | 120,12 | 546,00 | 120,12 | | 666,12 |

| SPESE INCASSO | SCADENZE |
|---|---|
| | 14/11/14 |
| SPESE ACCESSORIE | 666,12 |

| TRASPORTO | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | |

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 15/09/14 | 11:33 | |

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

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 19633
del 02 OTT. 2014

**Bellizzi srl**

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

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 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | FATTURA | 1/1 |
| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | | BANCA APPOGGIO | N. DOCUMENTO: 1559 | DATA DOCUMENTO: 15/09/14 |
| RIFERIMENTO ORDINE | | | | | | COD. MAGAZ. 1 |

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *** Rif. int. n. 95/45637 del 15/09/2014 | | | | | | |
| | FORNITURA RICAMBI | | | | | | |
| D68 0255353 | MOZZO RUOTA | NR | 1,000 | 780,00 | 30 | 546,00 | 22 |
| | A SALDO VS ORDINE N.MA000193 DEL 14.04.2014 | | | | | | |
| | CIG:3392663213 | | | | | | |
| | CONSEGNATO CON DDT N.647 DEL 11.09.2014 | | | | | | |

N. RIC. ..... | N. IVA 2702
DATA DI REGISTR. 17 OTT. 2014

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 546,00 | 22 | 120,12 | 546,00 | 120,12 | | 666,12 |

SPESE INCASSO
SCADENZE: 14/11/14
SPESE ACCESSORIE: 666,12

TRASPORTO

| N.COLLI | PESO | PORTO | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|---|---|
| 0 | | | DATA TRASPORTO: 15/09/14 | ORA INIZIO TRASPORTO: 11:33 |

ANNOTAZIONI E VARIAZIONI

FIRMA DEL CONDUCENTE

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

# 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

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento 15/12/2014

| DATA | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
|---|---|
| 30 OTT. 2014 | |

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|
| 03/11/14 | |

**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 |
|---|---|
| 20 OTT. 2014 | 2 - FEB 2015 |

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|
| 29-05-2015 | |

**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.

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

N. 647 del 11.09.2014

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 Post. 0255353 | |
| | A Saldo Vs. Ordine MA000193 del 14.04.2014 | |
| | 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 | 18-9-14 | Ufficio Magazzino |
| Presa in carico materiale conforme | 19 SET. 2014 | Il Collaboratore d'ufficio Antonio BATTISTA |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE € |
|---|---|---|---|---|
| CARTONE | 01 | 20 | FRANCO | |

Consegna o inizio trasporto a mezzo destinatario / mittente

| VETTORI | | DATA E ORA DEL RITIRO | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|
| | GLS INTERPORTO BARI | 12.09.14 1430 | FIRMA |
| | | | FIRMA |

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 C

(*) 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)

| | Riga ordinata | ditte | DDT | DATA REG. | DATA DOC. | ORD.N. | N. ART. | DESCR. | UM | | Val. Unit. | Imp.Sconto | Imponibile | Imposta | Totale | Perc. Sconto | Quantità Ord. | Tot q.tà parziale | Differenza | Fatt. n. | Data Fattura |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3392663213 | MA000193 MOZZO POST | BELLIZZI S.r.l. | 647 | 10/09/2014 | 11/09/2014 | MA000193 | 00003240 | MOZZO POST ME231 | PZ | 1.00 | € 780,00 | € 234,00 | € 546,00 | € 120,12 | € 666,12 | 30,00% | 2 | | | 1559 | 15/09/14 |
| | | | | | | | | | | | Totale | € 234,00 | € 546,00 | € 120,12 | € 666,12 | | | | | | |

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1963h
del 02 OTT. 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

**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 | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1604 | 23/09/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE:
RIFERIMENTO AUTOVEICOLO:

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *** Rif. int. n. 95/45666 del 23/09/2014 | | | | | | |
| 068 D085336 | FORNITURA RICAMBI BREDAMENARINIBUS<br>FLESSIBILE TUBO<br>A SALDO ORDINE N. MA000429 DEL 20.08.2014<br>CIG:33927054BB<br>CONSEGNATO CON DDT N.655 DEL 16.09.2014 | NR | 2,000 | 535,00 | 30 | 749,00 | 22 |

N. RIC. ..... | N. IVA 2140
DATA DI REGISTR. 16 OTT. 2014

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 749,00 | 22 | 164,78 | 749,00 | 164,78 | | 913,78 |

SPESE INCASSO:
SCADENZE: 22/11/14
SPESE ACCESSORIE: 913,78

TRASPORTO:
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI:
CAUSALE DEL TRASPORTO:

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 23/09/14 | 11:03 | |

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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1963h
del 02 OTT. 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. PERS. 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

**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 | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1604 | 23/09/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *** Rif. int. n. 95/45656 del 23/09/2014 | | | | | | |
| 068 D085336 | FORNITURA RICAMBI BREDAMENARINIBUS<br>FLESSIBILE TUBO<br>A SALDO ORDINE N. MA000429 DEL 20.08.2014<br>CIG:33927054BB<br>CONSEGNATO CON DDT N.655 DEL 16.09.2014 | NR | 2,000 | 535,00 | 30 | 749,00 | 22 |

N. RIC. ..... N. IVA 2242
DATA DI REGISTR. 16 OTT. 2014

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 749,00 | 22 | 164,78 | 749,00 | 164,78 | | 913,78 |

| SPESE INCASSO | SCADENZE |
|---|---|
| | 22/11/14 |
| SPESE ACCESSORIE | 913,78 |

| TRASPORTO | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | |

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 23/09/14 | 11:03 | |

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

# 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

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento 23/12/2014

| DATA | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
|---|---|
| 30 OTT. 2014 | |

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|
| 23/11/14 | |

**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 |
|---|---|
| 28 OTT. 2014 | 2 FEB 2015 |

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|
| 29-05-2015 | |

**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.

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. 655 del 16.09.2014

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

☐ in conto
☐ a saldo

Vs. ord. _____ del _____

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (*) |
|---|---|---|
| 02 | FLEX SCARITO D085336 | |
| | A SALDO Vs. Ordine MA000429 del 20.08.14 | |
| | CIG: 3392705 4BB | |

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 18-9-14 | Firma |
| Presa in carico materiale conforme | Data 19 SET. 2014 | Firma Ufficio Magazzino Il collaboratore d'ufficio Antonio BATTISTA |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE € |
|---|---|---|---|---|
| CARTONE | 01 | | | |

Consegna o inizio trasporto a mezzo: destinatario / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: GLS Interporto BARI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI: VIAGGIA CON DDT 656 / SEGUE FATTURA

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 C

(*) 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 Legge 132/1987 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)

| | Riga ordinata | ditte | DDT | DATA REG. | DATA DOC. | ORD.N. | N. ART. | DESCR. | UM | | Val. Unit. | Imp.Sconto | Imponibile | Imposta | Totale | Perc. Sconto | Quantità Ord. | Tot q.tà parziale | Differenza | Fatt. n. | Data Fattura |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3392705488 | MA000429 FLEX SCARIC | BELLIZZI S.r.l. | 655 | 19/09/2014 | 16/09/2014 | MA000429 | 00004820 | FLEX SCARICO AVANCITY | PZ | 2.00 | € 535.00 | € 321.00 | € 749,00 | € 164,78 | € 913,78 | 30,00% | 2 | | | 1604 | 23/09/14 |
| | | | | | | | | | | | Totale | € 321,00 | € 749,00 | € 164,78 | € 913,78 | | | | | | |

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 19635
del 02 OTT. 2014

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

**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 | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1605 | 23/09/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE
RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

| COD. ARTICOLO | | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | *** Rif. int. n. 95/45667 del 23/09/2014 | | | | | | |
| | | FORNITURA RICAMBI BREDAMENARINIBUS | | | | | | |
| 068 | D044166 | TUBO FLESSIBILE DI SCARICO | NR | 3,000 | 294,00 | 30 | 617,40 | 22 |
| 068 | D043535 | TUBO FLESSIBILE | NR | 2,000 | 200,00 | 30 | 280,00 | 22 |
| 068 | D055631 | FLESSIBILE | NR | 6,000 | 26,40 | 30 | 110,88 | 22 |
| | | IN CONTO VS ORDINE N. MA000461 DEL 10.09.2014 | | | | | | |
| | | CIG.:3392663213 | | | | | | |
| | | CONSEGNATO CON DDT N.665 DEL 22.09.2014 | | | | | | |

N. RIC. ..... | N. IVA 2771
DATA DI REGISTR. 16 OTT. 2014

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.008,28 | 22 | 221,82 | 1.008,28 | 221,82 | | 1.230,10 |

| SPESE INCASSO | SCADENZE |
|---|---|
| | 22/11/14 |
| SPESE ACCESSORIE | 1.230,10 |

| TRASPORTO | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | |

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 23/09/14 | 12:02 | |

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 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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 19635

del 02 OTT. 2014

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

**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 | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1605 | 23/09/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *** Rif. Int. n. 95/45667 del 23/09/2014 | | | | | | |
| | FORNITURA RICAMBI BREDAMENARINIBUS | | | | | | |
| 068 D044166 | TUBO FLESSIBILE DI SCARICO | NR | 3,000 | 294,00 | 30 | 617,40 | 22 |
| 068 D043535 | TUBO FLESSIBILE | NR | 2,000 | 200,00 | 30 | 280,00 | 22 |
| 068 D055631 | FLESSIBILE | NR | 6,000 | 26,40 | 30 | 110,88 | 22 |
| | IN CONTO VS ORDINE N. MA000461 DEL 10.09.2014 | | | | | | |
| | CIG.:3392663213 | | | | | | |
| | CONSEGNATO CON DDT N.665 DEL 22.09.2014 | | | | | | |

N. RIC. _____ | N. IVA 2771
DATA DI REGISTR. 16 OTT. 2014

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.008,28 | 22 | 221,82 | 1.008,28 | 221,82 | | 1.230,10 |

| SPESE INCASSO | SCADENZE |
|---|---|
| | 22/11/14 |
| SPESE ACCESSORIE | |
| | 1.230,10 |

| TRASPORTO | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | |

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 23/09/14 | 12:02 | |

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

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

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


NEOPLAN MAN

# V I S T I

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 5 del 12

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento 23/12/2014

| DATA | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
|---|---|
| 30 OTT. 2014 | |

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|
| 27/11/14 | |

**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 |
|---|---|
| 20 OTT. 2014 | 2 FEB 2015 |

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|
| 29-05-2015 | |

**UFFICIO TECNICO**
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|
| | |

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:

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, 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. 665 del 22.09.2014

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 (*) |
|---|---|---|
| 03 | TUBO FLESSIBILE D044166 | |
| 02 | " " D043535 | |
| 06 | " " D055631 | |
| | In Conto Vs. Ord. MA000461 del 10.09.2014 | |
| | 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)
Conformità accettazione materiale — Data 23-9-14 — Firma
Presa in carico materiale conforme — Data 23 SET. 2014 — Firma

Il Responsabile Magazzino
Il Consulente d'ufficio
GIACINTO BATTISTA

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG. | PORTO | TOTALE € |
|---|---|---|---|---|
| CARTONE | 01 | 10 | FRANCO | |

| Consegna o inizio trasporto a mezzo | DATA E ORA DEL RITIRO | | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|
| destinatario / mittente | | | |
| VETTORI: GLS Interporto BARI | 22/09/14 | 14:30 | FIRMA |
| | | | 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 Legge 132/1987 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)

| | Riga ordinata | ditte | DDT | DATA RFQ. | DATA DOC. | ORDI.N. | N. ART. | DESCR. | UM | | Val. Unit. | Imp.Sconto | Imponibile | Imposta | Totale | Perc. Sconto | Quantità Ord. | Tot q.tà parziale | Differenza | Fatt. n. | Data Fattura |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3392663213 | MA000461 TUBO FLESSI | BELLIZZI S.r.l. | 665 | 23/09/2014 | 22/09/2014 | MA000461 | 00003282 | TUBO FLESSIBILE SCARICO M. 231 | PZ | 3,00 | € 294,00 | € 264,60 | € 617,40 | € 135,83 | € 753,23 | 30,00% | 3 | | | 1605 | 23/09/14 |
| 3392663213 | MA000461 TUBO FLESSI | BELLIZZI S.r.l. | 665 | 23/09/2014 | 22/09/2014 | MA000461 | 00004492 | TUBO FLESSIBILE SCARICO M 231 | PZ | 2,00 | € 200,00 | € 120,00 | € 280,00 | € 61,60 | € 341,60 | 30,00% | 2 | | | 1605 | 23/09/14 |
| 3392663213 | MA000461 TUBO FLESSI | BELLIZZI S.r.l. | 665 | 23/09/2014 | 22/09/2014 | MA000461 | 08185020 | TUBO FLESSIBILE GASOLIO ex 0088042 | NR | 6,00 | € 26,40 | € 47,52 | € 110,88 | € 24,39 | € 135,27 | 30,00% | 6 | | | 1605 | 23/09/14 |
| | | | | | | | | | | | Totale | € 432,12 | € 1.008,28 | € 221,82 | € 1.230,10 | | | | | | |

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 19636
del 02 OTT. 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.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 | FOGLIO N. |
|---|---|
| FATTURA | 1/1 |

| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1606 | 23/09/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE | RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *** Rif. int. n. 95/45668 del 23/09/2014 | | | | | | |
| | FORNITURA RICAMBI BREDAMENARINIBUS | | | | | | |
| 068 M01171114 | O-RING | NR | 10,000 | 17,10 | 30 | 119,70 | 22 |
| 068 D021557 | NICCHIA | NR | 2,000 | 93,00 | 30 | 130,20 | 22 |
| 068 0178966 | VALVOLA | NR | 5,000 | 48,50 | 30 | 169,75 | 22 |
| 068 0178966 | VALVOLA | NR | 5,000 | 48,50 | 30 | 169,75 | 22 |
| | A SALDO VS ORDINE N.MA000451 DEL 03.09.2014 | | | | | | |
| | CONSEGNATO CON DDT N.656 DEL 16.09.2014 | | | | | | |
| | CIG.:3392663213 | | | | | | |

N. RIC. ..... | N. IVA 2770
DATA DI REGISTR. 16 OTT. 2014

V. di L. 22 DEL 31/10/2014

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 589,40 | 22 | 129,67 | 589,40 | 129,67 | | 719,07 |

SPESE INCASSO | SCADENZE: 22/11/14 — 719,07
SPESE ACCESSORIE

PAGARE € 511,97

| TRASPORTO | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | |

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 23/09/14 | 12:33 | |

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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 19636
del 02 OTT. 2014

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.R.R. 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

**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 | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1606 | 23/09/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *** Rif. int. n. 95/45668 del 23/09/2014 | | | | | | |
| | FORNITURA RICAMBI BREDAMENARINIBUS | | | | | | |
| 068 M01171114 | O-RING | NR | 10,000 | 17,10 | 30 | 119,70 | 22 |
| 068 D021557 | NICCHIA | NR | 2,000 | 93,00 | 30 | 130,20 | 22 |
| 068 0178966 | VALVOLA | NR | 5,000 | 48,50 | 30 | 169,75 | 22 |
| 068 0178966 | VALVOLA | NR | 5,000 | 48,50 | 30 | 169,75 | 22 |
| | A SALDO VS ORDINE N.MA000451 DEL 03.09.2014 | | | | | | |
| | CONSEGNATO CON DDT N.656 DEL 16.09.2014 | | | | | | |
| | CIG.:3392663213 | | | | | | |

NO

RICHIEDERE NOTA CREDITO

N. RIC. ..... N. IVA 2770
DATA DI REGISTR. 16 OTT. 2014

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 589,40 | 22 | 129,67 | 589,40 | 129,67 | | 719,07 |

| SPESE INCASSO | SCADENZE |
|---|---|
| | 22/11/14 |
| SPESE ACCESSORIE | 719,07 |

| TRASPORTO | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | |

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 23/09/14 | 12:33 | |

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

# 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

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento
VEDI NOTE 23/12/2014

DATA 30 OTT. 2014 | L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 03/11/14 | 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 20 OTT. 2014 | FIRMA DEL RESPONSABILE 11 FEB 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 29-05-2015 | 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:

In attesa di ricevere nota di credito
n°.... del..../..../..... di € 16,75
oltre IVA causa DOPPIA FATTURAZIONE

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

BELLIZZI s.r.l.

BOSCH Service

70123 BARI - Via T. Columbo, 29
Tel. (080) 5053296 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. 656 del 16.09.2014

a mezzo: ☐ mittente ☒ vettore ☐ destinatario

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

AMAT SpA
VIA CESARE BATTISTI 654
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 (*) |
|---|---|---|
| 10 | Anello compressore M0117.1114 | |
| 02 | Nicchie D021557 | |
| 05 | Valvole scarico rapido 0178966 | |
| | A Saldo Vs. Ordine MA000451 del 03.09.14 | |
| | CIG: 339266213 | |

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 | 18-9-14 | |
| Presa in carico materiale conforme | | |

SET. 2014

Ufficio Magazzino
Il collaboratore d'ufficio
Antonio BATTISTA

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE € |
|---|---|---|---|---|
| CARTONE | 01 | 012 | FRANCO | |

Consegna o inizio trasporto a mezzo: destinatario / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: GLS Interporto BARI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI: SEGUE FATTURA

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 C

(*) 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)

| | Riga ordinata | ditte | DDT | DATA REG. | DATA DOC. | ORD.N. | N. ART. | DESCR. | UM | | Val. Unit. | Imp.Sconto | Imponibile | Imposta | Totale | Perc. Sconto | Quantità Ord. | Tot q.tà ricevuta | Differenza | Fatt. n. | Data Fattura |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3392663213 | MA000451 ANELLO COM | BELLIZZI S.r.l. | 656 | 19/09/2014 | 16/09/2014 | MA000451 | 00005278 | ANELLO COMPRESSORE M 231 | PZ | 10,00 | € 17,10 | € 51,30 | € 119,70 | € 26,33 | € 146,03 | 30,00% | 10 | | | 1606 | 23/09/14 |
| 3392663213 | MA000451 VALVOLA SCA | BELLIZZI S.r.l. | 656 | 19/09/2014 | 16/09/2014 | MA000451 | 08190000 | VALVOLA SCARICO RAPIDO | NR | 5,00 | € 48,50 | € 72,75 | € 169,75 | € 37,35 | € 207,10 | 30,00% | 5 | | | 1606 | 23/09/14 |
| 3392663213 | MA000451 NICCHIA | BELLIZZI S.r.l. | 656 | 19/09/2014 | 16/09/2014 | MA000451 | 08392025 | NICCHIA | NR | 2,00 | € 90,00 | € 54,00 | € 126,00 | € 27,72 | € 153,72 | 30,00% | 2 | | | 1606 | 23/09/14 |
| | | | | | | | | | | | Totale | € 178,05 | € 415,45 | € 91,40 | € 506,85 | | | | | | |

N.B. FATTURA NON CORRISPONDENTE ~~AI~~ TRONA. I CALCOLI VERIFICARE IL PREZZO DELLA NICCHIA FATTURA RISCOSSA A BATTISTA IN DATA 05/02/15

MOD. ORD1

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

| **Ordine** | **Contratto** Gara 0038/2011 Lotto 2<br>**Provv. Aut.** Determ. 5 del 01/10/2012 | **Data Doc.** 03/09/2014 | **Numero Doc.** MA000451 | **Pag.** 1 |
|---|---|---|---|---|

**Causale:** AS@ Acquisti scorte **Termini di consegna** 13/09/2014
**Commento:**
**Indirizzo Spedizione:** SEDE
**Trasporto a cura del:** **Pagamento:** RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
**CIG:** 3392663213

| Cod Articolo | | Id Cat. | Descrizione | U.M. | Quantità | Valore (€) | Sconto % | Imponibile (€) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cod. Interno | Riferimento | | | | | | | |
| 00005278 | M01171114 | ME | ANELLO COMPRESSORE M 231 | PZ | 10 | 17,1000 | 30,00 | 119,70 |
| 08382025 | D021557 | ME | NICCHIA | NR | 2 | 93,0000 | 30,00 | 130,20 |
| 08190000 | 0178966 | ME0 | VALVOLA SCARICO RAPIDO | NR | 5 | 48,5000 | 30,00 | 169,75 |

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 | | € 419,65 | € 92,32 | € 511,97 |
| | | **Totali** | € 419,65 | € 92,32 | € 511,97 |

*Firme*

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

Prot. 21450 /UA Taranto, lì 31 OTT. 2014

Spett.le

**BELLIZZI**
**V. Colombo, 29**
**70100 BARI**
**Fax 080 505 09 02**

Ufficio Ragioneria
SEDE

**Oggetto**: Fattura n° 1606 del 23/09/2014 - Richiesta di nota credito.

In riferimento alla fattura sopra riportata si evidenzia che l'articolo avente codice 0178966 VALVOLA SCARICO RAPIDO (codice AMAT 08190000) ordinatoVi con ns. buono d'ordine MA 000451 del 03/09/2014 e consegnato con Vs. D.d.T. n° 656 del 16/09/2014 per una quantità di n° 5 pezzi, risulta erroneamente fatturato due volte sulla fattura in oggetto.
Per quanto sopra si chiede di emettere nota credito per la parte riferita alle valvole di scarico rapido per un importo di € 169,75 oltre IVA
Distinti saluti.

**IL DIRETTORE GENERALE**
(Ing. Giovanni Matichecchia)

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 22194
del 12 NOV. 2014

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. FF.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

**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 | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1798 | 24/10/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *** Rif. int. n. 95/45813 del 24/10/2014 | | | | | | |
| | FORNITURA MOTORE PER VS.AUTOBUS AZIENDALE CITYCLASS CNG 2005 | | | | | | |
| 016 F2BE0642A | MOTORE REVISIONATO MATRICOLA 112318 | NR | 1,000 | 13.400,00 | | 13.400,00 | 22 |
| | LOTTO N.4 PER AUTOBUS AZ.N°541 | | | | | | |
| | A SALDO VS ORDINE N:MA000497 DEL 29.09.2014 | | | | | | |
| | CIG.5332992A8D | | | | | | |
| | CONSEGNATO CON NS DDT.N.732 DEL 24.10.2014 | | | | | | |
| | A FRONTE DEL MANCATO RESO DEL VS.MOTORE TOLTO D'OPERA ENTRO 15 GG. VI SARANNO ADDEBITATI EURO 1.500,00 + IVA COME DA CAPITOLATO | | | | | | |

00 2000,00 150

N. RIC. ..... N. IVA 3187
DATA DI REGISTR. 18 NOV. 2014

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13.400,00 | 22 | 2.948,00 | 13.400,00 | 2.948,00 | | 16.348,00 |

SPESE INCASSO
SCADENZE: 23/12/14
SPESE ACCESSORIE: 16.348,00

TRASPORTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

CAUSALE DEL TRASPORTO

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO |
|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 24/10/14 | 15:55 |

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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 22196
del 12 NOV. 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 ☐
UGS Affari Gen. FF.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

**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 | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1798 | 24/10/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *** Rif. int. n. 95/45813 del 24/10/2014 | | | | | | |
| | FORNITURA MOTORE PER VS.AUTOBUS AZIENDALE CITYCLASS CNG 2005 | | | | | | |
| 016 F2BE0642A | MOTORE REVISIONATO MATRICOLA 112318 | NR | 1,000 | 13.400,00 | | 13.400,00 | 22 |
| | LOTTO N.4 PER AUTOBUS AZ.N°541 | | | | | | |
| | A SALDO VS ORDINE N:MA000497 DEL 29.09.2014 | | | | | | |
| | CIG.5332992A8D | | | | | | |
| | CONSEGNATO CON NS DDT.N.732 DEL 24.10.2014 | | | | | | |
| | A FRONTE DEL MANCATO RESO DEL VS.MOTORE TOLTO D'OPERA ENTRO 15 GG. VI SARANNO ADDEBITATI EURO 1.500,00 + IVA COME DA CAPITOLATO | | | | | | |

00 2000,00 150

N. RIC. N. IVA 3181
DATA DI REGISTR. 18 NOV. 2014

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13.400,00 | 22 | 2.948,00 | 13.400,00 | 2.948,00 | | 16.348,00 |

| SPESE INCASSO | SCADENZE |
|---|---|
| | 23/12/14 |
| SPESE ACCESSORIE | 16.348,00 |

| TRASPORTO | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | |

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 24/10/14 | 15:55 | |

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

# 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

Determina A.D. N° 38 del 29/10/13

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 18 NOV. 2014 | FIRMA DEL RESPONSABILE 29/4/15 |
|---|---|

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

| DATA 29-05-2015 | FIRMA Comitti |
|---|---|

## IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

| DATA | FIRMA |
|---|---|

## UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 26/02/16

| DATA 17/04/15 | 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 |
|---|---|

MOD. ORD1

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

| **Ordine** | **Contratto**<br>**Provv. Aut.** Determina del A.D. n. 38 del 29/10/2013 | **Data Doc.**<br>29/09/2014 | **Numero Doc.**<br>MA000497 | **Pag.**<br>1 |
|---|---|---|---|---|

**Causale:** AS@ Acquisti scorte **Termini di consegna**
**Commento:**
**Indirizzo Spedizione:** SEDE
**Trasporto a cura del:** **Pagamento:** RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
**CIG:** 5332292A8D

| Cod Articolo | | Id Cat. | Descrizione | U.M. | Quantità | Valore (€) | Sconto % | Imponibile (€) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cod. Interno | Riferimento | | | | | | | |
| 00005082 | 00005082 | | Motore Cityclass CNG 2005 F2BE0642A-rev.<br>Rif. Contratto n° GARE000004 del 06/02/2014<br>per autobus az n° 541 | PZ | 1 | 13.400,0000 | | 13.400,00 |

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 | | € 13.400,00 | € 2.948,00 | € 16.348,00 |
| | | **Totali** | € 13.400,00 | € 2.948,00 | € 16.348,00 |

*Firme*

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

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, 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.PR. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 732 del 17.10.2014

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74020 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: FORNITURA

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

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (*) |
|---|---|---|
| 01 | MOTORE F2BE0642A MATR. 112318 | |
| | VS. ORDINE MA000497 DEL 29.09.14 | |
| | CIG: 5332292A8D AZ 541 | |
| | N.B: si ALLEGA CERTIFICATO DI GARANZIA | |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE € |
|---|---|---|---|---|
| A VISTA | 01 | | | |

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ / mittente — DATA E ORA DEL RITIRO 24/10/14 0900 — FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI — FIRMA — FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI: SI CONSEGNA MOTORE NUOVO (NON REVISIONATO)

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 C

(*) 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)

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Catania

**PROCEDURA NEGOZIATA n° 24/2013 – AC PER LA FORNITURA DI MOTORI REVISIONATI PER I BUS AZIENDALI**

# VERBALE DI VERIFICA DEI REQUISITI CONTRATTUALI Art. 15)

Il giorno 27/10/2014 alle ore 10,00 presso la sede la sede dell'AMAT, si svolgono le operazioni di verifica dei requisiti contrattuali ex art. 15 inerenti il motore revisionato tipo IVECO F2BE0642A– matricola 112318 fornito dalla società Bellizzi in esecuzione del contratto relativo alla procedura di gara in intestazione, ordinato con documento. Prot. MA000497 del 29/09/2014

Il fornitore è stato informato telefonicamente dello svolgimento delle operazioni odierne

Sono presenti:

- per l'AMAT: Capo Unità Tecnica Gregorio Paurini e Capo Unità Tecnica Vincenzo Rochira
- per il la ditta fornitrice: assente

Gli esiti della verifica sono riportati nella tabella sottostante:

| PROCEDURA NEGOZIATA n° 24/2013 – AC PER LA FORNITURA DI MOTORI REVISIONATI PER I BUS AZIENDALI<br>Fornitore: società Bellizzi | MOTORE: IVECO |
|---|---|
| **MOTORE TIPO F2BE0642A** | **MATRICOLA 112318** |
| **PRESCRIZIONI CONTRATTUALI** | **ESITO DELLA VERIFICA** |
| Art. 3 c) - Fornitura ricambi originali | POSITIVA |
| Art. 3 e) - Sostituzione bulloneria corrosa | POSITIVA |
| Art. 3 f) - Sostituzione tubi metallici | POSITIVA |
| Art. 3 g) -Montaggio manicotti al silicone | POSITIVA |
| Art. 3 m) -Presenza targhetta identificativa | POSITIVA |
| Art 3 -Sostituzione tendicinghia comando alternatore | POSITIVA |
| Art 3 -Sostituzione pompa olio motore | POSITIVA |
| Art 3 -Sostituzione pompa acqua | POSITIVA |
| Art 3 -Revisione compressore aria | POSITIVA |
| Art 3 -Revisione turbocompressore | POSITIVA |
| Art 3 -Revisione motorino di avviamento | POSITIVA |
| Art 3 -Revisione alternatore | POSITIVA |

**ESITO DELLA VERIFICA:** POSITIVA

PER L'AMAT

.....

.....

**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: Bellizzi

LAVORO: Fornitura motore revisionato CITYCLASS CNG

FATT. N. 1788 data 24/10/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. 38 A.D. data 23/10/14

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

Ord. lavori N. 014/487 data 29/09/14 N. _____ data _____

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

DDT ~~andata~~ Consegna N. 732 data 17/10/15 N. _____ data _____

DDT ~~ritorno~~ Copia distribuita di verifica 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:*

€ 13.400,00 oltre IVA € 2948,00 Tot. € 16.348,00

*sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.*

*Taranto li* 17/04/15

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

IL CAPO UNITA'.....

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 22355
del 14 NOV. 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

17 NOV. 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 | 1/1 |

| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1799 | 24/10/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *** Rif. int. n. 95/45814 del 24/10/2014 | | | 00.2000,00168 | | | |
| 016. F2B3682C | FORNITURA MOTORE PER VS AUTOBUS AZIENDALE CURSOR 2007<br>MOTORE REVISIONATO MATR. 085738<br>LOTTO N.5 PER AUTOBUS AZ. N.559<br>A SALDO VS ORDINE N:MA000496 DEL 29.09.2014<br>CIG.5332297EAC<br>CONSEGNATO CON DDT N.733 DEL 24.10.2014<br><br>A FRONTE DEL MANCATO RESO DEL VS.MOTORE TOLTO D'OPERA ENTRO 15 GG.<br>VI SARANNO ADDEBITATI EURO 1.500,00 + IVA COME DA CAPITOLATO | NR | 1,000 | 12.800,00 | | 12.800,00 | 22 |

N. RIC. ..... | N. IVA 3283
DATA DI REGISTR. 21 NOV. 2014

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12.800,00 | 22 | 2.816,00 | 12.800,00 | 2.816,00 | | 15.616,00 |

| SPESE INCASSO | SCADENZE |
|---|---|
| | 23/12/14 |
| SPESE ACCESSORIE | 15.616,00 |

| TRASPORTO | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | |

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 24/10/14 | 16:25 | |

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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 22355

del 14 NOV. 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**

17 NOV. 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 | 1/1 |

| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1799 | 24/10/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *** Rif. int. n. 95/45814 del 24/10/2014 | | | 00.2000,00168 | | | |
| | FORNITURA MOTORE PER VS AUTOBUS AZIENDALE CURSOR 2007 | | | | | | |
| 016 F2B3682C | MOTORE REVISIONATO MATR. 085738 | NR | 1,000 | 12.800,00 | | 12.800,00 | 22 |
| | LOTTO N.5 PER AUTOBUS AZ. N.559 | | | | | | |
| | A SALDO VS ORDINE N:MA000496 DEL 29.09.2014 | | | | | | |
| | CIG.5332297EAC | | | | | | |
| | CONSEGNATO CON DDT N.733 DEL 24.10.2014 | | | | | | |
| | A FRONTE DEL MANCATO RESO DEL VS.MOTORE TOLTO D'OPERA ENTRO 15 GG. VI SARANNO ADDEBITATI EURO 1.500,00 + IVA COME DA CAPITOLATO | | | | | | |

N. RIC. ..... N. IVA 3283
DATA DI REGISTR. 21 NOV. 2014

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12.800,00 | 22 | 2.816,00 | 12.800,00 | 2.816,00 | | 15.616,00 |

| SPESE INCASSO | SCADENZE |
|---|---|
| | 23/12/14 |
| SPESE ACCESSORIE | 15.616,00 |

| TRASPORTO | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | |

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 24/10/14 | 16:25 | |

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

# 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

Determ. A.D. N° 38 del 28/10/13

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 |
|---|---|
| 21 NOV. 2014 | 28/11/13 |

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|
| 29-05-2015 | [illegible] |

## IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

| DATA | FIRMA |
|---|---|

## UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 24/12/14

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|
| 17/04/15 | [illegible] |

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 |
|---|---|

MOD. ORD1

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

| **Ordine** | **Contratto**<br>**Provv. Aut.** Determina del A.D. n. 38 del 29/10/2013 | **Data Doc.**<br>29/09/2014 | **Numero Doc.**<br>MA000496 | **Pag.**<br>1 |
|---|---|---|---|---|

**Causale:** AS@ Acquisti scorte **Termini di consegna**
**Commento:**
**Indirizzo Spedizione:** SEDE
**Trasporto a cura del:** **Pagamento:** RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
**CIG:** 5332297EAC

| Cod Articolo | | Id Cat. | Descrizione | U.M. | Quantità | Valore (€) | Sconto % | Imponibile (€) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cod. Interno | Riferimento | | | | | | | |
| 00005083 | 00005083 | | Motore Cityclass Cursor 2007 F2BE3682C*P<br>Rif. Contratto n° GARE000005 del 06/02/2014<br>per autobus az 559 | PZ | 1 | 12.800,0000 | | 12.800,00 |

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 | | € 12.800,00 | € 2.816,00 | € 15.616,00 |
| | | **Totali** | € 12.800,00 | € 2.816,00 | € 15.616,00 |

*Firme*

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

MITTE[redacted]a, 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.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 733 del 17.10.2014

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74010 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

FORNITURA

☐ In conto
☐ a saldo

Vs. ord. _____ del _____

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (*) |
|---|---|---|
| 01 | MOTORE F2B3682C MATR. 085738 | |
| | VS ORDINE MA000496 DEL 29.09.14 | |
| | CIG: 5332297FAC AZ559 | |
| | N.B. SI ALLEGA CERTIFICATO DI GARANZIA | |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE € |
|---|---|---|---|---|
| A VISTA | 01 | | | |

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ / mittente

| | DATA E ORA DEL RITIRO | | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|
| | 21/10/14 | 09:00 | |
| VETTORI | | | FIRMA |
| | | | FIRMA |

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 C

(*) 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)

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino

**PROCEDURA NEGOZIATA n° 24/2013 – AC PER LA FORNITURA DI MOTORI REVISIONATI PER I BUS AZIENDALI**

# VERBALE DI VERIFICA DEI REQUISITI CONTRATTUALI (art. 15)

Il giorno 27/10/2014 alle ore 10,00 presso la sede la sede dell'AMAT, si svolgono le operazioni di verifica dei requisiti contrattuali ex art. 15 inerenti il motore revisionato tipo IVECO F2B3682C– matricola 085738 fornito dalla società Bellizzi in esecuzione del contratto relativo alla procedura di gara in intestazione, ordinato con documento. Prot. MA000496 del 29/09/2014

Il fornitore è stato informato telefonicamente dello svolgimento delle operazioni odierne

Sono presenti:

- per l'AMAT: Capo Unità Tecnica Gregorio Paurini e Capo Unità Tecnica Vincenzo Rochira
- per il la ditta fornitrice: assente

Gli esiti della verifica sono riportati nella tabella sottostante:

| **PROCEDURA NEGOZIATA n° 24/2013 – AC PER LA FORNITURA DI MOTORI REVISIONATI PER I BUS AZIENDALI**<br>**Fornitore: società Bellizzi** | **MOTORE: IVECO** |
|---|---|
| **MOTORE TIPO F2B3682C** | **MATRICOLA 085738** |
| **PRESCRIZIONI CONTRATTUALI** | **ESITO DELLA VERIFICA** |
| Art. 3 c) - Fornitura ricambi originali | POSITIVA |
| Art. 3 e) - Sostituzione bulloneria corrosa | POSITIVA |
| Art. 3 f) - Sostituzione tubi metallici | POSITIVA |
| Art. 3 g) -Montaggio manicotti al silicone | POSITIVA |
| Art. 3 m) -Presenza targhetta identificativa | POSITIVA |
| Art 3 -Sostituzione tendicinghia comando alternatore | POSITIVA |
| Art 3 -Sostituzione pompa olio motore | POSITIVA |
| Art 3 -Sostituzione pompa acqua | POSITIVA |
| Art 3 -Revisione compressore aria | POSITIVA |
| Art 3 -Revisione turbocompressore | POSITIVA |
| Art 3 -Revisione motorino di avviamento | POSITIVA |
| Art 3 -Revisione alternatore | POSITIVA |

**ESITO DELLA VERIFICA:** POSITIVA

PER L'AMAT

.....

.....

**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: Ballizzi

LAVORO: Fornitura motore ventilatore

FATT. N. 1859 data 24/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 14/486 data 29/09/14 N. _____ data _____

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

DDT ~~andata~~ consegna N. 733 data 17/10/14; N. _____ data _____

~~DDT ritorno~~ copia bolla accettazione 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:*

€ 12800,00 *oltre IVA* € 2816,00 *Tot.* € 15616,00
*sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.*

*Taranto li* 17/04/15

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

IL CAPO UNITA'.....

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 22193
del 12 NOV. 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. FF.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

**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 | 1/3 |

| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1815 | 29/10/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

| RIFERIMENTO ORDINE | RIFERIMENTO AUTOVEICOLO |
|---|---|
| VS.DDT N.445 DEL 26/05/2014 | DN244AZ - AUTOBUS AVANCITY MATR. 568 |

| COD. | ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | *** Rif. int. n. 95/45826 del 29/10/2014 | | | | | | |
| | | VS.DDT N.445 DEL 26/05/2014 | | | | | | |
| | | DN244AZ - AUTOBUS AVANCITY MATR. 568 | | | | | | |
| | | Ord: UL201400314 Ora: 16:23:51 | | | | | | |
| | | MANUTEZIONE IMPIANTO A/C BUS 568 | | | | | | |
| 068 | D039880 | FILTRO ANTIPOLLINE | NR | 1,000 | 20,30 | 30 | 14,21 | 22 |
| 068 | 0193876 | COPPIA CINGHIE | NR | 1,000 | 222,00 | 30 | 155,40 | 22 |
| MAN | 5 | CARBURANTE | NR | 1,000 | 40,98 | | 40,98 | 22 |
| 068 | 0193565 | CINGHIA AC | NR | 1,000 | 40,60 | 30 | 28,42 | 22 |
| 041 | 63042Z | CUSCINETTO | NR | 2,000 | 16,73 | 30 | 23,42 | 22 |
| 068 | 0193584 | PULEGGIA | NR | 1,000 | 248,00 | 30 | 173,60 | 22 |
| 072 | 60679517 | RACCORDO | NR | 2,000 | 190,00 | 30 | 266,00 | 22 |
| 072 | 50002292 | CUSCINETTO KIT ELETTROFRIZIONE | NR | 1,000 | 280,00 | 30 | 196,00 | 22 |
| 074 | 221100 | PREMISTOPPA | NR | 1,000 | 604,80 | 30 | 423,36 | 22 |
| 077 | 181015I | SANIFICATORE ARIA | NR | 2,000 | 30,72 | 20 | 49,15 | 22 |
| 027 | 6026002 | LIQUIDO LAVAGGIO PER IMPIANTO AC DA 1 LT | NR | 5,000 | 8,00 | 20 | 32,00 | 22 |
| 099 | BOMBAZOTO | BOMBOLA AZOTO PER LAVAGGIO IMPIANTO A/C | NR | 1,000 | 56,25 | | 56,25 | 22 |

| IMPONIBILE | AL. IVA | IMPORTO IVA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | 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. dat 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 | 2/3 |
| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1815 | 29/10/14 |
| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | | BANCA APPOGGIO | | COD. MAGAZ. |
| | | | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE: VS.DDT N.445 DEL 26/05/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: DN244AZ - AUTOBUS AVANCITY MATR. 568

| COD. ARTICOLO | | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 027 | 6026538 | TRACCIANTE A.C. | NR | 2,000 | 9,00 | 30 | 12,60 | 22 |
| MAN | 1 | MANUTENZIONE PROGRAMMATA IMPIANTO A/C | HR | 1,000 | 550,00 | | 550,00 | 22 |
| MAN | 2 | SPESE DI RIPARAZIONE | NR | 4,600 | 25,00 | | 115,00 | 22 |
| MAN | 3 | FLUSSAGGIO TUBAZIONI PASSAGGIO GAS | NR | 1,000 | 150,00 | | 150,00 | 22 |
| MAN | 4 | SMALTIMENTO RIFIUTI | NR | 1,000 | 9,00 | | 9,00 | 22 |
| MAN | 200 | MATERIALE DI CONSUMO | | 1,000 | 24,61 | | 24,61 | 22 |
| | | (MANUTENZIONE PROGRAMMATA IMPIANTO A/C) CONTROLLO PRESSIONI ESERCIZIO; EVACUAZIONE COMPLETA DEL GAS REFRIGERANTE NELL'IMPIPANTO CON RACCOLTA IN APPOSITA BOMBOLA PER GENERARE IL "VUOTO"; SOSTITUZIONE FILTRO ABITACOLO; PULIZIA CONDENSATORE; SOST. OLIO COMPRESSORE; RICARICA GAS A/C E CONTROLLO LIVELLO; CONTROLLO TENSIONE CINGHIE; CONTROLLO FUNZIONAMENTO ELETTROVENTILATORI; CONTROLLO E VERIFICA IMPIANTO A/C; PULIZIA PARTE ESTERNA VENTOLE. | | | | | | |
| | | (SPESE DI RIPARAZIONE) ST/RT PULEGGIA COMPRESSORE PER SOST. CUSCINETTO; SOST. PREMISTOPPA COMPRESSORE A PULEGGIA STACCATA; SOST. GRUPPO CINGHIE A/C; SOST. PULEGGIA CINGHIE; ST/RT PULEGGIA TENDICINGHIA PER SOST. CUSCINETTI; SOST. RACCORDI TUBI PER ELIMINAZIONE PERDITA GAS. | | | | | | |

| IMPONIBILE | AL. IVA | IMPORTO IVA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | 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.

# 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 | 3/3 |
| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1815 | 29/10/14 |
| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | | BANCA APPOGGIO | | COD. MAGAZ. |
| | | | | | | 1 |

| RIFERIMENTO ORDINE | RIFERIMENTO AUTOVEICOLO |
|---|---|
| VS.DDT N.445 DEL 26/05/2014 | DN244AZ - AUTOBUS AVANCITY MATR. 568 |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | (FLUSSAGGIO TUBAZIONI GAS)<br>IMMISSIONE PER LAVAGGIO TUBAZIONI ALTA E BASSA PRESSIONE GAS PER ELIMINAZIONE IMPURITA' PRESENTE A MEZZO ATREZZATURA SPECIFICA CON LIQUIDO CHIMICO DI LAVAGGIO E BOMBOLA DI AZOTO; IGIENIZZAZIONE IMPIANTO A/C.<br>NS.PREVENTIVO N.570/14<br>CONSEGNATO CON DDT N.1087/B DEL 31.07.2014<br>A SALDO ORDINE PROT.21192/UT DEL 28.10.2014<br>CIG.ZF2116FFBE | | | | | | |

N. RIC. ..... N. IVA 3180
DATA DI REGISTR. 18 NOV. 2014

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.320,00 | 22 | 510,40 | 2.320,00 | 510,40 | | 2.830,40 |

| SPESE INCASSO | SCADENZE |
|---|---|
| | 28/12/14 |
| SPESE ACCESSORIE | 2.830,40 |

| TRASPORTO | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | |

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 29/10/14 | 15:39 | |

| 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. dat 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. 22193
del 12 NOV. 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. FF.OO. 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

**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 | 1/3 |

| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1815 | 29/10/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE: VS.DDT N.445 DEL 26/05/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: DN244AZ - AUTOBUS AVANCITY MATR. 568

| COD. ARTICOLO | | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | *** Rif. int. n. 95/45826 del 29/10/2014 | | | | | | |
| | | VS.DDT N.445 DEL 26/05/2014 | | | | | | |
| | | DN244AZ - AUTOBUS AVANCITY MATR. 568 | | | | | | |
| | | Ord: UL201400314 Ora: 16:23:51 | | | | | | |
| | | MANUTEZIONE IMPIANTO A/C BUS 568 | | | | | | |
| 068 | D039880 | FILTRO ANTIPOLLINE | NR | 1,000 | 20,30 | 30 | 14,21 | 22 |
| 068 | 0193876 | COPPIA CINGHIE | NR | 1,000 | 222,00 | 30 | 155,40 | 22 |
| MAN | 5 | CARBURANTE | NR | 1,000 | 40,98 | | 40,98 | 22 |
| 068 | 0193565 | CINGHIA AC | NR | 1,000 | 40,60 | 30 | 28,42 | 22 |
| 041 | 630422 | CUSCINETTO | NR | 2,000 | 16,73 | 30 | 23,42 | 22 |
| 068 | 0193584 | PULEGGIA | NR | 1,000 | 248,00 | 30 | 173,60 | 22 |
| 072 | 60679517 | RACCORDO | NR | 2,000 | 190,00 | 30 | 266,00 | 22 |
| 072 | 50002292 | CUSCINETTO KIT ELETTROFRIZIONE | NR | 1,000 | 280,00 | 30 | 196,00 | 22 |
| 074 | 221100 | PREMISTOPPA | NR | 1,000 | 604,80 | 30 | 423,36 | 22 |
| 077 | 181015I | SANIFICATORE ARIA | NR | 2,000 | 30,72 | 20 | 49,15 | 22 |
| 027 | 6026002 | LIQUIDO LAVAGGIO PER IMPIANTO AC DA 1 LT | NR | 5,000 | 8,00 | 20 | 32,00 | 22 |
| 099 | BOMBAZOTO | BOMBOLA AZOTO PER LAVAGGIO IMPIANTO A/C | NR | 1,000 | 56,25 | | 56,25 | 22 |

| IMPONIBILE | AL. IVA | IMPORTO IVA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | 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

# 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:

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 | 2/3 |

| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1815 | 29/10/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE: VS.DDT N.445 DEL 26/05/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: DN244AZ - AUTOBUS AVANCITY MATR. 568

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 027 6026538 | TRACCIANTE A.C. | NR | 2,000 | 9,00 | 30 | 12,60 | 22 |
| MAN 1 | MANUTENZIONE PROGRAMMATA IMPIANTO A/C | HR | 1,000 | 550,00 | | 550,00 | 22 |
| MAN 2 | SPESE DI RIPARAZIONE | NR | 4,600 | 25,00 | | 115,00 | 22 |
| MAN 3 | FLUSSAGGIO TUBAZIONI PASSAGGIO GAS | NR | 1,000 | 150,00 | | 150,00 | 22 |
| MAN 4 | SMALTIMENTO RIFIUTI | NR | 1,000 | 9,00 | | 9,00 | 22 |
| MAN 200 | MATERIALE DI CONSUMO | | 1,000 | 24,61 | | 24,61 | 22 |
| | (MANUTENZIONE PROGRAMMATA IMPIANTO A/C) CONTROLLO PRESSIONI ESERCIZIO; EVACUAZIONE COMPLETA DEL GAS REFRIGERANTE NELL'IMPIPANTO CON RACCOLTA IN APPOSITA BOMBOLA PER GENERARE IL "VUOTO"; SOSTITUZIONE FILTRO ABITACOLO; PULIZIA CONDENSATORE; SOST. OLIO COMPRESSORE; RICARICA GAS A/C E CONTROLLO LIVELLO; CONTROLLO TENSIONE CINGHIE; CONTROLLO FUNZIONAMENTO ELETTROVENTILATORI; CONTROLLO E VERIFICA IMPIANTO A/C; PULIZIA PARTE ESTERNA VENTOLE. (SPESE DI RIPARAZIONE) ST/RT PULEGGIA COMPRESSORE PER SOST. CUSCINETTO; SOST. PREMISTOPPA COMPRESSORE A PULEGGIA STACCATA; SOST. GRUPPO CINGHIE A/C; SOST. PULEGGIA CINGHIE; ST/RT PULEGGIA TENDICINGHIA PER SOST. CUSCINETTI; SOST. RACCORDI TUBI PER ELIMINAZIONE PERDITA GAS. | | | | | | |

| IMPONIBILE | AL. IVA | IMPORTO IVA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | 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.

# 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:

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 | 3/3 |

| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1815 | 29/10/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE: VS.DDT N.445 DEL 26/05/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: DN244AZ - AUTOBUS AVANCITY MATR. 568

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | (FLUSSAGGIO TUBAZIONI GAS)<br>IMMISSIONE PER LAVAGGIO TUBAZIONI ALTA E BASSA PRESSIONE GAS PER ELIMINAZIONE IMPURITA' PRESENTE A MEZZO ATREZZATURA SPECIFICA CON LIQUIDO CHIMICO DI LAVAGGIO E BOMBOLA DI AZOTO; IGIENIZZAZIONE IMPIANTO A/C.<br>NS.PREVENTIVO N.570/14<br>CONSEGNATO CON DDT N.1087/B DEL 31.07.2014<br>A SALDO ORDINE PROT.21192/UT DEL 28.10.2014<br>CIG.ZF2116FFBE | | | | | | |

N. RIC. ..... N. IVA 3180
DATA DI REGISTR. 18 NOV. 2014

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.320,00 | 22 | 510,40 | 2.320,00 | 510,40 | | 2.830,40 |

| SPESE INCASSO | SCADENZE |
|---|---|
| | 28/12/14 |
| SPESE ACCESSORIE | 2.830,40 |

| TRASPORTO | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | |

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 29/10/14 | 15:39 | |

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

# 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 |
|---|---|
| 18 NOV. 2014 | 29/4/15 |

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|
| 29-05-2015 | [illegible] |

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

| DATA | FIRMA |
|---|---|

**UFFICIO TECNICO**
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 28/12/14

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|
| 20/04/15 | [illegible] |

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: Per i ricambi di pantere ATAF vedere ordini - si allega fattura N° 54232

prot. **21192** /UT

Taranto, lì 28.10.2014

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

**OGGETTO: BUS 568 – manutenzione impianto di A.C..** (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.ZF2116FFBE**

In relazione al vs. preventivo n. 570 dell'importo complessivo di € 2.320,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16404 del 05.08.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.320,00 + 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.**

*Gregorio Paurini*

IL DIRETTORE GENERALE
*Ing. Giovanni Matrichecchia*

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 667
Tel. 099/73561 Fax 099/7704247
P. IVA 00148330733

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 445 del 26/05/2014

a mezzo:
☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

Ditte Bellizzi
MODUGNO
(BA)

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

1 DEM.

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI BUS 568

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO * |
|---|---|---|
| 1 | Autobus N568 per lavori di aria condizionata | |

| 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 26/05/14 ORA 14:10 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 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.

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. 1087/B del 31/07/2014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

ATPAT
Via C. Battisti, 657
74010 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 (2) |
|---|---|---|
| 01 | Autobus Avancity mod. 568 | |
| | Targato: DN244AE Km. 286575 | |
| | - Vs. ddt. 445 del 26.05.2014 | |
| | - Eliminazione avaria vettura in marcia | |
| | decelerazione; Manutenzione/Riparazione impianto A/C; | |

| 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 31/07/14 | ORA 16:00 | 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. 568 TARGATO _____

*Ovvero*

ALTRO: _____

DITTA: Bellisti

LAVORO: Manutenzione A.C.

FATT. N. 1815 data 29/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21192 data 28/10/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 445 data 26/05/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 1082/B data 31/07/14 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:*

€ 2320,00 *oltre IVA* € 510,40 *Tot.* € 2830,40

*sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.*

*Taranto li* 10/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Commessa** 54.232 | | **Tipo :** 02 **ACCIDENTALE** | |
| **Data apertura** 26/05/2014 05:06 | **Data chiusura** | | **Stato Commessa:** FINE LAVORI |
| **Veicolo** 0568 | **Targa** DN 244 AZ | **Modello** Menarini Avancity | **Km** 328.350 |
| **Num. Carrozzeria:** | | **Cliente:** 23508 A.M.A.T. S.P.A. | |

## IMPORTO FERMO VEICOLO :

**Totale:**

## MATERIALI UTILIZZATI

| Data reg | IdMov | Articolo e descrizione | | Q.ta | P.U. | Imp. vendita | Imp. Interno |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29/05/14 | 132.743 | 00004821 | ALTERNATORE ARIA COND AVANCITY/ME240 | 1,00 | €2.059,29 | € 0,00 | € 2.059,29 |
| | | | | | **Totali** | | **€ 2.059,29** |

Il suddetto ricambio fa parte della lavorazione in fattura N° 1816 del 28/10/14 ordine prot. AMAT N° 21182 del 28/10/14

## SALDI COMMESSA

| | Qta | | Tot. Importo |
|---|---|---|---|
| **Costo Lavorazioni Interne**..... | 0,00 | € | 0,00 |
| **Costo Lavorazioni Esterne**..... | | € | 0,00 |
| **Costo Materiali Utilizzati**..... | | € | 2.059,29 |
| **Costo Ciclo Passivo**..... | | € | 0,00 |
| **COSTO TOTALE COMMESSA**..... | | € | **2.059,29** |

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 22191
del 12 NOV. 2014

| | | |
|---|---|---|
| AD | Amm.re Delegato | ☐ |
| DG | Direttore Generale | ☐ |
| DA | Direttore Amministrative | ☐ |
| 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

**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 | 1/3 |

| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1816 | 29/10/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

| RIFERIMENTO ORDINE | RIFERIMENTO AUTOVEICOLO |
|---|---|
| VS. DDT N.445 DEL 26/05/2014 | DN244AZ - AUTOBUS AVANCITY MATR. 568 |

| COD. ARTICOLO | | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | *** Rif. int. n. 95/45827 del 29/10/2014 | | | | | | |
| | | VS. DDT N.445 DEL 26/05/2014 | | | | | | |
| | | DN244AZ - AUTOBUS AVANCITY MATR. 568 | | | | | | |
| | | Ord: UL201400315 Ora: 16:25:16 | | | | | | |
| | | IN MARCIA DECELERA E SI FERMA, DOPO | | | | | | |
| | | AVER TENUTO PREMUTO IL PEDALE | | | | | | |
| | | DELL'ACCELERATORE SI RIPRENDE. | | | | | | |
| 077 | N46861000 | PULITORE INTERNO MOTORE | NR | 2,000 | 39,70 | 20 | 63,52 | 22 |
| 068 | M02931522 | ELEMENTO FILTRO OLIO | NR | 1,000 | 67,00 | 30 | 46,90 | 22 |
| 010 | 890010W40 | OLIO CASTROL 10W40 | LT | 35,000 | 9,06 | 20 | 253,68 | 22 |
| 003 | NOSMOKE | ADDITIVO PER OLIO | NR | 2,000 | 21,00 | 20 | 33,60 | 22 |
| 068 | M04213842 | TRASMETTITORE PRESSIONE GASOLIO | NR | 1,000 | 221,00 | 30 | 154,70 | 22 |
| 010 | 88104 | ANTIGELO GLACELF AUTO SUPRA | LT | 12,000 | 5,60 | 20 | 53,76 | 22 |
| 068 | D048550 | DISTRIBUTORE FRENO | NR | 1,000 | 1.064,00 | 30 | 744,80 | 22 |
| 068 | D085601 | MOLLA A GAS | NR | 2,000 | 29,50 | 30 | 41,30 | 22 |
| 013 | 04904812 | GUARNIZIONE | NR | 1,000 | 6,58 | 20 | 5,26 | 22 |
| 013 | 01181220 | ANELLO TENUTA | NR | 2,000 | 6,51 | 20 | 10,42 | 22 |

| IMPONIBILE | AL. IVA | IMPORTO IVA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | 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)**
**FATTURA (AI SENSI ART.21 D.P.R. 26-10-72 N.633)**

| TIPO DOCUMENTO | FOGLIO N. |
|---|---|
| FATTURA | 2/3 |

| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1816 | 29/10/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE: VS. DDT N.445 DEL 26/05/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: DN244AZ - AUTOBUS AVANCITY MATR. 568

| COD. ARTICOLO | | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 013 | 01107812 | ANELLO | NR | 1,000 | 0,80 | 20 | 0,64 | 22 |
| 013 | 01125590 | SPINA | NR | 1,000 | 0,55 | 20 | 0,44 | 22 |
| 013 | 01182410 | ANELLO TENUTA | NR | 1,000 | 9,83 | 20 | 7,86 | 22 |
| 013 | 01182411 | ANELLO TENUTA | NR | 1,000 | 12,02 | 20 | 9,62 | 22 |
| 013 | 04903585 | MOLLA | NR | 1,000 | 5,33 | 20 | 4,26 | 22 |
| 013 | 04903445 | BOSSOLO | NR | 1,000 | 29,56 | 20 | 23,65 | 22 |
| 013 | 04903444 | RETAINING | NR | 1,000 | 12,45 | 20 | 9,96 | 22 |
| 013 | 04903446 | ROSETTA | NR | 1,000 | 8,20 | 20 | 6,56 | 22 |
| 013 | 04901716 | GUARNIZIONE | NR | 1,000 | 25,32 | 20 | 20,26 | 22 |
| 013 | 04207120 | STANTUFFO | NR | 1,000 | 48,66 | 20 | 38,93 | 22 |
| 013 | 04503657 | GUARNIZIONE | NR | 2,000 | 26,02 | 20 | 41,63 | 22 |
| 068 | D089119 | PEDALE ACCELERATORE | NR | 1,000 | 812,00 | 30 | 568,40 | 22 |
| 027 | 13496 | LAMPADA | NR | 2,000 | 3,80 | 30 | 5,32 | 22 |
| 068 | D085809 | SONDA TEMPERATURA | NR | 1,000 | 93,00 | 30 | 65,10 | 22 |
| 068 | M04905706 | CARTUCCIA FILTRO | NR | 1,000 | 153,00 | 30 | 107,10 | 22 |
| 027 | 13821 | LAMPADA | NR | 6,000 | 1,34 | 30 | 5,63 | 22 |
| 027 | 13256 | LAMPADA 3W ZOLLA | NR | 3,000 | 1,07 | 30 | 2,25 | 22 |
| 027 | 13598 | LAMPADINA | NR | 2,000 | 1,55 | 30 | 2,17 | 22 |

| IMPONIBILE | AL. IVA | IMPORTO IVA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | 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.

# 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 | 3/3 |

| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1816 | 29/10/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

| RIFERIMENTO ORDINE | RIFERIMENTO AUTOVEICOLO |
|---|---|
| VS. DDT N.445 DEL 26/05/2014 | DN244AZ - AUTOBUS AVANCITY MATR. 568 |

| COD. ARTICOLO | | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 027 | 13516 | LAMPADA 24V 1,2W | NR | 16,000 | 1,00 | 30 | 11,20 | 22 |
| 077 | N364300K5 | DEPURATORE RADIATORE | NR | 1,000 | 114,67 | 20 | 91,74 | 22 |
| MAN | 1 | SPESE DI RIPARAZIONE | HR | 38,500 | 25,00 | | 962,50 | 22 |
| MAN | 2 | SMALTIMENTO RIFIUTI | NR | 1,000 | 13,55 | | 13,55 | 22 |
| MAN | 200 | MATERIALE DI CONSUMO | | 1,000 | 33,29 | | 33,29 | 22 |
| | | ST/RT SCAMBIATORE OLIO MOTORE CON SOSTITUZIONE COMPLESSIVO VALVOLA PRESSIONE OLIO; SOSTITUZIONE OLIO MOTORE E FILTRI; SOSTITUZIONE SENSORI PRESSIONE OLIO + SONDA DI TEMPERATURA; SOSTITUZIONE PEDALE FRENO; SOSTITUZIONE PEDALE ACCELERATORE; RIP. IMP. LUCI CON SOST. LAMPADE; SOST. MOLLE COFANO; LAVAGGIO RADIATORI + TUBAZIONI PASSAGGIO ACQUA MOTORE CON PRODOTTO CHIMICO SPECIFICO; VARIE PROVE SU STRADA CON TEST DIAGNOSTICO PER VERIFICA ANOMALIE; DIAGNOSI IMPIANTI CON CANCELLAZIONE MEMORIA GUASTI; SOSTITUZIONE ALTERNATORE (FORNITO DA VOI) | | | | | | |
| | | NS PREVENTIVO N. 569/14 | | | | | | |
| | | CONSEGNATO CON DDT N. 1087/B DEL 31.07.2014 | | | | | | |
| | | A SALDO VS ORDINE PROT.21191/UT DEL 28.10.2014 | | | | | | |
| | | CIG.Z6C116FFE7 | | | | | | |

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.440,00 | 22 | 756,80 | 3.440,00 | 756,80 | | 4.196,80 |

| SPESE INCASSO | SCADENZE |
|---|---|
| | 28/12/14 |
| SPESE ACCESSORIE | 4.196,80 |

| TRASPORTO | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | |

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 29/10/14 | 15:53 | |

| 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 controversie Bari. I Vs. dati personali in ns. possesso saranno utilizzati solo per adempiere agli obblighi di legge (675/96 privacy)

N. RIC. ..... N. IVA 5778
DATA DI REGISTR. 18 NOV. 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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 22191
del 12 NOV. 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. FF.RR SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

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 | 1/3 |

| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1816 | 29/10/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE: VS. DDT N.445 DEL 26/05/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: DN244AZ - AUTOBUS AVANCITY MATR. 568

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *** Rif. int. n. 95/45827 del 29/10/2014 | | | | | | |
| | VS. DDT N.445 DEL 26/05/2014 | | | | | | |
| | DN244AZ - AUTOBUS AVANCITY MATR. 568 | | | | | | |
| | Ord: UL201400315 Ora: 16:25:16 | | | | | | |
| | IN MARCIA DECELERA E SI FERMA, DOPO | | | | | | |
| | AVER TENUTO PREMUTO IL PEDALE | | | | | | |
| | DELL'ACCELERATORE SI RIPRENDE. | | | | | | |
| 077 N46861000 | PULITORE INTERNO MOTORE | NR | 2,000 | 39,70 | 20 | 63,52 | 22 |
| 068 M02931522 | ELEMENTO FILTRO OLIO | NR | 1,000 | 67,00 | 30 | 46,90 | 22 |
| 010 890010W40 | OLIO CASTROL 10W40 | LT | 35,000 | 9,06 | 20 | 253,68 | 22 |
| 003 NOSMOKE | ADDITIVO PER OLIO | NR | 2,000 | 21,00 | 20 | 33,60 | 22 |
| 068 M04213842 | TRASMETTITORE PRESSIONE GASOLIO | NR | 1,000 | 221,00 | 30 | 154,70 | 22 |
| 010 88104 | ANTIGELO GLACELF AUTO SUPRA | LT | 12,000 | 5,60 | 20 | 53,76 | 22 |
| 068 D048550 | DISTRIBUTORE FRENO | NR | 1,000 | 1.064,00 | 30 | 744,80 | 22 |
| 068 D08560 1 | MOLLA A GAS | NR | 2,000 | 29,50 | 30 | 41,30 | 22 |
| 013 04904812 | GUARNIZIONE | NR | 1,000 | 6,58 | 20 | 5,26 | 22 |
| 013 01181220 | ANELLO TENUTA | NR | 2,000 | 6,51 | 20 | 10,42 | 22 |

| IMPONIBILE | AL. IVA | IMPORTO IVA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | 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

# 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:

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 | 2/3 |

| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1816 | 29/10/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

| RIFERIMENTO ORDINE | RIFERIMENTO AUTOVEICOLO |
|---|---|
| VS. DDT N.445 DEL 26/05/2014 | DN244AZ - AUTOBUS AVANCITY MATR. 568 |

| COD. ARTICOLO | | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 013 | 01107812 | ANELLO | NR | 1,000 | 0,80 | 20 | 0,64 | 22 |
| 013 | 01125590 | SPINA | NR | 1,000 | 0,55 | 20 | 0,44 | 22 |
| 013 | 01182410 | ANELLO TENUTA | NR | 1,000 | 9,83 | 20 | 7,86 | 22 |
| 013 | 01182411 | ANELLO TENUTA | NR | 1,000 | 12,02 | 20 | 9,62 | 22 |
| 013 | 04903585 | MOLLA | NR | 1,000 | 5,33 | 20 | 4,26 | 22 |
| 013 | 04903445 | BOSSOLO | NR | 1,000 | 29,56 | 20 | 23,65 | 22 |
| 013 | 04903444 | RETAINING | NR | 1,000 | 12,45 | 20 | 9,96 | 22 |
| 013 | 04903446 | ROSETTA | NR | 1,000 | 8,20 | 20 | 6,56 | 22 |
| 013 | 04901716 | GUARNIZIONE | NR | 1,000 | 25,32 | 20 | 20,26 | 22 |
| 013 | 04207120 | STANTUFFO | NR | 1,000 | 48,66 | 20 | 38,93 | 22 |
| 013 | 04503657 | GUARNIZIONE | NR | 2,000 | 26,02 | 20 | 41,63 | 22 |
| 068 | D089119 | PEDALE ACCELERATORE | NR | 1,000 | 812,00 | 30 | 568,40 | 22 |
| 027 | 13496 | LAMPADA | NR | 2,000 | 3,80 | 30 | 5,32 | 22 |
| 068 | D085809 | SONDA TEMPERATURA | NR | 1,000 | 93,00 | 30 | 65,10 | 22 |
| 068 | M04905706 | CARTUCCIA FILTRO | NR | 1,000 | 153,00 | 30 | 107,10 | 22 |
| 027 | 13821 | LAMPADA | NR | 6,000 | 1,34 | 30 | 5,63 | 22 |
| 027 | 13256 | LAMPADA 3W ZOLLA | NR | 3,000 | 1,07 | 30 | 2,25 | 22 |
| 027 | 13598 | LAMPADINA | NR | 2,000 | 1,55 | 30 | 2,17 | 22 |

| IMPONIBILE | AL. IVA | IMPORTO IVA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | 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.

# 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)**

| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | TIPO DOCUMENTO | FOGLIO N. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | FATTURA | 3/3 |
| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | | BANCA APPOGGIO | N. DOCUMENTO: 1816 | DATA DOCUMENTO: 29/10/14 |

RIFERIMENTO ORDINE: VS. DDT N.445 DEL 26/05/2014
RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: DN244AZ - AUTOBUS AVANCITY MATR. 568
COD. MAGAZ.: 1

| COD. ARTICOLO | | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 027 | 13516 | LAMPADA 24V 1,2W | NR | 16,000 | 1,00 | 30 | 11,20 | 22 |
| 077 | N364300K5 | DEPURATORE RADIATORE | NR | 1,000 | 114,67 | 20 | 91,74 | 22 |
| MAN | 1 | SPESE DI RIPARAZIONE | HR | 38,500 | 25,00 | | 962,50 | 22 |
| MAN | 2 | SMALTIMENTO RIFIUTI | NR | 1,000 | 13,55 | | 13,55 | 22 |
| MAN | 200 | MATERIALE DI CONSUMO | | 1,000 | 33,29 | | 33,29 | 22 |
| | | ST/RT SCAMBIATORE OLIO MOTORE CON SOSTITUZIONE COMPLESSIVO VALVOLA PRESSIONE OLIO; SOSTITUZIONE OLIO MOTORE E FILTRI; SOSTITUZIONE SENSORI PRESSIONE OLIO + SONDA DI TEMPERATURA; SOSTITUZIONE PEDALE FRENO; SOSTITUZIONE PEDALE ACCELERATORE; RIP. IMP. LUCI CON SOST. LAMPADE; SOST. MOLLE COFANO; LAVAGGIO RADIATORI + TUBAZIONI PASSAGGIO ACQUA MOTORE CON PRODOTTO CHIMICO SPECIFICO; VARIE PROVE SU STRADA CON TEST DIAGNOSTICO PER VERIFICA ANOMALIE; DIAGNOSI IMPIANTI CON CANCELLAZIONE MEMORIA GUASTI; SOSTITUZIONE ALTERNATORE (FORNITO DA VOI) | | | | | | |
| | | NS PREVENTIVO N. 569/14 | | | | | | |
| | | CONSEGNATO CON DDT N. 1087/B DEL 31.07.2014 | | | | | | |
| | | A SALDO VS ORDINE PROT.21191/UT DEL 28.10.2014 | | | | | | |
| | | CIG.Z6C116FFE7 | | | | | | |

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.440,00 | 22 | 756,80 | 3.440,00 | 756,80 | | 4.196,80 |

SPESE INCASSO: SCADENZE: 28/12/14
SPESE ACCESSORIE: 4.196,80

TRASPORTO
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI
CAUSALE DEL TRASPORTO

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO |
|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 29/10/14 | 15:53 |

ANNOTAZIONI E VARIAZIONI
FIRMA DEL CONDUCENTE
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 saranno utilizzati solo per adempiere agli obblighi di legge (675/96 privacy)

N. RIC. ..... N. IVA 3778
DATA DI REGISTR. 18 NOV. 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

# 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 03

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 18 NOV 2014 | FIRMA DEL RESPONSABILE 29/11/15 |
|---|---|

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

| DATA 29-05-2015 | FIRMA |
|---|---|

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

| DATA | FIRMA |
|---|---|

**UFFICIO TECNICO**
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 29/10/16

| DATA 20/08/15 | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

NOTE: Per la lavorazione in lettura l'ATI AT non ha fatto 2 conti. Si allega Comunicazione n° 54332

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

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

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

| DATA | FIRMA |
|---|---|

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. 454 del 28/05/2014

a mezzo:
☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Ditta Bellizzi
Modugno
(BA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI BUS 568

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (1) |
|---|---|---|
| 1 | Alternatore | |

| 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 28/05/14 ORA 14:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Bufetti 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.

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, P.IVA

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.**
**Via C. Battisti, 667**
**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. 445 del 26/05/2014

a mezzo:
☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

MODUGNO
(BA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 568

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (1) |
|---|---|---|
| 1 | Autobus N 568 per lavori di aria condizionata | |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A vista
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 26/05/14 ORA 10
FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI
NUMERO PROGRESSIVO
FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 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.

2

CEDENTE: Dip. Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

**BELLIZZI s.r.l.**

MANI

70026 MODUGNO Via Dei Bucaniere M 4
Tel. 080 9146246
Fax 080 9179410

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

**(D.d.t.)** D.PR. 472 del 14.08.1996 - D.PR. 696 del 21.12.1996

N. 1087/8 del 31/07/2014

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

ATPAT
Via C. Battisti, 657
74010 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 [1] |
|---|---|---|
| 01 | Autobus Avancity mat. 568 | |
| | Targato: DN244AE Km. 286575 | |
| | - Vs. doc. 445 del 26.05.2014 | |
| | - Eliminazione avaria vettura in uscita deposito; Manutenzione/Riparazione sup. ciò A/C; | |

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

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

DATA: 31/07/14 ORA: 1600

FIRMA DEL CONDUCENTE: Albeno

ANNOTAZIONI VARIAZIONI: Segue Tedesco

NUMERO PROGRESSIVO DI EMISSIONE

FIRMA DEL CESSIONARIO: Albeno

1607C033

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

1

prot. **21191** /UT

Taranto, lì 28.10.2014

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

**OGGETTO: BUS 568 – ripristino resa motore con sostituzione del pedale acceleratore – tagliando motore – sostituzione distributore freno e alternatore.** (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z6C116FFE7**

In relazione al vs. preventivo n. 569 dell'importo complessivo di € 3.440,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 16403 del 05.08.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.440,00 + 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.**

*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. 568 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Bellistri

LAVORO: _____

_____

FATT. N. 1816 data 28/10/16

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21191 data 28/10/16; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 465 data 26/05/16 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 1087/B data 31/07/16 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:*

€ 3440,00 *oltre IVA* € 756,80 *Tot.* € 4196,80

*sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.*

*Taranto li* 10/04/15

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

IL CAPO UNITA'.....

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Commessa** 54.232 | | **Tipo :** 02 **ACCIDENTALE** | |
| **Data apertura** 26/05/2014 05:06 | **Data chiusura** | | **Stato Commessa:** FINE LAVORI |
| **Veicolo** 0568 | **Targa** DN 244 AZ | **Modello** Menarini Avancity | **Km** 328.350 |
| **Num. Carrozzeria:** | | **Cliente:** 23508 A.M.A.T. S.P.A. | |

## IMPORTO FERMO VEICOLO :

**Totale:**

## MATERIALI UTILIZZATI

| Data reg | IdMov | Articolo e descrizione | | Q.ta | P.U. | Imp. vendita | Imp. Interno |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29/05/14 | 132.743 | 00004821 | ALTERNATORE ARIA COND AVANCITY/ME240 | 1,00 | € 2.059,29 | € 0,00 | € 2.059,29 |
| | | | | | **Totali** | | € 2.059,29 |

## SALDI COMMESSA

| | Qta | | Tot. Importo |
|---|---|---|---|
| **Costo Lavorazioni Interne** | 0,00 | € | 0,00 |
| **Costo Lavorazioni Esterne** | | € | 0,00 |
| **Costo Materiali Utilizzati** | | € | 2.059,29 |
| **Costo Ciclo Passivo** | | € | 0,00 |
| **COSTO TOTALE COMMESSA** | | € | **2.059,29** |

**Bellizzi srl**

MAN

17 NOV. 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 | 1/1 |
| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1817 | 29/10/14 |
| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | | BANCA APPOGGIO | | COD. MAGAZ. |
| | | | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE: VS. DDT N° 910 DEL 01/09/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: EM563PE - AUTOBUS RENAULT MATR. 628

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *** Rif. int. n. 95/45828 del 29/10/2014 | | | | | | |
| | VS. DDT N° 910 DEL 01/09/2014 | | | 00.2002. | 00060 | | |
| | EM563PE - AUTOBUS RENAULT MATR. 628 | | | | | | |
| | Ord.: UL201400568 Ora: 17:43:36 | | | | | | |
| | INSTALLAZIONE PEDANA MANUALE.PROCEDURA 2/A BUS 628 LAVORO N.29 | | | | | | |
| 099 D9399631 | 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 |
| | A SALDO VS ORDINE PROT.18065/UT DEL 08.09.2014 | | | | | | |
| | AUTOBUS CONSEGNATO CON DDT 1466/B DEL 23.10.2014 | | | | | | |

N. RIC. ..... N. IVA 3281
DATA DI REGISTR. 21 NOV. 2014

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.150,00 | 22 | 253,00 | 1.150,00 | 253,00 | | 1.403,00 |

SPESE INCASSO: 
SCADENZE: 28/12/14
SPESE ACCESSORIE: 
1.403,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

| TRASPORTO | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | Prot. n. 22353 del 14 NOV. 2014 |

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO |
|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 29/10/14 | 16:15 |

ANNOTAZIONI E VARIAZIONI

VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO DEL VETTORE: -

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

FIRMA DEL VETTORE

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

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

**Bellizzi srl**

MAN

17 NOV. 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 | 1/1 |

| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1817 | 29/10/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE: VS. DDT N° 910 DEL 01/09/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: EM563PE - AUTOBUS RENAULT MATR. 628

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *** Rif. int. n. 95/45828 del 29/10/2014 | | | | | | |
| | VS. DDT N° 910 DEL 01/09/2014 | | | 00.2002. | 00060 | | |
| | EM563PE - AUTOBUS RENAULT MATR. 628 | | | | | | |
| | Ord.: UL201400568 Ora: 17:43:36 | | | | | | |
| | INSTALLAZIONE PEDANA MANUALE.PROCEDURA 2/A BUS 628 LAVORO N.29 | | | | | | |
| 099 D9399531 | 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 |
| | A SALDO VS ORDINE PROT.18065/UT DEL 08.09.2014 | | | | | | |
| | AUTOBUS CONSEGNATO CON DDT 1466/B DEL 23.10.2014 | | | | | | |

N. RIC. ..... N. IVA 3284
DATA DI REGISTR. 21 NOV. 2014

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.150,00 | 22 | 253,00 | 1.150,00 | 253,00 | | 1.403,00 |

SPESE INCASSO: SCADENZE 28/12/14
SPESE ACCESSORIE: 1.403,00

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

TRASPORTO
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI
CAUSALE DEL TRASPORTO: Prot. n. 22553

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO |
|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 29/10/14 | 16:15 |

FIRMA DEL CONDUCENTE: del 14 NOV. 2014

ANNOTAZIONI E VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO DEL VETTORE: -

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL VETTORE

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.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

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 ottemperando 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 P.IVA 04612880726
C.C.I.A.A. Bari 526451
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. 62 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 |
|---|---|
| 27 NOV. 2014 | |

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|
| 29-05-2015 | |

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

| DATA | FIRMA |
|---|---|

**UFFICIO TECNICO**
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 28/12/14

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|
| 17/04/15 | |

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**
per supervisione

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

NOTE: Per la lavorazione in oggetto l'AMAT non ha fornito riscontri - Si allega corrispondenza N° 55328

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

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

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

| DATA | FIRMA |
|---|---|

prot.**18065** /UT

Lavoro n° 29

Taranto, lì 08.09.2014

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

**OGGETTO: BUS 628 – installazione pedana manuale . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z5A10AA00F**

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.**

*Gregorio Paurini*

IL DIRETTORE GENERALE
*Ing. Giovanni Matichecchia*

Posta: Risulta emesso il bollettino di pagamento a Bellisari (Modugno) R

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti da foglio singolo, e non a triplice [illegible]

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

AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 00146230738

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

N. 910 del 01/09/2014

a mezzo:
[X] vettore [ ] cedente [ ] cessionario

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

DITTA DI BENEDETTO
VIA CALIANO 5/7
BAZLETTA

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

I.DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI BUS 628

VS. ORD. N. DEL

[ ] in conto
[ ] a saldo

| N. QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO |
|---|---|---|
| 1 | AUTOBUS AT. N° 628 PER LAVORI "REDIMA DI MATIL. DI PRISINO CARROZZERIA PRIDA ASA" | |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE € |
|---|---|---|---|---|
| LUCIDA | 1 | | | |

| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza, | DATA E ORA DEL RITIRO | FIRME |
|---|---|---|
| ATTILIO CARELLONE | | |
| RBT CORATO | 01/09/2014 | |

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

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (1) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Boffetti 6512D3033 (a)

(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

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, 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. 1466/3 del 23.10.2014

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAT
Via C. Battisti, 657
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
Riparato

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (*) |
|---|---|---|
| 01 | Autobus Bredamenarini mat. 628 | |
| | Targato: EM563PE Km. 19364 | |
| | - Vs. ddt. 910 del 01.09.2014 | |
| | Manodopera per la riparazione | |
| | per il giunto cardanico, riparazione | |

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo destinatario / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO: 23/10/14 16:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI: FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI
Segue Fattura

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 C.

(*) 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)

**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: Installazione pedana manuale

FATT. N. 1812 data 28/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 10065 data 08/09/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 910 data 01/09/14 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 1466/B data 23/10/14; 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* € 258,00 *Tot.* € 1408,00

*sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.*

*Taranto li* 12/04/15

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

IL CAPO UNITA'.....

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cômmessa** 55.378 | | **Tipo :** 02 ACCIDENTALE | |
| **Data apertura** 30/06/2014 16:01 | **Data chiusura** 10/01/2015 07:59 | **Stato Commessa:** CHIUSA | |
| **Veicolo** 0628 | **Targa** EM 563 PE | **Modello** AGORA - PS09D1 6S | **Km** 21.205 |
| **Num. Carrozzeria:** | | **Cliente:** 246469 BELLIZZI S.r.l. | |

## IMPORTO FERMO VEICOLO :

**Totale:**

## MATERIALI UTILIZZATI

| Data reg | IdMov | Articolo e descrizione | | Q.ta | P.U. | Imp. vendita | Imp. Interno |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/10/14 | 133.915 | 00005213 | VALVOLA QUADRIVIA PER BUS RENAULT | 1,00 € | 84,87 € | 0,00 € | 84,87 |
| 10/10/14 | 133.915 | 00005282 | SERPENTINA AGORA | 1,00 € | 218,96 € | 0,00 € | 218,96 |
| 10/10/14 | 133.915 | 00005056 | ESSICCATORE RENAULT AGORA | 1,00 € | 305,50 € | 0,00 € | 305,50 |
| 10/10/14 | 133.915 | 00001206 | COMPRESSORE CITYCLASS 491 EX LK4936=00001130 | 1,00 € | 387,85 € | 0,00 € | 387,85 |
| 10/10/14 | 133.915 | 00005283 | TUBO AGORA | 1,00 € | 145,04 € | 0,00 € | 145,04 |
| 10/10/14 | 133.915 | 00005285 | RACCORDO SCAMBIATORE AGORA | 1,00 € | 92,40 € | 0,00 € | 92,40 |
| 16/10/14 | 133.976 | 00005236 | SUPPORTO PORTE BODE AGORA | 1,00 € | 35,96 € | 0,00 € | 35,96 |
| | | | | | Totali | | € 1.270,58 |

I materiali indicati non sono stati utilizzati per i lavori relativi alla fattura allegata

## SALDI COMMESSA

| | Qta | | Tot. Importo |
|---|---|---|---|
| Costo Lavorazioni Interne..... | 0,00 | € | 0,00 |
| Costo Lavorazioni Esterne..... | | € | 0,00 |
| Costo Materiali Utilizzati..... | | € | 1.270,58 |
| Costo Ciclo Passivo..... | | € | 0,00 |
| **COSTO TOTALE COMMESSA.....** | | € | **1.270,58** |

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 22192
del 12 NOV. 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. PE.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

**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 | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1821 | 30/10/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE: VS. DDT N? 647 DEL 30/05/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: BY947YZ - AUTOBUS RENAULT MATR. 632

| COD. ARTICOLO | | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | *** Rif. int. n. 95/45831 del 30/10/2014 | | | | | | |
| | | VS. DDT N? 647 DEL 30/05/2014 | | | | | | |
| | | BY947YZ - AUTOBUS RENAULT MATR. 632 | | | | | | |
| | | Ord: UL201400333 Ora: 12:16:43 | | | | | | |
| | | INSTALLAZIONE PEDANA MANUALE PROCEDURA 2/A LAVORO N.89 | | | | | | |
| 099 | D9399631 | 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 | 2 | MATERIALE DI CONSUMO | NR | 1,000 | 25,00 | | 25,00 | 22 |
| | | NS PREVENTIVO 428/14 | | | | | | |
| | | CONSEGNATO CON DDT 867/B DEL 18.06.2014 | | | | | | |
| | | A SALDO ORDINE PROT.21319/UT DEL 30.10.2014 | | | | | | |
| | | CIG.Z28117AFB5 | | | | | | |

00 2002, 00064

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.150,00 | 22 | 253,00 | 1.150,00 | 253,00 | | 1.403,00 |

| SPESE INCASSO | SCADENZE |
|---|---|
| | 29/12/14 |
| SPESE ACCESSORIE | |
| | 1.403,00 |

| TRASPORTO | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | |

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 30/10/14 | 17:28 | |

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 [illegible] dei personali in ns. possesso vengono trattati solo per adempiere agli obblighi di legge (675/96 privacy)

N. RIC. ..... N. IVA 3177
DATA DI REGISTR. 18 NOV. 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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 22192

del 12 NOV. 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. FF.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 | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1821 | 30/10/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE: VS. DDT N? 647 DEL 30/05/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: BY947YZ - AUTOBUS RENAULT MATR. 632

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *** Rif. int. n. 95/45831 del 30/10/2014 | | | | | | |
| | VS. DDT N? 647 DEL 30/05/2014 | | | | | | |
| | BY947YZ - AUTOBUS RENAULT MATR. 632 | | | | | | |
| | Ord: UL201400333 Ora: 12:16:43 | | | | | | |
| | INSTALLAZIONE PEDANA MANUALE PROCEDURA 2/A LAVORO N.89 | | | | | | |
| 099 D9399631 | 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 2 | MATERIALE DI CONSUMO | NR | 1,000 | 25,00 | | 25,00 | 22 |
| | NS PREVENTIVO 428/14 | | | | | | |
| | CONSEGNATO CON DDT 867/B DEL 18.06.2014 | | | | | | |
| | A SALDO ORDINE PROT.21319/UT DEL 30.10.2014 | | | | | | |
| | CIG.Z28117AFB5 | | | | | | |

00 2002, 00064

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.150,00 | 22 | 253,00 | 1.150,00 | 253,00 | | 1.403,00 |

| SPESE INCASSO | SCADENZE |
|---|---|
| | 29/12/14 |
| SPESE ACCESSORIE | 1.403,00 |

| TRASPORTO | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | |

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 30/10/14 | 17:28 | |

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. I dati personali in ns. possesso verranno trattati solo per adempiere agli obblighi di legge (675/96 privacy)

N. RIC. ..... N. IVA 5977

DATA DI REGISTR. 18 NOV. 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

# 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 05

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 18 NOV. 2014 | FIRMA DEL RESPONSABILE 26 MAG 2015 |
|---|---|

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**
per supervisione

| DATA 29-05-2015 | FIRMA |
|---|---|

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

| DATA | FIRMA |
|---|---|

**UFFICIO TECNICO**
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 30/12/14

| DATA 08/04/15 | 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: Per la lavorazione in fattura l'AMAT non ha fornito i dati

prot. **21319** /UT

Lavoro n° 89

Taranto, lì 30.10.2014

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

**OGGETTO: BUS 632 – installazione pedana manuale . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z28117AFB5**

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 Matchecchia*

CEDENTE: Ditta, Ragione sociale, Domicilio o Residenza, Partita IVA

[illegible]

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

**N.** 647 del 30/05/2014

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Ragione sociale, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA BIZZARI
VIA [illegible] 18
[illegible] - BO

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

[illegible]

CAUSALE DEL TRASPORTO

MOD. BUS 632

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA E QUALITÀ) | IMPORTO |
|---|---|---|
| 1 | AUTOBUS AIOV 632 PER LAVORI NON PARTE TARGA BIZZARI ARA OMOLOGATA | |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE € |
|---|---|---|---|---|
| ARGENTO | 1 | | | |

| DATA INIZIO TRASPORTO | ORA | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|
| | | |

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

| DATA | ORA | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|
| 30/05/14 | | |

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 4/1/97 e successive modificazioni.

Grafalli 6512D3033

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. 867/B del 18/06/2014

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
Riparato

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO |
|---|---|---|
| 01 | Autobus Renault mod. 652 | |
| | Targato: BY947YE Km. 633977 | |
| | - Vs. ddt. 647 del 30.05.2014 | |
| | - Montaggio/Installazione pedana disabili; Manutenzione impianto A/C; Eliminazione ovalizzazione ponte | |

| 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 18/06/14 ORA 17,15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI E VARIAZIONI: Segue Tattuo — 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.

1

**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: Bellizzi

LAVORO: Scaffalature portate manuali digitali.

FATT. N. 1821 data 30/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21315 data 30/10/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 648 data 30/05/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 867/B data 18/06/14; N. _____ data _____

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

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

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

*sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.*

*Taranto li* 20/04/15

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

IL CAPO UNITA'.....

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 22190
del 12 NOV. 2014

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrative ☐
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

**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 | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1822 | 30/10/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE: VS.DDT N.423 DEL 21/05/2014
RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: ES002YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 631

| COD. ARTICOLO | | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | *** Rif. int. n. 95/45832 del 30/10/2014 | | | | | | |
| | | VS.DDT N.423 DEL 21/05/2014 | | | 002002 | 00063 | | |
| | | ES002YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 631 | | | | | | |
| | | Ord: UL201400301 Ora: 16:31:05 | | | | | | |
| | | INSTALLAZIONE PEDANA MANUALE PROCEDURA 2/A LAVORO N.88 | | | | | | |
| | | SALITA MANUALE DISABILI | | | | | | |
| 099 | D9399631 | PEDANA DISABILI | NR | 1,000 | 725,00 | | 725,00 | 22 |
| MAN | 1 | MONTAGGIO PEDANA DISABILI MANUALE | HR | 1,000 | 400,00 | | 400,00 | 22 |
| MAN | 200 | MATERIALE DI CONSUMO | | 1,000 | 25,00 | | 25,00 | 22 |
| | | NS PREVENTIVO 414/14 | | | | | | |
| | | CONSEGNATO CON DDT 811/B DEL 09.06.2014 | | | | | | |
| | | A SALDO ORDINE PROT.21318/UT DEL 30.10.2014 | | | | | | |
| | | CIG.Z07117AFAE | | | | | | |

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.150,00 | 22 | 253,00 | 1.150,00 | 253,00 | | 1.403,00 |

SPESE INCASSO: 
SCADENZE: 29/12/14
SPESE ACCESSORIE: 
1.403,00

| TRASPORTO | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | |

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 30/10/14 | 17:36 | |

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

N. RIC. ..... N. IVA 3122
DATA DI REGISTR. 18 NOV. 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

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 22190
del 12 NOV. 2014

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrative ☐
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. FF.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

**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 | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1822 | 30/10/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

| RIFERIMENTO ORDINE | RIFERIMENTO AUTOVEICOLO |
|---|---|
| VS.DDT N.423 DEL 21/05/2014 | ES002YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 631 |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *** Rif. int. n. 95/45832 del 30/10/2014 | | | | | | |
| | VS.DDT N.423 DEL 21/05/2014 | | | 002002 | 00063 | | |
| | ES002YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 631 | | | | | | |
| | Ord: UL201400301 Ora: 16:31:05 | | | | | | |
| | INSTALLAZIONE PEDANA MANUALE PROCEDURA 2/A LAVORO N.88 | | | | | | |
| | SALITA MANUALE DISABILI | | | | | | |
| 099 D9399631 | PEDANA DISABILI | NR | 1,000 | 725,00 | | 725,00 | 22 |
| MAN 1 | MONTAGGIO PEDANA DISABILI MANUALE | HR | 1,000 | 400,00 | | 400,00 | 22 |
| MAN 200 | MATERIALE DI CONSUMO | | 1,000 | 25,00 | | 25,00 | 22 |
| | NS PREVENTIVO 414/14 | | | | | | |
| | CONSEGNATO CON DDT 811/B DEL 09.06.2014 | | | | | | |
| | A SALDO ORDINE PROT.21318/UT DEL 30.10.2014 | | | | | | |
| | CIG.Z07117AFAE | | | | | | |

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.150,00 | 22 | 253,00 | 1.150,00 | 253,00 | | 1.403,00 |

| SPESE INCASSO | SCADENZE |
|---|---|
| | 29/12/14 |
| SPESE ACCESSORIE | 1.403,00 |

| TRASPORTO | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | |

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 30/10/14 | 17:36 | |

| 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)

N. RIC. ..... N. IVA 3777
DATA DI REGISTR. 18 NOV. 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

# 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 | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|
| 18 NOV. 2014 | 29/4/15 |

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|
| 29-05-2015 | Donzelli |

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

| DATA | FIRMA |
|---|---|
| | |

**UFFICIO TECNICO**
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 30/12/14

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|
| 10/04/15 | |

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|
| | |

NOTE: l'ARAP conta punto n'conti - h' allego fattura N° 54058 -

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

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

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

| DATA | FIRMA |
|---|---|
| | |

prot. **21318** /UT

Lavoro n° 88

Taranto, lì 30.10.2014

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

**OGGETTO: BUS 631 – installazione pedana manuale . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z07117AFAE**

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

**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. 811/B del 09/06/2014

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT
VIA E. BATTISTI, 657
74010 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)(2) |
|---|---|---|
| 01 | Autobus Renault mat. 631 | |
| | Targato: ES 002 YX Km. 68542 | |
| | - Vs. ddt. 423 del 21.05.2014 | |
| | - Montaggio/Installazione pedana di salita manuale; Manutenzione/Riparazione impianto A/C; Eliminazione varie anomalie | |

| 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 09/06/14 ORA 15:00

FIRMA DEL VETTORE

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. 471/97 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).

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

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO**
Via C. Battisti
Tel. 099/73561 Fax 0
P. IVA 001463

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

N. 423 del 21/05/014

sottostanti a foglio singolo
a mezzo: ☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

DITTA BELLI ST.
VIA DEI BOCCHE V.E. 46
MOLFETTA - BA

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVOR. BUS 631

☐ in conto ☑ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (2) |
|---|---|---|
| | MANUTENZIONE BUS 631 PER CAPO LINEA "TEDANA DISABILI" | |
| | PRA CONSORZIATA | |

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario — DATA 21/05/2014 — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bafelli 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. 631 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Bellizzi

LAVORO: Bustellazione pedane mondle

FATT. N. 1822 data 30/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21318 data 30/10/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 423 data 21/05/14 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 8119/13 data 03/06/14 N. _____ data _____

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

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

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

*sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.*

*Taranto li* 10/04/15

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

IL CAPO UNITA'.....

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Commessa** 54.057 | | **Tipo :** 02 ACCIDENTALE | |
| **Data apertura** 21/05/2014 04:53 | **Data chiusura** | | **Stato Commessa:** FINE LAVORI |
| **Veicolo** 0631 | **Targa** ES 002 YK | **Modello** AGORA - PS09D1 6S | **Km** 673.760 |
| **Num. Carrozzeria:** | | **Cliente:** 23508 A.M.A.T. S.P.A. | |

## IMPORTO FERMO VEICOLO :

**Totale:**

## SALDI COMMESSA

| | Qta | | Tot. Importo |
|---|---|---|---|
| Costo Lavorazioni Interne..... | 0,00 | € | 0,00 |
| Costo Lavorazioni Esterne..... | | € | 0,00 |
| Costo Materiali Utilizzati..... | | € | 0,00 |
| Costo Ciclo Passivo..... | | € | 0,00 |
| COSTO TOTALE COMMESSA..... | | € | 0,00 |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 22356

del 14 NOV. 2014

17 NOV. 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.: 1/2

| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1829 | 31/10/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE: VS. DDT N? 423 DEL 21/05/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: ES002YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 631

| COD. ARTICOLO | | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | *** Rif. int. n. 95/45839 del 31/10/2014 | | | | | | |
| | | VS. DDT N? 423 DEL 21/05/2014 | | | | | | |
| | | ES002YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 631 | | | | | | |
| | | Ord: UL201400303 Ora: 16:33:12 | | | | | | |
| | | CALIBRAZIONE SOSPENSIONI.RIPRISTINO FUNZIONALITA' SEDILE AUTISTA E IMPIANTO ELETTRICO PROCEDURA 2/A LAVORO N.90 | | | | | | |
| 008 | 0332204203 | RELAIS | NR | 2,000 | 13,50 | 30 | 18,90 | 22 |
| 027 | 13929 | LAMPADA | NR | 8,000 | 1,01 | 30 | 5,66 | 22 |
| 027 | 13598 | LAMPADINA | NR | 4,000 | 1,55 | 30 | 4,34 | 22 |
| 016 | 5006143812 | VALVOLA | NR | 3,000 | 212,00 | 30 | 445,20 | 22 |
| 027 | 13814 | LAMPADINA | NR | 1,000 | 1,30 | 30 | 0,91 | 22 |
| 027 | 1963 | TELERUTTORE | NR | 2,000 | 14,19 | 30 | 19,87 | 22 |
| MAN | 1 | SPESE DI RIPARAZIONE | HR | 17,800 | 25,00 | | 445,00 | 22 |
| MAN | 2 | SMALTIMENTO RIFIUTI | NR | 1,000 | 7,50 | | 7,50 | 22 |
| MAN | 200 | MATERIALE DI CONSUMO | | 1,000 | 17,62 | | 17,62 | 22 |
| | | - PRAPARAZIONE STAZIONE DIAGNOSTICA; | | | | | | |

| IMPONIBILE | AL. IVA | IMPORTO IVA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | 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 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.

**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 | 2/2 |
| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1829 | 31/10/14 |
| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | | BANCA APPOGGIO | | COD. MAGAZ. |
| | | | | | | 1 |

| RIFERIMENTO ORDINE | RIFERIMENTO AUTOVEICOLO |
|---|---|
| VS. DDT N? 423 DEL 21/05/2014 | ES002YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 631 |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | - DIAGNOSI IMPIANTI CON CANCELLAZIONE MEMROIA GUASTI IN CENTRALINA;<br>- RIP. IMP. LUCI CON SOST. LAMPADE;<br>- VERIFICA/REGISTRAZIONE PORTA ANT.;<br>- SOST. VALVOLE LIVELLATRICI;<br>- LIVELLAMENTO E CALIBRAZIONE SOSPENSION<br>- ELIMINAZIONE PERDITA ARIA;<br>- COLLAUDO VEICOLO SU STRADA.<br><br>NS.PREVENTIVO N.416/14<br>CONSEGNATO CON DDT 811/B DEL 09.06.2014<br>A SALDO ORDINE PROT.21325/UT DEL 30.10.2014<br>CIG.Z5B117D5F7 | | | | | | |

N. RIC. ..... N. IVA 3284
DATA DI REGISTR. 21 NOV. 2014

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 965,00 | 22 | 212,30 | 965,00 | 212,30 | | 1.177,30 |

| SPESE INCASSO | SCADENZE |
|---|---|
| | 30/12/14 |
| SPESE ACCESSORIE | 1.177,30 |

| TRASPORTO | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | |

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 31/10/14 | 12:14 | |

| 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. dat 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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 22356

del 14 NOV. 2014

**Bellizzi srl**

17 NOV. 2014

MAN

| | | |
|---|---|---|
| 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 | 1/2 |

| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1829 | 31/10/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE: VS. DDT N? 423 DEL 21/05/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: ES002YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 631

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *** Rif. int. n. 95/45839 del 31/10/2014 | | | | | | |
| | VS. DDT N? 423 DEL 21/05/2014 | | | | | | |
| | ES002YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 631 | | | | | | |
| | Ord: UL201400303 Ora: 16:33:12 | | | | | | |
| | CALIBRAZIONE SOSPENSIONI.RIPRISTINO FUNZIONALITA' SEDILE AUTISTA E IMPIANTO ELETTRICO PROCEDURA 2/A LAVORO N.90 | | | | | | |
| 008 0332204203 | RELAIS | NR | 2,000 | 13,50 | 30 | 18,90 | 22 |
| 027 13929 | LAMPADA | NR | 8,000 | 1,01 | 30 | 5,66 | 22 |
| 027 13598 | LAMPADINA | NR | 4,000 | 1,55 | 30 | 4,34 | 22 |
| 016 5006143812 | VALVOLA | NR | 3,000 | 212,00 | 30 | 445,20 | 22 |
| 027 13814 | LAMPADINA | NR | 1,000 | 1,30 | 30 | 0,91 | 22 |
| 027 1863 | TELERUTTORE | NR | 2,000 | 14,19 | 30 | 19,87 | 22 |
| MAN 1 | SPESE DI RIPARAZIONE | HR | 17,800 | 25,00 | | 445,00 | 22 |
| MAN 2 | SMALTIMENTO RIFIUTI | NR | 1,000 | 7,50 | | 7,50 | 22 |
| MAN 200 | MATERIALE DI CONSUMO | | 1,000 | 17,62 | | 17,62 | 22 |
| | - PRAPARAZIONE STAZIONE DIAGNOSTICA; | | | | | | |

| IMPONIBILE | AL. IVA | IMPORTO IVA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | 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

# 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:

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 | 2/2 |

| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1829 | 31/10/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE: VS. DDT N? 423 DEL 21/05/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: ES002YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 631

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | - DIAGNOSI IMPIANTI CON CANCELLAZIONE MEMROIA GUASTI IN CENTRALINA;<br>- RIP. IMP. LUCI CON SOST. LAMPADE;<br>- VERIFICA/REGISTRAZIONE PORTA ANT.;<br>- SOST. VALVOLE LIVELLATRICI;<br>- LIVELLAMENTO E CALIBRAZIONE SOSPENSION<br>- ELIMINAZIONE PERDITA ARIA;<br>- COLLAUDO VEICOLO SU STRADA.<br><br>NS.PREVENTIVO N.416/14<br>CONSEGNATO CON DDT 811/B DEL 09.06.2014<br>A SALDO ORDINE PROT.21325/UT DEL 30.10.2014<br>CIG.Z5B117D5F7 | | | | | | |

N. RIC. ..... N. IVA 3284
DATA DI REGISTR. 21 NOV. 2014

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 965,00 | 22 | 212,30 | 965,00 | 212,30 | | 1.177,30 |

| SPESE INCASSO | SCADENZE |
|---|---|
| | 30/12/14 |
| SPESE ACCESSORIE | 1.177,30 |

| TRASPORTO | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | |

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 31/10/14 | 12:14 | |

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 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 |
|---|---|
| 21 NOV. 2014 | 29/11/15 |

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|
| 29-05-2015 | |

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

| DATA | FIRMA |
|---|---|

**UFFICIO TECNICO**
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 31/10/14

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|
| 10/04/15 | |

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

NOTE: l'AMAT non ha fornito riscontri - si allega Comunicazione Prot. 057 -

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

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

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

| DATA | FIRMA |
|---|---|

prot. 21325 /UT

Lavoro n° 90

Taranto, lì 30.10.2014

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

**OGGETTO: BUS 631 – calibrazione sospensioni – ripristino funzionalità sedile autista e impianto elettrico . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z5B117D5F7**

In relazione al vs. preventivo n. 416 dell'importo complessivo di € 965,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21346 del 30.10.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 965,00 + 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 MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti
Tel. 099/73561 Fax 0[illegible]
P. IVA 00146[illegible]

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

N. 423 del 21/05/2014

a mezzo: ☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

DITTA BELLI [illegible]
VIA DEI BOCANEVE 4/4
MODUGNO - BA

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVOR. BUS 631

☐ in conto ☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (1) |
|---|---|---|
| | AUTOBUS AZ. 631 PER LAVOR. "TEDANA DISABILI" ADRIANO BOTTONATA | |

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA: 21 05 2014 — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bafelli 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.**

MAN

70026 MODUGNO Via Del 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. 811/B del 09/06/2014

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT
Via C. Battisti, 657
74010 Taranto (TA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Riparato

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (2) |
|---|---|---|
| 01 | Autobus Renault mat. 631 Targato: ES 001 YX Km. 68542 | |
| | - Vs. ddt. 423 del 21.05.2014 | |
| | - Montaggio Installazione pedana di salita manuale Montaggio Riparazione impianto AC Eliminazione Unità ausiliare | |

| 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 09/06/14 — ORA 15:00 — FIRMA DEL VETTORE — FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI E VARIAZIONI: Segue Fattura — NUMERO PROGRESSIVO (1)

(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.

1607CD33

1

**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. 631 TARGATO _____

*Ovvero*

ALTRO: _____

DITTA: Bellotti

LAVORO: Riparazione sospensioni

FATT. N. 1829 data 21/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21325 data 30/10/14 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 629 data 21/05/14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 821/B data 05/06/14 ; N. _____ data _____

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

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

€ 965,00 *oltre IVA* € 212,30 *Tot.* € 1177,30

*sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.*

*Taranto li* 10/04/15

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

IL CAPO UNITA'.....

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Commessa** `54.057 | | **Tipo :** 02 **ACCIDENTALE** | |
| **Data apertura** 21/05/2014 04:53 | **Data chiusura** | | **Stato Commessa:** FINE LAVORI |
| **Veicolo** 0631 | **Targa** ES 002 YK | **Modello** AGORA - PS09D1 6S | **Km** 673.760 |
| **Num. Carrozzeria:** | | **Cliente:** 23508 A.M.A.T. S.P.A. | |

## IMPORTO FERMO VEICOLO :

**Totale:**

## SALDI COMMESSA

| | Qta | | Tot. Importo |
|---|---|---|---|
| **Costo Lavorazioni Interne.....** | **0,00** | **€** | **0,00** |
| **Costo Lavorazioni Esterne.....** | | **€** | **0,00** |
| **Costo Materiali Utilizzati.....** | | **€** | **0,00** |
| **Costo Ciclo Passivo.....** | | **€** | **0,00** |
| **COSTO TOTALE COMMESSA.....** | | **€** | **0,00** |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22357
del 14 NOV. 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**

17 NOV. 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 | 1/2 |

| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1831 | 31/10/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

| RIFERIMENTO ORDINE | RIFERIMENTO AUTOVEICOLO |
|---|---|
| VS. DDT N.423 DEL 21/05/2014 | ES002YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 631 |

| COD. ARTICOLO | | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | *** Rif. int. n. 95/45841 del 31/10/2014 | | | | | | |
| | | VS. DDT N.423 DEL 21/05/2014 | | | | | | |
| | | ES002YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 631 | | | | | | |
| | | Ord: UL201400302 Ora: 16:32:31 | | | | | | |
| | | MANUTENZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA IMPIANTO A.C. | | | | | | |
| 072 | 20215076 | ORIFICIO FLICA | NR | 2,000 | 26,10 | 30 | 36,54 | 22 |
| 016 | 5006153148 | SUPPORTO COMPRESSORE A/C | NR | 2,000 | 167,00 | 30 | 233,80 | 22 |
| 016 | 5006234769 | KIT CINGHIE | NR | 1,000 | 402,00 | 30 | 281,40 | 22 |
| 016 | 503128288 | GUARNIZIONE = 72.40460415 | NR | 2,000 | 13,40 | 30 | 18,76 | 22 |
| 016 | 8000000690 | PREMISTOPPA = 72. 40460187 | NR | 1,000 | 505,00 | 30 | 353,50 | 22 |
| 016 | 2600952 | ELETTROMAGNETE FRIZIONE | NR | 1,000 | 1.150,00 | 37 | 724,50 | 22 |
| 016 | 5006234870 | DISTANZIALE | NR | 2,000 | 6,21 | 30 | 8,69 | 22 |
| 077 | 1810151 | 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 | 3,500 | 25,00 | | 87,50 | 22 |
| MAN | 2 | MANUTENZIONE ORDINARIA IMPIANTO A/C | NR | 1,000 | 550,00 | | 550,00 | 22 |

| IMPONIBILE | AL. IVA | IMPORTO IVA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | 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**

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 | 2/2 |
| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1831 | 31/10/14 |
| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | | BANCA APPOGGIO | | COD. MAGAZ. |
| | | | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE: VS. DDT N.423 DEL 21/05/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: ES002YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 631

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MAN 3 | SMALTIMENTO RIFIUTI | NR | 1,000 | 11,80 | | 11,80 | 22 |
| MAN 200 | MATERIALE DI CONSUMO | | 1,000 | 28,76 | | 28,76 | 22 |
| | - ST/RT COMPRESSORE PER SOST. SUPPORTI; | | | | | | |
| | - SOST. PREMISTOPPA COMPRESSORE A/C; | | | | | | |
| | - SOST. ELETTROMAGNETE COMPRESSORE A/C; | | | | | | |
| | - ST/RT VALVOLE SU COMPRESSORE PER | | | | | | |
| | SOST. GUARNIZIONE; | | | | | | |
| | - SOST. BOBINA ELETTROMAGNETICA COMPRESS | | | | | | |
| | - SOST. ORIFICI PER VALVOLE FLICA; | | | | | | |
| | NS PREVENTIVO N.415/14 | | | | | | |
| | CONSEGNATO CON DDT N.811/B DEL 09.06.2014 | | | | | | |
| | A SALDO ORDINE PROT.21328/UT DEL 30.10.2014 | | | | | | |
| | CIG.ZEC117D5D4 | | | | | | |

N. RIC. ..... N. IVA 3285
DATA DI REGISTR. 21 NOV. 2014

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.397,00 | 22 | 527,34 | 2.397,00 | 527,34 | | 2.924,34 |

| SPESE INCASSO | SCADENZE |
|---|---|
| | 30/12/14 |
| SPESE ACCESSORIE | 2.924,34 |

| TRASPORTO | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | |

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 31/10/14 | 12:30 | |

| 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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22357
del 14 NOV. 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**

17 NOV. 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 | 1/2 |

| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1831 | 31/10/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

| RIFERIMENTO ORDINE | RIFERIMENTO AUTOVEICOLO |
|---|---|
| VS. DDT N.423 DEL 21/05/2014 | ES002YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 631 |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *** Rif. int. n. 95/45841 del 31/10/2014 | | | | | | |
| | VS. DDT N.423 DEL 21/05/2014 | | | | | | |
| | ES002YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 631 | | | | | | |
| | Ord: UL201400302 Ora: 16:32:31 | | | | | | |
| | MANUTENZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA IMPIANTO A.C. | | | | | | |
| 072 20215076 | ORIFICIO FLICA | NR | 2,000 | 26,10 | 30 | 36,54 | 22 |
| 016 5006153148 | SUPPORTO COMPRESSORE A/C | NR | 2,000 | 167,00 | 30 | 233,80 | 22 |
| 016 5006234769 | KIT CINGHIE | NR | 1,000 | 402,00 | 30 | 281,40 | 22 |
| 016 503128288 | GUARNIZIONE = 72.40460415 | NR | 2,000 | 13,40 | 30 | 18,76 | 22 |
| 016 8000006590 | PREMISTOPPA = 72. 40460187 | NR | 1,000 | 505,00 | 30 | 353,50 | 22 |
| 016 2600952 | ELETTROMAGNETE FRIZIONE | NR | 1,000 | 1.150,00 | 37 | 724,50 | 22 |
| 016 5006234870 | DISTANZIALE | NR | 2,000 | 6,21 | 30 | 8,69 | 22 |
| 077 181015I | SANIFICATORE ARIA | NR | 2,000 | 30,72 | 20 | 49,15 | 22 |
| 027 6026536 | TRACCIANTE A.C. | NR | 2,000 | 9,00 | 30 | 12,60 | 22 |
| MAN 1 | SPESE DI RIPARAZIONE | HR | 3,500 | 25,00 | | 87,50 | 22 |
| MAN 2 | MANUTENZIONE ORDINARIA IMPIANTO A/C | NR | 1,000 | 550,00 | | 550,00 | 22 |

| IMPONIBILE | AL. IVA | IMPORTO IVA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | 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

# 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:

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 | 2/2 |

| COD. CLIENTE | PARTITA IVA | CODICE FISCALE | COD. PAG. | DESCRIZIONE PAGAMENTO | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4551 | 00146330733 | | 114 | BONIF.BANC.60 GG.D.F. | 1831 | 31/10/14 |

| COD. AGENTE | NOME AGENTE | CODICE CIG | BANCA APPOGGIO | COD. MAGAZ. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 |

RIFERIMENTO ORDINE: VS. DDT N.423 DEL 21/05/2014

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: ES002YK - AUTOBUS RENAULT MATR. 631

| COD.ARTICOLO | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO | SC % | IMPORTO | C.IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MAN 3 | SMALTIMENTO RIFIUTI | NR | 1,000 | 11,80 | | 11,80 | 22 |
| MAN 200 | MATERIALE DI CONSUMO | | 1,000 | 28,76 | | 28,76 | 22 |
| | - ST/RT COMPRESSORE PER SOST. SUPPORTI; | | | | | | |
| | - SOST. PREMISTOPPA COMPRESSORE A/C; | | | | | | |
| | - SOST. ELETTROMAGNETE COMPRESSORE A/C; | | | | | | |
| | - ST/RT VALVOLE SU COMPRESSORE PER | | | | | | |
| | SOST. GUARNIZIONE; | | | | | | |
| | - SOST. BOBINA ELETTROMAGNETICA COMPRESS | | | | | | |
| | - SOST. ORIFICI PER VALVOLE FLICA; | | | | | | |
| | NS PREVENTIVO N.415/14 | | | | | | |
| | CONSEGNATO CON DDT N.811/B DEL 09.06.2014 | | | | | | |
| | A SALDO ORDINE PROT.21328/UT DEL 30.10.2014 | | | | | | |
| | CIG.ZEC117D5D4 | | | | | | |

N. RIC. _____ N. IVA 3285
DATA DI REGISTR. 21 NOV. 2014

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazione 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 | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | ESCLUSI BASE IMPONIBILE | TOTALE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.397,00 | 22 | 527,34 | 2.397,00 | 527,34 | | 2.924,34 |

| SPESE INCASSO | SCADENZE |
|---|---|
| | 30/12/14 |
| SPESE ACCESSORIE | 2.924,34 |

| TRASPORTO | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | |

| N.COLLI | PESO | PORTO | DATA TRASPORTO | ORA INIZIO TRASPORTO | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | 31/10/14 | 12:30 | |

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

# 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 05

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 |
|---|---|
| 21 NOV. 2014 | 29/4/15 |

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|
| 29-05-2015 | |

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

| DATA | FIRMA |
|---|---|

**UFFICIO TECNICO**
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 31/12/14

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|
| 10/04/15 | |

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**
per supervisione

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

NOTE: Il AMAT non ha fatto ricorso - si allega cartella DVR 54057

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

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

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

| DATA | FIRMA |
|---|---|

prot. **21328** /UT

Taranto, lì 30.10.2014

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

**OGGETTO: BUS 631 – manutenzione impianto di A.C..** (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.ZEC117D5D4**

In relazione al vs. preventivo n. 415 dell'importo complessivo di € 2.397,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 21345 del 30.10.2014, riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.397,00 + 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.**

*Gregorio Paurini*

IL DIRETTORE GENERALE
*Ing. Giovanni Matichecchia*

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

AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.
Via C. Battisti
Tel. 099/73561 Fax 0
P. IVA 001463

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

N. 423 del 01/05/2014

a mezzo: ☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

DITTA BELLI R.
VIA DEI BUCANEVE 4/4
MODUGNO - BA

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

SEV

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 631

N. ORD. N. bolla ☐ in conto ☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO |
|---|---|---|
| 1 | AUTOBUS ARM. 631 PER LAVORI "PEDANA DISABILI" ARA CONSORTIA - | |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE € |
|---|---|---|---|---|
| AVISTA | 1 | | | |

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario — DATA 01/05/2014 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 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.**

MAN

70026 MODUGNO Via Del 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. 818 del 09.06.2014

a mezzo: ☒ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT
VIA C. BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)

DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO |
|---|---|---|
| 01 | Autobus Renault mat. 631 Targato: ES 001 YX Km. 68542 | |
| | Vs. ddt. 623 del 21.05.2014 | |
| | Montaggio/Installazione pedana di salita manuale, Montaggio/Rimozione impianto AC, Eliminazione due gradini | |

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

| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza | DATA E ORA DEL RITIRO | FIRME |
|---|---|---|
| Firma leggibile del vettore (o del suo legale rappresentante) | | |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario | DATA 09/06/14 ORA 15:00 | FIRMA DEL CEDENTE |
| ANNOTAZIONI VARIAZIONI: Segue Fattura | NUMERO PROGRESSIVO | FIRMA DEL CESSIONARIO |

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 471/97 e successive modificazioni.

1607CD33

1

**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. 637 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Bellisario

LAVORO: Manutenzione A.C.

FATT. N. 1837 data 31/10/14

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21238 data 30/10/14; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 423 data 21/05/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 811/B data 05/06/14; N. _____ data _____

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

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

€ 2382,00 *oltre IVA* € 527,34 *Tot.* € 2924,34

*sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.*

*Taranto li* 10/06/14

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

IL CAPO UNITA'.....

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Commessa** 54.057 | | **Tipo :** 02 **ACCIDENTALE** | |
| **Data apertura** 21/05/2014 04:53 | **Data chiusura** | | **Stato Commessa:** FINE LAVORI |
| **Veicolo** 0631 | **Targa** ES 002 YK | **Modello** AGORA - PS09D1 6S | **Km** 673.760 |
| **Num. Carrozzeria:** | | **Cliente:** 23508 A.M.A.T. S.P.A. | |

## IMPORTO FERMO VEICOLO :

**Totale:**

## SALDI COMMESSA

| | Qta | | Tot. Importo |
|---|---|---|---|
| **Costo Lavorazioni Interne** | 0,00 | € | 0,00 |
| **Costo Lavorazioni Esterne** | | € | 0,00 |
| **Costo Materiali Utilizzati** | | € | 0,00 |
| **Costo Ciclo Passivo** | | € | 0,00 |
| **COSTO TOTALE COMMESSA** | € | | 0,00 |