T 808

AmAt

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

ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1856

BSUIZZI

MANUT. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
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
	2018	1.856	28/11/2018			1.969,00

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

BELLIZZI S.r.l.

viale T. Columbo, 29

70132 BARI (BA)
Partita IVA: 04612880726 C.F. 04612880726
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millenovecentosessantanove e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT89S0103004016000061949306

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 785 del 30/06/2018

PAGAMENTO FATTURE N.
784 CIG ZC623EF173, 783 CIG Z6623E0BA3, 785 CIG ZAB23F36A6

IMPORTO LORDO	1.969,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.969,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	1.969,00	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

PAGATO
-4 DIC. 2018
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

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

9601 4.12.2018 0 WM74 INT2 398469
INTERROGAZIONE AL 4.12.2018 12:39:35

*** TESORERIA E CASSA *** INQUIRY ORDINATIVI E CARTE CONTABILI DI USCITA

ENTE 9601/ 1 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P. ES.FIN. 2018

ORDINATIVO N. 1856 RES/COM

IMPORTO ORIGINARIO IMPORTO ESEGUITO
1.969,00 1.969,00
SUB 1
ESEGUITO 4.12.2018 CODICE FISCALE/P.IVA
MODALITA' 53 BONIFICO
IMPORTO 1.969,00 BOLLO ESENTE
BENEF/OBBLIG. BELLIZZI SRL
DESCR. OPERAZIONE FT 784 CIG ZC623EF173,783 CIG Z6623E0BA3,
CONTO CORR. 87 P
VALUTA ENTE 04.12.2018 DT REGOLAMENTO 04.12.2018
FIL 9601 N.PDL 11 N.TRX 228
N° SCT: 355199903 TRANSACTION ID: A10336051660103048158011580 0IT
IBAN BENEF. : IT89S0103004016000061949306

*** TESORERIA E CASSA *** INQUIRY ORDINATIVI E CARTE CONTABILI DI USCITA

ENTE 9601/ 1 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P. ES.FIN. 2018

ORDINATIVO N. 1856 RES/COM

SUB 1
CAUSALE FT 784 CIG ZC623EF173,783 CIG Z6623E0BA3,
DESCR. AGG. 785 CIG ZAB23F36A6

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
	2018	1.856	28/11/2018			1.969,00

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

BELLIZZI S.r.l.

viale T. Columbo, 29

70132 BARI (BA)
Partita IVA: 04612880726 C.F. 04612880726
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millenovecentosessantanove e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT89S0103004016000061949306

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 785 del 30/06/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

784 CIG ZC623EF173, 783 CIG Z6623E0BA3, 785 CIG ZAB23F36A6

IMPORTO LORDO	1.969,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.969,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	1.969,00	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

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

Bellizzi srl

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 13061
del 16 LUG. 2018

- Amm.re Delegato ☐
- Direttore Generale ☐
- Direttore Amministrativo ☐
- Direttore Tecnico ☐
- Appalti / Contratti ☐
- Commerciale / Marketing ☐
- Contabilità Bilancio ☐
- Esercizio / Sosta ☐
- Informatica / Statistica ☐
- Manutenzione / Tecnica ☐
- Risorse Umane ☐
- Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- Ufficio Ragioneria ☐
- 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	1/2

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733		116	BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	784	30/06/18

COD. AGENTE	NOME AGENTE	CODICE CIG	BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ.
		ZC623EF173	0 0	1

RIFERIMENTO ORDINE: EH380FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 655 COMM. 028592

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: Ord.: UL201800861 Ora: 15:57:11

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	*** Rif. int. n. 95/ 049699 del 30/06/2018						
	EH380FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 655 COMM. 028592						
	Ord.: UL201800861 Ora: 15:57:11						
	MANUTENZIONE PROGRAMMATA IMPIANTO A/C						
068 0193957	FILTRO PER FRONT BOX	NR	1,000	126,000	25,00	94,500	22
068 0194352	FILTRO DEIDRATAT	NR	1,000	28,000	25,00	21,000	22
027 6015006	OLIO PER COMPRESSORE	NR	0,200	112,000	25,00	16,800	22
010 GASR134	GAS R134	NR	0,500	50,000		25,000	22
MAN 1	MANUTENZIONE PROGRAMMATA IMPIANTO A/C	HR	6,600	37,000		244,200	22
MAN 13	TEMPO DI VIAGGIO	NR	3,000	30,000		90,000	22
MAN 21	RIMBORSO CHILOMETRICO	NR	202,000	0,800		161,600	22
REC 8	RECUPERO SPESE MATERIALE CONSUMO	NR	1,000	7,900		7,900	22
	VS. PROT. 10422/UT DEL 08.06.2018						
	CIG: ZC623EF173						

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.
70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 5058296
Fax +39 080 5050202
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	2/2

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733		116	BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	784	30/06/18

COD. AGENTE	NOME AGENTE	CODICE CIG	BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ.
		ZC623EF173	0 0	1

RIFERIMENTO ORDINE: EH380FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 655 COMM. 028592

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: Ord.: UL201800861 Ora: 15:57:11

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	- OPERAZIONE ASSOGGETTATA A "SPLIT PAYMENT" AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972						

RIC. N.IVA 1876
DATA DI REGISTR. 25 LUG. 2018

** 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
661,00	22	145,42	661,00	145,42		806,42

SPESE INCASSO	SCADENZE
	31/08/18
SPESE ACCESSORIE	661,00

TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	CAUSALE DEL TRASPORTO

N.COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO	ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE
0					

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.
70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 5058296
Fax +39 080 5050202
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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 13064
16 LUG. 2018

- 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 ☐
- UAG 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)

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	1/2

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733		116	BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	784	30/06/18

COD. AGENTE	NOME AGENTE	CODICE CIG	BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ.
		ZC623EF173	0 0	1

RIFERIMENTO ORDINE: EH380FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 655 COMM. 028592

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: Ord.: UL201800861 Ora: 15:57:11

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	*** Rif. int. n. 95/ 049699 del 30/06/2018						
	EH380FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 655 COMM. 028592						
	Ord.: UL201800861 Ora: 15:57:11						
	MANUTENZIONE PROGRAMMATA IMPIANTO A/C						
068 0193957	FILTRO PER FRONT BOX	NR	1,000	126,000	25,00	94,500	22
068 0194352	FILTRO DEIDRATAT	NR	1,000	28,000	25,00	21,000	22
027 6015006	OLIO PER COMPRESSORE	NR	0,200	112,000	25,00	16,800	22
010 GASR134	GAS R134	NR	0,500	50,000		25,000	22
MAN 1	MANUTENZIONE PROGRAMMATA IMPIANTO A/C	HR	6,600	37,000		244,200	22
MAN 13	TEMPO DI VIAGGIO	NR	3,000	30,000		90,000	22
MAN 21	RIMBORSO CHILOMETRICO	NR	202,000	0,800		161,600	22
REC 8	RECUPERO SPESE MATERIALE CONSUMO	NR	1,000	7,900		7,900	22
	VS. PROT. 10422/UT DEL 08.06.2018						
	CIG: ZC623EF173						

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.
70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 5058296
Fax +39 080 5050202
E-mail: info@bellizzisrl.it
Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

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

NEOPLAN MAN

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

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

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

DATA	FIRMA

NOTE:

Bellizzi srl

MAN

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

Diversa destinazione

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

TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
FATTURA	2/2

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733		116	BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	784	30/06/18

COD. AGENTE	NOME AGENTE	CODICE CIG	BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ.
		ZC623EF173	0 0	1

RIFERIMENTO ORDINE: EH380FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 655 COMM. 028592

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: Ord.: UL201800861 Ora: 15:57:11

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	- OPERAZIONE ASSOGGETTATA A "SPLIT PAYMENT" AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972						

25 LUG. 2018

** 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
661,00	22	145,42	661,00	145,42		806,42

SPESE INCASSO	SCADENZE
	31/08/18
SPESE ACCESSORIE	661,00

TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	CAUSALE DEL TRASPORTO

N.COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO	ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE
0					

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.
70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 5058296
Fax +39 080 5050202
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 25 LUG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

30-11-2018

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA -5 SET. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA -5 SET. 2018	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

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 655

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | 92550 |

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	V	C	56219	01.06.18		—
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore						
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	10390	08.06.18		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	V	O	10422	08.06.18		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus						
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	08.06.18		✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: RAPPORTO INTERVENTO	V	O				✓

Controllo eseguito da:	firma	Data - 5 SET. 2018	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 784	**Data fattura:** 30/6/18	**Importo:** 661

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data - 5 SET. 2018

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

Prot. 10122 UT

Taranto lì 08.06.2018

Lavoro n. 202/2018

Spett.le
Bellizzi srl
Via dei Bucaneve s.n.
70026 Modugno (BA)
info@bellizzisrl.it

OGGETTO: bus n. 655 - Ordine di esecuzione dei lavori di MANUTENZIONE PREVENTIVA IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO – ORDINE A CONSUNTIVO
CIG ZC623EF173

Visto che:

a. Il preventivo, assunto al protocollo aziendale con n. 10390 del 08/06/18, indica il costo totale dell'intervento in **€ 661,00 + IVA**, riferito solo a quelle voci necessarie nel caso specifico e quindi svolte durante l'intervento manutentivo del 01/06/18, rispetto al preventivo generico prot. n. 9338 del 23/05/18;

b. la Direzione Generale ha dato assenso allo svolgimento della predetta manutenzione vista la sussistenza dello status di garanzia e l'importanza del funzionamento dell'impianto di A.C.;

Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 661,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n.a. ;
3. **penale per ritardata consegna:** n.a.;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:**intervento svolto in Amat;
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif. :Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE
BELLIZZI s.r.l.
Via Dei Bucaneve s.n.
70026 MODUGNO
Tel. 080 5058256 - Fax 080 5050202
P.Iva 04612880726
e.mail:info@bellizzisrl.it

AMAT

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT	*"Ordine di esecuzione dei lavori "*	Data: 09/02/18

OBB. 202/18

Bellizzi srl

AMAT
Prot. n. 10390
08 GIU. 2018

MAN

Spett.le
A.M.A.T.
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto

Alla c.a. **Ing. Marianna Ettorre**
Sig. Rochira Vincenzo

Prev. n°346/18
Data 7.06.2018

Vs. Rif.: e-mail del 28.05.18
Ns. Rif.:

Facciamo seguito alla Vs. richiesta, per sottoporVi la ns. migliore offerta, a seguito della manutenzione preventiva dell'impianto di condizionamento sul veicolo con aziendale 655, avvenuto in data 01/06/2018 presso la Vs. sede.

Qt.	Descrizione	Prezzo unit.	Sconto %	Netto complessivo
01	Filtro aria 0193957	126,00	25	94,50
01	Filtro disidratatore 71 88620900001	28,00	25	21,00
0,2	Kg. Olio compressore 6015006	112,00	25	16,80
0,5	Kg. Gas refrigerante R134A	50	N	25,00
6,6	Ore di mano d'opera per un tecnico	37,00	N	244,20
3	Ore tempo di viaggio per un tecnico	30,00	N	90,00
202	Km. Rimborso chilometrico	0,80	N	161,60
-	Materiale di consumo	7,90	N	7,90

TOTALE IMPONIBILE	**661,00**
IVA 22%	**145,42**
	==========
	806,42

N.B. il presente preventivo si intende valido esclusivamente per il mezzo sopra citato, e comprende solo materiali e mano d'opera specificati.

Bellizzi srl
Via del Bucaneve s.n.
70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 5058296
Fax +39 080 5050202
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

Condizioni di fornitura

Pagamento : **60 gg. data fattura**
Validità : **11.6.2018**
N.B. : **Il termine di pagamento si intende regolato in base al D. Lgs. 231/2002**

In attesa di una Vs. conferma d'ordine, ci è gradita l'occasione per porgere i ns. più distinti saluti.

Bellizzi srl
Via del Bucaneve s.n.
70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 5058296
Fax +39 080 5050202
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.

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 10422/UT

Taranto lì 08.06.2018

Lavoro n. 202/2018

Spett.le
Bellizzi srl
Via dei Bucaneve s.n.
70026 Modugno (BA)
info@bellizzisrl.it

OGGETTO: bus n. 655 - Ordine di esecuzione dei lavori di MANUTENZIONE PREVENTIVA IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO – ORDINE A CONSUNTIVO
CIG ZC623EF173

Visto che:

a. Il preventivo, assunto al protocollo aziendale con n. 10390 del 08/06/18, indica il costo totale dell'intervento in **€ 661,00 + IVA**, riferito solo a quelle voci necessarie nel caso specifico e quindi svolte durante l'intervento manutentivo del 01/06/18, rispetto al preventivo generico prot. n. 9338 del 23/05/18;

b. la Direzione Generale ha dato assenso allo svolgimento della predetta manutenzione vista la sussistenza dello status di garanzia e l'importanza del funzionamento dell'impianto di A.C.;

Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 661,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n.a. ;
3. **penale per ritardata consegna:** n.a.;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:**intervento svolto in Amat;
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif. :Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT	***"Ordine di esecuzione dei lavori "***	**Data: 09/02/18**

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

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 655 – MANUTENZIONE PREVENTIVA IMPIANTO A/C)

Il giorno 8/6/18, alle ore 13:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BELLIZZI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 10422 del 08/06/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 -~~Vincenzo Rochira,~~ in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.**(min. 170).**

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL'OPERATORE TECNICO PIERO IL QUALE, AVANTI DEL COLLAUDO EFFETTUATO IN DATA 01/6/18 ORE 18:00, HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

SI VERBALIZZA IN UFF. TECNICO ALLA PRIMA OCCASIONE UTILE.
VISTA LA NATURA DELLA LAVORAZIONE, CI SI RISERVA DI DECRETARE ~~IL~~ L'ESITO DEFINITO DEL PRESENTE VERBALE A VALLE DELL'UTILIZZO IN ESERCIZIO.

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

BELLIZZI S.r.l.

ORDINE DI LAVORO

Data Apertura	01/06/18	Data prev. Consegna	01/06/18

Commessa n. UL 2018-760

CLIENTE	AMAT	TELEFONO	
Contatto cliente		CELLULARE	

MARCA / MODELLO	CITY MOOD AZ 655	TARGA	EH 380 FT
DATA 1^ IMMATRIC.		KM 241348	TELAIO 028592

GARANZIA:	☐ NESSUNA	☐ COMPLETA	☐ SOLO CATENA CINEMATICA	☒ MANUTENZIONE PROGRAMMATA	☐ GARANZIA INTERNA

ACCETTATORE (Nome-firma)		FIRMA CLIENTE per accettazione lavori	

Inconv.	Inconvenienti segnalati dal cliente	(*) Lav. extra	Garanzia	Completato
1	MANUTENZ. PROGRAMM. IMPIANTO A/C			
2	CONTROLLO FUNZIONI IMPIANTO			
3	CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO			
4	CONTROLLO STATO COMPRESSORE E VINCOLI			
5	CONTROLLO TENUTA FLUIDI e GAS			
6	PULIZIA EVAPORATORI e SOSTITUZ. FILTRO ABITACOLO			
7	SOST. FILTRO GAS IMPIANTO			
8	VUOTO e CARICA IMPIANTO e IMBOCCHI			
9				
10				

ACCORDO TELEFONICO CON IL CLIENTE PER LAVORI EXTRA (*)

NOME contatto cliente	DATA	ORA	Firma CO / Uff. Clienti

Controllo / Collaudo finale		Data	Firma C.O. / collaudatore	Firma Cliente per accettazione lavori e ritiro veicolo
STATICO	DINAMICO	01/06/18		

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 13063

16 LUG. 2018

- Amministratore Delegato ☐
- Direttore Generale ☐
- Direttore Amministrativo ☐
- Direttore Tecnico ☐
- Acquisti / Contratti ☐
- Commerciale / Marketing ☐
- Contabilità Bilancio ☐
- Esercizio / Sosta ☐
- Informatica / Statistica ☐
- Manutenzione / Tecnica ☐
- Risorse Umane ☐
- Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- Ufficio Ragioneria ☐
- Staff Qualità ☐
- ☐

Bellizzi srl

RIC _____ N.IVA 1779

DATA DI REGISTR. 25 LUG. 2018

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

N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
783	30/06/18

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO			COD. MAGAZ.
4551	00146330733		116	BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	0	0	1
COD. AGENTE	NOME AGENTE	CODICE CIG		BANCA APPOGGIO			
		Z6623E0BA3					

RIFERIMENTO ORDINE: EH377FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 652

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: Ord.: UL201800858 Ora: 15:01:02

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	*** Rif. int. n. 95/ 049698 del 30/06/2018						
	EH377FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 652						
	Ord.: UL201800858 Ora: 15:01:02						
	MANUTENZIONE PROGRAMMATA IMPIANTO A/C	NR	1,000	126,000	25,00	94,500	22
068 0193957	FILTRO PER FRONT BOX	NR	1,000	28,000	25,00	21,000	22
068 0194352	FILTRO DEIDRATAT	NR	0,500	116,500	25,00	43,690	22
027 6015006	OLIO PER COMPRESSORE	HR	6,000	37,000		222,000	22
MAN 1	MANUTENZIONE PROGRAMMATA IMPIANTO A/C	NR	3,000	30,000		90,000	22
MAN 13	TEMPO DI VIAGGIO	NR	202,000	0,800		161,600	22
MAN 21	RIMBORSO CHILOMETRICO	NR	1,000	8,210		8,210	22
REC 8	RECUPERO SPESE MATERIALE CONSUMO						
	VS PROT. 10216 /UT DEL 05.06.2018						
	CIG: Z6623E0BA3						
	- OPERAZIONE ASSOGGETTATA A "SPLIT PAYMENT" AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972						

** 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
641,00	22	141,02	641,00	141,02		782,02

SPESE INCASSO	SCADENZE
	31/08/18
SPESE ACCESSORIE	641,00

TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	CAUSALE DEL TRASPORTO
		FIRMA DEL CONDUCENTE
N.COLLI / PESO / PORTO	DATA TRASPORTO / ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL DESTINATARIO
0		
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL VETTORE

VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO 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.
70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 5058296
Fax +39 080 5050202
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. 13063
16 LUG. 2018

1779
25 LUG. 2018

MAN

Bellizzi srl

- Amm.re Delegato ☐
- Direttore Generale ☐
- Direttore Amministrativo ☐
- Direttore Tecnico ☐
- Appalti / Contratti ☐
- Commerciale / Marketing ☐
- Contabilità Bilancio ☐
- Esercizio / Sosta ☐
- Informatica / Statistica ☐
- Manutenzione / Tecnica ☐
- Risorse Umane ☐
- Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- Ufficio Ragioneria ☐
- 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

N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
783	30/06/18

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	COD. MAGAZ.
4551	00146330733		116	BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	1

COD. AGENTE	NOME AGENTE	CODICE CIG	BANCA APPOGGIO
		Z6623E0BA3	0 0

RIFERIMENTO ORDINE: EH377FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 652

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: Ord.: UL201800858 Ora: 15:01:02

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	*** Rif. int. n. 95/ 049698 del 30/06/2018						
	EH377FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 652						
	Ord.: UL201800858 Ora: 15:01:02						
	MANUTENZIONE PROGRAMMATA IMPIANTO A/C	NR	1,000	126,000	25,00	94,500	22
068	0193957 FILTRO PER FRONT BOX	NR	1,000	28,000	25,00	21,000	22
068	0194352 FILTRO DEIDRATAT	NR	0,500	116,500	25,00	43,690	22
027	6015006 OLIO PER COMPRESSORE	HR	6,000	37,000		222,000	22
MAN	1 MANUTENZIONE PROGRAMMATA IMPIANTO A/C	NR	3,000	30,000		90,000	22
MAN	13 TEMPO DI VIAGGIO	NR	202,000	0,800		161,600	22
MAN	21 RIMBORSO CHILOMETRICO	NR	1,000	8,210		8,210	22
REC	8 RECUPERO SPESE MATERIALE CONSUMO						
	VS PROT. 10216 /UT DEL 05.06.2018						
	CIG: Z6623E0BA3						
	- OPERAZIONE ASSOGGETTATA A "SPLIT PAYMENT" AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972						

** 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
641,00	22	141,02	641,00	141,02		782,02

SPESE INCASSO	SCADENZE
	31/08/18
SPESE ACCESSORIE	641,00

TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	CAUSALE DEL TRASPORTO

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

ANNOTAZIONI E VARIAZIONI

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.
70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 5058296
Fax +39 080 5050202
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
25 LUG. 2018	25/7/18

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
30-11-2018	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
5 SET. 2018	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
5 SET. 2018	

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

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

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

DATA	FIRMA

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 652

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data

COMMESSA Nr. 92482

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	V	C	56147	30.05.18		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore						
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	10076	04.06.18		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	V	O	10216	05.06.18		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus						
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	05.06.18		✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: RAPPORTO DI LAVORO	V	C				✓

Controllo eseguito da:	firma	Data - 5 SET. 2018	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 783	**Data fattura:** 30/6/18	**Importo:** 641,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data - 5 SET. 2018

BELLIZZI S.r.l.

ORDINE DI LAVORO

Data Apertura	30/05/18	Data prev. Consegna	30/05/18

Commessa n. UL 2018-760

CLIENTE	AMAT	TELEFONO	
Contatto cliente		CELLULARE	

MARCA / MODELLO	CITYROOD AZ 652			TARGA	FH377FT
DATA 1^ IMMATRIC.		KM	226462	TELAIO	028419

GARANZIA:	☐ NESSUNA	☐ COMPLETA	☐ SOLO CATENA CINEMATICA	☒ MANUTENZIONE PROGRAMMATA	☐ GARANZIA INTERNA

ACCETTATORE (Nome-firma)		FIRMA CLIENTE per accettazione lavori	

Inconv.	Inconvenienti segnalati dal cliente	(*) Lav. extra	Garanzia	Completato
1	MANUTENZ. PROGRAMM. IMPIANTO A.C.			
2	CONTROLLO FUNZIONALITÀ IMPIANTO			
3	CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO			
4	CONTROLLO e COLLAUDO IMPIANTO			
5	CONTROLLO STATO CONDENSATORE E VENTOLE			
6	CONTROLLO TENUTA FLUIDI e GAS			
7	PULIZIA EVAPORATORI E SOSTITUZIONE FILTRO			
8	SOSTITUZIONE FILTRO GAS e FASBOCCHI			
9	VUOTO E CARICA GAS IMPIANTO			
10	N.B. DA VERIFICARE PROBLEMA ELETTRICO IMPIANTO			AUTISTA

ACCORDO TELEFONICO CON IL CLIENTE PER LAVORI EXTRA (*)

NOME contatto cliente	DATA	ORA	Firma CO / Uff. Clienti

Controllo / Collaudo finale		Data	Firma C.O. / collaudatore	Firma Cliente per accettazione lavori e ritiro veicolo
STATICO	DINAMICO	30/05/18		

BELLIZZI S.r.l.

ORDINE DI LAVORO

Data Apertura	05/06/18	Data prev. Consegna	05/06/18

Commessa n. 794

CLIENTE	AMAT	TELEFONO	
Contatto cliente		CELLULARE	

MARCA / MODELLO	CITYnoob E6 DIESEL 652			TARGA	EH 377 FT
DATA 1ª IMMATRIC.		KM	227790	TELAIO	ZCM2500L0900284 19

GARANZIA:	☐ NESSUNA	☒ COMPLETA	☐ SOLO CATENA CINEMATICA	☐ MANUTENZIONE PROGRAMMATA	☐ GARANZIA INTERNA

ACCETTATORE (Nome-firma)	FRANCESCO SALVATORE	FIRMA CLIENTE per accettazione lavori	

Inconv.	Inconvenienti segnalati dal cliente	(*) Lav. extra	Garanzia	Completato
1	A/C AUTISTA NON PARTE (COLLEGATO CORRETTAMENTE TASTO ACCENSIONE)		X	X
2	SPIA MOTORE ACCESA. (EFFETTUATA RIGENERAZIONE FAP)		X	X
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

ACCORDO TELEFONICO CON IL CLIENTE PER LAVORI EXTRA (*)

NOME contatto cliente	DATA	ORA	Firma CO / Uff. Clienti

Controllo / Collaudo finale		Data	Firma C.O. / collaudatore	Firma Cliente per accettazione lavori e ritiro veicolo
STATICO ☒	DINAMICO	05/06/18		

AMAT S.p.A.
UFFICIO TECNICO

ORD. 195/18

Bellizzi srl

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10076
del 04 GIU. 2018
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. STAMPA ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Spett.le
A.M.A.T.
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto

Alla c.a. Ing. Marianna Ettorre
Sig. Rochira Vincenzo

Prev. n°341/18
Data 1.06.2018

Vs. Rif.: e-mail del 28.05.18
Ns. Rif.:

Facciamo seguito alla Vs. richiesta, per sottoporVi la ns. migliore offerta, a seguito della manutenzione preventiva dell'impianto di condizionamento sul veicolo con aziendale 652, avvenuto in data 30/05/2018 presso la Vs. sede.

Qt.	Descrizione	Prezzo unit.	Sconto %	Netto complessivo
01	Filtro aria 0193957	126,00	25	94,50
01	Filtro disidratatore 71 88620900001	28,00	25	21,00
0,5	Kg. Olio compressore 6015006	112,00	25	43,69
6	Ore di mano d'opera per un tecnico	37,00	N	222,00
3	Ore tempo di viaggio per un tecnico	30,00	N	90,00
202	Km. Rimborso chilometrico	0,80	N	161,60
-	Materiale di consumo	8,21	N	8,21

TOTALE IMPONIBILE	**641**
IVA 22%	**141**
	==========
	782

N.B. Il presente preventivo si intende valido esclusivamente per il mezzo sopra citato, e comprende solo materiali e mano d'opera specificati.

Condizioni di fornitura

Bellizzi srl
Via del Bucaneve s.n.
70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 5058296
Fax +39 080 5050202
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

Pagamento : **60 gg. data fattura**
Validità : **5.6.2018**
N.B. : **Il termine di pagamento si intende regolato in base al D. Lgs. 231/2002**

In attesa di una Vs. conferma d'ordine, ci è gradita l'occasione per porgere i ns. più distinti saluti.

Bellizzi srl
Via del Bucaneve s.n.
70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 5058296
Fax +39 080 5050202
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 S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 10216/UT **Taranto lì 04.06.2018**

Lavoro n.195/2018

Spett.le
Bellizzi srl
Via dei Bucaneve s.n.
70026 Modugno (BA)
info@bellizzisrl.it

OGGETTO: bus n. 652 - Ordine di esecuzione dei lavori di MANUTENZIONE PREVENTIVA IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO – ORDINE A CONSUNTIVO
CIG Z6623E0BA3

Visto che:

a. Il preventivo, assunto al protocollo aziendale con n. 10076 del 04/06/18, indica il costo totale dell'intervento in **€ 641,00 + IVA**, riferito solo a quelle voci necessarie nel caso specifico e quindi svolte durante l'intervento manutentivo del 30/05/18;
b. la Direzione Generale ha dato assenso allo svolgimento della predetta manutenzione vista la sussistenza dello status di garanzia e l'importanza del funzionamento dell'impianto di A.C.;

Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 641,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n.a. ;
3. **penale per ritardata consegna**: n.a.;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:intervento svolto in Amat;
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

Rif. :Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT	***"Ordine di esecuzione dei lavori "***	**Data: 09/02/18**

AMAT SpA
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 10216/UT

Taranto lì 04.06.2018

Lavoro n.195/2018

Spett.le
Bellizzi srl
Via dei Bucaneve s.n.
70026 Modugno (BA)
info@bellizzisrl.it

OGGETTO: bus n. 652 - Ordine di esecuzione dei lavori di MANUTENZIONE PREVENTIVA IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO – ORDINE A CONSUNTIVO
CIG Z6623E0BA3

Visto che:

a. Il preventivo, assunto al protocollo aziendale con n. 10076 del 04/06/18, indica il costo totale dell'intervento in **€ 641,00 + IVA**, riferito solo a quelle voci necessarie nel caso specifico e quindi svolte durante l'intervento manutentivo del 30/05/18;

b. la Direzione Generale ha dato assenso allo svolgimento della predetta manutenzione vista la sussistenza dello status di garanzia e l'importanza del funzionamento dell'impianto di A.C.;

Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 641,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n.a. ;
3. **penale per ritardata consegna:** n.a.;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:**intervento svolto in Amat;
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif. :Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE
BELLIZZI s.r.l.
Via Dei Bucaneve s.n.
70026 MODUGNO
Tel. 080 5056196 - Fax 080 6050202
P.Iva 04612880726
e.mail:info@bellizzisrl.it

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT	*"Ordine di esecuzione dei lavori "*	Data: 09/02/18

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 652 – MANUTENZIONE PREVENTIVA IMPIANTO A/C)

Il giorno 05/06/18, alle ore 14:40, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BELLIZZI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 10216 del 05/06/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 -Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.**(min. 170).**

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, SI VERBALIZZA ALLA PRIMA OCCASIONE UTILE E A CONCLUSIONE DEL LAVORO (SVOLTO IL 30/05/18 E IL 05/06/18).

-) Eventuali osservazioni:

VISTA LA NATURA DELLA LAVORAZIONE CI SI RISERVA DI ATTESTARE L'ESITO DEFINITIVO DEL PRESENTE VERBALE A VALLE DELL'UTILIZZO IN ESERCIZIO.

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 13065
del 16 LUG. 2018

- 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 ☐
- UPD Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- URG 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	1/2

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733		114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	785	30/06/18

COD. AGENTE	NOME AGENTE	CODICE CIG	BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ.
		ZAB23F36A6	0 0	1

RIFERIMENTO ORDINE: EH378FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 653 COMM. 028591

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: Ord.: UL201800760 Ora: 11:27:33

COD. ARTICOLO		DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
		*** Rif. int. n. 95/ 049700 del 30/06/2018						
		EH378FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 653 COMM. 028591						
		Ord.: UL201800760 Ora: 11:27:33						
		MANUTENZIONE PROGRAMMATA PREESTIVA IMPIANTO A/C						
068	0193957	FILTRO PER FRONT BOX	NR	1,000	126,000	25,00	94,500	22
068	0194352	FILTRO DEIDRATAT	NR	1,000	28,000	25,00	21,000	22
027	6015006	OLIO PER COMPRESSORE	NR	0,500	112,000	25,00	42,000	22
010	GASR134	GAS R134	NR	0,500	50,000		25,000	22
MAN	1	MANUTENZIONE PROGRAMMATA A/C	HR	6,000	37,000		222,000	22
MAN	13	TEMPO DI VIAGGIO	HR	3,000	30,000		90,000	22
MAN	21	RIMBORSO CHILOMETRICO	NR	202,000	0,800		161,600	22
REC	8	RECUPERO SPESE MATERIALE CONSUMO	NR	1,000	10,900		10,900	22
		VS.PROT. 10506/UT DEL 11.06.2018						
		CIG: ZAB23F36A6						

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.
70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 5058296
Fax +39 080 5050202
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	2/2

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733		114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	785	30/06/18

COD. AGENTE	NOME AGENTE	CODICE CIG	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ.
		ZAB23F36A6		0	0	1

RIFERIMENTO ORDINE: EH378FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 653 COMM. 028591

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: Ord.: UL201800760 Ora: 11:27:33

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	- OPERAZIONE ASSOGGETTATA A "SPLIT PAYMENT" AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972						

RIC _____ N.IVA 1775
DATA DI REGIST. 25 LUG. 2018

** 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
667,00	22	146,74	667,00	146,74		813,74

SPESE INCASSO	SCADENZE
	29/08/18
SPESE ACCESSORIE	667,00

TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	CAUSALE DEL TRASPORTO

N.COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO	ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE
0					

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.
70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 5058296
Fax +39 080 5050202
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.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 13065
del 16 LUG. 2018

- 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 ☐
- URG 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	1/2
COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733		114	BONIF.BANC.60 GG.D.F.	785	30/06/18
COD. AGENTE	NOME AGENTE	CODICE CIG		BANCA APPOGGIO		COD. MAGAZ.
		ZAB23F36A6		0 0		1

RIFERIMENTO ORDINE: EH378FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 653 COMM. 028591

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: Ord.: UL201800760 Ora: 11:27:33

COD. ARTICOLO		DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
		*** Rif. int. n. 95/ 049700 del 30/06/2018						
		EH378FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 653 COMM. 028591						
		Ord.: UL201800760 Ora: 11:27:33						
		MANUTENZIONE PROGRAMMATA PREESTIVA IMPIANTO A/C						
068	0193957	FILTRO PER FRONT BOX	NR	1,000	126,000	25,00	94,500	22
068	0194352	FILTRO DEIDRATAT	NR	1,000	28,000	25,00	21,000	22
027	6015006	OLIO PER COMPRESSORE	NR	0,500	112,000	25,00	42,000	22
010	GASR134	GAS R134	NR	0,500	50,000		25,000	22
MAN	1	MANUTENZIONE PROGRAMMATA A/C	HR	6,000	37,000		222,000	22
MAN	3	TEMPO DI VIAGGIO	HR	3,000	30,000		90,000	22
MAN	21	RIMBORSO CHILOMETRICO	NR	202,000	0,800		161,600	22
REC	8	RECUPERO SPESE MATERIALE CONSUMO	NR	1,000	10,900		10,900	22
		VS.PROT. 10506/UT DEL 11.06.2018						
		CIG: ZAB23F36A6						

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.
70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 5058296
Fax +39 080 5050202
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

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:

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.	785	30/06/18

COD. AGENTE	NOME AGENTE	CODICE CIG	BANCA APPOGGIO	COD. MAGAZ.
		ZAB23F36A6	0 0	1

RIFERIMENTO ORDINE: EH378FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 653 COMM. 028591

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO: Ord.: UL201800760 Ora: 11:27:33

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	- OPERAZIONE ASSOGGETTATA A "SPLIT PAYMENT" AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972						

2775
25 LUG. 2018

** 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
667,00	22	146,74	667,00	146,74		813,74

SPESE INCASSO	SCADENZE
	29/08/18
SPESE ACCESSORIE	667,00

TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	CAUSALE DEL TRASPORTO

N.COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO	ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE
0					

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.
70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 5058296
Fax +39 080 5050202
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 25 LUG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE 25/7/18

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 30-11-2018	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA - 5 SET. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 5 SET. 2018	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:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 653

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 92718

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	V	C	56408	04.06.18		—
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore						
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	10481	11.06.18		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	V	O	10506	11.06.18		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus						
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	—	04.06.18		SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: RAPPORTO DI CANTIERE	V	O				SI

Controllo eseguito da:	firma	Data -5 SET. 2018	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 785	**Data fattura:** 30/6/18	**Importo:** 667

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data -5 SET. 2018

BELLIZZI S.r.l.

ORDINE DI LAVORO

Data Apertura	07/06/18	Data prev. Consegna	07/06/18

Commessa n. UL 2016 - 760

CLIENTE	AMAT	TELEFONO	
Contatto cliente		CELLULARE	

MARCA / MODELLO	CITY HOOD	AZ 653	TARGA	EA 378 FT
DATA 1^ IMMATRIC.		KM 217706	TELAIO	028591

GARANZIA:	☐ NESSUNA	☐ COMPLETA	☐ SOLO CATENA CINEMATICA	☒ MANUTENZIONE PROGRAMMATA	☐ GARANZIA INTERNA

ACCETTATORE (Nome-firma)		FIRMA CLIENTE per accettazione lavori	

Inconv.	Inconvenienti segnalati dal cliente	(*) Lav. extra	Garanzia	Completato
1	MANUTEN. PROGRAMMATA IMPIANTO A/C			
2	CONTROLLO GENERALE FUNZIONI IMPIANTO			
3	RIPRISTINO E CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO			
4	CONTROLLO E COLLAUDO IMPIANTO			
5	CONTROLLO STATO CONDIZIONI COMPRESSORE E VENTOLE			
6	CONTROLLO TENUTA FLUIDI E GAS			
7	PULIZIA EVAPORATORI E ~~SOSTIT.~~ SOSTITUZ. FILTRO			
8	SOST. FILTRO GAS E OLIO IMPIANTO			
9	VUOTO E CARICA GAS IMPIANTO E RABBOCCHI			
10				

ACCORDO TELEFONICO CON IL CLIENTE PER LAVORI EXTRA (*)

NOME contatto cliente	DATA	ORA	Firma CO / Uff. Clienti

Controllo / Collaudo finale		Data	Firma C.O. / collaudatore	Firma Cliente per accettazione lavori e ritiro veicolo
STATICO	DINAMICO	=		

OD. 207/18

Bellizzi srl

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10481
11 GIU. 2019
Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. PPRR SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

MAN

Spett.le
A.M.A.T.
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto

Alla c.a. Ing. Marianna Ettorre
Sig. Rochira Vincenzo

Prev. n°347/18
Data 8.06.2018.

Vs. Rif.: e-mail del 28.05.18
Ns. Rif.:

Facciamo seguito alla Vs. richiesta, per sottoporVi la ns. migliore offerta, a seguito della manutenzione preventiva dell'impianto di condizionamento sul veicolo con aziendale 653, avvenuto in data 07/06/2018 presso la Vs. sede.

Qt.	Descrizione	Prezzo unit.	Sconto %	Netto complessivo
01	Filtro aria 0193957	126,00	25	94,50
01	Filtro disidratatore 71 88620900001	28,00	25	21,00
0,5	Kg. Olio compressore 6015006	112,00	25	42,00
0,5	Kg. Gas refrigerante R134A	50	N	25,00
6	Ore di mano d'opera per un tecnico	37,00	N	222,00
3	Ore tempo di viaggio per un tecnico	30,00	N	90,00
202	Km. Rimborso chilometrico	0,80	N	161,60
-	Materiale di consumo	10,90	N	10,90

TOTALE IMPONIBILE	**667**
IVA 22%	**146,74**
	==========
	813,74

N.B. il presente preventivo si intende valido esclusivamente per il mezzo sopra citato, e comprende solo materiali e mano d'opera specificati.

Bellizzi srl
Via dei Bucaneve s.n.
70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 5058296
Fax +39 080 5050202
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

Condizioni di fornitura

Pagamento : **60 gg. data fattura**
Validità : **12.6.2018**
N.B. : **Il termine di pagamento si intende regolato in base al D. Lgs. 231/2002**

In attesa di una Vs. conferma d'ordine, ci è gradita l'occasione per porgere i ns. più distinti saluti.

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10180
11 GIU. 2018

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

Bellizzi srl
Via dei Bucaneve s.n.
70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 5058296
Fax +39 080 5050202
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

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

Prot. 10506/UT

Taranto lì 11.06.2018

Lavoro n. 207/2018

Spett.le
Bellizzi srl
Via dei Bucaneve s.n.
70026 Modugno (BA)
info@bellizzisrl.it

OGGETTO: bus n. 653 - Ordine di esecuzione dei lavori di MANUTENZIONE PREVENTIVA IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO – ORDINE A CONSUNTIVO

CIG ZAB23F36A6

Visto che:

a. Il preventivo, assunto al protocollo aziendale con n. 10481 del 11/06/18, indica il costo totale dell'intervento in **€ 667,00 + IVA**, riferito solo a quelle voci necessarie nel caso specifico e quindi svolte durante l'intervento manutentivo del 07/06/18, rispetto al preventivo generico prot. n. 9338 del 23/05/18;

b. la Direzione Generale ha dato assenso allo svolgimento della predetta manutenzione vista la sussistenza dello status di garanzia e l'importanza del funzionamento dell'impianto di A.C.;

Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 667,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n.a. ;
3. **penale per ritardata consegna**: n.a.;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**: intervento svolto in Amat;
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

Rif. :Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT	***"Ordine di esecuzione dei lavori "***	**Data: 09/02/18**

AMAT SpA
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 10506/UT

Taranto lì 11.06.2018

Lavoro n. 207/2018

Spett.le
Bellizzi srl
Via dei Bucaneve s.n.
70026 Modugno (BA)
info@bellizzisrl.it

OGGETTO: bus n. 653 - Ordine di esecuzione dei lavori di MANUTENZIONE PREVENTIVA IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO – ORDINE A CONSUNTIVO

CIG ZAB23F36A6

Visto che:

a. Il preventivo, assunto al protocollo aziendale con n. 10481 del 11/06/18, indica il costo totale dell'intervento in **€ 667,00 + IVA**, riferito solo a quelle voci necessarie nel caso specifico e quindi svolte durante l'intervento manutentivo del 07/06/18, rispetto al preventivo generico prot. n. 9338 del 23/05/18;

b. la Direzione Generale ha dato assenso allo svolgimento della predetta manutenzione vista la sussistenza dello status di garanzia e l'importanza del funzionamento dell'impianto di A.C.;

Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 667,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n.a. ;
3. **penale per ritardata consegna:** n.a.;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** intervento svolto in Amat;
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif. :Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE
BELLIZZI s.r.l.
Via dei Bucaneve s.n.
70026 Modugno (BA)
Tel. 080 5054168 - Fax 080 5050
P.IVA 04612080728
info@bellizzisrl.it

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT	*"Ordine di esecuzione dei lavori "*	Data: 09/02/18

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

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 653 – MANUTENZIONE PREVENTIVA IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO)

Il giorno 7/6/18, alle ore 15:50 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BELLIZZI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 10506 del 11/06/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianna Ettorre~~, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 -Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.**(min. 170).**

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:
CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO E COLLAUDATO IN DATA 7/6/18 ALLE ORE 15:50.
DATA LA NATURA DELLA LAVORAZIONE SI RIMANDA L'ESITO DEFINITIVO DEL PRESENTE VERBALE A VALLE DELL'UTILIZZO DEL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): [X] **POSITIVO** [ ] **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....