



1266

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 533

BELLIZZI

MAND. BU

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
	2019	533	16/04/2019			5.406,47

IL CASSIERE

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

BELLIZZI S.r.l.

viale T. Colombo, 29

70132 BARI (BA)

Partita IVA: 04612880726 C.F. 04612880726

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquemilaquattrocentosei e 47 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT89S0103004016000061949306

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 1464 del 15/11/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

1494 CIG ZD123CC87D, 1495 CIG Z4D23D2E2D, 1464 CIG
Z2D259BDBB

IMPORTO LORDO

5.406,47

TOTALE RITENUTE

0,00

IMPORTO

5.406,47

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	5.406,47	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BELLIZZI

CP

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900001129055

Codice Fiscale: 04612880726

Identificativo Pagamento: 533

Data Inserimento: 16/04/2019 - 14:31

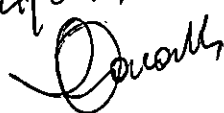
Importo: 5406,47 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Vide
18/4/2019


Bellizzi srl

Prot. n.

del

AMAT
23/10/2
2 R RIC. 2018

PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistico ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Strati Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐



SPETT.LE

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

Diversa destinazione

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/86)
FATTURA (AI SENSI ART.21 D.P.R. 26-10-72 N.633)

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

FOGLIO N.

1/2

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	COD. PAG. 116	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	N. DOCUMENTO 1464	DATA DOCUMENTO 15/11/18
COD. AGENTE	NOME AGENTE	CODICE CIG	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ.
			0 0			1

RIFERIMENTO ORDINE

EH377FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 652

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

Ord.: UL201801571 Ora: 18:33:42

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	*** Rif. int. n. 95/ 049952 del 15/11/2018						
	RIF. VS. DDT. N. 676 DEL 29/10/2018						
	EH377FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 652						
	Ord.: UL201801571 Ora: 18:33:42						
	"AUTOBUS AZ. 652 PER RIPRISTINO IMPIANTO UREA"						
MAN 1	SOSTITUZIONE POMPA UREA	HR	1,300	37,000		48,100	22
068 0194156	POMPA, MODULO ALIMENTAZIONE	NR	1,000	2.272,340	20,00	1.817,870	22
MAN 2	SOSTITUZIONE INIETTORE UREA	HR	1,200	37,000		44,400	22
168 0194157	INIETTORE UREA	NR	1,000	576,080	20,00	460,860	22
MAN 3	SOSTITUZIONE INDICATORE	HR	0,660	37,000		24,050	22
068 F5801279487	INDICATORE	NR	1,000	622,070	20,00	497,660	22
MAN 4	SOSTITUZIONE FILTRO UREA	NR	1,150	37,000		42,550	22
068 0194158	FILTRO UREA	NR	1,000	144,970	20,00	115,980	22
MAN 5	LAVAGGIO IMPIANTO UREA	NR	6,800	37,000		251,600	22
MAN 6	RABBOCCO UREA	NR	0,200	37,000		7,400	22
010 55000002	LIQUIDO ADBLUE (UREA)	LT	20,000	2,400		48,000	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 (675/98 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)					TIPO DOCUMENTO		FOGLIO N.	
FATTURA (AI SENSI ART.21 D.P.R. 26-10-72 N.633)					FATTURA		2/2	
COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COO. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO		
4551	00146330733		116	BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	1464	15/11/18		
COD. AGENTE	NOME AGENTE	COOICE CIG	BANCA APPOGGIO			0		0
RIFERIMENTO ORDINE			RIFERIMENTO AUTOVEICOLO					
EH377FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 652			Ord.: UL201801571 Ora: 18:33:42					
COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA	
MAN 13	TRASFERIMENTO PERSONALE DA OFFICINA/AMAT/OFFICINA	NR	3,000	30,000		90,000	22	
MAN 21	RIMBORSO CHILOMETRICO PROT. 19657/UT DEL 05.11.2018 CIG: Z2D259BDBB	NR	180,000	0,800		144,000	22	
AUTOBUS CONSEGNATO CON NS DDT. 2179/B DEL 02.11.2018 RESO TOLTO D'OPERA NS DDT. 2180/B DEL 02.11.2018 - OPERAZIONE ASSOGGETTATA A "SPLIT PAYMENT" AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972								
RIC _____ N.IVA <u>3153</u> DATA DI REGISTR. <u>31.12.18</u>								

** GARANZIA QUALITÀ 12 MESI ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina.					IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN BASE AL D. LGS. 231/02 PIU' SPESE.	
IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	ESCLUSI BASE IMPONIBILE	TOTALE DOCUMENTO
3.592,47	22	790,34	3.592,47	790,34		4.382,81
		SPESE INCASSO	SCADENZE			
			31/01/19			
		SPESE ACCESSORIE	3.592,47			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N.COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	
0						
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.
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

Prod. n. 23142
 del 29 DIC 2018
 PR Presidente ☐
 VP Vice Presidente ☐
 CA Consigliere di Amministrazione ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativo ☐
 UAP Appalti / Contratti ☐
 UCm Commerciale / Marketing ☐
 UCB Contabilità Bilancio ☐
 UES Esercizio / Sosta ☐
 UIS Informatica / Statistico ☐
 UTM Manutenzione / Tecnica ☐
 URU Risorse Umane ☐
 UAG Affari Con. F.P.R.R. SINISTRI ☐
 RAG Ufficio Ragioneria ☐
 STQ Stadi Qualità ☐
 MC Macchina Competente ☐
 RSP R.S.P.P. ☐



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96)					TIPO DOCUMENTO		FOGLIO N.	
FATTURA (AI SENSI ART.21 D.P.R. 26-10-72 N.633)					FATTURA		1/2	
COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO		
4551	00146330733		116	BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	1464	15/11/18		
COD. AGENTE	NOME AGENTE	CODICE CIG	BANCA APOGGIO				COD. MAGAZ.	
						0	0	1
RIFERIMENTO ORDINE					RIFERIMENTO AUTOVEICOLO			
EH377FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 652					Ord.: UL201801571 Ora: 18:33:42			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	*** Rif. Int. n. 95/ 049952 del 15/11/2018						
	RIF. VS. DDT. N. 676 DEL 29/10/2018						
	EH377FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 652						
	Ord.: UL201801571 Ora: 18:33:42						
	"AUTOBUS AZ. 652 PER RIPRISTINO IMPIANTO UREA"						
MAN 1	SOSTITUZIONE POMPA UREA	HR	1,300	37,000		48,100	22
068 0194156	POMPA, MODULO ALIMENTAZIONE	NR	1,000	2.272,340	20,00	1.817,870	22
MAN 2	SOSTITUZIONE INIETTORE UREA	HR	1,200	37,000		44,400	22
168 0194157	INIETTORE UREA	NR	1,000	576,080	20,00	460,860	22
MAN 3	SOSTITUZIONE INDICATORE	HR	0,650	37,000		24,050	22
068 E5801279467	INDICATORE	NR	1,000	622,070	20,00	497,660	22
MAN 4	SOSTITUZIONE FILTRO UREA	NR	1,150	37,000		42,550	22
068 0194158	FILTRO UREA	NR	1,000	144,970	20,00	115,980	22
MAN 5	LAVAGGIO IMPIANTO UREA	NR	6,800	37,000		251,600	22
MAN 6	RABBOCCO UREA	NR	0,200	37,000		7,400	22
010 55000002	LIQUIDO ADBLUE (UREA)	LT	20,000	2,400		48,000	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 CONDUGENTE	
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 (875/96 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.



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del Prot.

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Bellizzi srl



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96) FATTURA (AI SENSI ART.21 D.P.R. 26-10-72 N.633)					TIPO DOCUMENTO	FOGLIO N.
COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733		116	BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	1464	15/11/18
COD. AGENTE	NOME AGENTE	CODICE CIG	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ
			0 0			1

RIFERIMENTO ORDINE	RIFERIMENTO AUTOVEICOLO
EH377FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 652	Ord.: UL201801571 Ora: 18:33:42

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
MAN 13	TRASFERIMENTO PERSONALE DA OFFICINA/AMAT/OFFICINA	NR	3,000	30,000		90,000	22
MAN 21	RIMBORSO CHILOMETRICO	NR	180,000	0,800		144,000	22
	PROT. 19657/UT DEL 05.11.2018						
	CIG: Z2D259BD8B						
	AUTOBUS CONSEGNATO CON NS DDT. 2179/B DEL 02.11.2018						
	RESO TOLTO D'OPERA NS DDT. 2180/B DEL 02.11.2018						
	- OPERAZIONE ASSOGGETTATA A "SPLIT PAYMENT" AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972						

RIC N. IVA 3153
DATA DI REGISTRAZIONE 31.12.18

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

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

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	ESCLUSI BASE IMPONIBILE	TOTALE DOCUMENTO
3.592,47	22	790,34	3.592,47	790,34		4.382,81
		SPESE INCASSO	SCADENZE			
		SPESE ACCESSORIE	31/01/19			
			3.592,47			
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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 652 – RIPRISTINO IMPIANTO UREA)

Il giorno 5/11/18, alle ore 14:30, 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. 19657 del 05/11/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, 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 BELLIZZI CHE HA PROVVEDUTO A RIAMMET-
TERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	POMPA UREA	1	1.817,87	X	
2	INIEZIONE UREA	1	460,86	X	
3	INDICATORE UREA	1	497,66	X	
4	FLURO	1	115,98	X	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *[Signature]*

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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	POMPA UREA	1	1.817,87	X	
2	INIEZIONE UREA	1	460,86	X	
3	INDICATORE UREA	1	497,66	X	
4	FILTRO	1	115,98	X	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *ferg.*

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 652

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

96028

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	6008	11.10.18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	646	29.10.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	19603	05.11.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	19657	05.11.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	2180/B	02.11.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	2180/B	02.11.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	/	05.11.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		26 GEN. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1464	Data fattura: 15/11/18	Importo: 3592,44
-----------------------	-------------------	------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		26 GEN. 2019

BELLIZZI

società a responsabilità limitata

70123 BARI - Viale T. Colombo, 29
Tel. 080/5058298 Pbx
Fax 080/5050902

Cod. Fisc. / Part. IVA 04612880726

CCIAA Bari 326451

Iscriz. Trib. Bari n. 32034

Capitale sociale EURO 100.000,00 i.v.

Assistenza:

Iniezione, diesel e benzina,

freni-ABS, meccanica,

aria compressa,

oleodinamica, turbine,

impianti elettrici auto,

Vendita ricambi ed accessori.



020. 454/18

Prot. 19657

DEL 5/11/18

CLIENTE

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

Cod.fisc. / P.Iva

00146330733

00146330733

RICHIEDENTE

CODICE CLIENTE

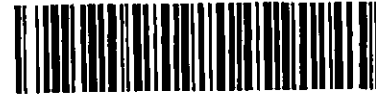
4551

TELEFONO / FAX

Tel. 099 73561

Fax 099 7794247

ORDINE DI LAVORO



UL201801571

ACCETTAZIONE

02/11/2018

RIFERIMENTI INTERNI

Ord.: UL201801571 Ora: 18:33:42

PAGINA

1/1

AGENTE

RIFERIMENTO CLIENTE

RIF. VS. DDT. N. 676 DEL 29/10/2018

DATI AUTOMEZZO

EH377FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 652

KM

255921

DATA PREVISTA CONSEGNA

GARANZIA

NO

FATTURA

SI

NO

MODALITÀ DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

DIVERSA DESTINAZIONE

PREV. N. 628 DEL 05/11/2018

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC%	IMPORTO	C.IVA
MAN 1	"AUTOBUS AZ. 652 PER RIPRISTINO IMPIANTO UREA"	HR	1.300	37,00		48,10	22
068 0194156	SOSTITUZIONE POMPA UREA	NR	1.000	2.272,34	20,00	1.817,87	22
MAN 2	POMPA, MODULO ALIMENTAZIONE	HR	1.200	37,00		44,40	22
168 0194157	SOSTITUZIONE INIETTORE UREA	NR	1.000	576,08	20,00	460,86	22
MAN 3	INIETTORE UREA	HR	0.650	37,00		24,05	22
068 F5801279467	SOSTITUZIONE INDICATORE	NR	1.000	622,07	20,00	497,66	22
MAN 4	INDICATORE	NR	1.150	37,00		42,55	22
068 0194158	SOSTITUZIONE FILTRO UREA	NR	1.000	144,97	20,00	115,98	22
MAN 5	FILTRO UREA	NR	6.800	37,00		251,60	22
MAN 6	LAVAGGIO IMPIANTO UREA	NR	0.200	37,00		7,40	22
010 55000002	RABBOCCO UREA	LT	20.000	2,40		48,00	22
MAN 13	LIQUIDO ADBLUE (UREA)	NR	3.000	30,00		90,00	22
MAN 21	TRASFERIMENTO PERSONALE DA OFFICINA/AMAT/OFFICINA	NR	180.000	0,80		144,00	22
	RIMBORSO CHILOMETRICO						

Prot. n.

19603

del

05 NOV. 2018

PR

Ver

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

in

BANCA D'APPOGGIO

0

0

ANTICIPO

TOTALE

4382,81

ANNOTAZIONI

IMPONIBILE: 3.592,47

TOTALE: 4.382,81

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita 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. 626 del 29.10.2018

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DRD BELCIT
HODU GUS (BB)

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

1821

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Δ 1/1860

N. COLLIER

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATE 22/10/18 ORA 1415

FIRMA DEL COMITENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO-3

FIRMA DEL CESIONARIO:

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

BELLIZZI

società a responsabilità limitata

70123 BARI - Viale T. Colombo, 29
Tel. 080/5058296 Pbx
Fax 080/5050902

Cod.Fisc. / Part.IVA 04612880726
CCIAA Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Capitale sociale EURO 100.000,00 i.v.

Assistenza:
Iniezione, diesel e benzina,
freni-ABS, meccanica,
aria compressa,
oleodinamica, turbine,
impianti elettrici auto,
Vendita ricambi ed accessori.



UNITER
UNIONE ITALIANA
TRASPORTISTE



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

D.D.T.

FOGLIO N.

1/1

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733		116	BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	2179/B	02/11/18
COD. AGENTE	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO				COD. MAGAZ
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	*** Rif. int. n. 89/45050 del 02/11/2018						
	RIF. VS. DDT. N. 676 DEL 29/10/2018						
	AUTOBUS CITYMOOD AZ. 652						
	SOSTITUZIONE POMPA UREA						
	SOSTITUZIONE INDICATORE LIVELLO UREA						
	SOSTITUZIONE INIETTORE						
	SOSTITUZIONE FILTRO UREA						
	LAVAGGIO SERBATOIO E TUBAZIONI IMPIANTO UREA						
	RABBOCCO 20L DI UREA						
	2 CICLI DI RIGENERAZIONE FORZATA FAP						
	ELIMINAZIONE PERDITA ARIA DA GRUPPO APU,						
	SALDATURA STAFFA DI ANCORAGGIO GRUPPO APU A						
	TELAIO						
	COLLAUDO PROLUNGATO SU STRADA						

IMPONIBILE		AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
				SPESE INCASSO	SCADENZE			
				SPESE ACCESSORIE				
TRASPORTO				ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO		
DESTINATARIO				AUTOBUS		C/O LAVORAZIONE		
N.COLLI	PESO	PORTO		DATA TRASPORTO	ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE		
1				02/11/18	18:55			
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI						FIRMA DEL DESTINATARIO		
VETTORE	DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO DEL VETTORE			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE		

BELLIZZI

società a responsabilità limitata

70123 BARI - Viale T. Columbo, 29
Tel. 080/5058296 Pbx
Fax 080/5050902

Cod.Fisc. / Part.IVA 04612880726
CCIAA Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Capitale sociale EURO 100.000,00 i.v.

Assistenza:
Iniezione, diesel e benzina,
freni-ABS, meccanica,
aria compressa,
oleodinamica, turbine,
impianti elettrici auto,
Vendita ricambi ed accessori.



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

D.D.T.

FOGLIO N.

1/1

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
4551	00146330733		116	BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	2180/B	02/11/18
COD. AGENTE	NOME AGENTE	BANCA APPOGGIO				COD. MAGAZ
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	*** Rif. int. n. 89/45051 del 02/11/2018						
	RIF. VS. DDT. N. 676 DEL 29/10/2018						
	AUTOBUS CITYMOOD 652						
0194156	POMPA UREA						
0194157	INIETTORE UREA						
F5801279467	INDICATORE UREA						
0194158	FILTRO						

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	NETTO MERCE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
		SPESE INCASSO		SCADENZE		
		SPESE ACCESSORIE				
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
MITTENTE			SCATOLA		RESO TOLTO D'OPERA	
N.COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO	ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE	
4			02/11/18	19:05		
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO	
VETTORE			DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO DEL VETTORE		FIRMA DEL VETTORE	
			DATA E ORA DEL RITIRO			

Prof. 19657/UT

Taranto li 05.11.2018

Lavoro n.454/2018

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 RIPRISTINO IMPIANTO UREA
CIG Z2D259BDBB

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 676 del 29/10/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 05.11.2018, assunto al prot. 19603 del 05.11.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.592,47 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.592,47 + IVA**;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
5. **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 del 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.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Pellicani Domenico
Area Tecnica

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

AMAT

96028

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **11/10/2018**Numero **60.018**

Data registrazione:

Autobus **0652****11/10/2018 15:04:08**Autista **GRECO -EDUARDO**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**AVARIA **NON RENDE**Intervento eseguito: ESSEGUI TI LAVORI IN AREA DITTA BELLIZZI RITORNERA'LA DATA DA DESTINARSI PER AUMENTO PRESSIONE AD BLUE (13/10/18)
SOST. SENSORE UREA, MA PERMANE AVARIA
LA NEDE BELLIZZI 23/10/18: DA SOST. POMPA UREA!

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

Bellizzi

Reparato da ditta Bellizzi collaudi positivi
visuale Reambi

5/11/18

Bellizzi srl

Prot. n.

del

23-191
28 DIC. 2018

PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistico ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stati Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐



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. 28-10-72 N.633)

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

FOGLIO N.

1/1

COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	COD. PAG. 116	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	N. DOCUMENTO 1494	DATA DOCUMENTO 26/11/18
COD. AGENTE	NOME AGENTE	CODICE CIG	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ 0 0 1

RIFERIMENTO ORDINE

EH479FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 657

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

Ord.: UL201800862 Ora: 16:04:09

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	*** Rif. int. n. 95/ 049966 del 26/11/2018						
	EH479FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 657						
	Ord.: UL201800862 Ora: 16:04:09						
	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	0,500	116,500	25,00	43,690	22
010	GASR134 GAS R134	NR	6,300	50,000		315,000	22
MAN	1 MANUTENZIONE PROGRAMMATA IMPIANTO A/C	HR	6,500	37,000		240,500	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	23,710	1,000		23,710	22
	PROT. 9820/UT DEL 30.05.2018						
	CIG: ZD123CC87D						
	- OPERAZIONE ASSOGGETTATA A "SPLIT PAYMENT" AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972						

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

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

IMPONIBILE 990,00	AL. IVA 22	IMPORTO IVA 217,80	TOTALE IMPONIBILE 990,00	TOTALE IVA 217,80	ESCLUSI BASE IMPONIBILE	TOTALE DOCUMENTO 1.207,80
			SPESE INCASSO	SCADENZE 31/01/19		
			SPESE ACCESSORIE	990,00		
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N.COLLI 0	PESO	PORTO	DATA 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 adempimento agli obblighi di legge (875/98 privacy)

RIC **31/12/18**
N.IVA **31/12/18**
DATA DI REGISTRO **31/12/18**

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

Tel. +39 080 505829
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

Prot. n. **23191**
del **28 DIC. 2018**

PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistiche ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stadi Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐



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	FOLGION. 1/1
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	COD. PAG. 116	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	N. DOCUMENTO 1494
COD. AGENTE	NOME AGENTE	CODICE CIG	BANCA APPOGGIO		DATA DOCUMENTO 26/11/18
RIFERIMENTO ORDINE EH479FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 657			RIFERIMENTO AUTOVEICOLO Ord.: UL201800862 Ora: 16:04:09		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	*** Rif. int. n. 95/ 049966 del 26/11/2018						
	EH479FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 657						
	Ord.: UL201800862 Ora: 16:04:09						
	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 6015008	OLIO PER COMPRESSORE	NR	0,500	116,500	25,00	43,690	22
010 GASR134	GAS R134	NR	6,300	50,000		315,000	22
MAN 1	MANUTENZIONE PROGRAMMATA IMPIANTO A/C	HR	6,500	37,000		240,500	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	23,710	1,000		23,710	22
	PROT. 9820/UT DEL 30.05.2018						
	CIG: ZD123CC87D						
	- OPERAZIONE ASSOGGETTATA A "SPLIT PAYMENT" AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972						

** GARANZIA QUALITA' 12 MESI ** Per le lavorazioni effettuate sono stati utilizzati componenti originali o di qualità equivalente come definito dal regolamento CEE 1400/02, e sono state seguite le procedure previste dalla casa costruttrice utilizzando gli strumenti e le attrezzature prescritte come riportato dalla documentazione tecnica in possesso dell'officina.				IL RITARDO NEL PAGAMENTO COMPORTA L'ADDEBITO DI INTERESSI DI MORA IN BASE AL D. LGS. 231/02 PIU' SPESE.	
IMPONIBILE 990,00	AL. IVA 22	IMPORTO IVA 217,80	TOTALE IMPONIBILE 990,00	TOTALE IVA 217,80	ESCLUSI BASE IMPONIBILE
			SPESE INCASSO 31/01/19		TOTALE DOCUMENTO 1.207,80
			SPESE ACCESSORIE 990,00		
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO
N.COLLI 0	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)

RIC **31/12/18**
DATA DI REGISTRAZIONE **31/12/18**

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 07 GEN 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 17-01-2019	FIRMA _____

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

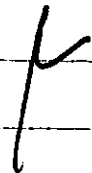
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 29 GEN. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 29 GEN. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 657

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

92390

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	36026	26.05.18	✓
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	9813	30.05.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	9820	30.05.18	✓
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	/	31.05.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: RAPPORTO LAVORI	V	O	960/18	28.05.18	✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		29 GEN. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1494	Data fattura: 26/4/18	Importo: 990,00
-----------------------	-------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		29 GEN. 2019

**BELLIZZI S.r.l.****ORDINE DI LAVORO**

Data Apertura	28/05/18	Data prev. Consegna	28/05/18
---------------	----------	---------------------	----------

Commessa n.	UL 2018-760
-------------	-------------

CLIENTE	AMAT		TELEFONO	
Contatto cliente			CELLULARE	

MARCA / MODELLO	CITYROOD A2. [6575]		TARGA	EH 479 FT	
DATA 1 ^a IMMATRIC.		KM	203374	TELAIO	028633

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	MANUTENZIONE PROGRAMMATA IMPIANTO A.C.			
2	CONTROLLO GENERALE FUNZIONI IMPIANTO			
3	RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO			
4	CONTROLLO E COLLAUDO IMPIANTO			
5	CONTROLLO STATO COMPONENTI: COMPRESSORE E VENTOLE			
6	CONTROLLO TENUTA FLUIDI E GAS			
7	PULIZIA EVAPORATORI E SOSTITUZIONE FILTRO			
8	SOSTITUZIONE FILTRO GAS E OLIO IMPIANTO			
9	VUOTO E CARICA GAS IMPIANTO			
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	28/05/18	<i>Chiodi</i>	<i>[Firma]</i>

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
 74121 TARANTO Via Cesare Battisti, 657
 Tel. 099.73561 Fax 099.7794247
 Partita IVA 00146330733



92390

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 26/05/2018

Numero 56.026

Data registrazione:

26/05/2018 13:19:17

Autobus 0657

Autista SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

Località avaria: DEPOSITO

Inserita da: BASILE -VITO

AVARIA

ARIA CONDIZIONATA NON FUNZIONA , SPIA ABS ACCESA ,
TELECAMERA CENTRALE NON FUNZIONA
RADIO NON FUNZIONA

Intervento eseguito:

A/E Pignone P. & P. (Bouillon)
Folben & Pignone (ESSEGUI TI AUDI DCTA)
BE21221

Operatori:

21221

Data e ora restituzione
esercizio:

29/05/18

10:45-06:15

Beluati in AMAT

20/5/18

RILASCIATO RETORNA

Bellizzi srl

Fascicolo per la mobilità nell'area di Taranto

Prova n.

9813

del

30 MAG. 2018

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



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

Alla c.a.

Ing. Marianna Ettore
Sig. Rochira Vincenzo

Prev. n°337/18
Data 29.05.2018

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 657, avvenuto in data 28/05/2018 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
6,3	Kg. Gas refrigerante R 134 A	50,00	N	315
6,5	Ore di mano d'opera per un tecnico	37,00	N	240,5
3	Ore tempo di viaggio per un tecnico	30,00	N	90
202	Km. Rimborso chilometrico	0,80	N	161,6
-	Materiale di consumo	24,85	N	23,71

TOTALE IMPONIBILE	990,00
IVA 22%	217,80
	=====
	1207,80

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



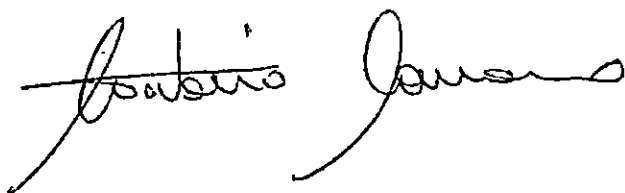
Condizioni di fornitura

Pagamento : 60 gg. data fattura

Validità : 31.05.2018

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.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Antonio Jansen".

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

Prot. 9820/UT

Taranto lì 30.05.2018

Lavoro n.185/2018

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

OGGETTO: bus n. 657 - Ordine di esecuzione dei lavori di MANUTENZIONE PREVENTIVA IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO – ORDINE A CONSUNTIVO
CIG ZD123CC87D

Visto che:

- con preventivo di massima, assunto al protocollo aziendale con n. 9338 del 23/05/18, si sono stimati i costi inerenti la manutenzione periodica e preventiva dell'impianto di condizionamento per i bus CITYMOOD BREDAMENARINIBUS M250AZ, sui quale insiste ancora la garanzia del Costruttore e per la quale Bellizzi srl è stato indicato come nostro riferimento;
- 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.;
- il preventivo specifico inerente il bus in oggetto, pervenuto in data 29.05.2018, assunto al prot. 9813 del 30.05.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 990,00 + IVA**, riportando solo quelle voci necessarie nel caso specifico e quindi svolte durante l'intervento manutentivo del 28/05/18;

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

- costo dell'intervento: € 990,00 + IVA;**
- tempo di esecuzione dell'intervento: n.a. ;**
- penale per ritardata consegna: n.a.;**
- garanzia sull'intervento: 1 anno;**
- consegna autobus: intervento svolto in Amat;**
- 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 del 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.
- Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

Rif. :Ing. Pelllicoro Domenico
Area Tecnica

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 657 – MANUTENZIONE PREVENTIVA IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO)

Il giorno 30/5/18 alle ore 10:00, 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. 9820 del 30/05/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, 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 DAL CAPO OPERAIO
POMINO E DALL'OPERATORE TECNICO BELLIZZI, CHE HANNO
PROVEDUTO, A CONCLUSIONE DELLA LAVORAZIONE ESTERNA
SVOLTA IN AMAT DA BELLIZZI, A RIAMMETTERE IL BUS ALL'

-) Eventuali osservazioni: ESERCIZIO.

LA DITTA BELLIZZI HA RILASCIATO REGOLARE RAPPORTO DI
LAVORO SU QUANTO ESEGUITO.

SI VERBAZZA A CONCLUSIONE DEL LAVORO ED IN
CHIUSURA DELLA PROC. 2A SULLA LAVORAZ. IN OGGETTO.

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e 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):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Bellizzi srl

Prot. n.

del 28 DIC. 2018

PR Presidente
VP Vice Presidente
CA Consiglieri di Amministrazione
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistico
UTM Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Stati Qualità
MG Medico Competente



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 (A) 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		116	BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	1495	26/11/18
COD. AGENTE	NOME AGENTE	CODICE CIG	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ
		Z4D23D2E2D			0 0	1

RIFERIMENTO ORDINE

EH381FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 656 COMM. 028593

RIFERIMENTO AUTOVEICOLO

Ord.: UL201800859 Ora: 15:31:26

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	*** Rif. int. n. 95/ 049968 del 26/11/2018						
	EH381FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 656 COMM. 028593						
	Ord.: UL201800859 Ora: 15:31:26						
	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	0,500	116,500	25,00	43,690	22
010	GAS R134 GAS R134	NR	3,500	50,000		175,000	22
MAN	1 MANUTENZIONE PROGRAMMATA IMPIANTO A/C	HR	6,000	37,000		222,000	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	16,210		16,210	22
	PROTOCOLLO 9922/UT DEL 31.05.2018						
	CIG: Z4D23D2E2D						

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 CONDUGENTE	
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 328451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale € 100.000,00 i.v.

NEOPLAN

MAN

Bellizzi srl



SPETT.LE

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

Diversa destinazione

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/96) FATTURA (AI SENSI ART.21 D.P.R. 26-10-72 N.633)					TIPO DOCUMENTO FATTURA	FOGLIO N. 2/2
COD. CLIENTE 4551	PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	COD. PAG. 116	DESCRIZIONE PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	N. DOCUMENTO 1495	DATA DOCUMENTO 26/11/18
COD. AGENTE	NOME AGENTE	CODICE CIG Z4D23D2E2D	BANCA APPOGGIO			COD. MAGAZ. 1
RIFERIMENTO ORDINE EH381FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 656 COMM. 028593				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO Ord.: UL201800859 Ora: 15:31:26		

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 M.IVA 31.54

DATA DI REGISTR 31.12.18

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

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

IMPONIBILE 824,00	AL. IVA 22	IMPORTO IVA 181,28	TOTALE IMPONIBILE 824,00	TOTALE IVA 181,28	ESCLUSI BASE IMPONIBILE	TOTALE DOCUMENTO 1.005,28
			SPESE INCASSO	SCADENZE 31/01/19		
			SPESE ACCESSORIE	824,00		
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N.COLLI 0	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	
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. dat personali in ns. possesso verranno trattati solo per adempiere agli obblighi di legge (875/96 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

srl



SPETT.LE

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

Diversa destinazione

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/95) FATTURA (AI SENSI ART.21 D.P.R. 26-10-72 N.633)					TIPO DOCUMENTO	FOGLION.
COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	FATTURA	2/2
4551	00146330733		116	BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
COD. AGENTE	NOME AGENTE	CODICE CIG	BANCA APPOGGIO		1495	26/11/18
		Z4D23D2E2D			0	0
RIFERIMENTO ORDINE				RIFERIMENTO AUTOVEICOLO		
EH381FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 656 COMM. 028593				Ord.: UL201800859 Ora: 15:31:26		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	- OPERAZIONE ASSOGGETTATA A "SPLIT PAYMENT" AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972						
RIC N. 3154 DATA DI REGISTRO 31.12.18							

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

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

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	ESCLUSI BASE IMPONIBILE	TOTALE DOCUMENTO
824,00	22	181,28	824,00	181,28		1.005,28
			SPESE INCASSO	SCADENZE		
				31/01/19		
			SPESE ACCESSORIE	824,00		
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N.COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	
0						
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI					FIRMA DEL CONDUCENTE	
					FIRMA DEL DESTINATARIO	
FIRMA DEL VETTORE					FIRMA DEL VETTORE	
VETTORE	DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO DEL VETTORE		DATA E ORA DEL RITIRO			

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

Bellizzi srl
Via dei Bucaneve s.n.
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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 07 GEN. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-01-2019	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 29 GEN. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 29 GEN. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Bellizzi srl

Prot. n. **23193**
 del **28 DIC. 2018**

PR Presidente
 VP Vice Presidente
 CA Consiglieri di Amministrazione
 DG Direttore Generale
 DA Direttore Amministrativo
 UAP Appalti / Contratti
 UCM Commerciale / Marketing
 UCS Contabilità Bilancio
 UES Esercizio / Sosta
 UIS Informatica / Statistico
 UTM Manutenzione / Tecnica
 URU Risorse Umane
 UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI
 RAG Ufficio Ragioneria
 STQ Staff Qualità
 MC Medico Competente



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/95)
FATTURA (AI SENSI ART. 21 D.P.R. 26-10-72 N.633)

TIPO DOCUMENTO		FOLGION.	
FATTURA		1/2	
N. DOCUMENTO		DATA DOCUMENTO	
1495		26/11/18	
		COD. MAGAZ.	
0 0		1	

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	COD. PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO
4551	00146330733		116	BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM
COD. AGENTE	NOME AGENTE	CODICE CIG	BANCA APPOGGIO	
		Z4D23D2E2D		

RIFERIMENTO ORDINE	RIFERIMENTO AUTOVEICOLO
EH381FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 656 COMM. 028593	Ord.: UL201800859 Ora: 15:31:26

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC %	IMPORTO	C.IVA
	*** Rif. int. n. 95/ 049968 del 26/11/2018						
	EH381FT - AUTOBUS CITYMOOD MATR. 656 COMM. 028593						
	Ord.: UL201800859 Ora: 15:31:26						
	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	0,500	116,500	25,00	43,690	22
010	GASR134 GAS R134	NR	3,500	50,000		175,000	22
MAN	1 MANUTENZIONE PROGRAMMATA IMPIANTO A/C	HR	6,000	37,000		222,000	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	16,210		16,210	22
	PROTOCOLLO 9922/UT DEL 31.05.2018						
	CIG: Z4D23D2E2D						

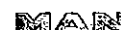
IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	ESCLUSI BASE IMPONIBILE	TOTALE DOCUMENTO
						Segue ---->
			SPESE INCASSO	SCADENZE		
			SPESE ACCESSORIE			
TRASPORTO			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO	
N. COLLI	PESO	PORTO	DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	
ANNOTAZIONI 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 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.



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

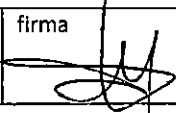
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 636

SEZIONE 1

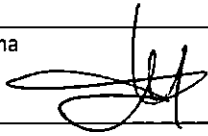
AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

92448

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	56/11	29.05.18	✓
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	9883	31.05.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	9922	31.05.18	✓
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	1	01.06.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: RAPP. CAUSE	V	O	160/18	29.05.18	✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		29 GEN. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1425	Data fattura: 26/11/2018	Importo: 824,00
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		29 GEN. 2019	

**BELLIZZI S.r.l.****ORDINE DI LAVORO**

Data Apertura	29/05/18	Data prev. Consegna	29/05/18
---------------	----------	---------------------	----------

Commessa n. 2018-760

CLIENTE	AMAT	TELEFONO	
Contatto cliente		CELLULARE	

MARCA / MODELLO	CITY WOOD A2 656	TARGA	EH381FT
DATA 1 ^a IMMATRIC.		KM	222614
		TELAIO	028593

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. PROBLEMA IMPIANTO A.C.			
2	CONTROLLO GENERALE FUNZIONI IMPIANTO			
3	CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO			
4	CONTROLLO E COLLAUDO IMPIANTO			
5	CONTROLLO STATO COMPONENTI COMPRESSORE E VENTOLE			
6	CONTROLLO TENUTA FLUIDI E GAS			
7	PULIZIA EVAPORATORI e SOSTITUZIONE FILTRO			
8	SOSTITUZ. FILTRO GAS e OLIO IMPIANTO			
9	VUOTO e CARICA GAS IMPIANTO (Riabbocco 2 kg)			
10	(N.B.: RADIATORI ACQUA FRONT BOX ROTTE: MINIMA PERDITA ACQUA)			

ACCORDO TELEFONICO CON IL CLIENTE PER LAVORI EXTRA (*)

NOME contatto cliente	DATA	ORA	Firma CO / Off. Clienti
-----------------------	------	-----	-------------------------

Controllo / Collaudo finale	Data	Firma C.O. / collaudatore	Firma Cliente per accettazione lavori e ritiro veicolo
STATICO	DINAMICO	29/05/18	

08. 189/18

Bellizzi srl

A.M.A.T.
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto



Prot. n. **9883**

del **31 MAG. 2018**

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Rapp. Ag. / Contratti
- ☐ Uff. Commerciale / Marketing
- ☐ Uff. Contabilità Bilancio
- ☐ Uff. Servizio / Sosta
- ☐ Uff. Informatica / Statistica
- ☐ Uff. Manutenzione / Tecnica
- ☐ Uff. Risorse Umane
- ☐ Uff. Aff. Gen. P.P.R.R. SINISTRI
- ☐ Uff. Ufficio Ragioneria
- ☐ Uff. Staff Qualità

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

Alla c.a.

Ing. Marianna Ettore
Sig. Rochira Vincenzo

Prev. n°338/18
Data 30.05.2018

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 656, avvenuto in data 29/05/2018 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
3,5	Kg. Gas refrigerante R 134 A	50,00	N	175,00
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	16,21	N	16,21

TOTALE IMPONIBILE	824,00
IVA 22%	181,28
	=====
	1005,28

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



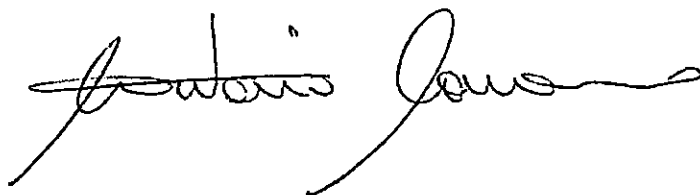
Condizioni di fornitura

Pagamento : 60 gg. data fattura

Validità : 1.6.2018

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.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Antonio Jauer".

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.

NEOPUR

MANI

Prot. 9922/UT

Taranto lì 31.05.2018

Lavoro n. 189/2018

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

OGGETTO: bus n. 656 - Ordine di esecuzione dei lavori di MANUTENZIONE PREVENTIVA IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO – ORDINE A CONSUNTIVO
CIG Z4D23D2E2D

Visto che:

- a. il preventivo, assunto al protocollo aziendale con n. 9883 del 31/05/18, indica il costo totale dell'intervento in **€ 824,00 + IVA**, riferito solo a quelle voci necessarie nel caso specifico e quindi svolte durante l'intervento manutentivo del 29/05/18;
- 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.;

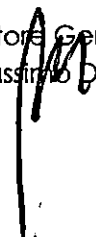
Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 824,00 + 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 del 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

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

(BUS 656 – MANUTENZIONE PREVENTIVA IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO)

Il giorno 01/06/18 alle ore 09:00, 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. 9922 del 31/05/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, 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 DALL'OPERATORE TECNICO PIÉPOU, IL QUALE HA PROVVEDUTO, A CONCLUSIONE DELLA LAVORAZIONE COMPIUTA IL 29/5/18 IN AMAT DA BELLIZZI, A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

LA DITTA BELLIZZI HA RILASCIATO REGOLARE RAPPORTO DI LAVORO SU QUANTO ESEGUITO.
SE VERBALIZZA IL PRESENTE A CONCLUSIONE DEL LAVORO E IN CHIUSURA DELLA PROC. 2A SULLA LAVORAZ. IN OGGETTO.

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

VC Rochira

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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e 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):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
[Firma]

AMAT

P2 h4J

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **29/05/2018**Numero **56.111**

Data registrazione:

29/05/2018 10:00:05Autobus **0656**Autista **ROCHIRA -VINCENZO**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **RICCHIUTI -CLAUDIO**AVARIA **ARIA CONDIZIONATA NON FUNZIONA**

Intervento eseguito:

Ripristinate aria condizionata

Operatori:

Ditta BellizziData e ora restituzione
esercizio:29-5-18

BELLIZZI in AMAT
29/5/18

652 - PSM 731

