

7/186/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 518

BOUTIN SRL

MANITOU 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
	2020	518	20/02/2020			1.075,26

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: millesettantacinque e 26 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI BARI

IBAN: IT89N0542404002000001003541

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 19/10/1592 del 22/10/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

19/10/1592 CIG Z0E294E0A3

IMPORTO LORDO	1.075,26
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.075,26

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.075,26	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

IL RESPONSABILE AMM.VO

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

246/109

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2145002646 Data SDI: 12/12/2019 05:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19/10/1592	2019-10-22	EUR 1.311,82
Causale			
Targa: EH381FT Marca: VARIE Modello: AUTOBUS CITYMOOD MATR. 656 Telaio: 2500 KM.: 308138 Dossier numero: 219070150 data dossier: 09/07/2019 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. DDT. N. 579 DEL 09/07/2019	0		-0 %		22 %
FC	MANUTENZIONE PROGRAMMATA IMPIANTO A/C	0		-0 %		22 %
	ORE DI MANO D'OPERA PER UN OPERATORE	6	50,00	-26 %	222,00	22 %
0193957	FILTRO PER FRONT BOX	1	150,59	-25 %	112,94	22 %
0194352	FILTRO DEIDRATAT	1	28,64	-25 %	21,48	22 %
GASR134	GAS R134	1,2	49,50	-0 %	59,40	22 %
8850570003900	VENTOLA	1	241,10	-15 %	204,94	22 %
6015006	OLIO PER COMPRESSORE	0,5	112,00	-25 %	42,00	22 %
40460868	PREMISTOPPA VALEO TM55/65	1	750,00	-45 %	412,50	22 %
FC	AUTOBUS CONSEGNATO CON NS DDT. 1645 DEL 25.07.2019	0		-0 %		22 %
FC	RESO MATERIALE DI LAVORAZIONE CON NS DDT. 1646 DEL 25.07.2019	0		-0 %		22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS LAVORO N. 279/19	0		-0 %		22 %
FC	CIG: Z0E294E0A3	0		-0 %		22 %
FC	PROTOCOLLO IN USCITA N. 0012521/2019 DEL 24.07.2019	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	1.075,26	236,56

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.311,82		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 4b50u

Versione Style 2.7

3028
23 DIC. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2145002646 Data SDI: 12/12/2019 05:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19/10/1592	2019-10-22	EUR 1.311,82
Causale			
Targa: EH381FT Marca: VARIE Modello: AUTOBUS CITYMOOD MATR. 656 Telaio: 2500 KM.: 308138 Dossier numero: 219070150 data dossier: 09/07/2019 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. DDT. N. 579 DEL 09/07/2019	0		-0 %		22 %
FC	MANUTENZIONE PROGRAMMATA IMPIANTO A/C	0		-0 %		22 %
	ORE DI MANO D'OPERA PER UN OPERATORE	6	50,00	-26 %	222,00	22 %
0193957	FILTRO PER FRONT BOX	1	150,59	-25 %	112,94	22 %
0194352	FILTRO DEIDRATAT	1	28,64	-25 %	21,48	22 %
GASR134	GAS R134	1,2	49,50	-0 %	59,40	22 %
8850570003900	VENTOLA	1	241,10	-15 %	204,94	22 %
6015006	OLIO PER COMPRESSORE	0,5	112,00	-25 %	42,00	22 %
40460868	PREMISTOPPA VALEO TM55/65	1	750,00	-45 %	412,50	22 %
FC	AUTOBUS CONSEGNA TO CON NS DDT. 1645 DEL 25.07.2019	0		-0 %		22 %
FC	RESO MATERIALE DI LAVORAZIONE CON NS DDT. 1646 DEL 25.07.2019	0		-0 %		22 %

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:

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS LAVORO N. 279/19	0		-0 %		22 %
FC	CIG: Z0E294E0A3	0		-0 %		22 %
FC	PROTOCOLLO IN USCITA N. 0012521/2019 DEL 24.07.2019	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	1.075,26	236,56

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.311,82		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 4b50u

Versione Style 2.7

3028
23 DIC. 2019

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

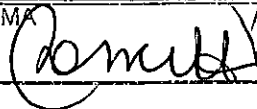
data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 DIC. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

24-01-2020


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

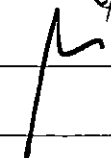
 Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

 DATA 30 GEN. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

 DATA 30 GEN. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE


NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 656

SEZIONE 1

DITTA "Perrilli" LAV.: 27/9/2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

103446

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	68.485	02/01/19	u
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	e	549	09/07/19	u
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	e	12475	24/07/19	u
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	12521	24/07/19	u
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	1645	25/07/19	u
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	1646	25/07/19	u
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	01/08/19	u
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - documentazione fotografica					u
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
	<i>[firma]</i>	26.01.20			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1592	Data fattura: 22/10/19	Importo: € 1.075,76 + IVA
-----------------------	-------------------	------------------------	---------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<i>[firma]</i>	30 GEN. 2020

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

(BUS 656 – MANUTENZIONE PROGRAMMATTA PRE-ESTIVA A/C)

Il giorno 01/08/19, alle ore 11.00, 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. 12521/19 del 24/07/2019.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 -(min. 170).

- CONTRASSEGNO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

...CONFORME ALL'ORDINE COME DESCRITTO DA OPERAZIONE DI MANUTENZIONE
25.07.19 A VALLE DEL COLLAUDO HA PROVVEDUTO A UN DISTINTO
IN ESERCIZIO

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

ref 85

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	FILTRO PER FRONT BOX	1	112,84	X	
2	VENTOLA	1	204,84	X	
3	PNEUMI STOPPA	1	412,50	X	
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

.....

Lavoro n. 279/19

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 PROGRAMMATA PRE-ESTIVA A/C

CIG Z0E294E0A3

Visto che:

- a. con d.d.t. n. 579 del 09/07/19 vi è stato chiesto intervento sul bus e sulla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 23.07.2019, assunto al prot. 12475 del 24.07.2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.075,26 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.075,26 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **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;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.** Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Diccica

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **02/07/2019**
Numero problema **68.485**
Numero commessa **103746**

Data registrazione:

02/07/2019 14:27:59Autobus **0656**Autista **D'ANDRIA NICOLA**Località avaria: **DEP**Inserita da: **MARTELOTTO -ORAZIO**

AVARIA

**ARIA CONDIZIONATA NON FUNZIONA
DA CELLARANE BEZZI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DITTA BEZZI 09/07/19Collaudo ditta
esterna:**Lavoro collaudato Positivo
Definitivo Riscontro positivo**Data e ora
restituzione esercizio:**25/7/19**

Firma Operatore


Destinazione

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
1645	25/07/2019	004551	219070428	25/07/2019	

Condizione di pagamento
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Qta	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972

RIF. VS. DDT. N. 579 DEL 09/07/2019
AUTOBUS AZ. 656
MANUTENZIONE PROGRAMMATA IMPIANTO A/C:
SOSTITUZIONE FILTRO FRONT BOX;
SOSTITUZIONE FILTRO DEIDRATATORE;
RIPRISTINO LIVELLO GAS REFRIGERANTE;
SOSTITUZIONE VENTOLA;
RIPRISTINO LIVELLO OLIO COMPRESSORE A/C;
SOSTITUZIONE PREMISTOPPA COMPRESSORE.

*Rifornimento
GASOLIO LITRI ((767))-*

Causale Conto lavoro	Aspetto esterno AUTOBUS	N. Collo 1,00	Peso totale 0,000 kg	Trasporto effettuato da Destinatario
Data partenza 25/07/2019	Ora partenza 11:20	Carico BARI (BA)		Scarico
Data arrivo	Ora arrivo	Vettore		
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario	
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

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



*Destinazione*

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
1646	25/07/2019	004551	219070429	25/07/2019	

Condizione di pagamento
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Qtà	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'ex art.17-ter del DPR 633/1972

RIF. VS. DDT. N. 579 DEL 09/07/2019
RESO MATERIALE DI LAVORAZIONE:
PREMISTOPPA COMPRESSORE A/C;
VENTOLA;
FILTRO FRONT BOX;
FILTRO DEIDRATATORE

Causale	Aspetto esterno	N. Collo	Peso totale	Trasporto effettuato da
Conto lavoro	AUTOBUS	1,00	0,000 kg	Destinatario
Data partenza	Ora partenza		Carico	Scarico
25/07/2019	11:22		BARI (BA)	
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario	
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

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



Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

**VDO****NEOPLAN****MAN**

Lavoro n. 279/19

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 PROGRAMMATA PRE-
- ESTIVA A/C**

CIG Z0E294E0A3

Visto che:

- a. con d.d.t. n. 579 del 09/07/19 vi è stato chiesto intervento sul bus e sulla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 23.07.2019, assunto al prot. 12475 del 24.07.2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.075,26 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.075,26 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **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;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 549 del 09/07/2018

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 cessionario

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

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

DATA BECC(77.1.1)
INDUENO (BA)

1054

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

09

 in conte

☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	BUS A7. 656. 2ER A/E UNO. FUNZIONANTE. IN USO. PR. 60 K. TIENI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI		PESO KG		PORTO		TOTALE €	
A 10/10									
VEITTORE: Ditta; Domicilio o Residenza				DATA E ORA DEL RITIRO				FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario		DATA ORA		FIRMA DEL CONDUCENTE			
				03/07/13 15.15		V. 13/07/13			
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				MANIERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSUARIO			
						S. 2/1			

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center
Officina autorizzata Man Truck & Bus
Officina autorizzata Neoplan
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus
Officina autorizzata Siemens VDO
Officina autorizzata Isotta Fraschini
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre 135 q.li
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



Destinazione

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: 00146330733
Cod. Fiscale:

Destinatario

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: 00146330733

PREVENTIVO 219070150

Cod. Cliente
004551

Pag 1 / 1

Condizione di pagamento
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

N° OR
219070150

Data OR
23/07/2019

Modello
AUTOBUS CITYMOOD

N° di VIN
2500

Targa
EH381FT

Km
308138

Qta	Rif	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
219070150.1 ORDINE RIPARAZIONE (M2) del 23/07/2019							
RIF. VS. DOT. N. 579 DEL 09/07/2019							
MANUTENZIONE PROGRAMMATA IMPIANTO A/C							
6h00	P1	ORE DI MANO D'OPERA PER UN OPERATORE	50,00	-26%	37,00	222,00	44
1	0193957	FILTRO PER FRONT BOX	150,59	-25%	112,94	112,94	44
1	0194352	FILTRO DEIDRATAT	28,64	-25%	21,48	21,48	44
1,20	GASR134	GAS R134	49,50		49,50	59,40	44
1	8850570003900	VENTOLA	241,10	-15%	204,94	204,94	44
0,50	6015006	OLIO PER COMPRESSORE	112,00	-25%	84,00	42,00	44
1	40460868	PREMISTOPPA VALEO TM55/65	750,00	-45%	412,50	412,50	44
Totale						1.075,26	

BELLIZZI s.r.l.

70026 MODUGNO Via Dei Bucaneve M 4
Tel. 080 9148248
Fax 080 9178410



[Firma]

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972

Totale mano d'opera **222,00 EUR**

Totale ricambi **853,26 EUR**

Totale varie **0,00 EUR**

Privacy Regolamento (UE) 2016/679: I Vostri dati vengono trattati dalla nostra azienda nel rispetto della normativa vigente in materia di Privacy. Si rappresenta che l'informativa completa, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, è disponibile sul sito Internet aziendale www.bellizzisrl.it alla sezione 'Informativa Privacy'.

OFFERTA VALIDA FINO AL :

FIRMA PER ACCETTAZIONE :

Cod. IVA	IVA %	Imponibile	Importo IVA	TOTALE IMPONIBILE	
44	22,00 %	1075,26	236,56	TOTALE IVA 22 %	1.075,26 €
				TOTALE DOCUMENTO	236,56 €
					1.311,82 €

Documento non valido a fini fiscali.

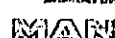
Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Colombo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via del Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

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



Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it



Oggetto: R: PREVENTIVO N°219060512

Mittente: "Antonio Romano \(\Bellizzi srl\)\" <customerservice@bellizzisrl.it>

Data: 24/07/2019 09.15

A: <amat@amat.ta.it>, "Marianna Ettore" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitaofficina" <unitaofficina@amat.ta.it>, "unitatecnica" <unitatecnica@amat.ta.it>

CC: <albertobellizzi@bellizzisrl.it>, 'italobellizzi' <italobellizzi@bellizzisrl.it>

Buona sera,

in allegato il preventivo riferito all'attività di manutenzione programmata impianto A/C riferito al mezzo con AZ. 656.

In attesa di Vs. conferma d'ordine ci è lieta l'occasione per porgere

Cordiali Saluti.

p.Bellizzi srl

Antonio Romano

Tel. +390805058296

Fax. +390805050202



BredaMenarinibus

A Finmeccanica Company

Le informazioni, i dati e le notizie contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati sono di natura privata e come tali possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente ai destinatari indicati in epigrafe.

La diffusione, distribuzione e/o la copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art. 616 c.p., sia ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679.

Se avete ricevuto questo messaggio per errore, Vi preghiamo di distruggerlo e di darcene immediata comunicazione anche inviando un messaggio di ritorno all'indirizzo e-mail del mittente. Grazie!

This e-mail (including attachments) is intended only for the recipient(s) named above. It may contain confidential or privileged information and should not be read, copied or otherwise used by any other person.

If you are not the named recipient, please contact us and delete the e-mail from your system. Thanks! (Rif. d.lgs. 196/2003 and Regulation (EU) 2016/679)

— Allegati: —

PREV.219070150_AZ_656.pdf

444 kB

636

