

T476/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1387

Bellizzi sn

MANF. 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	1.387	25/06/2020			668,87

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: seicentosessantotto e 87 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI BARI

IBAN: IT89N0542404002000001003541

CAUSALE DEL PAGAMENTO

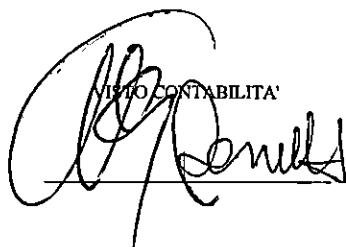
Doc. n. 20/10/554 del 31/03/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

20/10/554 CIG Z062C72DEB

IMPORTO LORDO	668,87
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	668,87

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		668,87	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'


IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2760301097 Data SDI: 01/04/2020 06:30

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	20/10/554	2020-03-31	EUR 816,02
Causale			
Targa: EH479FT Marca: BREDA MENARINI Modello: AUTOBUS CITYMOOD MATR. 657 Telaio: 028633 KM.: 307697 Dossier numero: 220030129 data dossier: 11/03/2020 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
	Ord. 119/20 Data Ord. 2020-03-16					
FC	RIF. VS. DDT N° 159 del 05/03/2020	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS CITYMOOD AZ. 657	0		-0 %		22 %
FC	RIPRISTINO IMPIANTO ANTINCENDIO	0		-0 %		22 %
	SOSTITUZIONE SENSORE TERMICO DI RILEVAMENTO INCENDIO	2,6	50,00	-26 %	96,20	22 %
	RICARICA ESTINGUENTE CON SOSTITUZIONE AMPOLLA ED ACCENSITORE ELETTRONICO	1	284,57	-0 %	284,57	22 %
D356834	CAVO TERMOSENS.	1	334,80	-25 %	251,10	22 %
	SOSTITUZIONE ESTINTORE	1	50,00	-26 %	37,00	22 %
FC	RIFERIMENTO ORDINE DI LAVORO N° 119/20 PROT. 4733/2020 del 16/03/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: Z062C72DEB	0		-0 %		22 %
FC	IL MEZZO E' STATO RICONSEGNA TO CON NS. DDT N° 577 DEL 13/03/2020	0		-0 %		22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Ord.119/20 Data Ord. 2020-03-16					
FC	TOLTO D'OPERA DDT N 578 DEL 13/03/2020	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	668,87	147,15

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 816,02		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 5rZNN

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2760301097 Data SDI: 01/04/2020 06:30

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	20/10/554	2020-03-31	EUR 816,02
Causale			
Targa: EH479FT Marca: BREDA MENARINI Modello: AUTOBUS CITYMOOD MATR. 657 Telaio: 028633 KM.: 307697 Dossier numero: 220030129 data dossier: 11/03/2020 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
Ord. 119/20 Data Ord. 2020-03-16						
FC	RIF. VS. DDT N° 159 del 05/03/2020	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS CITYMOOD AZ 657	0		-0 %		22 %
FC	RIPRISTINO IMPIANTO ANTINCENDIO	0		-0 %		22 %
	SOSTITUZIONE SENSORE TERMICO DI RILEVAMENTO INCENDIO	2,6	50,00	-26 %	96,20	22 %
	RICARICA ESTINGUENTE CON SOSTITUZIONE AMPOLLA ED ACCENSITORE ELETTRONICO	1	284,57	-0 %	284,57	22 %
D356834	CAVO TERMOSENS.	1	334,80	-25 %	251,10	22 %
	SOSTITUZIONE ESTINTORE	1	50,00	-26 %	37,00	22 %
FC	RIFERIMENTO ORDINE DI LAVORO N°119/20 PROT. 4733/2020 del 16/03/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: Z062C72DEB	0		-0 %		22 %
FC	IL MEZZO E' STATO RICONSEGNA TO CON NS. DDT N°577 DEL 13/03/2020	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
Ord.119/20 Data Ord. 2020-03-16						
FC	TOLTO D'OPERA DDT N 578 DEL 13/03/2020	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	668,87	147,15

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 816,02		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 5rZXN

Versione Style 2.7



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 14 APR 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 29-06-2020	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 21 APR. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 21 APR. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 657

SEZIONE 1

DITTA " *Belizzi Srl* " LAV.: 119 /2020

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

110859

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	<i>on</i>	<i>e</i>	<i>75.880</i>	<i>27/02</i>	<i>✓</i>
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	<i>on</i>	<i>c</i>	<i>159</i>	<i>05/00</i>	<i>✓</i>
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	<i>on</i>	<i>e</i>	<i>4592</i>	<i>12/03</i>	<i>✓</i>
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	<i>on</i>	<i>e</i>	<i>4733</i>	<i>16/03</i>	<i>✓</i>
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegnare bus	<i>on</i>	<i>e</i>	<i>578</i> <i>577</i>	<i>13/03</i>	<i>✓</i>
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					<i>✓</i>
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	<i>on</i>	<i>c</i>	<i>/</i>	<i>13/03</i>	<i>✓</i>
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>21 APR. 2020</i>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <i>554</i>	Data fattura: <i>31/3/2020</i>	Importo: € <i>668,87</i> + IVA
-----------------------	-------------------------	--------------------------------	--------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>21 APR. 2020</i>
---------------------	----------------------	--------------------------



Spett.le

Lavoro n.119/20

Bellizzi srl

Via dei Bucaneve s.n.

70026 Modugno (BA)

info@bellizzisrl.it

OGGETTO: bus n. 657 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO IMP. ANTINCENDIO

CIG Z062C72DEB

Visto che:

- a. Il preventivo, pervenuto in data 11/03/2020, assunto al prot. 4592 del 12/03/2020 indica il costo totale dell'intervento in € 668,87 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 668,87 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 3 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 Amata ns 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

d.p.

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.



Lavoro n.119/20

Spett.le

Bellizzi srl

Via dei Bucaneve s.n.

70026 Modugno (BA)

info@bellizzisrl.it

OGGETTO: bus n. 657 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO IMP. ANTINCENDIO

CIG Z062C72DEB

Visto che:

- a. il preventivo, pervenuto in data 11/03/2020, assunto al prot. 4592 del 12/03/2020 indica il costo totale dell'intervento in **€ 668,87 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 668,87 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 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 Amata** ns 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

d.p.

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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 i 35 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: IT00146330733
Cod. Fiscale:

Destinatario

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

PREVENTIVO 220030129

Cod. Cliente
004551

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 1 / 1

N° OR Data OR
220030129 11/03/2020

Modello N° di VIN
AUTOBUS CITYMOOD 028633

Targa Km
EH479FT 307697

Qtà	Rif	Descrizione	Listino Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
220030129.1 ORDINE RIPARAZIONE (M2) del 11/03/2020						
RIF. VS. DDT N° 159 DEL 05/03/2020						
AUTOBUS CITYMOOD AZ. 657						
RIPISTINO IMPIANTO ANTINCENDIO						
2h36	P1	SOSTITUZIONE SENSORE TERMICO DI RILEVAMENTO INCENDIO	50,00 -26%	37,00	96,20	44
1h00	P1	SOSTITUZIONE ESTINTORE	50,00 -26%	37,00	37,00	44
1	D356834	CAVO TERMOSENS.	334,80 -25%	251,10	251,10	44
1	D900	RICARICA ESTINGUENTE CON SOSTITUZIONE AMPOLLA ED ACCENSITORE ELETTRONICO	284,57	284,57	284,57	44
Totale					668,87	

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

Totale mano d'opera 133,20 EUR
Totale ricambi 251,10 EUR
Totale varie 284,57 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	SCISSIONE PAGAMENTI	22,00 %	668,87	147,15	668,87 €
					TOTALE IVA 22 % 147,15 €
					TOTALE DOCUMENTO 816,02 €

Documento non valido a fini fiscali.

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 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



VDO

NEOPLAN

MAN



ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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, comprendo cose che rientrano fra quelle previste nella licenza o va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

**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: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
578	13/03/2020	004551	220030153	13/03/2020	

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°159 DEL 05/03/2020

RIF. VS. RICHIESTA MEZZO MAIL DEL 13/03/2020

SONDA TERMOSENSIBILE IMPIANTO ANTINCENDIO TOLTO D'OPERA

Causale Reso da Conto lavoro	Aspetto esterno A VISTA	N. Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Destinatario
Data partenza 13/03/2020	Ora partenza 15:45		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario	
Texte				

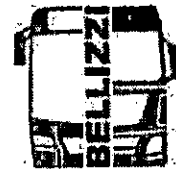
Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

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: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
577	13/03/2020	004551	220030152	13/03/2020	
Condizione di pagamento			Banca		
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.M			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°159 DEL 05/03/2020
RIFERIMENTO VS. RICHIESTA MEZZO MAIL DEL 13/03/2020;
AUTOBUS CITYMOOD AZ. 657;
SOSTITUZIONE CAVO TERMOSENSIBILE IMPIANTO ERAR;
STACCO E RIATTACCO ESTINTORE PER RICARICA;
SI RESTITUISCE IL MEZZO IN ATTESA DI ORDINE FORMALE

LITRI 62

Causale Conto lavoro	Aspetto esterno AUTOBUS	N. Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Destinatario
Data partenza 13/03/2020	Ora partenza 15:43		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario	
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Colombo 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.



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

(BUS 657)

Il giorno 13/03/20, alle ore 9:00, 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" 0004733/20 DEL 16/03/2020.

Sono presenti:

- per AMAT: [firma] in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" - par. 230 (min. 170);
- Per AMAT BELLIZZI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

eseguiti collaudo verificato. Risultato positivo.
capo collaudo e tutti i componenti e ditta
appos. 21/03/2020 13/03/20

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[firma]

Il Rappresentante della ditta

.....

Mod. 4/2018 - A	"Verbale di collaudo"	Data: 09/2/18
-----------------	-----------------------	---------------

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 €, del 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	CAVO TERMOSENS.	1	251,10		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 13/7/2015
------------------	-----------------------	-----------------



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **27/02/2020**
 Numero problema **75.880**
 Numero commessa **110852**

Data registrazione:
27/02/2020 04:22:05

Autobus: **0657**

Autista **PELLICORO DOMENICO**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA

CONTROLLO GOMME

AUTORIZZATA x INVIARE A DITTA BENUZZI x PRO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Cost - Gomme -

27/2/20 Fall, 450 1030

Invio ditta esterna:

BENUZZI 05/03/20

Collaudo ditta
esterna:

*spese collaudo e verifiche lavorate
di 2015 fondo pro e Boster bubble*

Data e ora
restituzione

13/3/20

Firma Operatore