

T497/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1513

Bizzilli su

Mani. Bos



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

Capitale 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	1.513	03/07/2020			333,19

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: trecentotrentatrè e 19 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI BARI

IBAN: IT89N0542404002000001003541

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 20/10/628 del 27/04/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

20/10/628 CIG Z982CA0B71

IMPORTO LORDO	333,19
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	333,19

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	333,19	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2875700873 Data SDI: 28/04/2020 09:24

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	20/10/628	2020-04-27	EUR 406,49
Causale			
Targa: EH380FT Marca: BRED A MENARINI Modello: AUTOBUS CITYMOOD MATR. 655 Telaio: 2499 KM.: 377495 Dossier numero: 220020219 data dossier: 15/02/2020 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.LAV.N. 147/20 Data Ord. 2020-04-06					
FC	RF. VS. DDT N°97 DEL 15/02/2020	0		-0 %		22 %
FC	AVARIA PORTA CENTRALE	0		-0 %		22 %
0194383	ELETROVALVOLA (V. 99/10136.00.0)	1	122,82	-17 %	101,94	22 %
FC	ANOMALIA MOTORE	0		-0 %		22 %
	PREPARAZIONE STAZIONE DIAGNOSTICA; DIAGNOSI IMPIANTI CON LETTURA E CANCELLAZIONE MEMORIA GUASTI	0,5	50,00	-26 %	18,50	22 %
	CICLO DI RIGENERAZIONE FORZATA DPF	0,75	50,00	-26 %	27,75	22 %
	RICERCA ANOMALIA E DIAGNOSI CON SCHEMI ELETTRICI CASA MADRE	1	50,00	-26 %	37,00	22 %
	SOSTITUZIONE VALVOLA ELETTROPNEUMATICA 3KM/H PORTA CENTRALE; CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO GESTIONE PORTA CENTRALE; PROVE FUNZIONALI	3	50,00	-26 %	111,00	22 %
	PROVA E COLLAUDO SU STRADA N° 2 OPERATORI	1	50,00	-26 %	37,00	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Ord.LAV.N. 147/20 Data Ord. 2020-04-06					
FC	RIF. LAV. N° 147/20	0		-0 %		22 %
FC	PROT. N°5679/2020 DEL 06/04/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG. Z982CA0B71	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS CONSEGNATO CON NS DDT. 685 DEL 08.04.2020	0		-0 %		22 %
FC	PREVENTIVO PROT. 4592 DEL 03.04.2020	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo

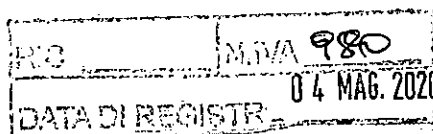
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	333,19	73,30

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIF.BANC.90 GG.D.F.F.M.	Bonifico		EUR 406,49		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 636MJ

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2875700873 Data SDI: 28/04/2020 09:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Columbo, 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	20/10/628	2020-04-27	EUR 406,49
Causale Targa: EH380FT Marca: BREDIA MENARINI Modello: AUTOBUS CITYMOOD MATR. 655 Telaio: 2499 KM.: 377495 Dossier numero: 220020219 data dossier: 15/02/2020 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.LAV.N. 147/20 Data Ord. 2020-04-06					
FC	RF. VS. DDT N°97 DEL 15/02/2020	0		-0 %		22 %
FC	AVARIA PORTA CENTRALE	0		-0 %		22 %
0194383	ELETROVALVOLA (V. 99/10136.00.0)	1	122,82	-17 %	101,94	22 %
FC	ANOMALIA MOTORE	0		-0 %		22 %
	PREPARAZIONE STAZIONE DIAGNOSTICA; DIAGNOSI IMPIANTI CON LETTURA E CANCELLAZIONE MEMORIA GUASTI	0,5	50,00	-26 %	18,50	22 %
	CICLO DI RIGENERAZIONE FORZATA DPF	0,75	50,00	-26 %	27,75	22 %
	RICERCA ANOMALIA E DIAGNOSI CON SCHEMI ELETTRICI CASA MADRE	1	50,00	-26 %	37,00	22 %
	SOSTITUZIONE VALVOLA ELETTROPNEUMATICA 3KM/H PORTA CENTRALE; CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO GESTIONE PORTA CENTRALE; PROVE FUNZIONALI	3	50,00	-26 %	111,00	22 %
	PROVA E COLLAUDO SU STRADA N° 2 OPERATORI	1	50,00	-26 %	37,00	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	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Ord.LAV.N. 147/20 Data Ord. 2020-04-06					
FC	RIF. LAV. N° 147/20	0		-0 %		22 %
FC	PROT. N°5679/2020 DEL 06/04/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG. Z982CA0B71	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS CONSEGNATO CON NS DDT. 685 DEL 08.04.2020	0		-0 %		22 %
FC	PREVENTIVO PROT. 4592 DEL 03.04.2020	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo

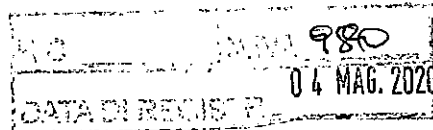
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	333,19	73,30

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIF.BANC.90 GG.D.F.F.M.	Bonifico		EUR 406,49		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 636MJ

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

04/10/2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

06/09/2020

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

09/09/2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

19/09/2020

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 655

SEZIONE 1

DITTA " **BELLIZZI** " LAV.: 147/2020

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

110635

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	75445	11/02	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	97	14/02	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	4592	12/03	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	5679	06/04	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	685	08/04	✓
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	OK	0	/	08/04	✓
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:		
	<i>[Firma]</i>	03.06.2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 628	Data fattura: 27.04.2020	Importo: € 333,49 +IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	------------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<i>[Firma]</i>	09 GIU. 2020

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

Pag 1 / 1

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

N° OR
220030129

Data OR
11/03/2020

Modello
AUTOBUS CITYMOOD

N° di VIN
028633

Targa
EH479FT

Km
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 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



VDO

NEOPLAN

MAN



Lavoro n.147/20

Spett.le

Bellizzi srl

Via dei Bucaneve s.n.

70026 Modugno (BA)

info@bellizzisrl.it

OGGETTO: bus n. 655 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO IMP. ELETTRICO E PNEUMATICO - DIAGNOSI

CIG Z982CA0B71

Visto che:

- a. il preventivo, pervenuto in data 03/04/2020, assunto al prot. 4592 indica il costo totale dell'intervento in € **333,19 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 333,19 + 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

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

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

N. 98 del 14/02/2020

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DATA: Bezizzi
Blei

1203

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]**TOTALE €****VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
Cessionario

DATE _____

QR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL GESSIONARIO

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
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ 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, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e 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
685	08/04/2020	004551	220040065	08/04/2020	

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'art.17-ter del DPR 633/1972

VS. DDT N° 97 DEL 14/02/2020
RIF. LAV. N° 147/20
RIF. PRTO. N° 4592
AUTOBUS CITYMOOD AZ. 655
ELIMINAZIONE ANOMALIA PORTA CENTRALE E ANOMALIA MOTORE

Rifornimento GASOLIO LITRI 116

Causale Conto lavoro	Aspetto esterno AUTOBUS	N. Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Destinatario
Data partenza 08/04/2020	Ora partenza 08:49		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente / Vettore	Nigro Dan		Firma destinatario	Nigro Dan
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.



"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 655)

Il giorno 08/04/20, alle ore 11:49, 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" 0005679 del 06/04/20.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Il collaudo relativo al bus
prova e verifica Bellizzi
eseguito e datato il 08/04/20
con esito positivo

-) 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):

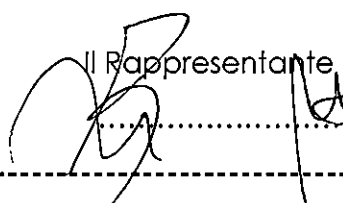
a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT





BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data	11/02/2020
	Numero problema	75.445
	Numero commessa	U0635

Data registrazione:	Autobus:	0655
11/02/2020 18:10:53	Autista	ZICARI GIUSEPPE

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LIUZZI ALDO**

AVARIA **PORTA CENTRALE SI BLOCCA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: 02.20 Ditta Bellizzi

Collaudo ditta esterna: eseguito collaudo funzion. porta
esito positivo

Data e ora restituzione: 8/4/20

Firma Operatore