

7900/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2752

Bizzelli SM

MAN for 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

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	2.752	27/11/2020			9.538,57

**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: novemilacinquecentotrentotto e 57 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI BARI

IBAN: IT89N0542404002000001003541

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 20/10/1623 del 30/09/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

20/10/1615 CIG 79291025F6, 20/10/1617 CIG 79291025F6,
20/10/1616 CIG 79291025F6, 20/10/1613 CIG 79291025F6,
20/10/1614 CIG 79291025F6, 20/10/1618 CIG 79291025F6,
20/10/1610 CIG 79291025F6, 20/10/1611 CIG 79291025F6

20/10/1612 CIG 79291025F6, 20/10/1624 CIG 79291025F6,
20/10/1620 CIG 79291025F6, 20/10/1621 CIG 79291025F6,
20/10/1622 CIG 79291025F6, 20/10/1623 CIG 79290982AA

IMPORTO LORDO	9.538,57
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	9.538,57

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	9.538,57	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL DIRETTORE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3771552088 Data SDI: 04/10/2020 03:57

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	20/10/1623	2020-09-30	EUR 56,67
Causale			
Dossier numero: 220090519 data dossier: 28/09/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA001061 Data Ord. 2020-09-21 CIG 79290982AA

Dati DDT
DDT 1998 Data DDT 2020-09-28

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA001061 DEL 21/09/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79290982AA	0		-0 %		22 %
0174707	PERNO DDT 1998 Data DDT 2020-09-28	10	8,63	-46,18 %	46,45	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	46,45	10,22

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 56,67	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 7wyPe

Versione Style 2.8.2

RIC _____	N.IVA 2493
DATA DI REGISTR 07 OTT. 2020	

FATTURAELETTRONICA

Data SDI: 04/10/2020 03:57

Id SDI: 3771552088 Data SDI: 04/10/2020 03:57

Formato Trasmissione: FPR12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Belizzi s.r.l. AREA TARANTO 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	20/10/1623	2020-09-30	EUR 56,67
Causale Dossier numero: 220090519 data dossier: 28/09/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'ex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA001061 Data Ord. 2020-09-21 CIG 79290982AA

Dati DDT

DDT 1998 Data DDT 2020-09-28

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA001061 DEL 21/09/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79290982AA	0		-0 %		22 %
0174707	PERNO DDT 1998 Data DDT 2020-09-28	10✓	8,63	-46.18 %	46,45	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	46,45	10,22

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BARI BANCARIO 60 GG.D.F.FM	IT Bonifico	07/10/2020	EUR 56,67	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 7wyPe

Versione Style 2.8.2

RIC	2493
DATA DI REGISTRO 07 OTT. 2020	

03.10.20

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° 96	del 08/10/2019
Data scadenza pagamento 30/11/2020	
DATA 07 NOV. 2020	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 09 NOV. 2020	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 07 NOV. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30-11-2020	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	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



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
1998	28/09/2020	004551	220090519	28/09/2020	MA001061 - 21/09/2020

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'ex art.17-ter del DPR 633/1972

VS ORDINE MA001061 DEL 21/09/2020

CIG: 79290982AA

10 0174707

PERNO

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ord. n°26 del 21/04/2006)		
Consegna/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme all'ordine	28-9-20	Firma

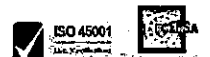
Causale Conto vendita	Aspetto esterno	N. Collo 0,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da
Data partenza 28/09/2020	Ora partenza 15:30	Carico BARI (BA)		Scarico
Data arrivo	Ora arrivo	Vettore		
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario	
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

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



C.I.G.	ditte	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
79290982AA	BELLIZZI S.r.l.	30/09/2020	28/09/20	1998	MA001061	08160000	PERNO EHRENREICH A10	8,63	€ 39,85	€ 46,45	€ 56,67		20/10/162	30/09/2020
										€ 46,45	€ 56,67			



FATTURAELETTRONICAId SDI: **3771552015** Data SDI: **03/10/2020 05:39**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	20/10/1622	2020-09-30	EUR 126,64
Causale			
Dossier numero: 220090215 data dossier: 10/09/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000961 Data Ord. 2020-09-05 CIG 79291025F6

Dati DDT
DDT 1849 Data DDT 2020-09-14

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000961 DEL 05/09/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
S5002589	SERBATOIO DDT 1849 Data DDT 2020-09-14	2	96,43	-46.18 %	103,80	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

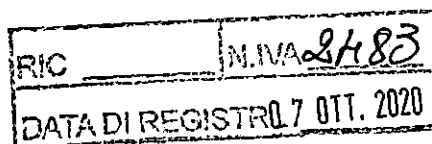
Numero Colli: 1	Peso lordo: 0.00 Peso Netto: 0.00 Data Ora Ritiro: 2020-09-30T00:00:00
-----------------	--

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	103,80	22,84

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 126,64	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 7wyPY

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3771552015 Data SDI: 03/10/2020 05:39

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	20/10/1622	2020-09-30	EUR 126,64
Causale Dossier numero: 220090215 data dossier: 10/09/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'ex art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord. MA000961 Data Ord. 2020-09-05 CIG 79291025F6

Dati DDT

DDT 1849 Data DDT 2020-09-14

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000961 DEL 05/09/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
S5002589	SERBATOIO DDT 1849 Data DDT 2020-09-14	2 V	96,43	-46,18 %	103,80	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

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:

Numero Colli: 1

Peso lordo: 0.00
Peso Netto: 0.00
Data Ora Ritiro: 2020-09-30T00:00:00

Dati Riepilogo

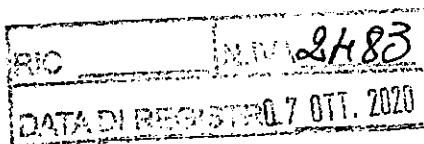
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	103,80	22,84

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 126,64	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 7wyPY

Versione Style 2.8.2



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° 96 del 03/10/2019

Data scadenza pagamento

30/11/2020

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

07 NOV. 2020

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

09 NOV. 2020

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

07 NOV. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

30-11-2020

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

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

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

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:


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
1849	14/09/2020	004551	220090215	10/09/2020	MA000961 - 05/09/2020

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.M

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

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

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

VS ORDINE MA000961 DEL 05/09/2020

CIG: 79291025F6

2 S5002589

SERBATOIO

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità accettazione materiale	Data	Firma
	17.9.20	[Firma]
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
	18.9.20	[Firma]

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N. Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 14/09/2020	Ora partenza 15:14		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore GLS	
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 9757060

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 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

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

CONFINDUSTRIA
Bari e Bari-Lecce-Andria-Trani

NEOPLAN



MAN



VDO



C.I.G.	ditte	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
79291025F6	BELLUZZI S.r.l.	18/09/2020	14/09/20	1849	MA000961	07177205	SERBATOIO DI ESPANSI	96,43	€ 89,06	€ 103,80	€ 126,64		20/10/162	30/09/2020
										€ 103,80	€ 126,64			



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 3771552004 Data SDI: 03/10/2020 05:36

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	20/10/1621	2020-09-30	EUR 1.126,56
Causale			
Dossier numero: 220090214 data dossier: 10/09/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'ex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000939 Data Ord. 2020-09-02 CIG 79291025F6

Dati DDT
DDT 1851 Data DDT 2020-09-14

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000939 DEL 02/09/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D092000	SERBATOIO UREA COMPL DDT 1851 Data DDT 2020-09-14	2	857,87	-46.18 %	923,41	22 %

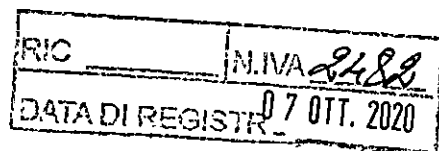
Dati Riepilogo						
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta	
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	923,41	203,15	

Dati pagamento						
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN	

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.126,56	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 7wyPX

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3771552004 Data SDI: 03/10/2020 05:36

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	20/10/1621	2020-09-30	EUR 1.126,56
Causale			
Dossier numero: 220090214 data dossier: 10/09/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord. MA000939 Data Ord. 2020-09-02 CIG 79291025F6

Dati DDT

DDT 1851 Data DDT 2020-09-14

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000939 DEL 02/09/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D092000	SERBATOIO UREA COMPL DDT 1851 Data DDT 2020-09-14	2 ✓	857,87	-46.18 %	923,41	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	923,41	203,15

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

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

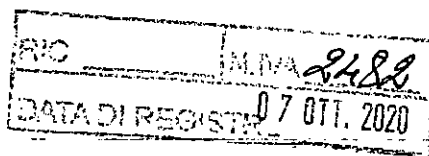
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.126,56	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 7wyPX

Versione Style 2.8.2



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° 96	del 08/10/2019
Data scadenza pagamento 30/11/2020	
DATA 07 NOV. 2020	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 09 NOV. 2020	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 11/11/2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30/11/2020	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	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:


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
1851	14/09/2020	004551	220090214	10/09/2020	MA000939 - 02/09/2020

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.M

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

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

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

VS ORDINE MA000939 DEL 02/09/2020

CIG: 79291025F6

2 D092000

SERBATOIO UREA COMPL

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data 17-9-20	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 18-9-20	Firma

Causale Conto vendita	Aspetto esterno	N. Collo 0,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da
Data partenza 14/09/2020	Ora partenza 15:37		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario	
Texte VIAGGIA CON DDT 1849 DEL 14-09-2020				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Colombo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

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 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

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



C.I.G.	ditte	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
79291025F6	BELLIZZI S.r.l.	18/09/2020	14/09/20	1851	MA000939	00006490	SERBATOIO UREA COMPL	857,87	€ 792,33	€ 923,41	€ 1.126,56		20/10/162	30/09/2020
										€ 923,41	€ 1.126,56			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3771551989 Data SDI: 04/10/2020 04:04

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	20/10/1620	2020-09-30	EUR 157,65
Causale			
Dossier numero: 220090213 data dossier: 10/09/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000921 Data Ord. 2020-08-29 CIG 79291025F6

Dati DDT
DDT 1936 Data DDT 2020-09-22

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000921 DEL 29/08/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D032054	CUSCINETTO RINVIO STERZO DDT 1936 Data DDT 2020-09-22	3	80,03	-46.18 %	129,22	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

Numero Colli: 1	Peso lordo: 0.00 Peso Netto: 0.00 Data Ora Ritiro: 2020-09-30T00:00:00
-----------------	--

Dati Riepilogo

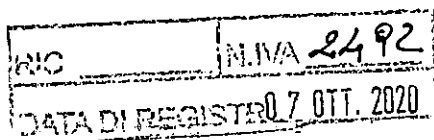
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	129,22	28,43

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 157,65	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 7wyPW

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Data SDI: 04/10/2020 04:04

Id SDI: 3771551989 Data SDI: 04/10/2020 04:04

Formato Trasmissione: FPR12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Belizzi 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	20/10/1620	2020-09-30	EUR 157,65
Causale			
Dossier numero: 220090213 data dossier: 10/09/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord. MA000921 Data Ord. 2020-08-29 CIG 79291025F6

Dati DDT

DDT 1936 Data DDT 2020-09-22

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000921 DEL 29/08/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D032054	CUSCINETTO RINVIO STERZO DDT 1936 Data DDT 2020-09-22	3 ✓	80,03	-46,18 %	129,22	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

Numero Colli: 1	Peso lordo: 0,00 Peso Netto: 0,00 Data Ora Ritiro: 2020-09-30T00:00:00
-----------------	--

Dati Riepilogo

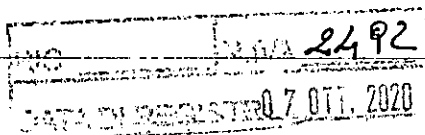
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0,00	0,00	22 %	129,22	28,43

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	1Bonifico		EUR 157,65	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 7wyPW

Versione Style 2.8.2



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° 96	del 08/10/2019
Data scadenza pagamento 30/11/2020	
DATA 07 NOV. 2020	FIRMA L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 09 NOV. 2020	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 07 NOV. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30-11-2020	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	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:


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
1936	22/09/2020	004551	220090213	10/09/2020	MA000921 - 29/08/2020

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.M

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

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

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

VS ORDINE MA000921 DEL 29/08/2020

CIG: 79291025F6

3 D032054

CUSCINETTO RINVIO STERZO

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	25 SET 2020	Firma
Presa in carico materiale conforme	28-9-20	Firma

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N. Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 22/09/2020	Ora partenza 16:09		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore GLS	
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 9757060

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 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

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

CONFINDUSTRIA
Bari e Bari-Arco-Andro-Trovi



C.I.G.	ditta	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura ⁸
79291025F6	BELLIZZI S.r.l.	28/09/2020	10/09/20	1936	MA000921	00002968	CUSCINETTO	80,03	€ 110,87	€ 129,22	€ 157,65		20/10/162	30/09/2020
										€ 129,22	€ 157,65			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3771552102 Data SDI: 03/10/2020 05:36

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	20/10/1624	2020-09-30	EUR 11,25
Causale			
Dossier numero: 220090521 data dossier: 28/09/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA001067 Data Ord. 2020-09-22 CIG 79291025F6

Dati DDT
DDT 1999 Data DDT 2020-09-28

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA001067 DEL 22/09/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D040687	MOLLA A GAS ART.0831 DDT 1999 Data DDT 2020-09-28	2	8,57	-46,18 %	9,22	22 %

Dati Riepilogo						
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta	
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0,00	-0,01	22 %	9,22	2,03	

Dati pagamento						
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN	

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 11,25	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 7wyPf

Versione Style 2.8.2

RIC	M.IVA 2480
DATA DI REGISTRO 7.01.2020	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3771552102 Data SDI: 03/10/2020 05:36

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	20/10/1624	2020-09-30	EUR 11,25
Causale Dossier numero: 220090521 data dossier: 28/09/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA001067 Data Ord. 2020-09-22 CIG 79291025F6
--

Dati DDT

DDT 1999 Data DDT 2020-09-28

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA001067 DEL 22/09/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D040687	MOLLA A GAS ART.0831 DDT 1999 Data DDT 2020-09-28	2✓	8,57	-46.18 %	9,22	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	-0.01	22 %	9,22	2,03

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico	-	EUR 11,25	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 7wyPf

Versione Style 2.8.2

R/C	M.D.A. 2480
DATA DI REGISTRAZIONE 07.01.2020	

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° 96 del 08/10/2019

Data scadenza pagamento 30/11/2020

DATA 07 NOV. 2020 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 09 NOV. 2020

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 07 OTT. 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 30 11-2020

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

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



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
1999	28/09/2020	004551	220090521	28/09/2020	MA0001067 - 22/09/2020

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

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

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

VS.ORDINE MA001067 DEL 22/09/2020

CIG: 79291025F6

2 D040687

MOLLA A GAS ART.0831

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità delle forme di accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conferma/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme all'ordine	28-09-20	[Firma]

Causale Conto vendita	Aspetto esterno	N. Collo 0,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da
Data partenza 28/09/2020	Ora partenza 15:32		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 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

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



C.I.G.	ditte	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
79291025F6	BELLIZZI S.r.l.	30/09/2020	29/09/20	1999	MA001067	00001902	MOLLA A GAS ART.0831	8,57	€ 7,92	€ 9,22	€ 11,25		20/10/162	30/09/2020
										€ 9,22	€ 11,25			



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3753455158 Data SDI: 02/10/2020 10:38

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	20/10/1612	2020-09-30	EUR 45,92
Causale			
Dossier numero: 220090010 data dossier: 01/09/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000846 Data Ord. 2020-08-13 CIG 79291025F6

Dati DDT
DDT 1724 Data DDT 2020-09-01

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS. ORDINE NR. MA000846 DEL 13/08/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
0071770	TAPPO DDT 1724 Data DDT 2020-09-01	21	3,33	-46,18 %	37,64	22 %

Dati Riepilogo						
Natura/Esigibilità IVA		Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI		0,00	0,00	22 %	37,64	8,28

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 45,92		

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 71ZAR

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3753455158 Data SDI: 02/10/2020 10:38

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/1612	2020-09-30	EUR 45,92
Causale			
Dossier numero: 220090010 data dossier: 01/09/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'ex art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000846 Data Ord. 2020-08-13 CIG 79291025F6

Dati DDT

DDT 1724 Data DDT 2020-09-01

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS. ORDINE NR. MA000846 DEL 13/08/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
0071770	TAPPO DDT 1724 Data DDT 2020-09-01	21	3,33	-46,18 %	37,64	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	37,64	8,28

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 45,92		

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 71ZAR

Versione Style 2.8.2



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° 96 del 08/10/2019

Data scadenza pagamento 30/11/2020

DATA 14 OTT. 2020 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 27/10/19 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 05 OTT. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 20-11-2020 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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:


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
1724	01/09/2020	004551	220090010	01/09/2020	

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 dellex art.17-ter del DPR 633/1972

VS. ORDINE NR. MA000846 DEL 13/08/2020

CIG: 79291025F6

21 0071770

TAPPO

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data 3-9-20	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 07/09/2020	Firma

Causale Conto vendita	Aspetto esterno	N. Collo 0,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 01/09/2020	Ora partenza 11:07		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario	
Texte VIAGGIO CON DDT 1725 DEL 1-9-2020				

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.G.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale: € 100.000 i.v.



100

100

100

100

100

100

C.I.G.	ditte	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
79291025F6	BELLIZZI S.r.l.	07/09/2020	01/09/20	1724	MA000846	08181016	TAPPO D.20	3,33	€ 32,29	€ 37,64	€ 45,92		20/10/161	30/09/2020
										€ 37,64	€ 45,92			



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3753455109 Data SDI: 01/10/2020 05:48

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	20/10/1611	2020-09-30	EUR 6,58
Causale			
Dossier numero: 220070220 data dossier: 14/07/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000659 Data Ord. 2020-07-04 CIG 79291025F6

Dati DDT
DDT 1785 Data DDT 2020-09-08

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000659 DEL 04/07/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
M02111985	DISCO DDT 1785 Data DDT 2020-09-08	3	3,34	-46.18 %	5,39	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	5,39	1.19

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 6,58	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 71ZAN

Versione Style 2.8.1

RIC	N.IVA <i>2408</i>
DATA DI REGISTRO 1 OTT. 2020	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3753455109 Data SDI: 01/10/2020 05:48

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	20/10/1611	2020-09-30	EUR 6,58
Causale			
Dossier numero: 220070220 data dossier: 14/07/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord. MA000659 Data Ord. 2020-07-04 CIG 79291025F6

Dati DDT

DDT 1785 Data DDT 2020-09-08

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000659 DEL 04/07/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
M02111985	DISCO DDT 1785 Data DDT 2020-09-08	3	3,34	-46.18 %	5,39	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	5,39	1.19

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

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

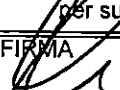
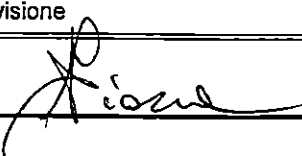
NOTE:

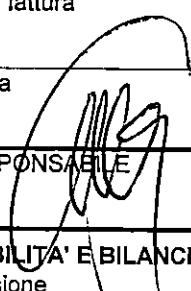
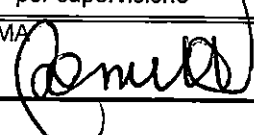
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 6,58	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 71ZAN

Versione Style 2.8.1

RIC	N.IVA 2407
DATA DI REGISTRAZIONE 1 OTT. 2020	

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°	96 del 08/10/2019
Data scadenza pagamento	30/11/2020
DATA 12 OTT. 2020	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 13 OTT. 2020	FIRMA  

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 01 OTT. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30-11-2020	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	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

**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
1785	08/09/2020	004551	220070220	14/07/2020	MA000659 - 04/07/2020

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 dellex art.17-ter del DPR 633/1972

VS ORDINE MA000659 DEL 04/07/2020

CIG: 79291025F6

3 M02111985 DISCO

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico
del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

Conformità/accettazione materiale	Data 08.09.20	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 11/09/2020	Firma

Causale Conto vendita	Aspetto esterno	N. Collo 0,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 08/09/2020	Ora partenza 09:36		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore GLS	
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 9757060

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 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

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



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3753455067 Data SDI: 02/10/2020 10:38

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	20/10/1610	2020-09-30	EUR 1.859,40
Causale			
Dossier numero: 220060093 data dossier: 08/06/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000471 Data Ord. 2020-06-01 CIG 79291025F6

Dati DDT
DDT 1852 Data DDT 2020-09-14

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000471 DEL 01.06.2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D072930A	SERBATOIO COMBUST.AVANCITY DDT 1852 Data DDT 2020-09-14	1	2.831,85	-46.18 %	1.524,10	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

Numero Colli: 1	Peso lordo: 0.00 Peso Netto: 0.00 Data Ora Ritiro: 2020-09-30T00:00:00
-----------------	--

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	1.524,10	335,30

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.859,40	MP05	

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 71ZAL

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3753455067 Data SDI: 02/10/2020 10:38

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/1610	2020-09-30	EUR 1.859,40
Causale			
Dossier numero: 220060093			
data dossier: 08/06/2020			
Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'ex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000471 Data Ord. 2020-06-01 CIG 79291025F6

Dati DDT

DDT 1852 Data DDT 2020-09-14

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000471 DEL 01.06.2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D072930A	SERBATOIO COMBUST.AVANCITY DDT 1852 Data DDT 2020-09-14	1	2.831,85	-46,18 %	1.524,10	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

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:

Numero Colli: 1

Peso lordo: 0.00

Peso Netto: 0.00

Data Ora Ritiro: 2020-09-30T00:00:00

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	1.524,10	335,30

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.859,40	MP05	

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 71ZAL

Versione Style 2.8.2



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° 96	del 08/10/2019
Data scadenza pagamento 30/11/2020	
DATA 12 OTT. 2020	FIRMA L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 13 OTT. 2020	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 05 OTT. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 20-11-2020	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	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:


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
1852	14/09/2020	004551	220060093	08/06/2020	MA000471 - 01/06/2020

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.M

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

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

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

VS ORDINE MA000471 DEL 01.06.2020

CIG: 79291025F6

1 D072930A

SERBATOIO COMBUST.AVANCITY

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura accettazione e presa in carico del materiale (Ord. n°26 del 21/04/2020)		
Conferma/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme all'ordine	21/09/2020	Firma

Causale Conto vendita	Aspetto esterno PEDANA	N. Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 14/09/2020	Ora partenza 15:51		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore BARTOLINI	
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 9757060

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 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

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



C.I.G.	ditte	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura ⁹
79291025F6	BELLIZZI S.r.l.	21/09/2020	14/09/20	1852	MA000471	00006227	SERB. COMBUST.310 LT	2831,85	€ 1.307,75	€ 1.524,10	€ 1.859,40		20/10/161	30/09/2020
										€ 1.524,10	€ 1.859,40			



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 3753454927 Data SDI: 01/10/2020 06:04

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	20/10/1618	2020-09-30	EUR 102,04
Causale			
Dossier numero: 220090210 data dossier: 10/09/2020 Operazione associata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord. MA000860 Data Ord. 2020-08-17 CIG 79291025F6

Dati DDT
DDT 1863 Data DDT 2020-09-15

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS. ORDINE MA000860 DEL 17/08/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D074125	PORTALAMPADA DDT 1863 Data DDT 2020-09-15	70	2,22	-46.18 %	83,64	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

Numero Colli: 1	Peso lordo: 0.00 Peso Netto: 0.00 Data Ora Ritiro: 2020-09-30T00:00:00
-----------------	--

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	83,64	18.40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 102,04		

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 7tZAb

Versione Style 2.8.1



FRANC DDT

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3753454927 Data SDI: 01/10/2020 06:04

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	20/10/1618	2020-09-30	EUR 102,04
Causale Dossier numero: 220090210 data dossier: 10/09/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000860 Data Ord. 2020-08-17 CIG 79291025F6

Dati DDT

DDT 1863 Data DDT 2020-09-15

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS. ORDINE MA000860 DEL 17/08/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D074125	PORTALAMPADA DDT 1863 Data DDT 2020-09-15	70 ✓	2,22	-46.18 %	83,64	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

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:

Numero Colli: 1	Peso lordo: 0.00 Peso Netto: 0.00 Data Ora Ritiro: 2020-09-30T00:00:00
-----------------	--

Dati Riepilogo

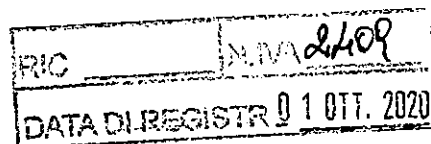
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	83,64	18.40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 102,04		

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 71ZAb

Versione Style 2.8.1



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° 96 del 08/10/2019

Data scadenza pagamento 30/11/2020

DATA 12 OTT. 2020 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 13 OTT. 2020 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 01 OTT. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 20-11-2020 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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

**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
1863	15/09/2020	004551	220090210	10/09/2020	MA000860 - 17/08/2020

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 dellex art.17-ter del DPR 633/1972

VS. ORDINE MA000860 DEL 17/08/2020

CIG: 79291025F6

70 D074125

PORTALAMPADA

AMAT S.p.a. MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
	16.9.20	
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
	17.9.20	

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N. Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 15/09/2020	Ora partenza 10:02		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore GLS	
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 9757060

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 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

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

CONFINDUSTRIA
Bari e Bari-Andria-Trani



C.I.G.	ditte	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura *
79291025F6	BELLIZZI S.r.l.	17/09/2020	15/09/20	1863	MA000860	00006599	PORTALAMPADA	2,22	€ 71,76	€ 83,64	€ 102,04		20/10/161	30/09/2020
										€ 83,64	€ 102,04			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3753455386 Data SDI: 02/10/2020 10:38

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	20/10/1614	2020-09-30	EUR 1.319,58
Causale			
Dossier numero: 220090075 data dossier: 03/09/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000906 Data Ord. 2020-08-27 CIG 79291025F6

Dati DDT
DDT 1755 Data DDT 2020-09-03

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS. ORDINE NR. MA000906 DEL 27/08/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D029980	VASCHETTA ACQUA DDT 1755 Data DDT 2020-09-03	2	1.004,85	-46.18 %	1.081,62	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

Numero Colli: 1	Peso lordo: 0.00 Peso Netto: 0.00 Data Ora Ritiro: 2020-09-30T00:00:00
-----------------	--

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	1.081,62	237,96

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.319,58		

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 71ZAU

Versione Style 2.8.2



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3753455386 Data SDI: 02/10/2020 10:38

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	20/10/1614	2020-09-30	EUR 1.319,58
Causale Dossier numero: 220090075 data dossier: 03/09/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000906 Data Ord. 2020-08-27 CIG 79291025F6

Dati DDT

DDT 1755 Data DDT 2020-09-03

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS. ORDINE NR. MA000906 DEL 27/08/2020	0 —		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0 —		-0 %		22 %
D029980	VASCHETTA ACQUA DDT 1755 Data DDT 2020-09-03	2 ✓	1.004,85	-46.18 %	1.081,62	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

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:

Numero Colli: 1

Peso lordo: 0.00

Peso Netto: 0.00

Data Ora Ritiro: 2020-09-30T00:00:00

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	1.081,62	237,96

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.319,58		

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 71ZAU

Versione Style 2.8.2

RIC	N. IVA <i>2480</i>
DATA DI REGISTR. 05 OTT. 2020	

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° 96 del 08/10/2019

Data scadenza pagamento 30/11/2020

DATA 12 OTT. 2020 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 13 OTT. 2020

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 05 OTT. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 20-11-2020

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

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



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
1755	03/09/2020	004551	220090075	03/09/2020	

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

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

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

VS. ORDINE NR. MA000906 DEL 27/08/2020

CIG: 79291025F6

VASCHETTA ACQUA

2

D029980

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione presa in carico del materiale (Ods n°26 del 14/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data 8-9-20	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 8/9/2020	Firma

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N. Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 03/09/2020	Ora partenza 15:33		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore GLS	
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 Bucanevè 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.



C.I.G.	ditte	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
79291025F6	BELLIZZI S.r.l.	08/09/2020	03/09/20	1755	MA000906	00003270	VASCHETTA ACQUA	1004,85	€ 928,08	€ 1.081,62	€ 1.319,58		20/10/161	30/09/2020
										€ 1.081,62	€ 1.319,58			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3753455284 Data SDI: 02/10/2020 10:38

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	20/10/1613	2020-09-30	EUR 112,61
Causale			
Dossier numero: 220090011 data dossier: 01/09/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000851 Data Ord. 2020-08-14 CIG 79291025F6

Dati DDT
DDT 1725 Data DDT 2020-09-01

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS. ORDINE NR. MA000851 DEL 14/08/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D072147	BASE DI FISS. DDT 1725 Data DDT 2020-09-01	5	34,30	-46.18 %	92,30	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

Numero Colli: 1	Peso lordo: 0.00 Peso Netto: 0.00 Data Ora Ritiro: 2020-09-30T00:00:00
-----------------	--

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	92,30	20,31

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 112,61		

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 7IZAT

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3753455284 Data SDI: 02/10/2020 10:38

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/1613	2020-09-30	EUR 112,61
Causale Dossier numero: 220090011 data dossier: 01/09/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000851 Data Ord. 2020-08-14 CIG 79291025F6

Dati DDT

DDT 1725 Data DDT 2020-09-01

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS. ORDINE NR. MA000851 DEL 14/08/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D072147	BASE DI FISS. DDT 1725 Data DDT 2020-09-01	5	34,30	-46.18 %	92,30	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

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:

Numero Colli: 1

Peso lordo: 0.00

Peso Netto: 0.00

Data Ora Ritiro: 2020-09-30T00:00:00

Dati Riepilogo

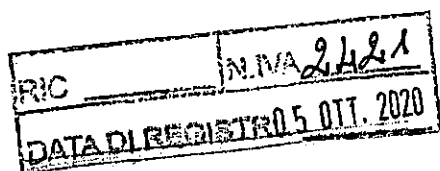
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	92,30	20,31

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 112,61		

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 71ZAT

Versione Style 2.8.2



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° **96** del **08/10/2019**
 Data scadenza pagamento **30/11/2020**

 DATA **12 OTT. 2020** L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

 DATA **13 OTT. 2020**

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

 DATA **05 OTT. 2020**

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA **30-11-2020**

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

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

**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
1725	01/09/2020	004551	220090011	01/09/2020	

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 dellex art.17-ter del DPR 633/1972

VS. ORDINE NR. MA000851 DEL 14/08/2020

CIG: 79291025F6

5 D072147

BASE DI FISS.

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico
del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

Conformità/accettazione materiale	Data 5.9.20	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 7.9.20	Firma

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N. Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 01/09/2020	Ora partenza 11:13		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore GLS	
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 Bucanèvi 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.



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3753454585 Data SDI: 02/10/2020 10:38

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	20/10/1616	2020-09-30	EUR 163,99
Causale			
Dossier numero: 220090137 data dossier: 08/09/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000803 Data Ord. 2020-07-31 CIG 79291025F6

Dati DDT
DDT 1786 Data DDT 2020-09-08

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS. ORDINE NR. MA000803 DEL 31/07/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D342558	MANIGLIA CANCELLETTO DDT 1786 Data DDT 2020-09-08	5	49,95	-46.18 %	134,42	22 %

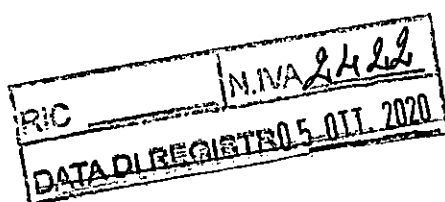
Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione del pagamento) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	134,42	29,57

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 163,99		

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 7IZAW

Versione Style 2.8.2



PIANCO DDT

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3753454585 Data SDI: 02/10/2020 10:38

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	20/10/1616	2020-09-30	EUR 163,99
Causale Dossier numero: 220090137 data dossier: 08/09/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord. MA000803 Data Ord. 2020-07-31 CIG 79291025F6

Dati DDT

DDT 1786 Data DDT 2020-09-08

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS. ORDINE NR. MA000803 DEL 31/07/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D342558	MANIGLIA CANCELLETTO DDT 1786 Data DDT 2020-09-08	5 ✓	49,95	-46,18 %	134,42	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0,00	0,00	22 %	134,42	29,57

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO 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

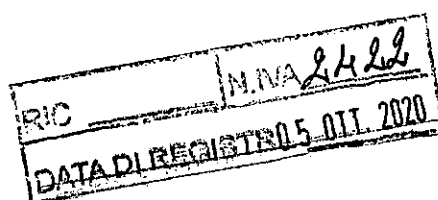
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 163,99		

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 71ZAW

Versione Style 2.8.2



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° 96 del 08/10/2019

Data scadenza pagamento 30/11/2020

DATA 12 OTT. 2020 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 13 OTT. 2020

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 05 OTT. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 20-11-2020

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:


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
1786	08/09/2020	004551	220090137	08/09/2020	

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 dellex art.17-ter del DPR 633/1972

VS. ORDINE NR. MA000803 DEL 31/07/2020

CIG: 79291025F6

5 D342558

MANIGLIA CANCELLETTO

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
	10.9.20	[Firma]
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
	17/09/2020	[Firma]

Causale	Aspetto esterno	N. Collo 0,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da
Data partenza 08/09/2020	Ora partenza 09:39		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: +39 080.9757060

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: +39 080.9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2

Strada Comunale 4

I - 74016 Massafra (TA)

Tel.: +39 080.5058296

Fax: +39 080.9757060

C.F. o IVA 04612880726

C.C.I.A.A. Bari 326451

Iscriz. Trib. Bari n. 32034

Cap. Sociale: € 100.000 i.v.



C.I.G.	ditte	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
79291025F6	BELLIZZI S.r.l.	11/09/2020	08/09/20	1786	MA000803	00008956	MANIGLIA CANCELLETTO	49,95	€ 115,33	€ 134,42	€ 163,99		20/10/161	30/09/2020
										€ 134,42	€ 163,99			

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3753454857 Data SDI: 02/10/2020 10:37

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	20/10/1617	2020-09-30	EUR 999,96
Causale Dossier numero: 220090208 data dossier: 10/09/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000839 Data Ord. 2020-08-12 CIG 79291025F6

Dati DDT

DDT 1875 Data DDT 2020-09-16

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000839 DEL 12/08/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D079172	TRIANGOLO SUP.DX.SOSP. DDT 1875 Data DDT 2020-09-16	3	507,64	-46.18 %	819,64	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

Numero Colli: 1	Peso lordo: 0.00 Peso Netto: 0.00 Data Ora Ritiro: 2020-09-30T00:00:00
-----------------	--

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	819,64	180,32

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 999,96		

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 71ZAa

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3753454857 Data SDI: 02/10/2020 10:37

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20/10/1617	2020-09-30	EUR 999,96
Causale			
Dossier numero: 220090208			
data dossier: 10/09/2020			
Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000839 Data Ord. 2020-08-12 CIG 79291025F6

Dati DDT

DDT 1875 Data DDT 2020-09-16

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS ORDINE MA000839 DEL 12/08/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D079172	TRIANGOLO SUP.DX.SOSP. DDT 1875 Data DDT 2020-09-16	3	507,64	-46.18 %	819,64	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

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

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

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Numero Colli: 1

Peso lordo: 0.00

Peso Netto: 0.00

Data Ora Ritiro: 2020-09-30T00:00:00

Dati Riepilogo

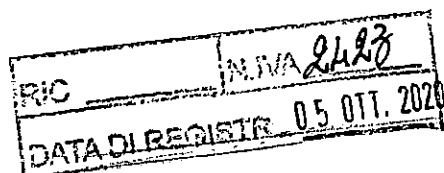
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	819,64	180,32

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 999,96		

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 7tZAa

Versione Style 2.8.2



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° 96 del 08/10/2019

Data scadenza pagamento

30/11/2020

DATA
12 OTT. 2020

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
13 OTT 2020

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
05 OTT. 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
2-11-2020

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

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:


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 /

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
1875	16/09/2020	004551	220090208	10/09/2020	MA000839 - 12/08/2020

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

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

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

VS ORDINE MA000839 DEL 12/08/2020

CIG: 79291025F6

3 D079172

TRIANGOLO SUP.DX.SOSP.

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, esecuzione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 11/04/2016)		
Conformità/esecuzione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme all'ordine	21/09/2020	Firma

Causale Conto vendita	Aspetto esterno PEDANA	N. Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 16/09/2020	Ora partenza 11:40		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore BARTOLINI	
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 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

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



1. NAME OF THE PARTY (To be filled in by the party)		
2. NAME OF THE CANDIDATE (To be filled in by the party)		
3. NAME OF THE POLLING STATION (To be filled in by the party)		
4. NAME OF THE POLLING STATION (To be filled in by the party)		
5. NAME OF THE POLLING STATION (To be filled in by the party)		
6. NAME OF THE POLLING STATION (To be filled in by the party)		
7. NAME OF THE POLLING STATION (To be filled in by the party)		
8. NAME OF THE POLLING STATION (To be filled in by the party)		
9. NAME OF THE POLLING STATION (To be filled in by the party)		
10. NAME OF THE POLLING STATION (To be filled in by the party)		

C.I.G.	ditte	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
79291025F6	BELLIZZI S.r.l.	21/09/2020	16/09/20	1875	MA000839	00003693	TRIANGOLO SUPERIORE	507,64	€ 703,28	€ 819,64	€ 999,96		20/10/161	30/09/2020
										€ 819,64	€ 999,96			

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3753454562 Data SDI: 02/10/2020 10:37

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	20/10/1615	2020-09-30	EUR 5.548,22
Causale			
Dossier numero: 220090136 data dossier: 08/09/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA000808 Data Ord. 2020-08-01 CIG 79291025F6

Dati DDT

DDT 1784 Data DDT 2020-09-08

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS. ORDINE NR. MA000808 01/08/2020	-0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D083553	DISPLAY TEQ Q07.KAS. DDT 1784 Data DDT 2020-09-08	1	8.449,87	-46.18 %	4.547,72	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

Numero Colli: 1	Peso lordo: 0.00 Peso Netto: 0.00 Data Ora Ritiro: 2020-09-30T00:00:00
-----------------	--

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	4.547,72	1.000,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 5.548,22		

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 7IZAV

Versione Style 2.8.2



NONA DDI

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3753454562 Data SDI: 02/10/2020 10:37

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	20/10/1615	2020-09-30	EUR 5.548,22
Causale Dossier numero: 220090136 data dossier: 08/09/2020 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord. MA000808 Data Ord. 2020-08-01 CIG 79291025F6

Dati DDT

DDT 1784 Data DDT 2020-09-08

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	VS. ORDINE NR. MA000808 01/08/2020	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 79291025F6	0		-0 %		22 %
D083553	DISPLAY TEQ Q07.KAS. DDT 1784 Data DDT 2020-09-08	1	8.449,87	-46.18 %	4.547,72	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

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:

Numero Colli: 1

Peso lordo: 0.00

Peso Netto: 0.00

Data Ora Ritiro: 2020-09-30T00:00:00

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	4.547,72	1.000,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 5.548,22		

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 71ZAV

Versione Style 2.8.2



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°

96 del 08/10/2019

Data scadenza pagamento

30/11/2020

DATA
12 OTT. 2020

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
13 OTT. 2020

FIRMA

Firma

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
05 OTT. 2020

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E-BILANCIO
per supervisioneDATA
20-11-2020

FIRMA

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:


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
1784	08/09/2020	004551	220090136	08/09/2020	
Condizione di pagamento			Banca		
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.M			BANCA POPOLARE DI BARI		

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

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

VS. ORDINE NR. MA000808

CIG: 79291025F6

1 D083553

DISPLAY TEQ Q07.KAS.

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data 10.9.20	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 11/09/2020	Firma

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N. Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 08/09/2020	Ora partenza 09:22		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore GLS	
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 9757060

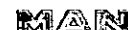
Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

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



C.I.G.	ditte	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Totale	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
79291025F6	BELLIZZI S.r.l.	11/09/2020	08/09/20	1784	MA000808	00004839	DISPLAY TEQ Q.07.KAS.	8449,87	€ 3.902,15	€ 4.547,72	€ 5.548,22		20/10/161	30/09/2020
										€ 4.547,72	€ 5.548,22			

