



100k6

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 172

Benzi



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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2020	172	15/01/2020			1.400,32

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

BELLIZZI S.r.l.

viale T. Colombo, 29
70132 BARI (BA)
Partita IVA: 04612880726 C.F. 04612880726
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millequattrocento e 32 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI BARI

IBAN: IT89N0542404002000001003541

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 19/10/1601 del 23/10/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

19/10/1556 CIG ZA62A04B34, 19/10/1601 CIG Z362A1495A

IMPORTO LORDO	1.400,32
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.400,32

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.400,32	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

IL CAPO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1829073206 Data SDI: 24/10/2019 09:23

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19/10/1601	2019-10-23	EUR 480,83
Causale			
Targa: EH379FT Marca: VARIEModello: AUTOBUS CITYMOOD MATR. 654Telaio: 2498KM.: 321865Dossier numero: 219100095data dossier: 04/10/2019Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. DDT. 848 DEL 03/10/2019	0		- 0.00 %		22 %
FC	SOFFIETTO ANTERIORE DX	0		- 0.00 %		22 %
FC	COPPIA SOFFIETTI POSTERIORI DX	0		- 0.00 %		22 %
FC	SILENZIATORE SFIATO GRUPPO ESSICCATORE	0		- 0.00 %		22 %
	DIAGNOSI COMPUTERIZZATA GRUPPO ECAS	0,5	50,00	- 26.00 %	18,50	22 %
	POSIZIONAMENTO MEZZO SU COLONNE E RELATIVA MESSA IN SICUREZZA	0,5	50,00	- 26.00 %	18,50	22 %
	SOSTITUZIONE TIRANTE ECAS POSTERIORE SXE SUCCESSIVA REGOLAZIONE	0,5	50,00	- 26.00 %	18,50	22 %
	RISCONTARTA PERDITA ARIA SU GRUPPO ESSICCATORE. ASSENZA DI FILTRO SILENZIATORE SFIATO SU GRUPPO ESSICCATORE: AGGIUNTA FILTRO	0,5	50,00	- 26.00 %	18,50	22 %
	SOSTITUZIONE SOFFIETTO ANTERIORE DX	0,8	50,00	- 26.00 %	29,60	22 %
0194221	SOFFIETTO X MOLLA D348456 CON SILENTBLOC	1	72,31	- 12.00 %	63,63	22 %
	SOSTITUZIONE COPPIA SOFFIETTI POSTERIORI DX	1,6	50,00	- 26.00 %	59,20	22 %
D342382	SOFFIETTO VIBRACOUSTIC	2	42,00	- 12.00 %	73,92	22 %
D346182	TIRANTE COMPLETO	1	91,35	- 26.00 %	67,60	22 %
	PROVA E COLLAUDO SU STRADA	0,5	50,00	- 26.00 %	18,50	22 %
0178957	SILENZIATORE	1	8,72	- 12.00 %	7,67	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	394,12	86,71

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 480,83		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 3fYN3

Versione Style 2.5

Z362A1495A

RIC	N.IVA 2506
DATA DI REGISTRO 25 OTT. 2019	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1829073206 Data SDI: 24/10/2019 09:23

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	19/10/1601	2019-10-23	EUR 480,83

Causale

Targa: EH379FT Marca: VARIEModello: AUTOBUS CITYMOOD MATR. 654Telaio: 2498KM.: 321865Dossier numero: 219100095data dossier: 04/10/2019Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. DDT. 848 DEL 03/10/2019	0		- 0.00 %		22 %
FC	SOFFIETTO ANTERIORE DX	0		- 0.00 %		22 %
FC	COPPIA SOFFIETTI POSTERIORI DX	0		- 0.00 %		22 %
FC	SILENZIATORE SFIATO GRUPPO ESSICCATORE	0		- 0.00 %		22 %
	DIAGNOSI COMPUTERIZZATA GRUPPO ECAS	0,5	50,00	- 26.00 %	18,50	22 %
	POSIZIONAMENTO MEZZO SU COLONNE E RELATIVA MESSA IN SICUREZZA	0,5	50,00	- 26.00 %	18,50	22 %
	SOSTITUZIONE TIRANTE ECAS POSTERIORE SX E SUCCESSIVA REGOLAZIONE	0,5	50,00	- 26.00 %	18,50	22 %
	RISCONTARTI PERDITA ARIA SU GRUPPO ESSICCATORE. ASSENZA DI FILTRO SILENZIATORE SFIATO SU GRUPPO ESSICCATORE: AGGIUNTA FILTRO	0,5	50,00	- 26.00 %	18,50	22 %
	SOSTITUZIONE SOFFIETTO ANTERIORE DX	0,8	50,00	- 26.00 %	29,60	22 %
0194221	SOFFIETTO X MOLLA D348456 CON SILENTBLOC	1	72,31	- 12.00 %	63,63	22 %
	SOSTITUZIONE COPPIA SOFFIETTI POSTERIORI DX	1,6	50,00	- 26.00 %	59,20	22 %
D342382	SOFFIETTO VIBRACOUSTIC	2	42,00	- 12.00 %	73,92	22 %
D346182	TIRANTE COMPLETO	1	91,35	- 26.00 %	67,60	22 %
	PROVA E COLLAUDO SU STRADA	0,5	50,00	- 26.00 %	18,50	22 %
0178957	SILENZIATORE	1	8,72	- 12.00 %	7,67	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

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:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	394,12	86,71

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 480,83		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmissione: IT02355260981 - Progressivo Invio: 3fYN3

Versione Style 2.5

Z362A1495A

RIC	2506
DATA DI REGISTRO 25 OTT. 2019	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determin. 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 25 OTT. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-01-2020	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' A.A.GG. E P.P.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 25 NOV. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 25 NOV. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE: _____

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 654

SEZIONE 1

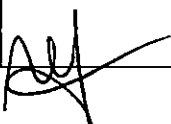
DITTA " BELLIZZI " LAV.: 391/2019

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

16338 DEL 07/10/19

COMMESSA Nr.

106354

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	71.270	09/10/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	848	02/10/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	16410	07/10/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	16460	08/10/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	16483	08/10/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	2182	08/10/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	2181	08/10/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	15/10/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 09.10.19	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1601	Data fattura: 23/10/19	Importo: € 394,12 + IVA
-----------------------	-------------------	------------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 25 NOV. 2019
---------------------	--	----------------------

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

(BUS 654 – SOSTITUZIONE TIRANTI E SOFFIETTI)

Il giorno 15.10.18, alle ore 09.10, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BELLIZZI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16483/19 del 08/10/2019.

Sono presenti:

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

ing. Muzio

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Conforme all'ordine e tutto verificato e collaudato da parte
della ditta in data 14.10.18 e il quale ha
risultato a disposizione e anche il tutto.

-) Eventuali osservazioni:

Dopo l'intervento in AMAT (in garanzia sull'intervento
in intestazione) il bus viene rimesso in esercizio
con esito positivo.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Muzio ET

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....*MY*.....*86*.....



Destinazione

INDUSTRIA ITALIANA AUTOBUS SPA
VIA SAN DONATO 190
40127 BOLOGNA
ITALIA

Destinatario

INDUSTRIA ITALIANA AUTOBUS SPA
VIA SAN DONATO 190
40127 BOLOGNA (BO)
ITALIA
P. IVA: 13098511002

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
2182	08/10/2019	005148	219100133	08/10/2019	
Condizione di pagamento			Banca		
BONIF.90 GG.D.F.F.M.			BANCA POPOLARE DI BARI		

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

RIF VS. DDT. N. 848 DEL 03/10/2019
RESO TOLTO D'OPERA PER ATTIVITA' SVOLTE SU AZ. 654:
SOFFIETTO ANTERIORE DX;
COPPIA SOFFIETTI POSTERIORI DX;
TESTINA LIVELLATRICE ECAS POSTERIORE SX

RIFORNIMENTO GASOLIO LITRI 099 (NOVANTINUE)
[Handwritten signature]

Causale Reso da Conto lavoro	Aspetto esterno A VISTA	N. Collo 4,00	Peso totale 0,000 kg	Trasporto effettuato da Destinatario
Data partenza 08/10/2019	Ora partenza 16:57		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario <i>[Handwritten signature: Guido Ehlke]</i>	
Texte				

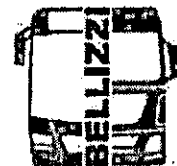
Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 5050902

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

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

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




Destinazione

INDUSTRIA ITALIANA AUTOBUS SPA
VIA SAN DONATO 190
40127 BOLOGNA
ITALIA

Destinatario

INDUSTRIA ITALIANA AUTOBUS SPA
VIA SAN DONATO 190
40127 BOLOGNA (BO)
ITALIA
P. IVA: 13098511002

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
2181	08/10/2019	005148	219100132	08/10/2019	
Condizione di pagamento			Banca		
BONIF.90 GG.D.F.F.M.			BANCA POPOLARE DI BARI		

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

RIF. VS. DDT. N. 848 DEL 03/10/2019
 AUTOBUS CITYMOOD Z. 654
 GIAGNOSI COMPUTERIZZATA GRUPPO ECAS;
 POSIZIONAMENTO MEZZO SU COLONNE E RELATIVA MESSA IN SICUREZZA;
 SOSTITUZIONE TIRANTE ECAS POSTERIORE SX E SUCCESSIVA REGOLAZIONE;
 PROVA E COLLAUDO SU STRADA;
 SOSTITUZIONE SOFFITTO ANTERIORE DX;
 SOSTITUZIONE COPPIA SOFFIETTI POSTERIORI DX;
 RISCONTRATA PERDITA SU GRUPPO ESSICCATORE: ASSENZA DI FILTRO
 SILENZIATORE SU SFIATO GRUPPO ESSICCATORE;
 RISCONTRATA PERDITA ARIA SU ARIA SU GRUPPO ESSICCATORE:
 SOSTITUZIONE RACCORDO SU VALVOLA 4 VIE;
 REGOLAZIONE SOSPENSIONI TIRANTERIA ECAS E SUCCESSIVA
 REGOLAZIONE CON DIAGNOSTICA WABCO. CONTROLLO VIA MULTIPLEX LIVELLI ECAS

Causale Conto lavoro	Aspetto esterno AUTOBUS	N. Collo 1,00	Peso totale 0,000 kg	Trasporto effettuato da Destinatario
Data partenza 08/10/2019	Ora partenza 16:54		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario <i>Graco Edurando</i>	
Texte				

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

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

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

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



UNI EN ISO 14001:2004
SGS Certificata n. 1151045

Lavoro n.391/19

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

OGGETTO: bus n. 654 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE TIRANTI E SOFFIETTI

CIG Z362A1495A

Visto che:

- a. con d.d.t. n. 848 del 03/10/19 vi è stato chiesto intervento sul bus e sulla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 05/10/2019, assunto al prot. 16460/19 del 08/10/2019 indica il costo totale dell'intervento, non rientrante nella garanzia, in **€ 394,12 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 394,12 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo D'icecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

Bellizzi s.r.l.

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

BUS 654



Destinazione
INDUSTRIA ITALIANA AUTOBUS SPA
 VIA SAN DONATO 190
 40127 BOLOGNA (BO)
 ITALIA
 P. IVA: 13098511002
 Cod. Fiscale: 13098511002

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

PREVENTIVO 219100095

Cod. Cliente
 004551

Condizione di pagamento

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 1 / 2

N° OR	Data OR	Modello	N° di VIN	Targa	Km
219100095	05/10/2019	AUTOBUS CITYMOOD	2498	EH379FT	321885

Qta	Rif.	Descrizione	Listino Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
-----	------	-------------	----------------	---------------	-------------	-----

219100095.1 ORDINE RIPARAZIONE (M2) del 05/10/2019

RIF. VS. DOT. 848 DEL 03/10/2019

TIRANTE ASTINA POSTERIORE SX - VA FUORI LIVELLO

0h30	P1	DIAGNOSI COMPUTERIZZATA GRUPPO ECAS	50,00	-26%	37,00	18,50	44
0h30	P1	POSIZIONAMENTO MEZZO SU COLONNE E RELATIVA MESSA IN SICUREZZA	50,00	-26%	37,00	18,50	44
0h30	P1	SOSTITUZIONE TIRANTE ECAS POSTERIORE SX E SUCCESSIVA REGOLAZIONE	50,00	-26%	37,00	18,50	44
0h30	P1	PROVA E COLLAUDO SU STRADA	50,00	-26%	37,00	18,50	44
1	D346182	TIRANTE COMPLETO	91,35	-26%	67,60	67,60	44

Totale

141,60

SOFFIETTO ANTERIORE DX

0h48	P1	SOSTITUZIONE SOFFIETTO ANTERIORE DX	50,00	-26%	37,00	29,60	44
1	0194221	SOFFIETTO X MOLLA D348456 CON SILENTBLOC	72,31	-12%	63,63	63,63	44

Totale

93,23

COPPIA SOFFIETTI POSTERIORI DX

1h35	P1	SOSTITUZIONE COPPIA SOFFIETTI POSTERIORI DX	50,00	-26%	37,00	59,20	44
2	D342382	SOFFIETTO VIBROACOUSTIC	42,00	-12%	36,96	73,92	44

Totale

133,12

SILENZIATORE SPIATO GRUPPO ESSICCATORE

0h30	P1	RISCONTARTI PERDITA ARIA SU GRUPPO ESSICCATORE. ASSENZA DI FILTRO SILENZIATORE SPIATO SU GRUPPO ESSICCATORE: AGGIUNTA FILTRO	50,00	-26%	37,00	18,50	44
1	0178957	SILENZIATORE	8,72	-12%	7,67	7,67	44

Totale

26,17

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

Totale mano d'opera 181,30 EUR
Totale ricambi 212,83 EUR
Totale varie 0,00 EUR

BELLIZZI s.r.l.

70026 MODUGNO Via Del Bucanaro 14
 Tel. 080 5058296
 Fax 080 5050902

Documento non valido a fini fiscali.

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

Posta certificata: bellizzi.r.l@pec.it
 www.bellizzisrl.it

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

C.F. IVA 04612880726
 C.C.I.A.A. Bari 326451
 Iscritt. Trib. Bari n. 32034
 Cap. Sociale: € 100.000 I.V.

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

Bellizzi s.r.l.

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

**Destinazione**

INDUSTRIA ITALIANA AUTOBUS SPA
 VIA SAN DONATO 190
 40127 BOLOGNA (BO)
 ITALIA
 P. IVA: 13098511002
 Cod. Fiscale: 13098511002

Destinatario

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

PREVENTIVO 219100095

Cod. Cliente
 004551

Condizione di pagamento

Banca
 BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 2 / 2

N° OR	Data OR	Modello	N° di VIN	Targa	Km
219100095	05/10/2019	AUTOBUS CITYMOOD	2498	EH379FT	321865

Qtà	Rif.	Descrizione	Listino Sconto Listino Netto	Totale Imp. IVA
-----	------	-------------	------------------------------	-----------------

BELLIZZI s.r.l.

74010 TARANTO (TA)
 Tel. 080 9174411
 Fax 080 9174412

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

OFFERTA VALIDA FINO AL :

FIRMA PER ACCETTAZIONE :

Cod. IVA	IVA %	Imponibile	Importo IVA	TOTALE IMPONIBILE	
44	22,00 %	394,12	86,71	TOTALE IVA 22 %	394,12 € 86,71 €
				TOTALE DOCUMENTO	480,83 €

Documento non valido a fini fiscali.

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

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

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

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



VDO

NEOPLAN

MAN

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

OGGETTO: bus n. 654 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16338 del 7/10/18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del BUS (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 848 del 03.10.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per TIRANTE ASTINA POSTERIORE SX - SI ROMPE - VA FUORI LIVELLO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa; sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

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

OGGETTO: bus n. 654 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16338 del 7/10/18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del BUS (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 848 del 03.10.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per TIRANTE ASTINA POSTERIORE SX – SI ROMPE – VA FUORI LIVELLO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 857
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794147
Partita Iva 00146350733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 848 del 03/10/2019

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

DATA: 03/10/2019
MODUGNO 3121

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

IN GARANZIA

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BUS AZ. INO 65q PER VA' FUORI LIVELLO SPESSE E IL TIRANTE ASTINA POST. SX DI ROMPE. BUS FORNITO DI PENO CARBURANTE.	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

fine ordine

04.10.2019

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

03/10/2019 14.25

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data
Numero problema
Numero commessa

09/10/2019
71.270

106354

Data registrazione:

Autobus 0654

09/10/2019 11:01:43

Autista PAVONCELLI GIOVANNI

Località avaria: DEPOSITO

inserita da: LUCCARELLI CIRO

AVARIA SOSPENSIONI - AVARIA ECAS

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

eseguito in servizio d. TTA BELLINI
in AMAT e dopo prova su
strada collaudo esito positivo

Data e ora
restituzione esercizio:

11/10/19

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1772796613 Data SDI: 12/10/2019 12:52

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19/10/1556	2019-10-11	EUR 1.227,56
Causale			
Targa: EH381FT Marca: VARIEModello: AUTOBUS CITYMOOD MATR. 656Telaio: 2500KM.: 318659Dossier numero: 219090390data dossier: 24/09/2019Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dellex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. DDT. N. 802 DEL 23/09/219	0		- 0.00 %		22 %
FC	RUMORE AVANTRENO	0		- 0.00 %		22 %
	POSIZIONAMENTO MEZZO SU COLONNE E RELATIVA MESSA IN SICUREZZA	0,5	50,00	- 26.00 %	18,50	22 %
	CONTROLLI GIOCHI SU TIRINTERIE ASSI ANTERIORE E POSTERIORE	0,5	50,00	- 26.00 %	18,50	22 %
	SOSTITUZIONE TIRANTE SU SUOTA ANTERIORE DXE SUCCESSIVA REGISTRAZIONE	1,5	50,00	- 26.00 %	55,50	22 %
	PROVA E COLLAUDO SU STRADA	0,5	50,00	- 26.00 %	18,50	22 %
D348455	TIRANTE RUOTA *KIT D	1	1.017,27	- 12.00 %	895,20	22 %
FC	** S. E. & O. **	0		- 0.00 %		22 %
FC	AUTOBUS CONSEGNATO CON NS DDT. 2145 DEL 03.10.2019	0		- 0.00 %		22 %
FC	RESO TOLTO D'OPERA NS DDT. 2147 DEL 03.10.2019	0		- 0.00 %		22 %
FC	VS LAVORO N.386/19	0		- 0.00 %		22 %
FC	CIG: ZA62A04B34	0		- 0.00 %		22 %
FC	PROTOCOLLO IN USCITA 0016219/2019 DEL 03.10.2019	0		- 0.00 %		22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.006,20	221,36

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.227,56		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 3IKJF

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1772796613 Data SDI: 12/10/2019 12:52

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	19/10/1556	2019-10-11	EUR 1.227,56
Causale			
Targa: EH381FT Marca: VARIEModello: AUTOBUS CITYMOOD MATR. 656Telaio: 2500KM.: 318659Dossier numero: 219090390data dossier: 24/09/2019Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'ex art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. DDT. N. 802 DEL 23/09/219	0		- 0.00 %		22 %
FC	RUMORE AVANTRENO	0		- 0.00 %		22 %
	POSIZIONAMENTO MEZZO SU COLONNE E RELATIVA MESSA IN SICUREZZA	0,5	50,00	- 26.00 %	18,50	22 %
	CONTROLLI GIOCHI SU TIRNTERIE ASSI ANTERIORE E POSTERIORE	0,5	50,00	- 26.00 %	18,50	22 %
	SOSTITUZIONE TIRANTE SU SUOTA ANTERIORE DX E SUCCESSIVA REGISTRAZIONE	1,5	50,00	- 26.00 %	55,50	22 %
	PROVA E COLLAUDO SU STRADA	0,5	50,00	- 26.00 %	18,50	22 %
D348455	TIRANTE RUOTA *KIT D	1	1.017,27	- 12.00 %	895,20	22 %
FC	** S. E. & O. **	0		- 0.00 %		22 %
FC	AUTOBUS CONSEGNATO CON NS DDT. 2145 DEL 03.10.2019	0		- 0.00 %		22 %
FC	RESO TOLTO D'OPERA NS DDT. 2147 DEL 03.10.2019	0		- 0.00 %		22 %
FC	VS LAVORO N.386/19	0		- 0.00 %		22 %
FC	CIG: ZA62A04B34	0		- 0.00 %		22 %
FC	PROTOCOLLO IN USCITA 0016219/2019 DEL 03.10.2019	0		- 0.00 %		22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.006,20	221,36

Dati pagamento			
----------------	--	--	--

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

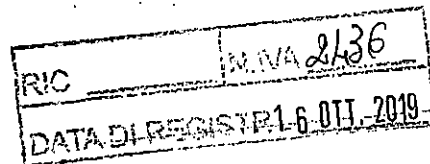
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.227,56		IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 3IKGF

Versione Style 2.5



10/11/2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura..

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 OTT. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

16-01-2020

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

24 OTT. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

24 OTT. 2019

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 656

SEZIONE 1

DITTA "Bellizzi SL" LAV.: 386/2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

105823

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	70.696	20/09/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	802	23/09/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	16.163	02/10/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	16.249	03/10/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	2145	03/10/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	C	✓	07/10/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DOCUMENTAZIONE PROGNATSEA					✓
Controllo eseguito da:	firma [firma]	Data 22.10.19	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1556	Data fattura: 11/10/19	Importo: € 1.006,20 + IVA
-----------------------	-------------------	------------------------	---------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
---------------------	-------	------

Lavoro n.386/19

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

OGGETTO: bus n. 656 - **Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO AVANTRENO**

CIG ZA62A04B34

Visto che:

- a. con d.d.t. n. 802 del 23/09/19 vi è stato chiesto intervento sul bus e sulla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 26/09/2019, assunto al prot. 16163 del 02/10/2019 indica il costo totale dell'intervento, non rientrante nella garanzia, in **€ 1.006,20 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.006,20 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.** Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif. Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 656 – RIPRISTINO AVANTRENO)

Il giorno 07.12.18, alle ore 09.30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BELLIZZI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16219/19 del 03/10/2019.

Sono presenti:

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

M. Ettorre

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Conformi all'ordine e seguito verifiche e collaudo da parte di Operatore Schedo in data 03.10.18 al quale ha provveduto a comunicare il risultato.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

M. Ettorre

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	D348455 – KIT TIRANTE RUOTA1	1	€ 895.20	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

Bellizzi s.r.l.

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

**Destinazione**

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

Destinatario

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

PREVENTIVO 219090390

Cod. Cliente
 004551

Pag 1 / 1

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

Banca
 BANCA POPOLARE DI BARI

N° OR 219090390
 Data OR 26/09/2019

Modello
 AUTOBUS CITYMOOD

N° di VIN
 2500

Targa
 EH381FT

Km
 318659

Qta Rif. Descrizione Listino Sconto Listino Netto Totale Imp. IVA

219090390.1 ORDINE RIPARAZIONE (M2) del 26/09/2019

RIF. VS. DDT. N. 802 DEL 23/09/219

RUMORE AVANTRENO

** S. E. & O. **

Qta	Rif.	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
0h30	P1	POSIZIONAMENTO MEZZO SU COLONNE E RELATIVA MESSA IN SICUREZZA	50,00	-26%	37,00	18,50	44
0h30	P1	CONTROLLI GIOCHI SU TIRNTERIE ASSI ANTERIORE E POSTERIORE	50,00	-26%	37,00	18,50	44
1h30	P1	SOSTITUZIONE TIRANTE SU SUOTA ANTERIORE DX E SUCCESSIVA REGISTRAZIONE	50,00	-26%	37,00	55,50	44
0h30	P1	PROVA E COLLAUDO SU STRADA	50,00	-26%	37,00	18,50	44
1	D348455	TIRANTE RUOTA *KIT D	1.017,27	-12%	895,20	895,20	44
Totale						1.006,20	

BELLIZZI s.r.l.

70026 MODUGNO (BA) Via Cesare Battisti n. 657
 Tel. 080 8148248
 Fax 080 9170410

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

Totale mano d'opera 111,00 EUR

Totale ricambi 895,20 EUR

Totale varie 0,00 EUR

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

OFFERTA VALIDA FINO AL:

FIRMA PER ACCETTAZIONE:

Cod. IVA	IVA %	Imponibile	Importo IVA	TOTALE IMPONIBILE	1.006,20 €
44	22,00 %	1006,20	221,36	TOTALE IVA 22 %	221,36 €
TOTALE DOCUMENTO					1.227,56 €

Documento non valido a fini fiscali.

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

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

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



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





Destinazione

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

Destinatario

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

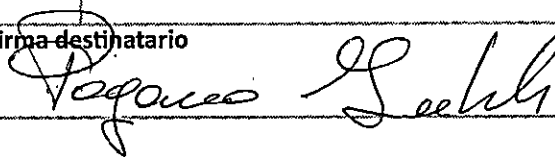
N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
2145	03/10/2019	004551	219100060	03/10/2019	
Condizione di pagamento			Banca		
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM			BANCA POPOLARE DI BARI		

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

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

RIF. VS. DDT. N. 802 DEL 23/09/2019
AUTOBSU CITYMOOD AZ. 656
SOSTITUZIONE VALVOLA EBS ASSE POSTERIORE;
SOSTITUZIONE TIRANTE COMPLETO RUOTA ANTERIORE DX E
SUCCESSIVA REGISTRAZIONE

RIFORMINETO
GASOLIO LITRI << 62 >> -

Causale Conto lavoro	Aspetto esterno AUTOBUS	N. Collo 1,00	Peso totale 0,000 kg	Trasporto effettuato da Destinatario
Data partenza 03/10/2019	Ora partenza 16:38		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente / Vettore			Firma destinatario 	
Texte				

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

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

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

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





Destinazione

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

Destinatario

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data Dossier	Nota
2147	03/10/2019	004551	219100062	03/10/2019	

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

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

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

RIF. VS. DDT. N. 802 DEL 23/09/2019

RESO MATERIALE DA LAVORAZIONE SU AUTOBUS CITYMOOD AZ. 656:
TIRNTE COMPLETO RUOTA ANTERIORE DX

Causale Reso da Conto lavoro	Aspetto esterno A VISTA	N. Collo 1,00	Peso totale 0,000 kg	Trasporto effettuato da Destinatario
Data partenza 03/10/2019	Ora partenza 16:40		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente / Vettore		Firma destinatario 		
Texte				

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

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

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

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





**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **20/09/2019**
Numero problema **70.696**
Numero commessa **105823**

Data registrazione:

Autobus **0656**

20/09/2019 18:29:48

Autista **DE VITTORIA ANGELO**

Località avaria: **TAMBURI**

inserita da: **LIUZZI -ALDO**

AVARIA

**PORTA POSTERIORE IN AVARIA -- INDICATORE DI LINEA NON
FUNZIONANTE -- SEGNALE AVARIA ABS.**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

*22/9/19 Giovanni De Vito 18:00/18:30
ricerca guasto - lev. sosp.
23/9/19 Giovanni De Vito 18:00/18:30
eseguito controllo del sistema di
potenza -*

Invio ditta esterna:

ATA Belliardi 23/9/19

Collaudo ditta
esterna:

*03.10.19 Rientrata da ditta Belliardi,
effettuati controlli sulla vettura al momento
non è presente nessuna avaria*

Data e ora
restituzione esercizio:

03.10.19

20:10

Firma Operatore

Angelo Vignaro

656