

# K

T185  
✓

## KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 Ch

### ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 480

Bazzini

MANUT. E RICAMBI BUS

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2024      | 480           | 06/03/2024 |           |           | 10.943,05          |

**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: diecimilanovecentoquarantatrè e 05 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI BARI

IBAN: IT89N0542404002000001003541

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. 23/10/2783 del 31/12/2023

*2024 cassa 933832*  
*pe*

**PAGAMENTO FATTURE N.**

 23/10/2782 CIG 943244295F, 23/10/2786 CIG 943244295F,  
 23/10/2785 CIG Z483DF8B50, 23/10/2784 CIG 943244295F,  
 23/10/2611 CIG ZE73D884D9, 22/10/2874 CIG 8682396BD4,  
 22/10/2149 CIG 8682396BD4, 23/10/2781 CIG 943244295F

23/10/2783 CIG 943244295F

|                        |           |
|------------------------|-----------|
| <b>IMPORTO LORDO</b>   | 10.943,05 |
| <b>TOTALE RITENUTE</b> | 0,00      |
| <b>IMPORTO</b>         | 10.943,05 |

|                                               |                                | CASSA     | CASSA |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|-----------|-------|
| <b>RISULTANZE<br/>DELLA GESTIONE DI CASSA</b> | <b>IMPORTO LORDO</b>           | 10.943,05 |       |
|                                               | <b>PREVISIONE</b>              |           |       |
|                                               | <b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b> |           |       |
| <b>ESTREMI DELIBERA</b>                       | <b>DISPONIBILITÀ</b>           |           |       |

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73**

**Identificativo Univoco Richiesta:** 202400000933832

**Identificativo Pagamento:** 480

**Importo:** 10943,05 €

**Codice Fiscale:** 04612880726

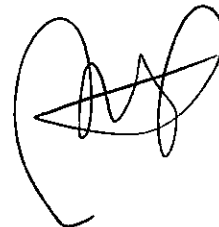
**Data Inserimento:** 06/03/2024 - 15:46

**Stato Richiesta:** Soggetto non inadempiente

**Codice Utente:** TAALT0073

**Denominazione ente**

**Pubblica Amministrazione:** KYMA MOBILITA' S.P.A.





# KYMA

## MOBILITÀ



**"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 13/11/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)**

| a                              | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                          | f                                                                               | g                                                       | h     |
|--------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------|
|                                | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b+c+d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e-f) | NOTE: |
|                                | 130                                     | 2                                                                                                | 0                                                      | 132                                                        | 85                                                                              | +47                                                     |       |
| <b>LAVORAZIONI PROGRAMMATE</b> |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                            |                                                                                 |                                                         |       |
| A                              | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                          | F                                                                               | G                                                       |       |
|                                | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                  | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                              |       |
| 1                              | 741                                     | MANUTENZIONE PROGRAMMATA                                                                         | 2020                                                   | BELLIZZI                                                   | € 1.200,00                                                                      |                                                         |       |
| 2                              | 742                                     | MANUTENZIONE PROGRAMMATA                                                                         | 2020                                                   | BELLIZZI                                                   | € 1.200,00                                                                      |                                                         |       |
| 3                              | 743                                     | MANUTENZIONE PROGRAMMATA                                                                         | 2020                                                   | BELLIZZI                                                   | € 1.200,00                                                                      |                                                         |       |
| 4                              | 744                                     | MANUTENZIONE PROGRAMMATA                                                                         | 2020                                                   | BELLIZZI                                                   | € 1.200,00                                                                      |                                                         |       |
| 5                              | 745                                     | MANUTENZIONE PROGRAMMATA                                                                         | 2020                                                   | BELLIZZI                                                   | € 1.200,00                                                                      |                                                         |       |
| 6                              | 746                                     | MANUTENZIONE PROGRAMMATA                                                                         | 2020                                                   | BELLIZZI                                                   | € 1.200,00                                                                      |                                                         |       |
| 7                              | 747                                     | MANUTENZIONE PROGRAMMATA                                                                         | 2020                                                   | BELLIZZI                                                   | € 1.200,00                                                                      |                                                         |       |
| 8                              | 748                                     | MANUTENZIONE PROGRAMMATA                                                                         | 2020                                                   | BELLIZZI                                                   | € 1.200,00                                                                      |                                                         |       |
| 9                              | 749                                     | MANUTENZIONE PROGRAMMATA                                                                         | 2021                                                   | BELLIZZI                                                   | € 1.200,00                                                                      |                                                         |       |
| 10                             | 750                                     | MANUTENZIONE PROGRAMMATA                                                                         | 2021                                                   | BELLIZZI                                                   | € 1.200,00                                                                      |                                                         |       |
| 11                             | 751                                     | MANUTENZIONE PROGRAMMATA                                                                         | 2021                                                   | BELLIZZI                                                   | € 1.200,00                                                                      |                                                         |       |
| 12                             | 752                                     | MANUTENZIONE PROGRAMMATA                                                                         | 2021                                                   | BELLIZZI                                                   | € 1.200,00                                                                      |                                                         |       |
| 13                             | 753                                     | MANUTENZIONE PROGRAMMATA                                                                         | 2021                                                   | BELLIZZI                                                   | € 1.200,00                                                                      |                                                         |       |
| 14                             | 754                                     | MANUTENZIONE PROGRAMMATA                                                                         | 2021                                                   | BELLIZZI                                                   | € 1.200,00                                                                      |                                                         |       |
| 15                             | 755                                     | MANUTENZIONE PROGRAMMATA                                                                         | 2021                                                   | BELLIZZI                                                   | € 1.200,00                                                                      |                                                         |       |
| 16                             | 756                                     | MANUTENZIONE PROGRAMMATA                                                                         | 2021                                                   | BELLIZZI                                                   | € 1.200,00                                                                      |                                                         |       |

IL CAPO UNITÀ ..... *Peotton*

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11076933340 Data SDI: 13/12/2023 06:07

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Bellizzi s.r.l.</b><br>Viale Tommaso Colombo, 29<br>70132 - BARI - BA - IT<br>P.IVA: IT04612880726<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74010 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |            |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                                                                                                                                                                                                | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 23/10/2611 | 2023-12-12 | EUR 3.336,60   |
| Causale                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |            |                |
| Targa: GA984WC<br>Marca: MAN<br>Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX)<br>Telaio: WMA12CZZ8MF015062<br>KM.: 221290<br>Dossier numero: 223100541<br>data dossier: 24/10/2023<br>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.411/2023 Data Ord. 2023-11-30 CIG ZE73D884D9 |

| Dati DDT |
|----------|
|          |

| Dettaglio linee Fattura |                                                       |      |              |           |            |      |
|-------------------------|-------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                           | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
| FC                      | AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ 749                        | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | MANUTENZIONE : CAMBIO OLIO CAMBIO                     | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | MANUTENZIONE: CAMBIO OLIO PER ASSI                    | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | MANUTENZIONE: ISPEZIONE ANNUALE (S12)                 | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | MANUTENZIONE: CAMBIO OLIO PER VENTILATORE IDROSTATICO | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | 760A0050000R1 8036TW ZG61                             | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |

| Articolo    | Descrizione                                                               | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 36779100056 | FILTRO VANO INTERNO                                                       | 1    | 120,00       | -35 %     | 78,00      | 22 % |
| 36779106016 | SERIE RICAMBI CORTO                                                       | 4    | 146,00       | -17 %     | 484,72     | 22 % |
| 81125016007 | FILTRO CARBURANTE                                                         | 1    | 152,00       | -10 %     | 136,80     | 22 % |
| 36779500011 | UGELLO DEL COMBUSTIBILE 30 KW                                             | 1    | 110,00       | -21 %     | 86,90      | 22 % |
| 36779106015 | FILTRO VANO INTERNO 6 PCE                                                 | 8    | 25,00        | -35 %     | 130,00     | 22 % |
| 36779726026 | ESSICATORE DEL FILTRO SMA                                                 | 1    | 170,00       | -21 %     | 134,30     | 22 % |
| 81521550044 | CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO                                             | 1    | 120,00       | -35 %     | 78,00      | 22 % |
|             | Ispezione annuale Esecuzione , , ,                                        | 9,6  | 38,00        | -0 %      | 364,80     | 22 % |
|             | Sistema diagnosi MAN-CATS Dotazione, smantellamento<br>, , ,              | 0,1  | 38,00        | -0 %      | 3,80       | 22 % |
|             | Memoria diagnosi veicolo completo Lettura, cancellazione<br>, , ,         | 0,1  | 38,00        | -0 %      | 3,80       | 22 % |
| 81331180025 | CARTUCCIA FILTRO OLIO CAMBIO                                              | 1    | 146,00       | -27 %     | 106,58     | 22 % |
| 0671072130  | ZF ECOFLUID A LIFE 209LT                                                  | 24   | 39,30        | -39 %     | 575,35     | 22 % |
|             | Olio cambio idraulico Cambio, manutenzione filtro , , ,                   | 1    | 38,00        | -0 %      | 38,00      | 22 % |
| 81066680009 | CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO                                           | 1    | 155,00       | -10 %     | 139,50     | 22 % |
| 09110010820 | EXCELLENCE MAN 3677 5W30 It. 209                                          | 14,5 | 19,82        | -50 %     | 143,70     | 22 % |
|             | Olio azionamento ventola idrostatica Cambio,<br>manutenzione filtro , , , | 0,6  | 38,00        | -0 %      | 22,80      | 22 % |
| 09110700434 | NEXUS MAN 342 S1 75W90 It. 209                                            | 15   | 22,27        | -50 %     | 167,03     | 22 % |
|             | Olio ponte posteriore Cambio Modello ZF , ,                               | 0,5  | 38,00        | -0 %      | 19,00      | 22 % |
| FC          | SOSTITUZIONE SOFFIETTO POST EST DX                                        | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| 07970029005 | Batteria a blocco 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2                                  | 1    | 24,00        | -9 %      | 21,84      | 22 % |
| FC          | RIF. VS. DDT NR. OFF277 DEL 27/10/2023                                    | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC          | RIF. VS. ORDINE NR. 411/2023 DEL 30/11/2023                               | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC          | RIF. VS. PROT. NR. 0019796/2023 DEL 01/12/2023                            | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC          | CIG.: ZE73D884D9                                                          | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |

| Articolo | Descrizione | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA |
|----------|-------------|------|--------------|-----------|------------|-----|
|----------|-------------|------|--------------|-----------|------------|-----|

|    |                                                                         |   |  |       |  |      |
|----|-------------------------------------------------------------------------|---|--|-------|--|------|
| FC | MEZZO RICONSEGATO CON NS. DDT NR. 4143 DEL 01/12/2023                   | 0 |  | - 0 % |  | 22 % |
| FC | MATERIALE TOLTO D OPERA RICONSEGATO CON NS. DDT NR. 4146 DEL 01/12/2023 | 0 |  | -0 %  |  | 22 % |
| FC | PERDITA ARIA MOLLA AD ARIA POSTERIORE INT. SX                           | 0 |  | -0 %  |  | 22 % |

| Dati Riepilogo                                  |                  |                |         |            |         |
|-------------------------------------------------|------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                          | Spese accessorie | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI | 0.00             | 0.01           | 22 %    | 2.734,92   | 601,68  |

| Dati pagamento                              |          |               |              |                        |                             |
|---------------------------------------------|----------|---------------|--------------|------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento                        | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto               | IBAN                        |
| Pagamento completo                          |          |               |              |                        |                             |
| Cod. Pag. BONIFICO<br>BANCARIO 60 GG.D.F.FM | Bonifico |               | EUR 2.734,92 | BANCA POPOLARE DI BARI | IT89N0542404002000001003541 |

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: OU4Yn

Versione Style 2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| PNC                           | N.IVA 3566 |
| DATA DI REGISTR. 14 DIC. 2023 |            |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11076933340 Data SDI: 13/12/2023 06:07

Formato Trasmissione: FPR12

## Mittente

Bellizzi s.r.l.

Viale Tommaso Colombo, 29

70132 - BARI - BA - IT

P.IVA: IT04612880726

## Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.

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          | 23/10/2611 | 2023-12-12 | EUR 3.336,60   |

## Causale

Targa: GA984WC

Marca: MAN

Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX)

Telaio: WMA12CZZ8MF015062

KM.: 221290

Dossier numero: 223100541

data dossier: 24/10/2023

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.411/2023 Data Ord. 2023-11-30 CIG ZE73D884D9

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo | Descrizione                                           | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------|-------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| FC       | AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ 749                        | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC       | MANUTENZIONE: CAMBIO OLIO CAMBIO                      | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC       | MANUTTENZIONE: CAMBIO OLIO PER ASSI                   | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC       | MANUTENZIONE: ISPEZIONE ANNUALE (S12)                 | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC       | MANUTENZIONE: CAMBIO OLIO PER VENTILATORE IDROSTATICO | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC       | 760A0050000R1 8036TW ZG61                             | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

|                                                                    |                              |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                              |
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____                  |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                          |                              |
| DATA _____                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                         | FIRMA _____                  |

|                                                                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |             |
| Data scadenza pagamento _____                                         |             |
| DATA _____                                                            | FIRMA _____ |

|                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>Verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento del..... Prot.....                                 |             |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                           |             |
| DATA _____                                                      | FIRMA _____ |

|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA _____                  |

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

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

NOTE:

---



---



---



---



| Articolo    | Descrizione                                                            | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|-------------|------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 36779100056 | FILTRO VANO INTERNO                                                    | 1    | 120,00       | -35 %     | 78,00      | 22 % |
| 36779106016 | SERIE RICAMBI CORTO                                                    | 4    | 146,00       | -17 %     | 484,72     | 22 % |
| 81125016007 | FILTRO CARBURANTE                                                      | 1    | 152,00       | -10 %     | 136,80     | 22 % |
| 36779500011 | UGELLO DEL COMBUSTIBILE 30 KW                                          | 1    | 110,00       | -21 %     | 86,90      | 22 % |
| 36779106015 | FILTRO VANO INTERNO 6 PCE                                              | 8    | 25,00        | -35 %     | 130,00     | 22 % |
| 36779726026 | ESSICATORE DEL FILTRO SMA                                              | 1    | 170,00       | -21 %     | 134,30     | 22 % |
| 81521550044 | CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO                                          | 1    | 120,00       | -35 %     | 78,00      | 22 % |
|             | Ispezione annuale Esecuzione , , ,                                     | 9,6  | 38,00        | -0 %      | 364,80     | 22 % |
|             | Sistema diagnosi MAN-CATS Dotazione, smantellamento                    | 0,1  | 38,00        | -0 %      | 3,80       | 22 % |
|             | Memoria diagnosi veicolo completo Lettura, cancellazione               | 0,1  | 38,00        | -0 %      | 3,80       | 22 % |
| 81331180025 | CARTUCCIA FILTRO OLIO CAMBIO                                           | 1    | 146,00       | -27 %     | 106,58     | 22 % |
| 0671072130  | ZF ECOFLUID A LIFE 209LT                                               | 24   | 39,30        | -39 %     | 575,35     | 22 % |
|             | Olio cambio idraulico Cambio, manutenzione filtro , , ,                | 1    | 38,00        | -0 %      | 38,00      | 22 % |
| 81066680009 | CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO                                        | 1    | 155,00       | -10 %     | 139,50     | 22 % |
| 09110010820 | EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209                                       | 14,5 | 19,82        | -50 %     | 143,70     | 22 % |
|             | Olio azionamento ventola idrostatica Cambio, manutenzione filtro , , , | 0,6  | 38,00        | -0 %      | 22,80      | 22 % |
| 09110700434 | NEXUS MAN 342 S1 75W90 lt. 209                                         | 15   | 22,27        | -50 %     | 167,03     | 22 % |
|             | Olio ponte posteriore Cambio Modello ZF , , ,                          | 0,5  | 38,00        | -0 %      | 19,00      | 22 % |
| FC          | SOSTITUZIONE SOFFIETTO POST EST DX                                     | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| 07970029005 | Batteria a blocco 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2                               | 1    | 24,00        | -9 %      | 21,84      | 22 % |
| FC          | RIF. VS. DDT NR. OFF277 DEL 27/10/2023                                 | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC          | RIF. VS. ORDINE NR. 411/2023 DEL 30/11/2023                            | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC          | RIF. VS. PROT. NR. 0019796/2023 DEL 01/12/2023                         | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC          | CIG.: ZE73D884D9                                                       | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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 _____<br>Data scadenza pagamento _____             |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

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

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |

NOTE:

---



---



---



---



| Articolo | Descrizione                                                             | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------|-------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| FC       | MEZZO RICONSEGNAO CON NS. DDT NR. 4143 DEL 01/12/2023                   | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC       | MATERIALE TOLTO D OPERA RICONSEGNAO CON NS. DDT NR. 4146 DEL 01/12/2023 | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC       | PERDITA ARIA MOLLA AD ARIA POSTERIORE INT. SX                           | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |

#### Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                          | Spese accessorie | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-------------------------------------------------|------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI | 0,00             | 0,01           | 22 %    | 2.734,92   | 601,68  |

#### Dati pagamento

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

Cod. Pag. BONIFICO      Bonifico      EUR 2.734,92      BANCA POPOLARE DI BARI      IT89N0542404002000001003541  
 BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: OU4Yn

Versione Style 2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| PNC                           | N.IVA 3566 |
| DATA DI REGISTR. 14 DIC. 2023 |            |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

|                                                                    |                      |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                      |
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____                  |                      |
| data scadenza di pagamento presunta _____                          |                      |
| DATA <u>14 DIC. 2023</u>                                           | FIRMA <u>[firma]</u> |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                      |
| DATA <u>07-03-2024</u>                                             | FIRMA <u>[firma]</u> |

|                                                                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |             |
| Data scadenza pagamento _____                                         |             |
| DATA _____                                                            | FIRMA _____ |

|                                                                |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR</b><br>Verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento del..... Prot.....                                |             |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                          |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA _____                  |

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

|                                                               |                                       |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                                       |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                                       |
| <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>                              |                                       |
| DATA <u>29 GEN. 2024</u>                                      | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u> |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                                       |
| DATA <u>29 GEN. 2024</u>                                      | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u> |
| NOTE:                                                         |                                       |



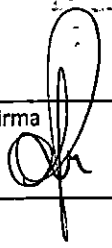
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 409 Ditta: BELLUZZI

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 13/11/23

LAVORO Nr. 44/23

COMMESSA Nr. 148002

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|--------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓                                                                                         | C                          | 23/10          | 112667     | ✓                        |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓                                                                                         | O                          | 27/10          | OFF. 277   | ✓                        |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓                                                                                         | C                          | 02/11          | -          | ✓                        |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓                                                                                         | C                          | 29/11          | 19625/23   | ✓                        |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓                                                                                         | C                          | 01/12          | 19796/23   | ✓                        |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓                                                                                         | O                          | 01/12          | 4146-4143  | ✓                        |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓                                                                                         | O                          | 13/12          | -          | ✓                        |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>19/12</u>          | Note:          |            |                          |

### SEZIONE 2

|                       |                                |                                 |                                  |
|-----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>23/10/2611</u> | Data fattura: <u>12/12/2023</u> | Importo: <u>€ 2.134,92 + IVA</u> |
|-----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|

### NOTE:

|                     |                                                                                           |                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data <u>29 GEN. 2024</u> |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers

AGC

**"VERBALE DI COLLAUDO"**

(Punto "VI" della procedura)

RIPR. IN GARANZIA

+ TAGUANDO (MAN. PRO)

( BUS 749 – REVISIONE IMPIANTO ANTINCENDIO ) RM221.290

Il giorno 13.12.23, alle ore 09:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BELLIZZI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.19796/23 del 01/12/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE FORCELLINI IN DATA 01.12.23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

**-) Eventuali osservazioni:**

.....  
.....  
.....

**-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):**

(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

**SEZ. 2:**

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

**RELATIVA**



**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247

[www.kymamobilita.it](http://www.kymamobilita.it) - [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it) - PEC: [kymamobilita@pec.kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@pec.kymamobilita.it)

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers

## 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):

| Pr. | Denominazione ricambio         | Quantità | Costo    | Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|-----|--------------------------------|----------|----------|-----------------------------------|----|
|     |                                |          |          | SI                                | NO |
| 1   | CARBUCLA FILTRO OLIO CAMBIO    | 1        | € 106,58 | X                                 |    |
| 2   | SELE RICAMBI CORTO             | 4        | € 484,78 | X                                 |    |
| 3   | FILTRO CARBURANTE              | 1        | € 136,80 | X                                 |    |
| 4   | ESICCATORE FILTRO SIDA         | 1        | € 134,30 | X                                 |    |
| 5   | CARBUCLA FILTRO OLIO IDRAULICO | 1        | € 139,50 | X                                 |    |
| 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

.....



**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **23/10/2023**  
Numero problema **112.667**  
Numero commessa **112.667**

*112.667*

Data registrazione: **Autobus 0749**

**23/10/2023 18.19.53** Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**

PROGRAMMATO **IMPIANTO ANTINCENDIO NON FUNZIONANTE.**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

*BEZZI LAVORO 22/10/23*

Collaudo ditta  
esterna:

*ESEGUITO REVISIONE IMPIANTO ANTINCENDIO  
+ TAGLIANDO*

Data e ora

*01.12.23*

restituzione esercizio:

Firma Operatore

# Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center  
Officina autorizzata Man Truck & Bus  
Officina autorizzata Neoplan  
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus  
Officina autorizzata Siemens VDO  
Officina autorizzata Isotta Fraschini  
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li  
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



## Destinazione

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74010 TARANTO  
ITALIA

## Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74010 TARANTO (TA)  
ITALIA  
P. IVA: IT00146330733

## DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 2

| N° DDT | Data DDT   | Cod. Cl.te | N° Dossier | Data dossier | Nota |
|--------|------------|------------|------------|--------------|------|
| 4146   | 01/12/2023 | 004551     | 223120026  | 01/12/2023   |      |

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

Banca  
BANCA POPOLARE DI BARI

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

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

RIF. VS. DDT NR. OFF. 277 DEL 27/10/2023

RIF. VS. ORDINE NR. 411/2023 DEL 30/11/2023

RIF. VS. PROT. NR. 0019796/2023 DEL 01/12/2023

CIG.: ZE73D884D9

RIF. AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 749

SI RENDE IL SEGUENTE MATERIALE TOLTO D'OPERA VERIFICATO IN  
CONTRADDITTORIO:

✓ NR. 1 CARTUCCIA FILTRO OLIO CAMBIO COD.: 81331180025;

NR. 1 FILTRO VANO INTERNO COD.: 36779100056;

✓ NR. 4 SERIE RICAMBI CORTO COD.: 36779106016;

✓ NR. 1 FILTRO CARBURANTE COD.: 81125016007;

NR. 1 UGELLO DEL COMBUSTIBILE 30KW COD.: 36779500011;

NR. 8 FILTRI VANO INTERNO COD.: 36779106015;

✓ ESSICCATORE DEL FILTRO SMA COD.: 36779726026;

NR. 1 CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO COD.: 81521550044;

NR. 1 BATTERIA A BLOCCO 9V COD.: 07970029005;

✓ NR. 1 CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO COD.: 81066680009.

NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.

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

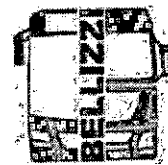
Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2  
Strada Comunale 4  
I - 74016 Massafra (TA)  
Tel.: +39 080 5058296  
Fax: +39 080 9757060

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



# Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center  
Officina autorizzata Man Truck & Bus  
Officina autorizzata Neoplan  
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus  
Officina autorizzata Siemens VDO  
Officina autorizzata Isotta Fraschini  
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li  
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



## Destinazione

**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74010 TARANTO  
ITALIA

## Destinatario

**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74010 TARANTO (TA)  
ITALIA  
P. IVA: IT00146330733

## DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 2 / 2

| N° DDT | Data DDT   | Cod. Cl.te | N° Dossier | Data dossier | Nota |
|--------|------------|------------|------------|--------------|------|
| 4146   | 01/12/2023 | 004551     | 223120026  | 01/12/2023   |      |

### Condizione di pagamento

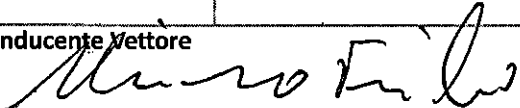
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

### Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

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

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

|                                                                                                                 |                            |                                                                                                            |                          |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| Causale<br>Conto lavoro                                                                                         | Aspetto esterno<br>AUTOBUS | N° Collo<br>1,00                                                                                           | Peso totale<br>0,0000 kg | Trasporto effettuato da<br>Destinatario |
| Data partenza<br>01/12/2023                                                                                     | Ora partenza<br>16:46      |                                                                                                            | Carico<br>BARI (BA)      | Scarico                                 |
| Data arrivo                                                                                                     | Ora arrivo                 |                                                                                                            | Vettore                  |                                         |
| Firma conducente Vettore<br> |                            | Firma destinatario<br> |                          |                                         |
| Texte<br>MASSIMO FILIPO                                                                                         |                            |                                                                                                            |                          |                                         |

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  
Bus e Bonifiche Autocar - Trami



# Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center  
Officina autorizzata Man Truck & Bus  
Officina autorizzata Neoplan  
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus  
Officina autorizzata Siemens VDO  
Officina autorizzata Isotta Fraschini  
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li  
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



## Destinazione

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74010 TARANTO  
ITALIA

## Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74010 TARANTO (TA)  
ITALIA  
P. IVA: IT00146330733

## DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 2

| N° DDT | Data DDT   | Cod. Cl.te | N° Dossier | Data dossier | Nota |
|--------|------------|------------|------------|--------------|------|
| 4143   | 01/12/2023 | 004551     | 223120023  | 01/12/2023   |      |

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

Banca  
BANCA POPOLARE DI BARI

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

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

RIF. VS. DT NR. OFF. 277 DEL 27/10/2023  
RIF. VS. ORDINE NR. 411/2023 DEL 30/11/2023  
RIF. VS. PROT NR. 0019796/2023 DEL 01/12/2023  
CIG.: ZE73D884D9  
AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 749  
SOSTITUZIONE SONDA TEMOSENSIBILE IMPIANTO DI SEGNALEZIONE  
INECENDI;  
SOSTITUZIONE DISPOSITIVO DI AZIONAMENTO;  
SOSTITUZIONE RESISTENZA TERMINALE;  
ESEGUITA SERVICE 7810TW;  
ESEGUITA SERVICE 7919TW;  
ESEGUITA SERVICE 8036TW;  
ESEGUITA SERVICE 8175TW;  
ESEGUITA SERVICE 7843TW;  
SOSTITUZIONE NR. 2 MOLLE AD ARIA POSTERIORI;  
SOSTITUZIONE SEGNALETAORE ACUSTICO;  
SOSTITUZIONE CAPTATORE DI TEMPERATURA;  
SOSTITUZIONE MODULO OLIO COMPLETO;  
RIPRISTINO LIVELLO LIQUIDO ANTIGELO;  
ESEGUITA MANUTENZIONE CAMBIO OLIO CAMBIO;  
ESEGUITA MANUTENZIONE CAMBIO OLIO PER ASSI;  
ESEGUITA MANUTENZIONE ISPEZIONE ANNUALE;  
ESEGUITA MANUTENZIONE CAMBIO OLIO PER VENTILATORE  
IDSROSTATICO;  
PROVA SU STRADA E COLLAUDO VEICOLO.

NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.

ORE 1855 LT. 27024714 E 60

*[Signature]*

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. p. 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



# Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch, Car service e Bosch Diesel Center  
Officina autorizzata Man Truck & Bus  
Officina autorizzata Neoplan  
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus  
Officina autorizzata Siemens VDO  
Officina autorizzata Isotta Fraschini  
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li  
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



## Destinazione

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74010 TARANTO  
ITALIA

## Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74010 TARANTO (TA)  
ITALIA  
P. IVA: IT00146330733

## DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 2 / 2

| N° DDT | Data DDT   | Cod. Cl.te | N° Dossier | Data dossier | Nota |
|--------|------------|------------|------------|--------------|------|
| 4143   | 01/12/2023 | 004551     | 223120023  | 01/12/2023   |      |

### Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

### Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

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

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

|                             |                            |                  |                                                                                                            |                                         |
|-----------------------------|----------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Causale<br>Conto lavoro     | Aspetto esterno<br>AUTOBUS | N° Collo<br>1,00 | Peso totale<br>0,0000 kg                                                                                   | Trasporto effettuato da<br>Destinatario |
| Data partenza<br>01/12/2023 | Ora partenza<br>15:58      |                  | Carico<br>BARI (BA)                                                                                        | Scarico                                 |
| Data arrivo                 | Ora arrivo                 |                  | Vettore                                                                                                    |                                         |
| Firma conducente Vettore    |                            |                  | Firma destinatario<br> |                                         |
| 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.



Spett.le Bellizzi srl  
Via del Bucaneve s.n.  
70026 Modugno (BA)  
[info@bellizzisrl.it](mailto:info@bellizzisrl.it)

Lavoro n. 411/2023 del 30.11.2023

**OGGETTO: bus n. 749 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE IMPIANTO ANTINCENDIO**

**CIG ZE73D884D9**

Visto che:

- a. A seguito della richiesta di intervento inviata in data 27/10/2023 con ddt off.277 del 27/10/2023;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 29/11/2023, prot. 19625/23 indica il costo totale dell'intervento in € 2.734,92 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.734,92 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**  
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;  
[www.kymamobilita.it](http://www.kymamobilita.it) - [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it) - PEC: [kymamobilita@pec.kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@pec.kymamobilita.it)  
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers

# Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center  
Officina autorizzata Man Truck & Bus  
Officina autorizzata Neoplan  
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus  
Officina autorizzata Siemens VDO  
Officina autorizzata Isotta Fraschini  
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li  
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



**Destinazione**  
KYMA MOBILITA' S.p.A.  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74010 TARANTO (TA)  
ITALIA  
P. IVA: IT00146330733  
Cod. Fiscale:

**Destinatario**  
KYMA MOBILITA' S.p.A.  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74010 TARANTO (TA)  
ITALIA  
P. IVA: IT00146330733

## PREVENTIVO 223100541 del 24/10/2023

Cod. Cl.te  
004551

Pag 1 / 2

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

**Banca**  
BANCA POPOLARE DI BARI

| N° Dossier | Data dossier | Modello         | N° di VIN         | Targa   | Km     |
|------------|--------------|-----------------|-------------------|---------|--------|
| 223100541  | 22/11/2023   | NL330/D15/E6/2T | WMA12CZZ8MF015062 | GA984WC | 221290 |

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

### 223100541.1 ORDINE RIPARAZIONE (M2) del 22/11/2023

AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 749

#### GUASTO SISTEMA ANTINCENDIO ( 02 )

|   |             |                                          |          |  |      |      |  |
|---|-------------|------------------------------------------|----------|--|------|------|--|
| 1 | 36796126242 | IMP.DI SEGNALE INCENDI                   | 809,40   |  | 0,00 | 0,00 |  |
| 0 | 36796120119 | DISPOSITIVO DI AZIONAMENTO IMPIANTO ANTI | 1.076,50 |  | 0,00 | 0,00 |  |
| 1 | 36259070019 | RESISTENZA                               | 218,54   |  | 0,00 | 0,00 |  |

#### MANUTENZIONE : CAMBIO OLIO CAMBIO

|               |                 |                                                         |        |      |        |               |     |
|---------------|-----------------|---------------------------------------------------------|--------|------|--------|---------------|-----|
| 1h00          | WDAA18053200000 | OLIO CAMBIO IDRAULICO CAMBIO, MANUTENZIONE FILTRO , , , | 38,00  |      | 38,00  | 38,00         | 44  |
|               | 00              |                                                         |        |      |        |               |     |
| 1             | 81331180025     | CARTUCCIA FILTRO OLIO CAMBIO                            | 146,00 | -27% | 106,58 | 106,58        | 44V |
| 24            | 0671072130      | ZF ECOFLUID A LIFE 209LT                                | 39,30  | -39% | 23,97  | 575,35        | 44  |
| <b>Totale</b> |                 |                                                         |        |      |        | <b>719,93</b> |     |

#### MANUTENZIONE: CAMBIO OLIO PER ASSI

|               |                 |                                             |       |      |       |               |    |
|---------------|-----------------|---------------------------------------------|-------|------|-------|---------------|----|
| Oh30          | WDAA280530Y7000 | OLIO PONTE POSTERIORE CAMBIO MODELLO ZF , , | 38,00 |      | 38,00 | 19,00         | 44 |
|               | OV              |                                             |       |      |       |               |    |
| 15            | 09110700434     | NEXUS MAN 342 S1 75W90 LT. 209              | 22,27 | -50% | 11,14 | 167,03        | 44 |
| <b>Totale</b> |                 |                                             |       |      |       | <b>186,03</b> |    |

#### MANUTENZIONE: ISPEZIONE ANNUALE (S12)

|               |                  |                                                                |        |      |        |                 |     |
|---------------|------------------|----------------------------------------------------------------|--------|------|--------|-----------------|-----|
| 9h36          | WD2E02066100000  | ISPEZIONE ANNUALE ESECUZIONE , , ,                             | 38,00  |      | 38,00  | 364,80          | 44  |
|               | OV               |                                                                |        |      |        |                 |     |
| Oh06          | 277A005418000000 | SISTEMA DIAGNOSI MAN-CATS DOTAZIONE, SMANTELLAMENTO ,          | 38,00  |      | 38,00  | 3,80            | 44  |
|               | V                |                                                                |        |      |        |                 |     |
| Oh06          | 277A030643000000 | MEMORIA DIAGNOSI VEICOLO COMPLETO LETTURA, CANCELLAZIONE , , , | 38,00  |      | 38,00  | 3,80            | 44  |
|               | 0                |                                                                |        |      |        |                 |     |
| 1             | 36779100056      | FILTRO VANO INTERNO                                            | 120,00 | -35% | 78,00  | 78,00           | 44  |
| 4             | 36779106016      | SERIE RICAMBI CORTO                                            | 146,00 | -17% | 121,18 | 484,72          | 44V |
| 1             | 81125016007      | FILTRO CARBURANTE                                              | 152,00 | -10% | 136,80 | 136,80          | 44V |
| 1             | 36779500011      | UGELLO DEL COMBUSTIBILE 30 KW                                  | 110,00 | -21% | 86,90  | 86,90           | 44  |
| 8             | 36779106015      | FILTRO VANO INTERNO 6 PCE                                      | 25,00  | -35% | 16,25  | 130,00          | 44  |
| 1             | 36779726026      | ESSICCATORE DEL FILTRO SMA                                     | 170,00 | -21% | 134,30 | 134,30          | 44V |
| 1             | 81521550044      | CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO                                  | 120,00 | -35% | 78,00  | 78,00           | 44  |
| 1             | 07970029005      | BATTERIA A BLOCCO 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2                       | 24,00  | -9%  | 21,84  | 21,84           | 44  |
| <b>Totale</b> |                  |                                                                |        |      |        | <b>1.522,96</b> |     |

#### MANUTENZIONE: CAMBIO OLIO PER VENTILATORE IDROSTATICO

|       |                 |                                                                        |        |      |        |        |      |
|-------|-----------------|------------------------------------------------------------------------|--------|------|--------|--------|------|
| Oh36  | WDAA35053200000 | OLIO AZIONAMENTO VENTOLA IDROSTATICA CAMBIO, MANUTENZIONE FILTRO , , , | 38,00  |      | 38,00  | 22,80  | 44   |
|       | OV              |                                                                        |        |      |        |        |      |
| 1     | 81066680009     | CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO                                        | 155,00 | -10% | 139,50 | 139,50 | 44 V |
| 14,50 | 09110010820     | EXCELLENCE MAN 3677 5W30 LT. 209                                       | 19,82  | -50% | 9,91   | 143,70 | 44   |

Documento non valido a fini fiscali.

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

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1  
Via del 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



# Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center  
Officina autorizzata Man Truck & Bus  
Officina autorizzata Neoplan  
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus  
Officina autorizzata Siemens VDO  
Officina autorizzata Isotta Fraschini  
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li  
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



## Destinazione

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74010 TARANTO (TA)  
ITALIA  
P. IVA: IT00146330733  
Cod. Fiscale:

## Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74010 TARANTO (TA)  
ITALIA  
P. IVA: IT00146330733

## PREVENTIVO 223100541 del 24/10/2023

Cod. Cl.te  
004551

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

Banca  
BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 2 / 2

|            |              |                 |                   |         |        |
|------------|--------------|-----------------|-------------------|---------|--------|
| N° Dossier | Data dossier | Modello         | N° di VIN         | Targa   | Km     |
| 223100541  | 22/11/2023   | NL330/D15/E6/2T | WMA12CZZ8MF015062 | GA984WC | 221290 |

| Qtà    | Rif | Descrizione | Listino Sconto | Listino Netto | Totale Imp. | IVA |
|--------|-----|-------------|----------------|---------------|-------------|-----|
| Totale |     |             |                |               | 306,00      |     |

211E040HV00R1 7810TW ZG61 ( 13 )

212B040Q000R1 7919TW ZG61 ( 13 )

760A0050000R1 8036TW ZG61 ( 13 )

154A1200000R8 8175TW ZG61 ( 13 )

266C0100000R3 7843TW ZG61 ( 13 )

SOSTITUZIONE SOFFIETTO POST. ( 02 )

|   |             |               |        |      |      |
|---|-------------|---------------|--------|------|------|
| 1 | 36436006018 | MOLLA AD ARIA | 310,28 | 0,00 | 0,00 |
|---|-------------|---------------|--------|------|------|

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

Totale mano d'opera 452,20 EUR

Totale ricambi 2.282,72 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](http://www.bellizzisrl.it) alla sezione 'Informativa Privacy'.

OFFERTA VALIDA FINO AL :

FIRMA PER ACCETTAZIONE :

|          |                     |            |             |                   |            |
|----------|---------------------|------------|-------------|-------------------|------------|
| Cod. IVA | IVA %               | Imponibile | Importo IVA | TOTALE IMPONIBILE | 2.734,92 € |
| 44       | SCISSIONE PAGAMENTI | 22,00 %    | 2734,92     | 601,68            | 601,68 €   |
|          |                     |            |             | TOTALE DOCUMENTO  | 3.336,60 € |

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 9757060

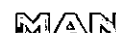
Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1  
Via dei Bucaneve s.n.  
I - 70026 Modugno (BA)  
Tel.: +39 080 5058296 PBX  
Fax: +39 080 9757060

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](mailto:bellizzisrl@pec.it)  
[www.bellizzisrl.it](http://www.bellizzisrl.it)



**C.F. e Partita iva: 00146330733**

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autotrasportante.  
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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> 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. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella  
licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A);

**KYMA MOBILITÀ S.P.A.**  
 Trasporto Pubblico Locale  
 Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto  
 C.Fe Partita Iva: 00146330733

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

N.O.F. 277 de 27102023

☐ vettore    ☒ cedente    ☐ cessionario

DITTA BEZZI  
TORGATO (BA)

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

|             |     |                                   |
|-------------|-----|-----------------------------------|
| VS. ORD. N. | DEL | <input type="checkbox"/> in conto |
|             |     | <input type="checkbox"/> a saldo  |

[illegible]

|                                                 |  |                                    |         |                       |          |
|-------------------------------------------------|--|------------------------------------|---------|-----------------------|----------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI                      |  | N. COLLI                           | PESO KG | PORTO                 | TOTALE € |
| VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza          |  | DATA E ORA DEL RITIRO              |         | FIRME                 |          |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo, da cedente |  | DATA                               |         | FIRMA DEL CONDUCENTE  |          |
| a cessionario                                   |  | 27/05/2002 11:45                   |         | 1/12/02               |          |
| ANNOVAZIONI - VARIAZIONI                        |  | Via Dei Budanevè s.n               |         | FIRMA DEL CESSIONARIO |          |
|                                                 |  | 70026 MODUGNO                      |         | 12/12/02              |          |
|                                                 |  | Tel. 080 5058296 - Fax 080 5058202 |         | 12/12/02              |          |

1607CD33 (a)

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 02/11/2023, 09:47**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, "info@bellizzisrl.it" <info@bellizzisrl.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----EzPcmlHvgGaHpQO5noxcH7bS"**ID-Messaggio:** <e9016291-6ee9-471e-a903-ed1df0eae162@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <09f9e024-5629-6f70-a3d9-cab03169383b@kymamobilita.it> <2c1e9a97-345e-2aec-7b72-0d7b6744332a@kymamobilita.it> <20d8c9a4-5d63-426d-8e22-5d5207b4757d@kymamobilita.it> <1a8be46c-9697-4f3e-a15d-629327421923@kymamobilita.it> <dc4abf47-1bed-4799-84d7-5566aa74941e@kymamobilita.it> <16d09895-5695-4fb0-9a4d-342afea370e6@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <16d09895-5695-4fb0-9a4d-342afea370e6@kymamobilita.it>**OGGETTO:** Richiesta di preventivo lavori bus az.749

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per SISTEMA ANTINCENDIO VANO MOTORE , PER INTERVENTO RICHIESTO in data 27/10/2023 CON DDT. OFF.277

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 KYMA.
- 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 KYMA provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:8572821656 Data SDI: 07/12/2022 02:51

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura                                                                                                                                                                    |            |            |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                                                                                | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)                                                                                                                          | 22/10/2874 | 2022-11-30 | EUR 105,60     |
| Causale                                                                                                                                                                         |            |            |                |
| Dossier numero: 222110232<br>data dossier: 15/11/2022<br>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.MA001786 Data Ord. 2022-11-12 CIG 8682396BD4 |

| Dati DDT                     |
|------------------------------|
| DDT 3792 Data DDT 2022-11-17 |
| DDT 3927 Data DDT 2022-11-29 |

| Dettaglio linee Fattura |                                                        |      |              |           |            |      |  |
|-------------------------|--------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|--|
| Articolo                | Descrizione                                            | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |  |
| FC                      | MA001786 DEL 12/11/2022                                | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |  |
| FC                      | CIG: 8682396BD4                                        | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |  |
| D343097                 | MANICOTTO<br>DDT 3792 Data DDT 2022-11-17              | 2    | 48,00        | -40 %     | 57,60      | 22 % |  |
| D077167                 | BARRA DI ACCOPPIAMENTO<br>DDT 3927 Data DDT 2022-11-29 | 1    | 28,96        | -0 %      | 28,96      | 22 % |  |
| FC                      | MA001786 DEL 12/11/2022                                | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |  |
| FC                      | CIG: 8682396BD4                                        | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |  |

**Dati Riepilogo**

| Natura/Esigibilità IVA                          | Spese accessorie | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-------------------------------------------------|------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI | 0.00             | 0.00           | 22 %    | 86,56      | 19,04   |

**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento                        | Modalità | Data Scadenza | Importo   | Istituto               | IBAN                        |
|---------------------------------------------|----------|---------------|-----------|------------------------|-----------------------------|
| <b>Pagamento completo</b>                   |          |               |           |                        |                             |
| Cod. Pag. BONIFICO<br>BANCARIO 60 GG.D.F.FM | Bonifico |               | EUR 86,56 | BANCA POPOLARE DI BARI | IT89N0542404002000001003541 |

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: IgLOW

Versione Style 2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| RIC                           | N.IVA 3664 |
| DATA DI REGISTR. 09 DIC. 2022 |            |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8572821656 Data SDI: 07/12/2022 02:51

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 differita di cui  
all'art.21, comma 4, lett.  
a)

22/10/2874

2022-11-30

EUR 105,60

## Causale

Dossier numero: 222110232

data dossier: 15/11/2022

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.MA001786 Data Ord. 2022-11-12 CIG 8682396BD4

## Dati DDT

✓ DDT 3792 Data DDT 2022-11-17

✓ DDT 3927 Data DDT 2022-11-29

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo | Descrizione                                            | Qtà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------|--------------------------------------------------------|-----|--------------|-----------|------------|------|
| FC       | MA001786 DEL 12/11/2022                                | 0   |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC       | CIG: 8682396BD4                                        | 0   |              | -0 %      |            | 22 % |
| D343097  | MANICOTTO<br>DDT 3792 Data DDT 2022-11-17              | 2   | 48,00        | -40 %     | 57,60      | 22 % |
| D077167  | BARRA DI ACCOPPIAMENTO<br>DDT 3927 Data DDT 2022-11-29 | 1   | 28,96        | -0 %      | 28,96      | 22 % |
| FC       | MA001786 DEL 12/11/2022                                | 0   |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC       | CIG: 8682396BD4                                        | 0   |              | -0 %      |            | 22 % |

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° ..... del .....

Conv. n° ..... del .....

Detarm. 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:

**Dati Riepilogo****Natura/Esigibilità IVA****Spese accessorie****Arrotondamento****Al. IVA****Imponibile****Imposta**

S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI

0,00

0,00

22 %

86,56

19,04

**Dati pagamento****Condizioni Pagamento****Modalità****Data Scadenza****Importo****Istituto****IBAN****Pagamento completo**

Cod. Pag. BONIFICO

Bonifico

EUR 86,56

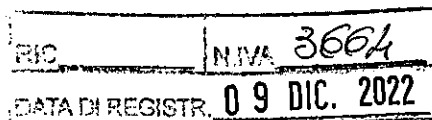
BANCA POPOLARE DI BARI

IT89N0542404002000001003541

BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: IgLOW

Versione Style 2.10.1



**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° 74 del 03/07/2021

Data scadenza pagamento

30/01/2023

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

30/01/2024 [Firma]

IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
per supervisione

DATA FIRMA

06 FEB 2024

**UFFICIO RAGIONERIA**  
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 DIC 2022

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
per supervisione

DATA FIRMA

04-03-2024

**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:

# Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center  
Officina autorizzata Man Truck & Bus  
Officina autorizzata Neoplan  
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus  
Officina autorizzata Siemens VDO  
Officina autorizzata Isotta Fraschini  
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li  
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



## Destinazione

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74010 TARANTO  
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     |
| 3792   | 17/11/2022 | 004551     | 222110232  | 15/11/2022   | MA001786 |

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

MA001786 DEL 12/11/2022

CIG: 86823968D4

2 D343097

MANICOTTO

|                                                                                                         |      |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|
| 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 |
| Presa in carico materiale conforme                                                                      | Data | Firma |

NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.

|                             |                            |                                                                                                                                                                                  |                          |                                     |
|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Causale<br>Conto vendita    | Aspetto esterno<br>SCATOLA | N° Collo<br>1,00                                                                                                                                                                 | Peso totale<br>0,0000 kg | Trasporto effettuato da<br>Mittente |
| Data partenza<br>17/11/2022 | Ora partenza<br>11:32      |                                                                                                                                                                                  | Carico<br>BARI (BA)      | Scarico                             |
| Data arrivo                 | Ora arrivo                 |                                                                                                                                                                                  | Vettore                  |                                     |
| Firma conducente Vettore    |                            | Firma destinatario<br>A.M.A.T. S.P.A.<br>Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto<br>Via Cesare Battisti 657 - Tel. 099 73 56 11<br>74121 TARANTO<br>Partita IVA 00146330733 |                          |                                     |
| 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 del 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.

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



VDO



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 i 35 q.li  
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



## Destinazione

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74010 TARANTO  
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 3927 Data DDT 29/11/2022 Cod. Cl.te 004551 N° Dossier 222110232 Data dossier 15/11/2022 Nota MA001786

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

MA001786 DEL 12/11/2022

CIG: 8682396BD4

1 D077167 BARRA DI ACCOPPIAMENTO

|                                                                                                    |              |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|
| <b>AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI</b>                                                             |              |       |
| Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006) |              |       |
| Conformità/accettazione materiale                                                                  | Data 1/12/22 | Firma |
| Presa in carico materiale conforme                                                                 | Data 2/12/22 | Firma |

NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.

|                             |                            |                  |                          |                                     |
|-----------------------------|----------------------------|------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Causale<br>Conto vendita    | Aspetto esterno<br>SCATOLA | N° Collo<br>1,00 | Peso totale<br>0,0000 kg | Trasporto effettuato da<br>Mittente |
| Data partenza<br>29/11/2022 | Ora partenza<br>11:55      |                  | Carico<br>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

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.



VDO



MAN

**Oggetto:** Vs Fattura n. 22/10/2874 del 30/11/2022 - Richiesta chiarimenti

**Mittente:** Ufficio appalti e contratti Kyma Mobilità <appalti@kymamobilita.it>

**Data:** 20/01/2023, 09:52

**A:** magazzinologistica@bellizzigroup.com

Buongiorno,

Esaminando la vs fattura in oggetto, la scrivente relaziona quanto segue:

1) sono stati fatturati n. 2 manicotti cod. catalogo D343097 - cod. Kyma Mobilità 00010839 - pr. unitario 48,00 € - Sc. 40%;

2) da un controllo interno della documentazione, il vs DDT n. 3792 del 17.11.2022 relativo alla merce sopraindicata, non risulta essere in ns possesso;

3) chiediamo, pertanto, produzione del DDT n. 3792 del 17.11.2022 con firma del ns nostro incaricato che ne attesti la ricezione;

4) in assenza di vs produzione DDT, la scrivente inoltrerà richiesta di nota credito per la somma riferita al documento di consegna.

Cordiali saluti,

Kyma Mobilità S.p.A.

VERIFICA  
MAGAZZINO  
SE CONTESTARE  
O NO

[MANICOTTO BLU DA  
CONTESTARE]

06/03/2023, 13:58

COPIE\_GIALLE

| CODICE            | DOCUMENTO | DATA_DOCUMENTO | IMPORTO | PROT | DATA_INVIO | DATA_RIT DATA_IU | IRITIRO_IU | INVIATO |
|-------------------|-----------|----------------|---------|------|------------|------------------|------------|---------|
| 583 22/10/556     |           | 28/02/2022     | 3545,37 | 652  | 07/03/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/554     |           | 28/02/2022     | 14,64   | 864  | 07/03/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/705     |           | 11/03/2022     | 135,68  | 760  | 17/03/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/843     |           | 31/03/2022     | 207,4   | 697  | 07/04/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/846     |           | 31/03/2022     | 387,48  | 1000 | 07/04/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/853     |           | 31/03/2022     | 131,86  | 1020 | 09/04/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/837     |           | 31/03/2022     | 99,63   | 1008 | 09/04/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/838     |           | 31/03/2022     | 117,12  | 1004 | 09/04/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/1018    |           | 13/04/2022     | 3158,67 | 1184 | 21/04/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/1076    |           | 22/04/2022     | 378,89  | 1212 | 28/04/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/1153    |           | 28/04/2022     | 411,75  | 1342 | 05/05/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/1346    |           | 31/05/2022     | 851,9   | 1623 | 08/06/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/1773    |           | 26/03/2022     | 1965,48 | 1888 | 04/07/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/1680    |           | 30/09/2022     | 788,54  | 2082 | 07/07/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/1679    |           | 30/09/2022     | 485,32  | 2100 | 07/07/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/1773    |           | 15/07/2022     | 1262,04 | 2208 | 18/07/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/1774    |           | 15/07/2022     | 1262,04 | 2209 | 18/07/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/1806NC  |           | 18/07/2022     | 16,03   | 2221 | 18/07/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/1970    |           | 30/07/2022     | 168,99  | 2380 | 08/08/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/2148    |           | 28/09/2022     | 273,3   | 2593 | 30/09/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/2148    |           | 28/09/2022     | 349,19  | 2592 | 30/09/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/2176    |           | 31/08/2022     | 29,28   | 2654 | 06/09/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/2179    |           | 31/08/2022     | 289,74  | 2704 | 12/09/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/2403    |           | 30/09/2022     | 334,89  | 3013 | 07/10/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/2395    |           | 30/09/2022     | 308,88  | 3019 | 07/10/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/2390    |           | 30/09/2022     | 815,38  | 3023 | 07/10/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/2459    |           | 30/09/2022     | 94,43   | 3025 | 07/10/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/2738    |           | 17/11/2022     | 488,46  | 3030 | 07/10/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/2760    |           | 21/11/2022     | 1077,26 | 3481 | 21/11/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/2768    |           | 21/11/2022     | 1077,26 | 3471 | 21/11/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/2832 NC |           | 22/11/2022     | 2158,4  | 3494 | 24/11/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/2874    |           | 30/11/2022     | 94,43   | 3579 | 02/12/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/2884    |           | 30/11/2022     | 2845,51 | 3588 | 03/12/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/2884    |           | 30/11/2022     | 105,6   | 3684 | 08/12/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/3019    |           | 20/12/2022     | 2810,17 | 3820 | 28/12/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/3012    |           | 27/12/2022     | 1077,26 | 3884 | 28/12/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/3020    |           | 23/12/2022     | 1077,26 | 3866 | 28/12/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/3082    |           | 27/12/2022     | 1077,26 | 3885 | 28/12/2022 |                  |            | FALSO   |
| 583 22/10/3126    |           | 31/12/2022     | 1607,06 | 50   | 08/01/2023 |                  |            | FALSO   |
|                   |           | 31/12/2022     | 2810,17 | 72   | 08/01/2023 |                  |            | FALSO   |

Oggetto: ANOMALIA MESSAGGIO: R: AMAT TARANTO - BELLIZZI - 2022.01.09 - Richiesta preventivo  
extragara fornitura TUBO MANICOTTO ACQUA CITYMOOD Ø INTERNO 60  
Mittente: "Per conto di: Ufficioacquisti@bellizzigroup.com" <posta-certificata@telecompost.it>

Data: 09/11/2022, 10:25

A: 'PEC Ufficio Contratti Amat spa' <areacontratti@pec.amat.ta.it>, "Accettazione (Bellizzi srl)"  
<accettazione@bellizzisrl.it>, "Alberto Bellizzi (Bellizzi srl)" <albertobellizzi@bellizzisrl.it>, 'Italo  
Bellizzi' <italobellizzi@bellizzisrl.it>, bellizzisrl@pec.it, "Magazzino (Bellizzi srl)"  
<magazzinoul@bellizzisrl.it>, commerciale@bellizzisrl.it, info@bellizzisrl.it,  
magazzinologica@bellizzigroup.com, 'Marianna Ettore' <unitamanutenzioni@amat.ta.it>,  
'Magazzino' <magazzinoamat@amat.ta.it>

#### Anomalia del messaggio

Il giorno 09/11/2022 alle ore 10:25:40 (+0100) è stato ricevuto  
il messaggio "R: AMAT TARANTO - BELLIZZI - 2022.01.09 - Richiesta preventivo extragara  
fornitura TUBO MANICOTTO ACQUA CITYMOOD Ø INTERNO 60" proveniente da  
"Ufficioacquisti@bellizzigroup.com"

ed indirizzato a:

areacontratti@pec.amat.ta.it

Tali dati non sono stati certificati per il seguente errore:

Impossibile effettuare il riconoscimento della firma.

Il messaggio originale è incluso in allegato

— postacert.eml —

Oggetto: R: AMAT TARANTO - BELLIZZI - 2022.01.09 - Richiesta preventivo extragara fornitura  
TUBO MANICOTTO ACQUA CITYMOOD Ø INTERNO 60

Mittente: "Francesco D'Auria \ (Bellizzi srl)" <Ufficioacquisti@bellizzigroup.com>

Data: 09/11/2022, 10:25

A: "PEC Ufficio Contratti Amat spa" <areacontratti@pec.amat.ta.it>, "Accettazione \ (Bellizzi srl)"  
<accettazione@bellizzisrl.it>, "Alberto Bellizzi \ (Bellizzi srl)" <albertobellizzi@bellizzisrl.it>, "Italo  
Bellizzi" <italobellizzi@bellizzisrl.it>, <bellizzisrl@pec.it>, "Magazzino \ (Bellizzi srl)"  
<magazzinoul@bellizzisrl.it>, <commerciale@bellizzisrl.it>, <info@bellizzisrl.it>,  
<magazzinologica@bellizzigroup.com>, "Marianna Ettore" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>,  
"Magazzino" <magazzinoamat@amat.ta.it>

EQUIVALENTE LEMA 4001.50 48.00€ - 40%  
DISPONIBILE

LOTTO 2 - MEN - BELLIZZI - 22 3

Distinti Saluti

00000839

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

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

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

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



|                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Azienda Mobilita Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>BELLIZZI S.r.l.</b><br><br><b>viale T. Columbo, 29</b><br><b>BARI 70132 BA</b><br><b>P.I. 04612880726 C.F. 04612880726</b><br><b>Tel: 0805058296 Fax: 0809179410</b><br><b>E-mail:</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                           |  |

|                                                                                               |                                                                                                                     |                                |                                     |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| <b>Vostro Riferimento</b><br>PROCEDURA APERTA 04/21 -<br>RICAMBI - LOTTO 2 - I.I.A. -<br>BRED | <b>Contratto</b><br>PROCEDURA APERTA 04/21 -<br>RICAMBI - LOTTO 2 - I.I.A.<br>Delibera del CdA n. 74 del 09/07/2021 | <b>Data Doc.</b><br>12/11/2022 | <b>Numero Documento</b><br>MA001786 | <b>Pag.</b><br>1 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------------|

|                                    |                        |                            |
|------------------------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>BREDA</b><br><b>Causale</b> AS@ | <b>Acquisti scorte</b> | <b>Termini di consegna</b> |
| <b>CIG</b> 8682396BD4              | <b>Pagamento</b>       | <b>BONIFICO 60 GG DF</b>   |
| <b>Commento:</b>                   |                        |                            |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b>       |                        |                            |
| <b>Trasporto a cura del:</b>       |                        |                            |

| Articolo       | Cat.             | Descrizione                                                                                                                      | U.M. | Qta  | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----------|--------|--------------|
| <b>Interno</b> | <b>Fornitore</b> |                                                                                                                                  |      |      |          |        |              |
| 0002964        | QD077167         | L2BM                                                                                                                             | PZ   | 1,00 | 28,9600  |        | 28,96        |
| 00010839       |                  | TUBO MANICOTTO ACQUA CITYMOOD Ø<br>INTERNO 60 (D343097)<br>Marca LEMA Modello 4000<br>Rif. Vs. prev. mail del 09/11/22 ore 10:25 | NR   | 3,00 | 48,0000  | 40,00  | 86,40        |

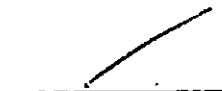
\*I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

#### FATTURAZIONE ELETTRONICA:

Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)  
Codice destinatario: SWKJP7T

| IVA           | Descrizione                                | Aliquota | Imponibile | Imposta | Totale   |
|---------------|--------------------------------------------|----------|------------|---------|----------|
| SP22          | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B<br>L23-12-14 | 22,00    | € 115,36   | € 25,38 | € 140,74 |
| <b>Totali</b> |                                            |          | € 115,36   | € 25,38 | € 140,74 |

|                                                                                                       |                                                                                                         |                                                                                                          |                                                                                                            |                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Il compilatore | <br>Resp. unità A.C. | <br>Direttore Tecnico | <br>Direttore Generale | <br>PRESIDENTE |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: SWKJP7T

**Oggetto:** Richiesta mail**Mittente:** "Francesco D'Auria \\\(Bellizzi srl\\)" <Ufficioacquisti@bellizzigroup.com>**Data:** 13/11/2023, 11:17**A:** <appalti@kymamobilita.it>

ORDINE 060  
IL CODICE ORDINE  
343097 si da 05  
A LA CONSEGNA ORDINE  
CUI GU ARBITRO ORDINE

Cordiali Saluti / Mit freundlichen Grüßen / Best Regards

**BELLIZZI**  
— GROUP —

**Ufficio Acquisti**  
  
S.L. Viale Tommaso Columbo - 70132 Bari  
S.O. Via dei Bucaneve - 70026 Modugno (BA)  
  
☎ +39 080 505 82 96  
📞 +39 080 505 09 02  
  
f  
i

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

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

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

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

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

— ForwardedMessage.eml —

**Oggetto:** Vs. comunicazione Cod. BTT Menarini D064160 - Codice FUORI PRODUZIONE - Cod. Amat 00004210 - ns. ordine MA001767 del 09/11/2022**Mittente:** "Ufficio Contratti Amat spa" <contrattiamat@amat.ta.it>**Data:** 21/11/2022, 15:27**A:** "Francesco D'Auria \\\(Bellizzi srl\\)" <Ufficioacquisti@bellizzigroup.com>, "Magazzino" <magazzinoamat@amat.ta.it>, "Marianna Ettore" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>**CC:** <albertobellizzi@bellizzisrl.it>, <italobellizzi@bellizzisrl.it>, "Patrizia Galatone \\\(Bellizzi srl\\)" <commerciale@bellizzisrl.it>, "Accettazione \\\(Bellizzi srl\\)" <accettazione@bellizzisrl.it>

Buongiorno sono Luigi,

Dando seguito alla Vs. mail ripostata di sotto (per la parte evidenziata in rosso), con la presente si comunica che abbiamo appurato la sostituzione del codice e si dispone:

01) di ritenere annullata la fornitura del ricambio in oggetto (annullamento riga ordine);

02) di procedere con la consegna di eventuali ricambi inseriti nello stesso ordine (da Voi nn

consegnati/inevasi).

Cordiali saluti - Luigi.

Il 15/11/2022 17:20, Francesco D'Auria (Bellizzi srl) ha scritto:

Buongiorno,

MA001774 DEL 10/11/2022

991102 → 13408411 QUANTITÀ MINIMA 20PZ, MODIFICARE QUANTITÀ SU ORDINE

---

MA001775 DEL 10/11/2022

D084060 → INEVASO SENZA PREVISIONI  
ANNULLARE ORDINE

---

MA001766 DEL 09/11/2022

99938 → 7485135250 CODICE RENAULT NON VALIDO (TRA L'ALTRO PER VEICOLO MERCEDES)

---

MA001767 DEL 09/11/2022

D064160 → FUORI PRODUZIONE

---

MA001784 DEL 12/11/2022

99668 → 5005130486 NON VALIDO

---

MA001786 DEL 12/11/2022

D343097 → IL MANICOTTO è DA 50 NON DA 60! SIETE SICURI DI VOLERLO? LASCIO IN SOSPESO?

---

MA001792 DEL 14/11/2022

36735012607 VI è UNA SOSTITUZIONE QUALIFICATA

**VE133647 – APPROVVIGIONAMENTO SPECIALE OPPURE PRODUCIBILE DA: ACCORCIANDO E APERTURE  
CONTRIBUIRE ORDINARE DI NUOVO PER FAVORE**

---

MA001789 DEL 14/11/2022

4849183 → CODICE IVECO PER VEICOLO BREDAS (POTREBBE ANCHE STARCI) IL CODICE è UN RACCORDO DA 13 E VOI  
LO IDENTIFICATE DA 12 VI VA BENE DA 13?

**INOLTRE VORREI DIRVI CHE HO ACQUISTATO PER VOI 3 VETRI 83751012025 ORIGINALI  
MAN.**

**POTETE MANDARMI ORDINE? VEDO CHE NE MOVIMENTATE ABBASTANZA IN 1 ANNO.**

GRAZIE

**Distinti Saluti**

# BELLIZZI

— GROUP —

Ufficio Acquisti

S.L. Viale Tommaso Columbo - 70132 Bari  
S.O. Via dei Bucaneve - 70026 Modugno (BA)

+39 080 505 82 96

+39 080 505 09 02



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

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

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

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

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

— Allegati: —

ForwardedMessage.eml

30,2 kB

Buongiorno sono Luigi,

Esaminando la lista delle fatture contenute nella Vs. pec in oggetto riportata nella tabella sottostante e, prendendo in esame la Vs. fattura 22/10/843 del 31/03/2022 (evidenziata in rosso al rigo 4),

| N° | N° FATTURA     | DATA FATTURA | IMPORTO IVA<br>COMPRESA |
|----|----------------|--------------|-------------------------|
| 1  | 22/10/558      | 28/02/2022   | 3545,3700 €             |
| 2  | 22/10/554      | 28/02/2022   | 14,6400 €               |
| 3  | 22/10/705      | 11/03/2022   | 135,8800 €              |
| 4  | 22/10/843      | 31/03/2022   | 207,4000 €              |
| 5  | 22/10/846      | 31/03/2022   | 367,4800 €              |
| 6  | 22/10/853      | 31/03/2022   | 131,8600 €              |
| 7  | 22/10/837      | 31/03/2022   | 99,6300 €               |
| 8  | 22/10/836      | 31/03/2022   | 117,1200 €              |
| 9  | 22/10/1018     | 13/04/2022   | 3.158,6700 €            |
| 10 | 22/10/1076     | 22/04/2022   | 378,8600 €              |
| 11 | 22/10/1153     | 29/04/2022   | 411,7500 €              |
| 12 | 22/10/1346     | 31/05/2022   | 851,9000 €              |
| 13 | 22/10/773      | 26/03/2022   | 1.665,4800 €            |
| 14 | 22/10/1680     | 30/06/2022   | 796,5400 €              |
| 15 | 22/10/1679     | 30/06/2022   | 485,3200 €              |
| 16 | 22/10/1773NC   | 15/07/2022   | 1.262,0400 €            |
| 17 | 22/10/1774     | 15/07/2022   | 1.262,0400 €            |
| 18 | 22/10/1806NC.  | 18/07/2022   | 16,0300 €               |
| 19 | 22/10/1970     | 30/07/2022   | 186,9900 €              |
| 20 | 22/10/2148     | 29/08/2022   | 273,3000 €              |
| 21 | 22/10/2149     | 29/08/2022   | 349,1900 €              |
| 22 | 22/10/2176     | 31/08/2022   | 29,2800 €               |
| 23 | 22/10/2179     | 31/08/2022   | 289,7400 €              |
| 24 | 22/10/2403     | 30/09/2022   | 334,8900 €              |
| 25 | 22/10/2395     | 30/09/2022   | 308,6600 €              |
| 26 | 22/10/2400     | 30/09/2022   | 915,3800 €              |
| 27 | 22/10/2390     | 30/09/2022   | 94,4300 €               |
| 28 | 22/10/2459     | 30/09/2022   | 488,4600 €              |
| 29 | 22/10/2739     | 17/11/2022   | 1.077,2600 €            |
| 30 | 22/10/2760     | 21/11/2022   | 1.077,2600 €            |
| 31 | 22/10/2766     | 22/11/2022   | 2.158,4000 €            |
| 32 | 22/10/2832 NC. | 30/11/2022   | 94,4300 €               |
| 33 | 22/10/2835     | 30/11/2022   | 2.645,5100 €            |
| 34 | 22/10/2874     | 30/11/2022   | 105,6000 €              |
| 35 | 22/10/2984     | 20/12/2022   | 2.810,1700 €            |
| 36 | 22/10/3019     | 27/12/2022   | 1.077,2600 €            |
| 37 | 22/10/3012     | 23/12/2022   | 1.077,2600 €            |
| 38 | 22/10/3020     | 27/12/2022   | 2.810,9500 €            |
| 39 | 22/10/3082     | 31/12/2022   | 1.607,0600 €            |
| 40 | 22/10/3126     | 31/12/2022   | 2.810,1700 €            |

VSD/Leo/Leo  
Pao/ro

| N° | N° Fattura | Data Fattura | Importo netto IVA | Importo IVA Compr | Descrizione      | QTA' | Prezzo U  | Prezzo T  | Cod. AMAT | Ordine   | Da Ord |
|----|------------|--------------|-------------------|-------------------|------------------|------|-----------|-----------|-----------|----------|--------|
| 33 | 22/10/2835 | 30/11/2022   | 2.168,4500 €      | 2.645,5100 €      | Manutenzione MAN | -    | -         | -         | -         | -        | -      |
| 34 | 22/10/2874 | 30/11/2022   | 86,5600 €         | 105,6000 €        | Manicotto        | 2    | 48,0000 € | 57,6000 € | 00010839  | MA001786 | 12/11  |
| 35 | 22/10/2984 | 20/12/2022   |                   | 2.810,1700 €      |                  |      |           |           |           |          |        |
| 36 | 22/10/3019 | 27/12/2022   |                   | 1.077,2600 €      |                  |      |           |           |           |          |        |
| 37 | 22/10/3012 | 23/12/2022   |                   | 1.077,2600 €      |                  |      |           |           |           |          |        |
| 38 | 22/10/3020 | 27/12/2022   |                   | 2.810,9500 €      |                  |      |           |           |           |          |        |
| 39 | 22/10/3082 | 31/12/2022   |                   | 1.607,0600 €      |                  |      |           |           |           |          |        |
| 40 | 22/10/3126 | 31/12/2022   |                   | 2.810,1700 €      |                  |      |           |           |           |          |        |

[illegible]

**CAR PARK**

**RICERCA CODICE**

**Per codice**

☒ Simile ☐ Uguale ☐ Inizia

d343097

☐ Codice WVA

**Per descrizione**

**Per produttore**

**Per gruppo di assemblaggio**

Tutto

Reimposta Inizia ricerca

**RICAMBIO**

**CARRELLO**

**ELENCO PRODUTTORI**

**ALTRE FUNZIONI**

Articoli trovati: 1

Apri comparatore Codice articolo: D343097 BREDAMENARINI Segnala

| Codice articolo | Descrizione         | Marchio       | Prezzo | Data validi... | Carrello                                                                            |
|-----------------|---------------------|---------------|--------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| D343097         | MANICOTTO A L 50 D. | BREDAMENARINI |        |                |  |

Pagina 1 di 1

**Cross AM** Cross OE Altri cross Sostituzioni Altre codifiche Applicazioni Info tecniche Componenti Info Storico

BREDAMENARINI -> Competitor **Competitor -> BREDAMENARINI** Incrocio da codice OE Tutti i cross

Cross references trovati: 1 **Filtra per produttore**

| Codice articolo | Descrizione                       | Marchio | Prezzo | Data validi... | Carrello                                                                            |
|-----------------|-----------------------------------|---------|--------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 3100461         | MANICOTTO CURVA SIL 200 60 45/110 | F.R.A.  |        |                |  |

|    |               |            |              |
|----|---------------|------------|--------------|
| 23 | 22/10/2179    | 31/08/2022 | 289,7400 €   |
| 24 | 22/10/2403    | 30/09/2022 | 334,8900 €   |
| 25 | 22/10/2395    | 30/09/2022 | 308,6600 €   |
| 26 | 22/10/2400    | 30/09/2022 | 915,3800 €   |
| 27 | 22/10/2390    | 30/09/2022 | 94,4300 €    |
| 28 | 22/10/2459    | 30/09/2022 | 488,4600 €   |
| 29 | 22/10/2739    | 17/11/2022 | 1.077,2600 € |
| 30 | 22/10/2760    | 21/11/2022 | 1.077,2600 € |
| 31 | 22/10/2766    | 22/11/2022 | 2.158,4000 € |
| 32 | 22/10/2832 NC | 30/11/2022 | 94,4300 €    |
| 33 | 22/10/2835    | 30/11/2022 | 2.645,5100 € |
| 34 | 22/10/2874    | 30/11/2022 | 105,6000 €   |
| 35 | 22/10/2984    | 20/12/2022 | 2.810,1700 € |
| 36 | 22/10/3019    | 27/12/2022 | 1.077,2600 € |
| 37 | 22/10/3012    | 23/12/2022 | 1.077,2600 € |
| 38 | 22/10/3020    | 27/12/2022 | 2.810,9500 € |
| 39 | 22/10/3082    | 31/12/2022 | 1.607,0600 € |
| 40 | 22/10/3126    | 31/12/2022 | 2.810,1700 € |

la scrivente relaziona quanto segue:

01) In data 12/11/2022 veniva emesso ordine autorizzativo alla fornitura di n° 03 "Tubo manicotti acqua citymood Ø interno da 60" avente codice MENARINI D343097 e, trattandosi di un ricambio extragara da Voi offerto come equivalente (giusto D.Lo 50/2016) Marca LEMA Modello 4000 (ns. ordine MA-001786);

02) In data 17/11/2022 veniva effettuata consegna ad evasione parziale del ns. ordine con Vs. D.d.T. 2792 avente codice MENARINI D343097;

a seguito di consulto con il ns. Capo Tecnico e, della Vs. mail del 13/11/2023 ore 11:19, nella quale ci veniva da Voi richiesta la misura precisa a noi occorrente (descrizione manicotto nell'ordine Ø 60 ma il codice D343097 risulta essere Ø 50; con la presnete comunichiamo l'errore nella sezione "descrizione (Ø 60) e che il ricambio da Voi consegnato (Tubo manicotti acqua citymood Ø interno da 60); corrisponde perfettamente a quello da voi consegnato.

Per quanto sopra esposto, provvederemo ad effettuare, a stretto giro, la liquidazione della fattura indicata in oggetto.

Cordiali saluti - Luigi

**Oggetto:** KYMA MOBILITA' - BELLIZZI - 2023.01.30 - Riscontro Vs. pec del 28/02/2023 ore 13:44 - Vs. richiesta liquidazione fattura 22/10/2874 del 30/11/2022 - RISCOント FINALE (POSITIVO)

**Mittente:** PEC Ufficio Appalti e Gare Kyma Mobilità <appalti@pec.kymamobilita.it>

**Data:** 30/01/2024, 11:43

**A:** Francesco D'Auria <ufficioacquisti@bellizzigroup.com>, contabilita@bellizzisrl.it, Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Magazzino Kyma Mobilità Taranto <magazzino@kymamobilita.it>

Buongiorno sono Luigi,

Esaminando la lista delle fatture contenute nella Vs. pec in oggetto riportata nella tabella sottostante e, prendendo in esame la Vs. fattura 22/10/2874 del 30/11/2022 (evidenziata in rosso al rigo 34),

| N° | N° FATTURA   | DATA FATTURA | IMPORTO IVA COMPRESA |
|----|--------------|--------------|----------------------|
| 1  | 22/10/558    | 28/02/2022   | 3545,3700 €          |
| 2  | 22/10/554    | 28/02/2022   | 14,6400 €            |
| 3  | 22/10/705    | 11/03/2022   | 135,8800 €           |
| 4  | 22/10/843    | 31/03/2022   | 207,4000 €           |
| 5  | 22/10/846    | 31/03/2022   | 367,4800 €           |
| 6  | 22/10/853    | 31/03/2022   | 131,8600 €           |
| 7  | 22/10/837    | 31/03/2022   | 99,6300 €            |
| 8  | 22/10/836    | 31/03/2022   | 117,1200 €           |
| 9  | 22/10/1018   | 13/04/2022   | 3.158,6700 €         |
| 10 | 22/10/1076   | 22/04/2022   | 378,8600 €           |
| 11 | 22/10/1153   | 29/04/2022   | 411,7500 €           |
| 12 | 22/10/1346   | 31/05/2022   | 851,9000 €           |
| 13 | 22/10/773    | 26/03/2022   | 1.665,4800 €         |
| 14 | 22/10/1680   | 30/06/2022   | 796,5400 €           |
| 15 | 22/10/1679   | 30/06/2022   | 485,3200 €           |
| 16 | 22/10/1773NC | 15/07/2022   | 1.262,0400 €         |
| 17 | 22/10/1774   | 15/07/2022   | 1.262,0400 €         |
| 18 | 22/10/1806NC | 18/07/2022   | 16,0300 €            |
| 19 | 22/10/1970   | 30/07/2022   | 186,9900 €           |
| 20 | 22/10/2148   | 29/08/2022   | 273,3000 €           |
| 21 | 22/10/2149   | 29/08/2022   | 349,1900 €           |
| 22 | 22/10/2176   | 31/08/2022   | 29,2800 €            |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7918491830 Data SDI: 30/08/2022 04:04

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura                                                                                                                                                                    |                    |            |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                                                                                | Numero             | Data       | Importo Totale |
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)                                                                                                                          | 22/10/2149<br>3855 | 2022-08-29 | EUR 349,19     |
| Causale                                                                                                                                                                         |                    |            |                |
| Dossier numero: 222040308<br>data dossier: 20/04/2022<br>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.MA000487 Data Ord. 2022-04-05 CIG 8682396BD4 |

| Dati DDT                     |
|------------------------------|
| DDT 2785 Data DDT 2022-08-23 |

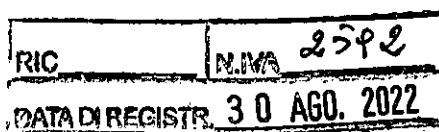
| Dettaglio linee Fattura |                                            |      |              |           |            |      |
|-------------------------|--------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
| FC                      | CIG: 8682396BD4                            | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | MA000487 DEL 05/04/2022                    | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| D049072                 | TIRANTE SX<br>DDT 2785 Data DDT 2022-08-23 | 2    | 143,11       | -0 %      | 286,22     | 22 % |

| Dati Riepilogo                                  |                  |                |         |            |         |
|-------------------------------------------------|------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                          | Spese accessorie | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI | 0,00             | 0,00           | 22 %    | 286,22     | 62,97   |

| Dati pagamento                              |          |               |            |                        |                             |
|---------------------------------------------|----------|---------------|------------|------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento                        | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto               | IBAN                        |
| Pagamento completo                          |          |               |            |                        |                             |
| Cod. Pag. BONIFICO<br>BANCARIO 60 GG.D.F.FM | Bonifico |               | EUR 286,22 | BANCA POPOLARE DI BARI | IT89N0542404002000001003541 |

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: H5SOS

Versione Style 2.9.0



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7918491830 Data SDI: 30/08/2022 04:04

Formato Trasmissione: FPR12

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

## Dati Fattura

| Natura Documento                                                                                                                                                                                       | Numero     | Data       | Importo Totale |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)                                                                                                                                                 | 22/10/2149 | 2022-08-29 | EUR 349,19     |
| <b>Causale</b><br><br>Dossier numero: 222040308<br>data dossier: 20/04/2022<br>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.MA000487 Data Ord. 2022-04-05 CIG 8682396BD4 |
|--------------------------------------------------|

## Dati DDT

|                              |
|------------------------------|
| DDT 2785 Data DDT 2022-08-23 |
|------------------------------|

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo | Descrizione                                | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------|--------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| FC       | CIG: 8682396BD4                            | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC       | MA000487 DEL 05/04/2022                    | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| D049072  | TIRANTE SX<br>DDT 2785 Data DDT 2022-08-23 | ✓ 2  | ✓ 143,11     | -0 %      | 286,22     | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                          | Spese accessorie | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-------------------------------------------------|------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI | 0.00             | 0.00           | 22 %    | ✓ 286,22   | 62,97   |

**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 RAGONERIA**  
 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:

Dati pagamento

| Condizioni Pagamento                        | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto               | IBAN                        |
|---------------------------------------------|----------|---------------|------------|------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo                          |          |               |            |                        |                             |
| Cod. Pag. BONIFICO<br>BANCARIO 60 GG.D.F.FM | Bonifico |               | EUR 286,22 | BANCA POPOLARE DI BARI | IT89N0542404002000001003541 |

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: H5SOS

Versione Style 2.9.0

|                               |             |
|-------------------------------|-------------|
| RIC                           | N. IVA 2592 |
| DATA DI REGISTR. 30 AGO. 2022 |             |

**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° 49 del 09/02/2022

Data scadenza pagamento

28/10/2022

DATA 01/03/2023 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
per supervisione

DATA 06 FEB 2023

FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 30 AGO 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
per supervisione

DATA 01/03/2023

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:

# Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center  
Officina autorizzata Man Truck & Bus  
Officina autorizzata Neoplan  
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus  
Officina autorizzata Siemens VDO  
Officina autorizzata Isotta Fraschini  
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li  
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



## Destinazione

AMAT AZ. MOBILITA' AREA TARANTO  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74010 TARANTO  
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     |
| 2785   | 23/08/2022 | 004551     | 222040308  | 20/04/2022   | MA000487 |

### Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.M

### Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

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

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

CIG: 8682396BD4

MA000487 DEL 05/04/2022

2

D049072

TIRANTE SX

|                                                                                                         |                      |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------|
| 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 |
| Presa in carico materiale conforme                                                                      | Data<br>03 SET. 2022 | Firma |

|                          |                 |                    |             |                         |
|--------------------------|-----------------|--------------------|-------------|-------------------------|
| Causale                  | Aspetto esterno | N° Collo           | Peso totale | Trasporto effettuato da |
| Conto vendita            | PEDANA          | 1,00               | 0,0000 kg   | Vettore                 |
| Data partenza            | Ora partenza    |                    | Carico      | Scarico                 |
| 23/08/2022               | 15:21           |                    | BARI (BA)   |                         |
| Data arrivo              | Ora arrivo      |                    | Vettore     |                         |
|                          |                 |                    |             |                         |
| Firma conducente Vettore |                 | Firma destinatario |             |                         |
|                          |                 |                    |             |                         |
| Texte                    |                 |                    |             |                         |

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



Buongiorno sono Luigi,

Esaminando la lista delle fatture contenute nella Vs. pec in oggetto riportata nella tabella sottostante e, prendendo in esame la Vs. fattura 22/10/843 del 31/03/2022 (evidenziata in rosso al rigo 4),

| N° | N° FATTURA     | DATA FATTURA | IMPORTO IVA<br>COMPRESA |
|----|----------------|--------------|-------------------------|
| 1  | 22/10/558      | 28/02/2022   | 3545,3700 €             |
| 2  | 22/10/554      | 28/02/2022   | 14,6400 €               |
| 3  | 22/10/705      | 11/03/2022   | 135,8800 €              |
| 4  | 22/10/843      | 31/03/2022   | 207,4000 €              |
| 5  | 22/10/846      | 31/03/2022   | 367,4800 €              |
| 6  | 22/10/853      | 31/03/2022   | 131,8600 €              |
| 7  | 22/10/837      | 31/03/2022   | 99,6300 €               |
| 8  | 22/10/836      | 31/03/2022   | 117,1200 €              |
| 9  | 22/10/1018     | 13/04/2022   | 3.158,6700 €            |
| 10 | 22/10/1076     | 22/04/2022   | 378,8600 €              |
| 11 | 22/10/1153     | 29/04/2022   | 411,7500 €              |
| 12 | 22/10/1346     | 31/05/2022   | 851,9000 €              |
| 13 | 22/10/773      | 26/03/2022   | 1.665,4800 €            |
| 14 | 22/10/1680     | 30/06/2022   | 796,5400 €              |
| 15 | 22/10/1679     | 30/06/2022   | 485,3200 €              |
| 16 | 22/10/1773NC   | 15/07/2022   | 1.262,0400 €            |
| 17 | 22/10/1774     | 15/07/2022   | 1.262,0400 €            |
| 18 | 22/10/1806NC.  | 18/07/2022   | 16,0300 €               |
| 19 | 22/10/1970     | 30/07/2022   | 186,9900 €              |
| 20 | 22/10/2148     | 29/08/2022   | 273,3000 €              |
| 21 | 22/10/2149     | 29/08/2022   | 349,1900 €              |
| 22 | 22/10/2176     | 31/08/2022   | 29,2800 €               |
| 23 | 22/10/2179     | 31/08/2022   | 289,7400 €              |
| 24 | 22/10/2403     | 30/09/2022   | 334,8900 €              |
| 25 | 22/10/2395     | 30/09/2022   | 308,6600 €              |
| 26 | 22/10/2400     | 30/09/2022   | 915,3800 €              |
| 27 | 22/10/2390     | 30/09/2022   | 94,4300 €               |
| 28 | 22/10/2459     | 30/09/2022   | 488,4600 €              |
| 29 | 22/10/2739     | 17/11/2022   | 1.077,2600 €            |
| 30 | 22/10/2760     | 21/11/2022   | 1.077,2600 €            |
| 31 | 22/10/2766     | 22/11/2022   | 2.158,4000 €            |
| 32 | 22/10/2832 NC. | 30/11/2022   | 94,4300 €               |
| 33 | 22/10/2835     | 30/11/2022   | 2.645,5100 €            |
| 34 | 22/10/2874     | 30/11/2022   | 105,6000 €              |
| 35 | 22/10/2984     | 20/12/2022   | 2.810,1700 €            |
| 36 | 22/10/3019     | 27/12/2022   | 1.077,2600 €            |
| 37 | 22/10/3012     | 23/12/2022   | 1.077,2600 €            |
| 38 | 22/10/3020     | 27/12/2022   | 2.810,9500 €            |
| 39 | 22/10/3082     | 31/12/2022   | 1.607,0600 €            |
| 40 | 22/10/3126     | 31/12/2022   | 2.810,1700 €            |

DA VED325  
CON PAOLO

| N° | N° Fattura     | Data Fattura | Importo netto IVA | Importo IVA Compr | Descrizione                     | QTA' | Prezzo U   | Prezzo T   | Cod. AMAT | Ordine   | Data Ordine |
|----|----------------|--------------|-------------------|-------------------|---------------------------------|------|------------|------------|-----------|----------|-------------|
| 19 | 22/10/1970     | 30/07/2022   | 153,2700 €        | 186,9900 €        | Disossidante contatti elettrici | 9    | 17,0300 €  | 153,2700 € | 00664850  | MA001062 | 07/07/2022  |
| 20 | 22/10/2148     | 29/08/2022   | 224,0200 €        | 273,3000 €        | Tirante DX                      | 2    | 112,0100 € | 224,0200 € | 00005162  | MA000486 | 05/04/2022  |
| 21 | 22/10/2149     | 29/08/2022   | 286,2200 €        | 349,1900 €        | Tirante Sx                      | 2    | 143,1100 € | 286,2200 € | 00005161  | MA000487 | 23/04/2022  |
| 22 | 22/10/2176     | 31/08/2022   |                   | 29,2800 €         |                                 |      |            |            |           |          |             |
| 23 | 22/10/2179     | 31/08/2022   |                   | 289,7400 €        |                                 |      |            |            |           |          |             |
| 24 | 22/10/2403     | 30/09/2022   |                   | 334,8900 €        |                                 |      |            |            |           |          |             |
| 25 | 22/10/2395     | 30/09/2022   |                   | 308,6600 €        |                                 |      |            |            |           |          |             |
| 26 | 22/10/2400     | 30/09/2022   |                   | 915,3800 €        |                                 |      |            |            |           |          |             |
| 27 | 22/10/2390     | 30/09/2022   |                   | 94,4300 €         |                                 |      |            |            |           |          |             |
| 28 | 22/10/2459     | 30/09/2022   |                   | 488,4600 €        |                                 |      |            |            |           |          |             |
| 29 | 22/10/2739     | 17/11/2022   |                   | 1.077,2600 €      |                                 |      |            |            |           |          |             |
| 30 | 22/10/2760     | 21/11/2022   |                   | 1.077,2600 €      |                                 |      |            |            |           |          |             |
| 31 | 22/10/2766     | 22/11/2022   |                   | 2.158,4000 €      |                                 |      |            |            |           |          |             |
| 32 | 22/10/2832 NC. | 30/11/2022   |                   | 94,4300 €         |                                 |      |            |            |           |          |             |
| 33 | 22/10/2835     | 30/11/2022   |                   | 2.645,5100 €      |                                 |      |            |            |           |          |             |

**- Richiesta liquidazione fatture - Ns. riscontro**

[illegible]

# Ricerca Articoli Catalogo

Filtra articoli Apri articolo

## Filtro selezione articoli

Catalogo

Codice articolo catalogo

Descrizione articolo catalogo

Codice articolo interno

00005161

## Articoli catalogo

| Catalogo | Articolo catalogo | Articolo interno | Descrizione              | Validità   | Prezzo   | Stato   | Categoria | Ra |
|----------|-------------------|------------------|--------------------------|------------|----------|---------|-----------|----|
| TRV      | 102709            | 00005161         | TRANTE SX M 240 AVANCITY | 07/04/2014 | € 375,00 | Normale | A         | T  |
| ME       | D049072           | 00005161         | TIRANTE SINISTRO         | 04/01/2019 | € 362,99 | Normale | A         |    |
| ME       | QD049072          | 00005161         | TIRANTE SINISTRO         | 01/01/2018 | € 231,95 | Normale | X         |    |
| ME_E     | D049072           | 00005161         | TIRANTE SINISTRO         | 04/01/2019 | € 362,99 | Normale | A         |    |
| L2BM     | D049072           | 00005161         | TRANTE SX M 240 AVANCITY | 01/09/2021 | € 143,11 | Normale | X         |    |

1 di 1

## Sconti catalogo

| Fornitore | Ragione sociale | Descrizione sconto | Categoria | Raggr. | Validità | Prezzo | Sc. 1 | Sc. 2 | Sc. 3 | Prezzo n. |
|-----------|-----------------|--------------------|-----------|--------|----------|--------|-------|-------|-------|-----------|
|-----------|-----------------|--------------------|-----------|--------|----------|--------|-------|-------|-------|-----------|

| Codice Cliente<br>Customer Code | Agg.<br>Agg. | Pos.<br>Pos. | Codice<br>Code | R.C.<br>P.C. | S.<br>S. | U.M.<br>M.U. | Q.tà<br>Q.ty | Denominazione<br>Description | Sigla commerciale<br>Commercial code |
|---------------------------------|--------------|--------------|----------------|--------------|----------|--------------|--------------|------------------------------|--------------------------------------|
|                                 |              | 1            | D049720        |              |          |              | 1            | LEVA IDROGUIDA               |                                      |
|                                 |              | 2            | 1/43062/21     |              |          |              | 12           | VITE                         | TCEI M8x16 UNI 5931                  |
|                                 |              | 3            | D041926        |              | S        |              | 1            | LEVA DX                      |                                      |
|                                 |              | 4            | D032054        | C            |          |              | 2            | CUSCINETTO                   |                                      |
|                                 |              | 5            | D031983        |              | S        |              | 2            | DADO                         |                                      |
|                                 |              | 6            | D031982        |              |          |              | 2            | CHIUSURA                     |                                      |
|                                 |              | 7            | D048577        |              |          |              | 2            | SUPPORTO LEVA                |                                      |
|                                 |              | 8            | D049112        |              |          |              | 1            | RINVIO                       |                                      |
|                                 |              | 9            | D040626        |              | S        |              | 1            | BARRA D'ACCOPIAMENTO         |                                      |
|                                 |              | 10           | D049072        |              |          |              | 1            | TIRANTE SX                   |                                      |
|                                 |              | 11           | D039276        |              | S        |              | 8            | DADO                         |                                      |
|                                 |              | 12           | D049071        |              |          |              | 1            | TIRANTE DX                   |                                      |
|                                 |              | 13           | D057337        |              |          |              | 8            | VITE                         |                                      |
|                                 |              | 14           | D041923        |              | S        |              | 1            | LEVA SX                      |                                      |
|                                 |              | 15           | D050735        |              |          |              | 1            | GIUNTO SFERICO               |                                      |
|                                 |              | 16           | D050733        |              |          |              | 1            | MANICOTTO FILETTATO          |                                      |
|                                 |              | 17           | D050732        |              |          |              | 1            | FASCETTA                     |                                      |
|                                 |              | 18           | D055860        |              |          |              | 4            | MORSETTO COMPL.              |                                      |
|                                 |              | 19           | 0190799        |              |          |              | 2            | CODOLO FILETTATO             |                                      |
|                                 |              | 20           | D048578        |              |          |              | 1            | LEVA SX COMPL.               |                                      |
|                                 |              | 21           | D050761        |              |          |              | 1            | LEVA DX COMPL.               |                                      |



**BredaMenarinibus**  
Una Società Finmeccanica

Versione  
Version

**LNUSZ.234**

Agg.

Cilente  
Customer

Edizione  
Edition

**02/2008**

Validità da comm.  
Validity from

**26025**

a comm.  
to

**ACITY E4 C**

**TAV. 8500**

**F. 2**

# Visualizza quantità articolo

Codice \* 00005161 Fine validità

Descrizione  
TRANTE SX AVANCITY

Dati anagrafici Riferimenti Contabili Unità di misura

☐ Articolo a lotti ☐ Sottoposto a collaudo ☐ Ai

Costo standard € 0,00 Codice Produttore

Prezzo di vendita € 0,00 Sconto vendita 1 % 0,00 Sconto vend

Prezzo di acquisto € 231,95 Sconto acquisto 1 % 29,00 Sconto acqu

Peso netto 0 Peso lordo 0 Cubaggio

Altezza 0 Larghezza 0 Lunghezza

Nr. colli/pallet 0 Nr. pezzi/collo 0 Lead time n

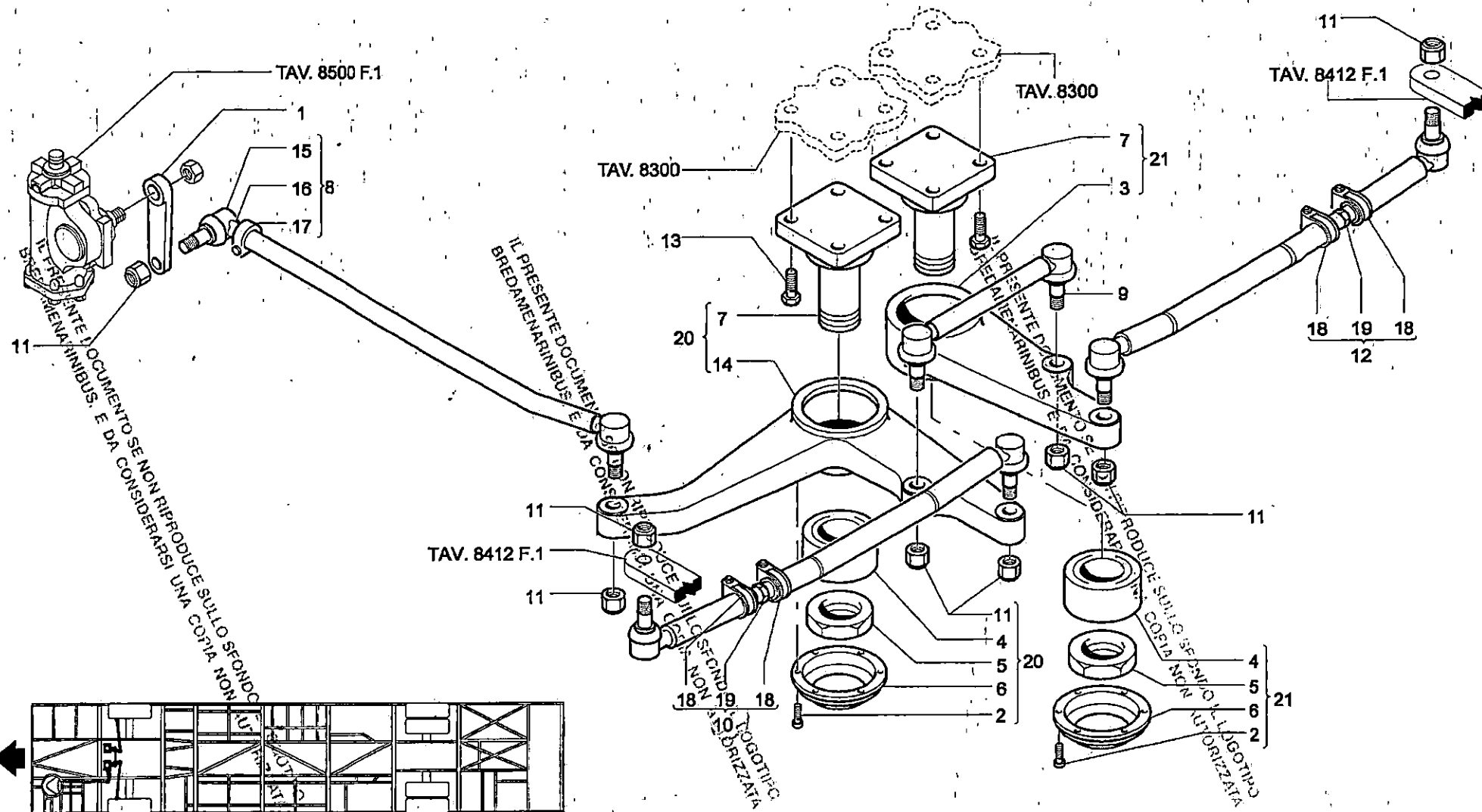
Lotto econ. acquisto 0 Livello riordino 0 Scorta sicur

☐ Sottoposto a scadenza Giorni scadenza 0

| Codice Articolo | Descrizione        | U.M. | Data di Ri |
|-----------------|--------------------|------|------------|
| 00005161        | TRANTE SX AVANCITY | PZ   | 11/11/20   |

| Deposito | Ubicazione | Disponibile | Presunta... | ScortaMi... | Ordinato | Impegnato | Preventivo | Ri |
|----------|------------|-------------|-------------|-------------|----------|-----------|------------|----|
| OBS2     |            | 0           | 0           | 0           | 0        | 0         | 0          |    |
| OBS3     |            | 0           | 0           | 0           | 0        | 0         | 0          |    |
| OBSO     |            | 0           | 0           | 0           | 0        | 0         | 0          |    |
| SEDE     | DEP/01/A29 | 6           | 6           | 2           | 0        | 0         | 0          |    |

È possibile visualizzare la situazione per date diverse da quella attuale selezionando un'altra Data di Riferimento.



**BredaMenarinibus**  
Una Società Finmeccanica

**Sottogruppo : Organi di direzione - Barra d'accoppiamento, leva di rinvio e tiranti.**

**TAV. 8500**

**F. 2**



Item: 0049072



Ubic. fissa:

Rintracciabilità:

Item: D049072

TIRANTE SX

D049072

Codice:

L2BM

NTE SX M 240 AVANCITY

Ub: DEP/01/A29 03/09/2022

05161

|                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>BELLIZZI S.r.l.</b><br><br>viale T. Columbo, 29<br>BARI 70132 BA<br>P.I. 04612880726 C.F. 04612880726<br>Tel: 0805058296 Fax: 0809179410<br>E-mail: |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                        |  |

|                           |                                                                                                                                               |                             |                                  |               |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|---------------|
| <b>Vostro Riferimento</b> | <b>Contratto</b> PROCEDURA APERTA 04/21 -<br><b>Prov. Aut.</b> RICAMBI - LOTTO 2 - I.I.A.<br>Delibera del CdA n. 74 del 09/07/2021<br>- BREDA | <b>Data Doc.</b> 05/04/2022 | <b>Numero Documento</b> MA000487 | <b>Pag.</b> 1 |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|---------------|

|                                    |                                    |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Causale</b> AS@ Acquisti scorte | <b>Termini di consegna</b>         |
| <b>CIG</b> 8682396BD4              | <b>Pagamento</b> BONIFICO 60 GG DF |
| <b>Commento:</b>                   |                                    |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b>       |                                    |
| <b>Trasporto a cura del:</b>       |                                    |

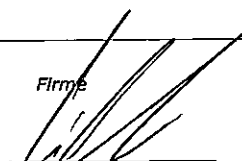
| Articolo       | Cat.             | Descrizione                   | U.M. | Qta  | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------------|------------------|-------------------------------|------|------|----------|--------|--------------|
| <b>Interno</b> | <b>Fornitore</b> |                               |      |      |          |        |              |
| 00005161       | D049072          | L2BM TRANTE SX M 240 AVANCITY | PZ   | 2,00 | 143,1100 |        | 286,22       |

"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.  
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

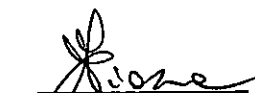
#### FATTURAZIONE ELETTRONICA:

Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)  
Codice destinatario: 5WKJP7T"

| IVA  | Descrizione                                 | Aliquota      | Imponibile | Imposta | Totale   |
|------|---------------------------------------------|---------------|------------|---------|----------|
| SP22 | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B<br>L.23-12-14 | 22,00         | € 286,22   | € 62,97 | € 349,19 |
|      |                                             | <b>Totali</b> | € 286,22   | € 62,97 | € 349,19 |

*Firma*  
  
Il compilatore

  
Resp. unità A.C.

  
Direttore Tecnico

  
Direttore Generale

  
PRESIDENTE

**Oggetto:** KYMA MOBILITA' - BELLIZZI - 2023.01.29 - Riscontro Vs. pec del 28/02/2023 ore 13:44 - Vs. richiesta liquidazione fattura 22/10/2149 del 29/08/2022 - RISCONTRO FINALE (POSITIVO)

**Mittente:** PEC Ufficio Appalti e Gare Kyma Mobilità <appalti@pec.kymamobilita.it>

**Data:** 29/01/2024, 15:36

**A:** Francesco D'Auria <ufficioacquisti@bellizzigroup.com>, contabilita@bellizzisrl.it, Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Magazzino Kyma Mobilità Taranto <magazzino@kymamobilita.it>

Buongiorno sono Luigi,

Esaminando la lista delle fatture contenute nella Vs. pec in oggetto riportata nella tabella sottostante e, prendendo in esame la Vs. fattura 22/10/2149 del 29/08/2022 (evidenziata in rosso al rigo 21),

| N° | N° FATTURA   | DATA FATTURA | IMPORTO IVA COMPRESA |
|----|--------------|--------------|----------------------|
| 1  | 22/10/558    | 28/02/2022   | 3545,3700 €          |
| 2  | 22/10/554    | 28/02/2022   | 14,6400 €            |
| 3  | 22/10/705    | 11/03/2022   | 135,8800 €           |
| 4  | 22/10/843    | 31/03/2022   | 207,4000 €           |
| 5  | 22/10/846    | 31/03/2022   | 367,4800 €           |
| 6  | 22/10/853    | 31/03/2022   | 131,8600 €           |
| 7  | 22/10/837    | 31/03/2022   | 99,6300 €            |
| 8  | 22/10/836    | 31/03/2022   | 117,1200 €           |
| 9  | 22/10/1018   | 13/04/2022   | 3.158,6700 €         |
| 10 | 22/10/1076   | 22/04/2022   | 378,8600 €           |
| 11 | 22/10/1153   | 29/04/2022   | 411,7500 €           |
| 12 | 22/10/1346   | 31/05/2022   | 851,9000 €           |
| 13 | 22/10/773    | 26/03/2022   | 1.665,4800 €         |
| 14 | 22/10/1680   | 30/06/2022   | 796,5400 €           |
| 15 | 22/10/1679   | 30/06/2022   | 485,3200 €           |
| 16 | 22/10/1773NC | 15/07/2022   | 1.262,0400 €         |
| 17 | 22/10/1774   | 15/07/2022   | 1.262,0400 €         |
| 18 | 22/10/1806NC | 18/07/2022   | 16,0300 €            |
| 19 | 22/10/1970   | 30/07/2022   | 186,9900 €           |
| 20 | 22/10/2148   | 29/08/2022   | 273,3000 €           |
| 21 | 22/10/2149   | 29/08/2022   | 349,1900 €           |

|    |               |            |              |
|----|---------------|------------|--------------|
| 22 | 22/10/2176    | 31/08/2022 | 29,2800 €    |
| 23 | 22/10/2179    | 31/08/2022 | 289,7400 €   |
| 24 | 22/10/2403    | 30/09/2022 | 334,8900 €   |
| 25 | 22/10/2395    | 30/09/2022 | 308,6600 €   |
| 26 | 22/10/2400    | 30/09/2022 | 915,3800 €   |
| 27 | 22/10/2390    | 30/09/2022 | 94,4300 €    |
| 28 | 22/10/2459    | 30/09/2022 | 488,4600 €   |
| 29 | 22/10/2739    | 17/11/2022 | 1.077,2600 € |
| 30 | 22/10/2760    | 21/11/2022 | 1.077,2600 € |
| 31 | 22/10/2766    | 22/11/2022 | 2.158,4000 € |
| 32 | 22/10/2832 NC | 30/11/2022 | 94,4300 €    |
| 33 | 22/10/2835    | 30/11/2022 | 2.645,5100 € |
| 34 | 22/10/2874    | 30/11/2022 | 105,6000 €   |
| 35 | 22/10/2984    | 20/12/2022 | 2.810,1700 € |
| 36 | 22/10/3019    | 27/12/2022 | 1.077,2600 € |
| 37 | 22/10/3012    | 23/12/2022 | 1.077,2600 € |
| 38 | 22/10/3020    | 27/12/2022 | 2.810,9500 € |
| 39 | 22/10/3082    | 31/12/2022 | 1.607,0600 € |
| 40 | 22/10/3126    | 31/12/2022 | 2.810,1700 € |

la scrivente relaziona quanto segue:

01) In data 05/04/2022 veniva emesso ordine autorizzativo alla fornitura di n° 02 "Tirante sx M-240 Avancity" avente codice MENARINI D049072 inserito in gara (ns. ordine MA 000487);

02) In data 23/08/2022 veniva effettuata consegna ad evasione totale del ns. ordine con Vs. D.d.T. 2785 avente codice MENARINI D049072;

a seguito di consulto con il ns. Capo Tecnico e della consultazione delle immagini degli eplosi del catalogo MENARINI comunichiamo che il ricambio da Voi consegnato (Tirante sx M-240 Avancity), corrisponde perfettamente a quello da noi ordinato avente codice catalogo MENARINI D049072.

Per quanto sopra esposto, provvederemo ad effettuare, a stretto giro, la liquidazione della fattura indicata in oggetto.

Cordiali saluti - Luigi

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11243090771 Data SDI: 09/01/2024 04:03

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Bellizzi s.r.l.</b><br>Viale Tommaso Colombo, 29<br>70132 - BARI - BA - IT<br>P.IVA: IT04612880726<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74010 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                                                                                     |            |            |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                                                                                 | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)                                                                                                                           | 23/10/2781 | 2023-12-30 | EUR 571,81     |
| Causale                                                                                                                                                                          |            |            |                |
| Dossier numero: 223120021<br>data dossier: 01/12/2023<br>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.MA001422 Data Ord. 2023-11-30 CIG 943244295F |

| Dati DDT                     |
|------------------------------|
| DDT 4221 Data DDT 2023-12-07 |

| Dettaglio linee Fattura |                                                                              |      |              |           |            |      |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                  | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
| 0194425                 | SENSORE<br>DDT 4221 Data DDT 2023-12-07                                      | 1    | 468,70       | -0 %      | 468,70     | 22 % |
| FC                      | CIG: 943244295F                                                              | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | MA001422 DEL 30/11/2023                                                      | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.       | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | LE AZIENDE DELLA BELLIZZI GROUP RISPETTERANNO I SEGUENTI GIORNI DI CHIUSURA: | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | DAL 23/12/2023 AL 26/12/2023 E DAL 30/12/2023 AL 01/01/2024                  | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |

| Dati Riepilogo                                  |  |                  |                |         |                    |
|-------------------------------------------------|--|------------------|----------------|---------|--------------------|
| Natura/Esigibilità IVA                          |  | Spese accessorie | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI |  | 0.00             | 0.00           | 22 %    | 468,70 103,11      |

| Dati pagamento                              |          |               |            |                        |                             |
|---------------------------------------------|----------|---------------|------------|------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento                        | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto               | IBAN                        |
| Pagamento completo                          |          |               |            |                        |                             |
| Cod. Pag. BONIFICO<br>BANCARIO 60 GG.D.F.FM | Bonifico |               | EUR 468,70 | BANCA POPOLARE DI BARI | IT89N0542404002000001003541 |

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Cqmt

Versione Style 2.10.1

*FIRV 21833*

|                              |                 |
|------------------------------|-----------------|
| PNC _____                    | N.IVA <u>43</u> |
| DATA DI REGISTRO 9 GEN. 2024 |                 |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11243090771 Data SDI: 09/01/2024 04:03

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Bellizzi s.r.l.</b><br>Viale Tommaso Columbo, 29<br>70132 - BARI - BA - IT<br>P.IVA: IT04612880726<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74010 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                                                                                     |            |            |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                                                                                 | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)                                                                                                                           | 23/10/2781 | 2023-12-30 | EUR 571,81     |
| Causele                                                                                                                                                                          |            |            |                |
| Dossier numero: 223120021<br>data dossier: 01/12/2023<br>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.MA001422 Data Ord. 2023-11-30 CIG 943244295F |

| Dati DDT                     |
|------------------------------|
| DDT 4221 Data DDT 2023-12-07 |

| Dettaglio linee Fattura |                                                                              |      |              |           |            |      |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                  | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
| 0194425                 | SENSORE<br>DDT 4221 Data DDT 2023-12-07                                      | 1    | 468,70       | -0 %      | 468,70     | 22 % |
| FC                      | CIG: 943244295F                                                              | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | MA001422 DEL 30/11/2023                                                      | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.       | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | LE AZIENDE DELLA BELLIZZI GROUP RISPETTERANNO I SEGUENTI GIORNI DI CHIUSURA: | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | DAL 23/12/2023 AL 26/12/2023 E DAL 30/12/2023 AL 01/01/2024                  | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA _____                  |

|                                                                    |                              |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                              |
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____                  |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                          |                              |
| DATA _____                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                         | FIRMA _____                  |

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

|                                                                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |             |
| Data scadenza pagamento _____                                         |             |
| DATA _____                                                            | FIRMA _____ |

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

|                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>Verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento del..... Prot.....                                 |             |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                           |             |
| DATA _____                                                      | FIRMA _____ |

NOTE:



# Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                          | Spese accessorie | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-------------------------------------------------|------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI | 0.00             | 0.00           | 22 %    | 468,70     | 103,11  |

# Dati pagamento

| Condizioni Pagamento                        | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto               | IBAN                        |
|---------------------------------------------|----------|---------------|------------|------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo                          |          |               |            |                        |                             |
| Cod. Pag. BONIFICO<br>BANCARIO 60 GG.D.F.FM | Bonifico |               | EUR 468,70 | BANCA POPOLARE DI BARI | IT89N0542404002000001003541 |

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Qqmt

Versione Style 2.10.1

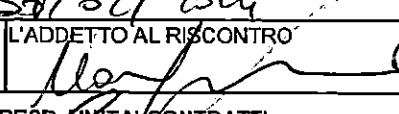
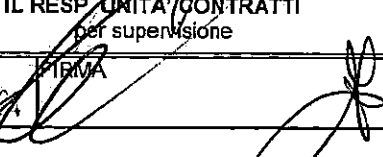
FIRV 21833

|                              |          |
|------------------------------|----------|
| PNC                          | N.IVA 43 |
| DATA DI REGISTRO 9 GEN. 2024 |          |

# KYMA

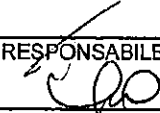
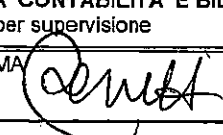
## MOBILITÀ

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                                                                                                          |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                                                                                                          |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                                                                                                          |
| Delib. C.A. n. <u>43</u> del <u>24/05/2023</u>                          |                                                                                                          |
| Data scadenza pagamento <u>30/01/2024</u>                               |                                                                                                          |
| DATA <u>9/02/2024</u>                                                   | L'ADDETTO AL RISCONTRO  |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                                                                                                          |
| DATA <u>15 FEB. 2024</u>                                                | FIRMA                   |

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

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                                                                                            |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                                                                                            |
| DATA <u>09 GEN. 2024</u>                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE  |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                                                                                            |
| DATA <u>01-03-2024</u>                                      | FIRMA                   |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:



# Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car-service e Bosch Diesel Center  
Officina autorizzata Man Truck & Bus  
Officina autorizzata Neoplan  
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus  
Officina autorizzata Siemens VDO  
Officina autorizzata Isotta Fraschini  
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li  
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



## Destinazione

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74010 TARANTO  
ITALIA

## Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
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     |
|--------|------------|------------|------------|--------------|----------|
| 4221   | 07/12/2023 | 004551     | 223120021  | 01/12/2023   | MA001422 |

### Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

### Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

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

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

CIG: 943244295F

MA001422 DEL 30/11/2023

|   |         |         |
|---|---------|---------|
| 1 | 0194425 | SENSORE |
|---|---------|---------|

| AMAI 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<br>1-2 DIC. 2023 | Firma<br> |
| Presa in carico materiale conforme                                                                      | Data<br>1-2 DIC. 2023 | Firma<br> |

NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.

|                             |                            |                  |                          |                                     |
|-----------------------------|----------------------------|------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Causale<br>Conto vendita    | Aspetto esterno<br>SCATOLA | N° Collo<br>1,00 | Peso totale<br>0,0000 kg | Trasporto effettuato da<br>Mittente |
| Data partenza<br>07/12/2023 | Ora partenza<br>16:16      |                  | Carico<br>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

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.



|            | ditte           | Partita IVA | DATA<br>REG. | DATA DOC.  | DDT  | ORD.N.   | N. ART.  | DESCR.                        | Q.tà Ric. | Val. Unit. | Imp.Sconto | Imponibile | Imposta  | Totale   | Perc. Sconto | Q.tà<br>Ord. | Fatt. n.   | Data Fattura |
|------------|-----------------|-------------|--------------|------------|------|----------|----------|-------------------------------|-----------|------------|------------|------------|----------|----------|--------------|--------------|------------|--------------|
| 943244295F | BELLIZZI S.r.l. | 04612880726 | 12/12/2023   | 07/12/2023 | 4221 | MA001422 | 00007017 | SENSORE ABS AVANCITY/CITYMOOD | 1,00 €    | 468,70 €   | 0,00 €     | 468,70 €   | 103,11 € | 571,81 € |              |              | 2781/23/10 | 30/12/2023   |
|            |                 |             |              |            |      |          |          |                               |           |            |            |            |          |          |              |              |            |              |
|            |                 |             |              |            |      |          |          |                               |           | TOTALE     |            | 468,70 €   | 103,11 € | 571,81 € |              |              |            |              |
|            |                 |             |              |            |      |          |          |                               |           |            |            |            |          |          |              |              |            |              |
|            |                 |             |              |            |      |          |          |                               |           |            |            |            |          |          |              |              |            |              |
|            |                 |             |              |            |      |          |          |                               |           |            |            |            |          |          |              |              |            |              |

*REV*

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11243090825 Data SDI: 09/01/2024 04:03

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Bellizzi s.r.l.</b><br>Viale Tommaso Columbo, 29<br>70132 - BARI - BA - IT<br>P.IVA: IT04612880726<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74010 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                                                                                     |            |            |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                                                                                 | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)                                                                                                                           | 23/10/2784 | 2023-12-30 | EUR 408,24     |
| Causale                                                                                                                                                                          |            |            |                |
| Dossier numero: 223120360<br>data dossier: 20/12/2023<br>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.MA001471 Data Ord. 2023-12-14 CIG 943244295F |

| Dati DDT                     |
|------------------------------|
| DDT 4363 Data DDT 2023-12-22 |

| Dettaglio linee Fattura |                                                                              |      |              |           |            |      |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                  | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
| M04901294               | TERMOSTATO<br>DDT 4363 Data DDT 2023-12-22                                   | 2    | 167,31       | -0 %      | 334,62     | 22 % |
| FC                      | CIG: 943244295F                                                              | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | MA001471 DEL 14/12/2023                                                      | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.       | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | LE AZIENDE DELLA BELLIZZI GROUP RISPETTERANNO I SEGUENTI GIORNI DI CHIUSURA: | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | DAL 23/12/2023 AL 26/12/2023 E DAL 30/12/2023 AL 01/01/2024                  | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |

| Dati Riepilogo                                  |                  |                |         |            |         |
|-------------------------------------------------|------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                          | Spese accessorie | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI | 0.00             | 0.00           | 22 %    | 334,62     | 73,62   |

| Dati pagamento                              |          |               |            |                        |                             |
|---------------------------------------------|----------|---------------|------------|------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento                        | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto               | IBAN                        |
| Pagamento completo                          |          |               |            |                        |                             |
| Cod. Pag. BONIFICO<br>BANCARIO 60 GG.D.F.FM | Bonifico |               | EUR 334,62 | BANCA POPOLARE DI BARI | IT89N0542404002000001003541 |

Dati Trasmittente: IT02355260981\* - Progressivo Invio: Oqro6

Versione Style 2.10.1

FTRV 21836

|                               |          |
|-------------------------------|----------|
| PNC                           | N.IVA 46 |
| DATA DI REGISTR. 09 GEN. 2024 |          |

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11243090825 Data SDI: 09/01/2024 04:03

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Bellizzi s.r.l.</b><br>Viale Tommaso Colombo, 29<br>70132 - BARI - BA - IT<br>P.IVA: IT04612880726<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A</b><br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74010 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                                                                                    |            |            |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                                                                                | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)                                                                                                                          | 23/10/2784 | 2023-12-30 | EUR 408,24     |
| Causale                                                                                                                                                                         |            |            |                |
| Dossier numero: 223120360<br>data dossier: 20/12/2023<br>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.MA001471 Data Ord. 2023-12-14 CIG 943244295F |

| Dati DDT                     |
|------------------------------|
| DDT 4363 Data DDT 2023-12-22 |

| Dettaglio linee Fattura |                                                                              |      |              |           |            |      |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                  | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
| M04901294               | TERMOSTATO<br>DDT 4363 Data DDT 2023-12-22                                   | 2    | 167,31       | -0 %      | 334,62     | 22 % |
| FC                      | CIG: 943244295F                                                              | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | MA001471 DEL 14/12/2023                                                      | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.       | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | LE AZIENDE DELLA BELLIZZI GROUP RISPETTERANNO I SEGUENTI GIORNI DI CHIUSURA: | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | DAL 23/12/2023 AL 26/12/2023 E DAL 30/12/2023 AL 01/01/2024                  | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                              |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                              |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                              |
| Determin. A.D. n. _____ del _____                                       |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____<br>Data scadenza pagamento _____         |                              |
| DATA _____                                                              | L'ADDETTO AL RISCONTRO _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                              | FIRMA _____                  |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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 _____<br>Data scadenza pagamento _____             |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

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

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |

NOTE:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |



# Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                          | Spese accessorie | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-------------------------------------------------|------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI | 0.00             | 0.00           | 22 %    | 334,62     | 73,62   |

# Dati pagamento

| Condizioni Pagamento                        | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto               | IBAN                        |
|---------------------------------------------|----------|---------------|------------|------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo                          |          |               |            |                        |                             |
| Cod. Pag. BONIFICO<br>BANCARIO 60 GG.D.F.FM | Bonifico |               | EUR 334,62 | BANCA POPOLARE DI BARI | IT89N0542404002000001003541 |

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Oqro6

Versione Style 2.10.1

FRV 22836

|                               |          |
|-------------------------------|----------|
| PNC                           | N.IVA 46 |
| DATA DI REGISTR. 09 GEN. 2024 |          |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

|                                                                                |                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>verifica condizione, ordine e contratto |                                          |
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                                 |                                          |
| Conv. n. _____ del _____                                                       |                                          |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                                |                                          |
| Delib. C.A. n. <u>63</u> del <u>26/05/2023</u>                                 |                                          |
| Data scadenza pagamento <u>29/02/2024</u>                                      |                                          |
| DATA<br><u>09/02/2024</u>                                                      | L'ADDETTO AL RISCONTRO<br><u>[Firma]</u> |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                                  |                                          |
| DATA<br><u>05.11.2023</u>                                                      | FIRMA<br><u>[Firma]</u>                  |

|                                                             |                                          |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili        |                                          |
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                          |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                          |
| DATA<br><u>09 GEN 2024</u>                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE<br><u>[Firma]</u> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                          |
| DATA<br><u>09-03-2024</u>                                   | FIRMA<br><u>[Firma]</u>                  |

|                                                                       |       |
|-----------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |       |
| Data scadenza pagamento                                               |       |
| DATA                                                                  | FIRMA |

|                                                                |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR</b><br>Verifica conferimento incarico |       |
| Conferimento del..... Prot.....                                |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                                 |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

|                                                                                     |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
| Data scadenza pagamento                                                             |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                       |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA                  |

|                                                                                    |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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<br>per supervisione                                        |                        |
| DATA                                                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE |

|                                                               |                        |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
| Data scadenza pagamento                                       |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione            |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |



# Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center  
Officina autorizzata Man Truck & Bus  
Officina autorizzata Neoplan  
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus  
Officina autorizzata Siemens VDO  
Officina autorizzata Isotta Fraschini  
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li  
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



## Destinazione

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74010 TARANTO  
ITALIA

## Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
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     |
| 4363   | 22/12/2023 | 004551     | 223120360  | 20/12/2023   | MA001471 |

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

CIG: 943244295F

MA001471 DEL 14/12/2023

|   |           |            |
|---|-----------|------------|
| 2 | M04901294 | TERMOSTATO |
|---|-----------|------------|

|                                                                                                         |            |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|
| 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   |
| Presa in carico materiale conforme                                                                      | 28/12/2023 | [Firma] |

NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.  
LE AZIENDE DELLA BELLIZZI GROUP RISPETTERANNO I SEGUENTI GIORNI DI CHIUSURA:  
DAL 23/12/2023 AL 26/12/2023 E DAL 30/12/2023 AL 01/01/2024

|                             |                            |                    |                          |                                     |
|-----------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Causale<br>Conto vendita    | Aspetto esterno<br>SCATOLA | N° Collo<br>1,00   | Peso totale<br>0,0000 kg | Trasporto effettuato da<br>Mittente |
| Data partenza<br>22/12/2023 | Ora partenza<br>10:50      |                    | Carico<br>BARI (BA)      | Scarico                             |
| Data arrivo                 | Ora arrivo                 |                    | Vettore                  |                                     |
| Firma conducente Vettore    |                            | Firma destinatario |                          |                                     |
| Texte                       |                            |                    |                          |                                     |

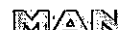
Bellizzi s.r.l.  
Via Tommaso Columbo 29  
I - 70132 Bari (BA)  
Tel.: +39 080 5058296 PBX  
Fax: +39 080 9757060

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



[illegible]

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11243090797 Data SDI: 09/01/2024 04:03

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Bellizzi s.r.l.</b><br>Viale Tommaso Colombo, 29<br>70132 - BARI - BA - IT<br>P.IVA: IT04612880726<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74010 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                                                                                     |            |            |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                                                                                 | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)                                                                                                                           | 23/10/2785 | 2023-12-30 | EUR 5.508,64   |
| Causale                                                                                                                                                                          |            |            |                |
| Dossier numero: 223120458<br>data dossier: 28/12/2023<br>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.MA001503 Data Ord. 2023-12-27 CIG Z483DF8B50 |

| Dati DDT                     |
|------------------------------|
| DDT 4388 Data DDT 2023-12-28 |

| Dettaglio linee Fattura |                                                                              |       |              |           |            |      |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                  | Q.tà  | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
| 09210010028             | ANTIGELO MAN 324SI-OAT, VW TL 774-G,50%<br>DDT 4388 Data DDT 2023-12-28      | 1.000 | 6,16         | -26.7 %   | 4.515,28   | 22 % |
| FC                      | MA001503 DEL 27/12/2023                                                      | 0     |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | CIG: Z483DF8B50                                                              | 0     |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.       | 0     |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | LE AZIENDE DELLA BELLIZZI GROUP RISPETTERANNO I SEGUENTI GIORNI DI CHIUSURA: | 0     |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | DAL 23/12/2023 AL 26/12/2023 E DAL 30/12/2023 AL 01/01/2024                  | 0     |              | -0 %      |            | 22 % |

| Dati Riepilogo                                  |                  |                |         |            |         |
|-------------------------------------------------|------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                          | Spese accessorie | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI | 0.00             | 0.00           | 22 %    | 4.515,28   | 993,36  |

| Dati pagamento                              |          |               |              |                        |                             |
|---------------------------------------------|----------|---------------|--------------|------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento                        | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto               | IBAN                        |
| Pagamento completo                          |          |               |              |                        |                             |
| Cod. Pag. BONIFICO<br>BANCARIO 60 GG.D.F.FM | Bonifico |               | EUR 4.515,28 | BANCA POPOLARE DI BARI | IT89N0542404002000001003541 |

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Oqro9

Versione Style 2.10.1

FIR 21837

|                               |          |
|-------------------------------|----------|
| PNC                           | N.IVA 14 |
| DATA DI REGISTR. 09 GEN. 2024 |          |

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 11243090797 Data SDI: 09/01/2024 04:03

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Bellizzi s.r.l.</b><br>Viale Tommaso Colombo, 29<br>70132 - BARI - BA - IT<br>P.IVA: IT04612880726<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74010 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                                                                                     |            |            |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                                                                                 | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)                                                                                                                           | 23/10/2785 | 2023-12-30 | EUR 5.508,64   |
| Causale                                                                                                                                                                          |            |            |                |
| Dossier numero: 223120458<br>data dossier: 28/12/2023<br>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.MA001503 Data Ord. 2023-12-27 CIG Z483DF8B50 |

| Dati DDT                     |
|------------------------------|
| DDT 4388 Data DDT 2023-12-28 |

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo    | Descrizione                                                                     | Q.tà  | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|-----------|------------|------|
| 09210010028 | ANTIGELO MAN 324SI-OAT, VW TL 774-G,50%<br>DDT 4388 Data DDT 2023-12-28         | 1.000 | 6,16         | -26.7 %   | 4.515,28   | 22 % |
| FC          | MA001503 DEL 27/12/2023                                                         | 0     |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC          | CIG: Z483DF8B50                                                                 | 0     |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC          | NON SI ACCETTANO RESI SE NON<br>PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.       | 0     |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC          | LE AZIENDE DELLA BELLIZZI GROUP RISPETTERANNO<br>I SEGUENTI GIORNI DI CHIUSURA: | 0     |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC          | DAL 23/12/2023 AL 26/12/2023 E DAL 30/12/2023 AL<br>01/01/2024                  | 0     |              | -0 %      |            | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, 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<br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                              | FIRMA _____                  |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

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

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |

NOTE:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |



# Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                          | Spese accessorie | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-------------------------------------------------|------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI | 0.00             | 0.00           | 22.00%  | 4.515,28   | 993,36  |

# Dati pagamento

| Condizioni Pagamento                        | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto               | IBAN                        |
|---------------------------------------------|----------|---------------|--------------|------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo                          |          |               |              |                        |                             |
| Cod. Pag. BONIFICO<br>BANCARIO 60 GG.D.F.FM | Bonifico |               | EUR 4.515,28 | BANCA POPOLARE DI BARI | IT89N0542404002000001003541 |

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Ocro9.

Versione Style 2.10.1

FIR 21837

|                               |          |
|-------------------------------|----------|
| PNC                           | N.IVA 14 |
| DATA DI REGISTR. 09 GEN. 2024 |          |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                        |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                        |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                        |
| Delib. C.A. n. 139 del 2018                                             |                        |
| Data scadenza pagamento                                                 |                        |
| DATA 09/02/2024                                                         | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA 15 FEB. 2024                                                       | FIRMA                  |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA 09 GEN 2024                                            | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA 09-03-2024                                             | FIRMA                  |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

NOTE:



# Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center  
Officina autorizzata Man Truck & Bus  
Officina autorizzata Neoplan  
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus  
Officina autorizzata Siemens VDO  
Officina autorizzata Isotta Fraschini  
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li  
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



## Destinazione

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74010 TARANTO  
ITALIA

## Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
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             |
| 4388   | 28/12/2023 | 004551     | 223120458  | 28/12/2023   | IN ATTESA ORDINE |

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

Banca  
BANCA POPOLARE DI BARI

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

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

|      |             |                                         |
|------|-------------|-----------------------------------------|
| 1000 | 09210010028 | ANTIGELO MAN 324SI-OAT, VW TL 774-G,50% |
|------|-------------|-----------------------------------------|

|                                                                                                   |            |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|
| Presenza in carico                                                                                | 02/01/2024 | Firma |
| Conformità alla fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006) |            | Firma |
| AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI                                                                   |            |       |

NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.  
LE AZIENDE DELLA BELLIZZI GROUP RISPETTERANNO I SEGUENTI GIORNI DI CHIUSURA:  
DAL 23/12/2023 AL 26/12/2023 E DAL 30/12/2023 AL 01/01/2024

|                             |                         |                    |                            |                                    |
|-----------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------------|------------------------------------|
| Causale<br>Conto vendita    | Aspetto esterno<br>CUBO | N° Collo<br>1,00   | Peso totale<br>0,0000 kg   | Trasporto effettuato da<br>Vettore |
| Data partenza<br>28/12/2023 | Ora partenza<br>09:46   |                    | Carico<br>BARI (BA)        | Scarico                            |
| Data arrivo                 | Ora arrivo              |                    | Vettore<br>ARCO SPEDIZIONI |                                    |
| 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

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



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





## FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 11243090759 Data SDI: 09/01/2024 04:03

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Bellizzi s.r.l.</b><br>Viale Tommaso Columbo, 29<br>70132 - BARI - BA - IT<br>P.IVA: IT04612880726<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74010 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                                                                                    |            |            |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                                                                                | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)                                                                                                                          | 23/10/2786 | 2023-12-30 | EUR 739,94     |
| Causale                                                                                                                                                                         |            |            |                |
| Dossier numero: 223110525<br>data dossier: 23/11/2023<br>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.MA001368 Data Ord. 2023-11-17 CIG 943244295F |

| Dati DDT                     |
|------------------------------|
| DDT 4140 Data DDT 2023-12-01 |
| DDT 4212 Data DDT 2023-12-07 |
| DDT 4220 Data DDT 2023-12-07 |

| Dettaglio linee Fattura |                                                     |      |              |           |            |      |  |
|-------------------------|-----------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|--|
| Articolo                | Descrizione                                         | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |  |
| D037371                 | TRASMETTITORE BOSCH<br>DDT 4140 Data DDT 2023-12-01 | 1    | 357,17       | -0 %      | 357,17     | 22 % |  |
| FC                      | CIG: 943244295F                                     | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |  |
| FC                      | MA001368 DEL 17/11/2023                             | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |  |
| D031430                 | BOCCOLA<br>DDT 4212 Data DDT 2023-12-07             | 4    | 50,47        | -0 %      | 201,88     | 22 % |  |
| FC                      | CIG: 943244295F                                     | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |  |
| FC                      | MA001368 DEL 17/11/2023                             | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |  |

| Articolo | Descrizione                                                                     | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| D083608  | TASSELLO SUPERIORE SOSTEGNO RADIATORE<br>DDT 4220 Data DDT 2023-12-07           | 6    | 7,91         | -0 %      | 47,46      | 22 % |
| FC       | CIG: 943244295F                                                                 | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC       | MA001368 DEL 17/11/2023                                                         | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC       | NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE<br>AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.       | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC       | LE AZIENDE DELLA BELLIZZI GROUP RISPETTERANNO I<br>SEGUENTI GIORNI DI CHIUSURA: | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC       | DAL 23/12/2023 AL 26/12/2023 E DAL 30/12/2023 AL<br>01/01/2024                  | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |

| Dati Riepilogo                                  |                  |                |         |            |         |
|-------------------------------------------------|------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                          | Spese accessorie | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI | 0.00             | 0.00           | 22 %    | 606,51     | 133,43  |

| Dati pagamento                              |          |               |            |                        |                             |
|---------------------------------------------|----------|---------------|------------|------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento                        | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto               | IBAN                        |
| Pagamento completo                          |          |               |            |                        |                             |
| Cod. Pag. BONIFICO<br>BANCARIO 60 GG.D.F.FM | Bonifico |               | EUR 606,51 | BANCA POPOLARE DI BARI | IT89N0542404002000001003541 |

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Qqmr

Versione Style 2.10.1

FIRV. 21888

|                              |          |
|------------------------------|----------|
| PNC                          | N.IVA 18 |
| DATA DI REGISTRO 9 GEN. 2024 |          |

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 11243090759 Data SDI: 09/01/2024 04:03

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Bellizzi s.r.l.</b><br>Viale Tommaso Colombo, 29<br>70132 - BARI - BA - IT<br>P.IVA: IT04612880726<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74010 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                                                                                    |            |            |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                                                                                | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)                                                                                                                          | 23/10/2786 | 2023-12-30 | EUR 739,94     |
| Causale                                                                                                                                                                         |            |            |                |
| Dossier numero: 223110525<br>data dossier: 23/11/2023<br>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.MA001368 Data Ord. 2023-11-17 CIG 943244295F |

| Dati DDT                     |
|------------------------------|
| DDT 4140 Data DDT 2023-12-01 |
| DDT 4212 Data DDT 2023-12-07 |
| DDT 4220 Data DDT 2023-12-07 |

| Dettaglio linee Fattura |                                                     |      |              |           |            |      |  |
|-------------------------|-----------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|--|
| Articolo                | Descrizione                                         | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |  |
| D037371                 | TRASMETTITORE BOSCH<br>DDT 4140 Data DDT 2023-12-01 | 1    | 357,17       | -0 %      | 357,17     | 22 % |  |
| FC                      | CIG: 943244295F                                     | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |  |
| FC                      | MA001368 DEL 17/11/2023                             | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |  |
| D031430                 | BOCCOLA<br>DDT 4212 Data DDT 2023-12-07             | 4    | 50,47        | -0 %      | 201,88     | 22 % |  |
| FC                      | CIG: 943244295F                                     | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |  |
| FC                      | MA001368 DEL 17/11/2023                             | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |  |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA _____                  |

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

|                                                                    |                              |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                              |
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____                  |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                          |                              |
| DATA _____                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                         | FIRMA _____                  |

|                                                                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |             |
| Data scadenza pagamento _____                                         |             |
| DATA _____                                                            | FIRMA _____ |

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

|                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>Verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento del _____ Prot. _____                              |             |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                           |             |
| DATA _____                                                      | FIRMA _____ |

NOTE:

---



---



---



---



| Articolo | Descrizione                                                                     | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| D083608  | TASSELLO SUPERIORE SOSTEGNO RADIATORE<br>DDT 4220 Data DDT 2023-12-07           | 6    | 7,91         | -0 %      | 47,46      | 22 % |
| FC       | CIG: 943244295F                                                                 | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC       | MA001368 DEL 17/11/2023                                                         | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC       | NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE<br>AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.       | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC       | LE AZIENDE DELLA BELLIZZI GROUP RISPETTERANNO I<br>SEGUENTI GIORNI DI CHIUSURA: | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC       | DAL 23/12/2023 AL 26/12/2023 E DAL 30/12/2023 AL<br>01/01/2024                  | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |

| Dati Riepilogo                                  |                  |                |         |            |         |
|-------------------------------------------------|------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                          | Spese accessorie | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI | 0,00             | 0,00           | 22 %    | 606,51     | 133,43  |

| Dati pagamento                              |          |               |            |                        |                             |
|---------------------------------------------|----------|---------------|------------|------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento                        | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto               | IBAN                        |
| Pagamento completo                          |          |               |            |                        |                             |
| Cod. Pag. BONIFICO<br>BANCARIO 60 GG.D.F.FM | Bonifico |               | EUR 606,51 | BANCA POPOLARE DI BARI | IT89N0542404002000001003541 |

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Cqmr

Versione Style 2.10.1

FIRV. 21878

|                              |          |
|------------------------------|----------|
| PNC                          | N.IVA 18 |
| DATA DI REGISTRO 9 GEN. 2024 |          |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n. del                                                      |                        |
| Conv. n. del                                                            |                        |
| Determ. A.D. n. del                                                     |                        |
| Delib. C.A. n. 43 del 24/05/2023                                        |                        |
| Data scadenza pagamento 28/02/2024                                      |                        |
| DATA 09/02/2024                                                         | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione                              |                        |
| DATA 15 FEB. 2024                                                       | FIRMA                  |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. 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<br>verifica dati contabili            |                        |
|----------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura              |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                      |                        |
| DATA 09 GEN 2024                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione |                        |
| DATA 09-03-2024                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione        |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

NOTE:



# Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center  
Officina autorizzata Man Truck & Bus  
Officina autorizzata Neoplan  
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus  
Officina autorizzata Siemens VDO  
Officina autorizzata Isotta Fraschini  
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li  
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



## Destinazione

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74010 TARANTO  
ITALIA

## Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
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     |
| 4140   | 01/12/2023 | 004551     | 223110525  | 23/11/2023   | MA001368 |

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

CIG: 943244295F

MA001368 DEL 17/11/2023

|   |         |                     |
|---|---------|---------------------|
| 1 | D037371 | TRASMETTITORE BOSCH |
|---|---------|---------------------|

|                                                                                                         |              |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|
| 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   |
| Presa in carico materiale conforme                                                                      | 05 DIC. 2023 | [Firma] |

NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.

|                             |                            |                    |                          |                                     |
|-----------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Causale<br>Conto vendita    | Aspetto esterno<br>SCATOLA | N° Collo<br>1,00   | Peso totale<br>0,0000 kg | Trasporto effettuato da<br>Mittente |
| Data partenza<br>01/12/2023 | Ora partenza<br>12:37      |                    | Carico<br>BARI (BA)      | Scarico                             |
| Data arrivo                 | Ora arrivo                 |                    | Vettore                  |                                     |
| Firma conducente Vettore    |                            | Firma destinatario |                          |                                     |
| [Firma]                     |                            |                    |                          |                                     |
| 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. e 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



# Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center  
Officina autorizzata Man Truck & Bus  
Officina autorizzata Neoplan  
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus  
Officina autorizzata Siemens VDO  
Officina autorizzata Isotta Fraschini  
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li  
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



## Destinazione

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74010 TARANTO  
ITALIA

## Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
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                  |
| 4212   | 07/12/2023 | 004551     | 223110525  | 23/11/2023   | MA001368 - 17/11/2023 |

### 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

CIG: 943244295F

MA001368 DEL 17/11/2023

4 D031430

BOCCOLA

|                                                                                                         |                      |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------|
| KYMA 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<br>12 DIC. 2023 | Firma<br> |
| Presa in carico materiale conforme                                                                      | Data<br>12 DIC. 2023 | Firma<br> |

NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.

|                             |                            |                    |                          |                                     |
|-----------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Causale<br>Conto vendita    | Aspetto esterno<br>SCATOLA | N° Collo<br>1,00   | Peso totale<br>0,0000 kg | Trasporto effettuato da<br>Mittente |
| Data partenza<br>07/12/2023 | Ora partenza<br>10:55      |                    | Carico<br>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 Bucanève 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.



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



# Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center  
Officina autorizzata Man Truck & Bus  
Officina autorizzata Neoplan  
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus  
Officina autorizzata Siemens VDO  
Officina autorizzata Isotta Fraschini  
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li  
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



## Destinazione

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74010 TARANTO  
ITALIA

## Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
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                  |
| 4220   | 07/12/2023 | 004551     | 223110525  | 23/11/2023   | MA001368 - 17/11/2023 |

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

CIG: 943244295F

MA001368 DEL 17/11/2023

|   |         |                                       |
|---|---------|---------------------------------------|
| 6 | D083608 | TASSELLO SUPERIORE SOSTEGNO RADIATORE |
|---|---------|---------------------------------------|

|                                                                                                         |              |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|
| 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                                                                       | 12 DIC. 2023 | Firma |
| Presa in carico materiale conforme                                                                      | 12 DIC. 2023 | Firma |

NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.

|                             |                            |                  |                          |                                     |
|-----------------------------|----------------------------|------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Causale<br>Conto vendita    | Aspetto esterno<br>SCATOLA | N° Collo<br>1,00 | Peso totale<br>0,0000 kg | Trasporto effettuato da<br>Mittente |
| Data partenza<br>07/12/2023 | Ora partenza<br>16:12      |                  | Carico<br>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 del 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 P. IVA 04612880726  
C.C.I.A.A. Bari 326451  
Iscriz. Trib. Bari n. 32034  
Cap. Sociale: € 100.000 i.v.



VDO



MAN

|            | dite            | Partita IVA | DATA REG.  | DATA DOC.  | DDT  | ORD.N.   | N. ART.  | DESCR.                                | Q.tà Ric. | Val. Unit. | Imp.Sconto | Imponibile | Imposta  | Totale   | Perc. Sconto | Q.tà Ord. | Fatt. n.   | Data Fattura |
|------------|-----------------|-------------|------------|------------|------|----------|----------|---------------------------------------|-----------|------------|------------|------------|----------|----------|--------------|-----------|------------|--------------|
| 943244295F | BELLUZZI S.r.l. | 04612880726 | 12/12/2023 | 07/12/2023 | 4220 | MA001368 | 00006911 | BOCCOLA FILTRO ARIA CITYTOUR          | 6,00 €    | 7,91 €     | 0,00 €     | 47,46 €    | 10,44 €  | 57,90 €  |              |           | 2786/23/10 | 30/12/2023   |
| 943244295F | BELLUZZI S.r.l. | 04612880726 | 05/12/2023 | 01/12/2023 | 4140 | MA001368 | 00006073 | TRASMETTITORE PRESSIONE OLIO AVANCITA | 1,00 €    | 357,17 €   | 0,00 €     | 357,17 €   | 78,58 €  | 435,75 € |              |           | 2786/23/10 | 30/12/2023   |
| 943244295F | BELLUZZI S.r.l. | 04612880726 | 12/12/2023 | 07/12/2023 | 4212 | MA001368 | 00004484 | SILENTBLOK BARRA STAB ANT/POST M 240  | 4,00 €    | 50,47 €    | 0,00 €     | 201,88 €   | 44,41 €  | 246,29 € |              |           | 2786/23/10 | 30/12/2023   |
|            |                 |             |            |            |      |          |          |                                       |           |            |            |            |          |          |              |           |            |              |
|            |                 |             |            |            |      |          |          |                                       |           | TOTALE     |            | 606,51 €   | 133,43 € | 739,94 € |              |           |            |              |
|            |                 |             |            |            |      |          |          |                                       |           |            |            |            |          |          |              |           |            |              |
|            |                 |             |            |            |      |          |          |                                       |           |            |            |            |          |          |              |           |            |              |



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11243090812 Data SDI: 09/01/2024 04:03

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Bellizzi s.r.l.</b><br>Viale Tommaso Colombo, 29<br>70132 - BARI - BA - IT<br>P.IVA: IT04612880726<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74010 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                                                                                    |            |            |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                                                                                | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)                                                                                                                          | 23/10/2782 | 2023-12-30 | EUR 1.252,11   |
| Causale                                                                                                                                                                         |            |            |                |
| Dossier numero: 223120281<br>data dossier: 15/12/2023<br>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.MA001457 Data Ord. 2023-12-12 CIG 943244295F |

| Dati DDT                     |
|------------------------------|
| DDT 4346 Data DDT 2023-12-21 |

| Dettaglio linee Fattura |                                                                              |      |              |           |            |      |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                  | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
| D017900                 | TUBO<br>DDT 4346 Data DDT 2023-12-21                                         | 2    | 148,66       | -0 %      | 297,32     | 22 % |
| D095150                 | TUBAZIONE UREA<br>DDT 4346 Data DDT 2023-12-21                               | 2    | 364,50       | -0 %      | 729,00     | 22 % |
| FC                      | CIG: 943244295F                                                              | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | MA001457 DEL 12/12/2023                                                      | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.       | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | LE AZIENDE DELLA BELLIZZI GROUP RISPETTERANNO I SEGUENTI GIORNI DI CHIUSURA: | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | DAL 23/12/2023 AL 26/12/2023 E DAL 30/12/2023 AL 01/01/2024                  | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |

| Dati Riepilogo                                  |                  |                |         |            |         |
|-------------------------------------------------|------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                          | Spese accessorie | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI | 0.00             | 0.00           | 22 %    | 1.026,32   | 225,79  |

| Dati pagamento                              |          |               |              |                        |                             |
|---------------------------------------------|----------|---------------|--------------|------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento                        | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto               | IBAN                        |
| Pagamento completo                          |          |               |              |                        |                             |
| Cod. Pag. BONIFICO<br>BANCARIO 60 GG.D.F.FM | Bonifico |               | EUR 1.026,32 | BANCA POPOLARE DI BARI | IT89N0542404002000001003541 |

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Ogr04

Versione Style 2.10.1

*FIRV. 21834*

|                              |                 |
|------------------------------|-----------------|
| PNC _____                    | N.IVA <i>44</i> |
| DATA DI REGISTRO 9 GEN. 2024 |                 |

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11243090812 Data SDI: 09/01/2024 04:03

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Bellizzi s.r.l.</b><br>Viale Tommaso Columbo, 29<br>70132 - BARI - BA - IT<br>P.IVA: IT04612880726<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74010 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                                                                                   |            |            |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                                                                               | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)                                                                                                                         | 23/10/2782 | 2023-12-30 | EUR 1.252,11   |
| Causale                                                                                                                                                                        |            |            |                |
| Dossier numero: 223120281<br>data dossier: 15/12/2023<br>Operazione associata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell' ex art. 17-ter del DPR 633/1972 |            |            |                |

| Dati ordine acquisto                             |
|--------------------------------------------------|
| Ord.MA001457 Data Ord. 2023-12-12 CIG 943244295F |

| Dati DDT                     |
|------------------------------|
| DDT 4346 Data DDT 2023-12-21 |

| Dettaglio linee Fattura |                                                                              |      |              |           |            |      |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                  | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
| D017900                 | TUBO<br>DDT 4346 Data DDT 2023-12-21                                         | 2    | 148,66       | -0 %      | 297,32     | 22 % |
| D095150                 | TUBAZIONE UREA<br>DDT 4346 Data DDT 2023-12-21                               | 2    | 364,50       | -0 %      | 729,00     | 22 % |
| FC                      | CIG: 943244295F                                                              | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | MA001457 DEL 12/12/2023                                                      | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.       | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | LE AZIENDE DELLA BELLIZZI GROUP RISPETTERANNO I SEGUENTI GIORNI DI CHIUSURA: | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | DAL 23/12/2023 AL 26/12/2023 E DAL 30/12/2023 AL 01/01/2024                  | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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 _____<br>Data scadenza pagamento _____             |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

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

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

NOTE:

|       |  |
|-------|--|
| _____ |  |
| _____ |  |
| _____ |  |
| _____ |  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |



| Dati Riepilogo                                  |                  |                |         |            |         |
|-------------------------------------------------|------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                          | Spese accessorie | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI | 0.00             | 0.00           | 22 %    | 1.026,32   | 225,79  |

| Dati pagamento                              |          |               |              |                        |                             |
|---------------------------------------------|----------|---------------|--------------|------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento                        | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto               | IBAN                        |
| Pagamento completo                          |          |               |              |                        |                             |
| Cod. Pag. BONIFICO<br>BANCARIO 60 GG.D.F.FM | Bonifico |               | EUR 1.026,32 | BANCA POPOLARE DI BARI | IT89N0542404002000001003541 |

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Oqro4

Versione Style 2.10.1

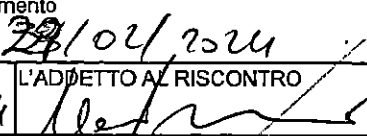
*FIRV. 21834*

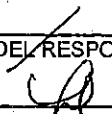
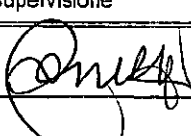
|                              |                 |
|------------------------------|-----------------|
| PNC                          | N.IVA <i>44</i> |
| DATA DI REGISTRO 9 GEN. 2024 |                 |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                                                                                                             |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                                                                                                             |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                                                                                                             |
| Delib. C.A. n. <u>43</u> del <u>24/05/2023</u>                          |                                                                                                             |
| Data scadenza pagamento <u>29/04/2024</u>                               |                                                                                                             |
| DATA<br><u>09/04/2024</u>                                               | L'ADDETTO AL RISCONTRO<br> |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                                                                                                             |
| DATA<br><u>15 FEB 2024</u>                                              | FIRMA<br>                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                                                                                               |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                                                                                               |
| DATA<br><u>09 GEN. 2024</u>                                 | FIRMA DEL RESPONSABILE<br> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                                                                                               |
| DATA<br><u>07.03.2024</u>                                   | FIRMA<br>                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

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

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

---



---



---



---



# Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center  
Officina autorizzata Man Truck & Bus  
Officina autorizzata Neoplan  
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus  
Officina autorizzata Siemens VDO  
Officina autorizzata Isotta Fraschini  
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li  
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



## Destinazione

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74010 TARANTO  
ITALIA

## Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
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     |
| 4346   | 21/12/2023 | 004551     | 223120281  | 15/12/2023   | MA001457 |

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

CIG: 943244295F  
MA001457 DEL 12/12/2023

|   |         |                |
|---|---------|----------------|
| 2 | D017900 | TUBO           |
| 2 | D095150 | TUBAZIONE UREA |

|                                                                                                         |            |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|
| 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   |
| Presa in carico materiale conforme                                                                      | 28/12/2023 | [Firma] |

NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.  
LE AZIENDE DELLA BELLIZZI GROUP RISPETTERANNO I SEGUENTI GIORNI DI CHIUSURA:  
DAL 23/12/2023 AL 26/12/2023 E DAL 30/12/2023 AL 01/01/2024

|                             |                            |                    |                          |                                     |
|-----------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Causale<br>Conto vendita    | Aspetto esterno<br>SCATOLA | N° Collo<br>1,00   | Peso totale<br>0,0000 kg | Trasporto effettuato da<br>Mittente |
| Data partenza<br>21/12/2023 | Ora partenza<br>10:21      |                    | Carico<br>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

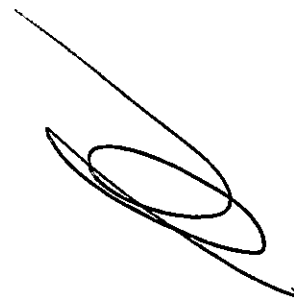
G.F. o IVA 04612880726  
C.C.I.A.A. Bari 326451  
Iscriz. Trib. Bari n. 32034  
Cap. Sociale: € 100.000 i.v.



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



|            | ditte           | Partita IVA | DATA REG.  | DATA DOC.  | DDT  | ORD.N.   | N. ART.  | DESCR.                              | Q.tà Ric. | Val. Unit. | Imp.Sconto | Imponibile | Imposta  | Totale     | Perc. Sconto | Q.tà Ord. | Fatt. n.   | Data Fattura |
|------------|-----------------|-------------|------------|------------|------|----------|----------|-------------------------------------|-----------|------------|------------|------------|----------|------------|--------------|-----------|------------|--------------|
| 943244295F | BELLIZZI S.r.l. | 04612880726 | 28/12/2023 | 21/12/2023 | 4346 | MA001457 | 00005202 | TUBAZ UREA MAND POMPA SERBATOIO AV. | 2,00 €    | 364,50 €   | 0,00 €     | 729,00 €   | 160,38 € | 889,38 €   |              |           | 2782/23/10 | 30/12/2023   |
| 943244295F | BELLIZZI S.r.l. | 04612880726 | 28/12/2023 | 21/12/2023 | 4346 | MA001457 | 00004213 | TUBO COMPRESSORE ME240              | 2,00 €    | 148,66 €   | 0,00 €     | 297,32 €   | 65,41 €  | 362,73 €   |              |           | 2782/23/10 | 30/12/2023   |
|            |                 |             |            |            |      |          |          |                                     |           |            |            |            |          |            |              |           |            |              |
|            |                 |             |            |            |      |          |          |                                     |           | TOTALE     |            | 1.026,32 € | 225,79 € | 1.252,11 € |              |           |            |              |
|            |                 |             |            |            |      |          |          |                                     |           |            |            |            |          |            |              |           |            |              |
|            |                 |             |            |            |      |          |          |                                     |           |            |            |            |          |            |              |           |            |              |



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11243090763 Data SDI: 09/01/2024 04:03

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Bellizzi s.r.l.</b><br>Viale Tommaso Columbo, 29<br>70132 - BARI - BA - IT<br>P.IVA: IT04612880726<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74010 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                                                                                      |            |            |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                                                                                  | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)                                                                                                                            | 23/10/2783 | 2023-12-31 | EUR 1.078,38   |
| Causale                                                                                                                                                                           |            |            |                |
| Dossier numero: 223120139<br>data dossier: 07/12/2023<br>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.MA001433 Data Ord. 2023-12-04 CIG 943244295F |

| Dati DDT                     |
|------------------------------|
| DDT 4213 Data DDT 2023-12-07 |

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                 |      |              |           |            |      |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                     | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
| FC                      | MA001433 DEL 04/12/2023                                                         | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | CIG: 943244295F                                                                 | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| 0254628                 | KIT VALVOLA COMPL.<br>DDT 4213 Data DDT 2023-12-07                              | 4    | 220,98       | -0 %      | 883,92     | 22 % |
| FC                      | NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE<br>AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.       | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | LE AZIENDE DELLA BELLIZZI GROUP RISPETTERANNO I<br>SEGUENTI GIORNI DI CHIUSURA: | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | DAL 23/12/2023 AL 26/12/2023 E DAL 30/12/2023 AL<br>01/01/2024                  | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |

| Dati Riepilogo                                  |                  |                |         |            |         |
|-------------------------------------------------|------------------|----------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                          | Spese accessorie | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI | 0.00             | 0.00           | 22 %    | 883,92     | 194,46  |

| Dati pagamento                              |          |               |            |                        |                             |
|---------------------------------------------|----------|---------------|------------|------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento                        | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto               | IBAN                        |
| Pagamento completo                          |          |               |            |                        |                             |
| Cod. Pag. BONIFICO<br>BANCARIO 60 GG.D.F.FM | Bonifico |               | EUR 883,92 | BANCA POPOLARE DI BARI | IT89N0542404002000001003541 |

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Oqmu

Versione Style 2.10.1

FIRU 21835

|                               |          |
|-------------------------------|----------|
| PNC                           | N.IVA 45 |
| DATA DI REGISTR. 09 GEN. 2024 |          |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11243090763 Data SDI: 09/01/2024 04:03

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Bellizzi s.r.l.</b><br>Viale Tommaso Colombo, 29<br>70132 - BARI - BA - IT<br>P.IVA: IT04612880726<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.p.A.</b><br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74010 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                                                                                    |            |            |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                                                                                | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)                                                                                                                          | 23/10/2783 | 2023-12-31 | EUR 1.078,38   |
| Causele                                                                                                                                                                         |            |            |                |
| Dossier numero: 223120139<br>data dossier: 07/12/2023<br>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.MA001433 Data Ord. 2023-12-04 CIG 943244295F |

| Dati DDT                     |
|------------------------------|
| DDT 4213 Data DDT 2023-12-07 |

| Dettaglio linee Fattura |                                                                              |      |              |           |            |      |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                  | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
| FC                      | MA001433 DEL 04/12/2023                                                      | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | CIG: 943244295F                                                              | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| 0254628                 | KIT VALVOLA COMPL.<br>DDT 4213 Data DDT 2023-12-07                           | 4    | 220,98       | -0 %      | 883,92     | 22 % |
| FC                      | NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.       | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | LE AZIENDE DELLA BELLIZZI GROUP RISPETTERANNO I SEGUENTI GIORNI DI CHIUSURA: | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |
| FC                      | DAL 23/12/2023 AL 26/12/2023 E DAL 30/12/2023 AL 01/01/2024                  | 0    |              | -0 %      |            | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br/>verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br/>per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table> | UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione |                                | DATA                   | FIRMA                          | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE<br/>verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE<br/>per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table> | UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |  | Data scadenza pagamento _____  |  | DATA                          | FIRMA DEL RESPONSABILE | IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione |                        | DATA                                        | FIRMA |      |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|-------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|-------|------|------------------------|
| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FIRMA                                                                   |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| Data scadenza pagamento _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                  |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FIRMA                                                                   |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA<br/>verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br/>per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                      | UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili                           |  | data scadenza pagamento indicata in fattura _____ |  | data scadenza di pagamento presunta _____ |       | DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FIRMA DEL RESPONSABILE                                 | IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                               | DATA                          | FIRMA | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO<br/>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA<br/>per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table> | UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione |       | DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| data scadenza di pagamento presunta _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                  |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FIRMA                                                                   |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                  |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br/>verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici          |  | Data scadenza pagamento _____                     |  | DATA                                      | FIRMA | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO<br/>verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br/>per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table> | UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                                                             | Data scadenza pagamento _____ |                               | DATA  | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione                          |                                               | DATA                           | FIRMA DEL RESPONSABILE |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| Data scadenza pagamento _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FIRMA                                                                   |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| Data scadenza pagamento _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                  |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                  |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br/>Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico                |  | Conferimento del..... Prot.....                   |  | IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.            |       | DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FIRMA                                                  | <p>NOTE:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>                        |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| Conferimento del..... Prot.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FIRMA                                                                   |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |



# Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                          | Spese accessorie | Arrotondamento | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-------------------------------------------------|------------------|----------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI | 0.00             | 0.00           | 22 %    | 883,92     | 194,46  |

# Dati pagamento

| Condizioni Pagamento                        | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto               | IBAN                        |
|---------------------------------------------|----------|---------------|------------|------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo                          |          |               |            |                        |                             |
| Cod. Pag. BONIFICO<br>BANCARIO 60 GG.D.F.FM | Bonifico |               | EUR 883,92 | BANCA POPOLARE DI BARI | IT89N0542404002000001003541 |

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Oqmu

Versione Style 2.10.1

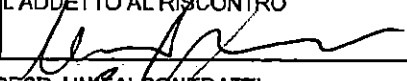
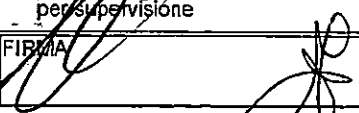
FIRV 21835

|                               |          |
|-------------------------------|----------|
| PNC                           | N.IVA 45 |
| DATA DI REGISTR. 09 GEN. 2024 |          |

# KYMA

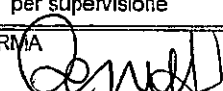
## MOBILITÀ

V I S T I

|                                                                                |                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>verifica condizione, ordine e contratto |                                                                                                          |
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                                 |                                                                                                          |
| Conv. n. _____ del _____                                                       |                                                                                                          |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                                |                                                                                                          |
| Delib. C.A. n. <u>113</u> del <u>24/05/2023</u>                                |                                                                                                          |
| Data scadenza pagamento <u>29/02/2024</u>                                      |                                                                                                          |
| DATA <u>09/02/2024</u>                                                         | L'ADDETTO AL RISCONTRO  |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                                  |                                                                                                          |
| DATA <u>15 FEB. 2024</u>                                                       | FIRMA                   |

|                                                                                     |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
| Data scadenza pagamento                                                             |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                       |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA                  |

|                                                                                    |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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<br>per supervisione                                        |                        |
| DATA                                                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE |

|                                                             |                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili        |                                                                                                            |
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                                                                                            |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                                                                                            |
| DATA <u>09 GEN. 2024</u>                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE  |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                                                                                            |
| DATA <u>21-03-2024</u>                                      | FIRMA                   |

|                                                                       |       |
|-----------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |       |
| Data scadenza pagamento                                               |       |
| DATA                                                                  | FIRMA |

|                                                                |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR</b><br>Verifica conferimento incarico |       |
| Conferimento del..... Prot.....                                |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                                 |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

|                                                               |                        |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
| Data scadenza pagamento                                       |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione            |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |



# Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center  
Officina autorizzata Man Truck & Bus  
Officina autorizzata Neoplan  
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus  
Officina autorizzata Siemens VDO  
Officina autorizzata Isotta Fraschini  
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li  
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



## Destinazione

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74010 TARANTO  
ITALIA

## Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.  
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     |
| 4213   | 07/12/2023 | 004551     | 223120139  | 07/12/2023   | MA001433 |

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

|   |         |                                                                  |
|---|---------|------------------------------------------------------------------|
| 4 | 0254628 | MA001433 DEL 04/12/2023<br>CIG: 943244295F<br>KIT VALVOLA COMPL. |
|---|---------|------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                         |                      |                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| 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<br>12 DIC. 2023 | Firma<br><i>[Firma]</i> |
| Presa in carico materiale conforme                                                                      | Data<br>12 DIC. 2023 | Firma<br><i>[Firma]</i> |

NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.

|                             |                            |                  |                          |                                     |
|-----------------------------|----------------------------|------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Causale<br>Conto vendita    | Aspetto esterno<br>SCATOLA | N° Collo<br>1,00 | Peso totale<br>0,0000 kg | Trasporto effettuato da<br>Mittente |
| Data partenza<br>07/12/2023 | Ora partenza<br>10:56      |                  | Carico<br>BARI (BA)      | Scarico                             |
| Data arrivo                 | Ora arrivo                 |                  | Vettore                  |                                     |
| Firma conducente Vettore    |                            |                  | Firma destinatario       |                                     |
| Texte                       |                            |                  |                          |                                     |

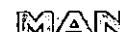
Bellizzi s.r.l.  
Via Tommaso Columbo 29  
I - 70132 Bari (BA)  
Tel.: +39 080 5058296 PBX  
Fax: +39 080 9757060

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.



|            | ditte           | Partita IVA | DATA REG.  | DATA DOC.  | DDT  | ORD.N.   | N. ART.  | DESCR.                  | Qtà Ric. | Val. Unit. | Imp.Sconto | Imponibile | Imposta  | Totale     | Perc. Sconto | Qtà Ord. | Fatt. n.   | Data Fattura |
|------------|-----------------|-------------|------------|------------|------|----------|----------|-------------------------|----------|------------|------------|------------|----------|------------|--------------|----------|------------|--------------|
| 943244295F | BELLUZZI S.r.l. | 04612880726 | 12/12/2023 | 07/12/2023 | 4213 | MA001433 | 00002999 | KIT VALVOLE COMPL. M231 | 4,00 €   | 220,98 €   | 0,00 €     | 883,92 €   | 194,46 € | 1.078,38 € |              |          | 2783/23/10 | 31/12/2023   |
|            |                 |             |            |            |      |          |          |                         |          |            |            |            |          |            |              |          |            |              |
|            |                 |             |            |            |      |          |          |                         |          | TOTALE     |            | 883,92 €   | 194,46 € | 1.078,38 € |              |          |            |              |
|            |                 |             |            |            |      |          |          |                         |          |            |            |            |          |            |              |          |            |              |
|            |                 |             |            |            |      |          |          |                         |          |            |            |            |          |            |              |          |            |              |
|            |                 |             |            |            |      |          |          |                         |          |            |            |            |          |            |              |          |            |              |
|            |                 |             |            |            |      |          |          |                         |          |            |            |            |          |            |              |          |            |              |
|            |                 |             |            |            |      |          |          |                         |          |            |            |            |          |            |              |          |            |              |

