

K

428
10/17/24

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 26

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1206

BEUZZI SA

"Retro / Auto"

KYMA
MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973361 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.206	13/06/2024			34.482,29

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:	trentaquattromilaquattrocentottantadue e 29 / 100
PAGAMENTO:	Bonifico
	BANCA POPOLARE DI BARI
	IBAN: IT89N0542404002000001003541

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 24/10/483 del 30/03/2024

2024.00002328173
40

PAGAMENTO FATTURE N.

21/10/2248 CIG 8682353859, 23/10/149 CIG 8682396BD4,
24/10/196 CIG B00A3EF9E7, 24/10/478 CIG 943244295F, 24/10/485
CIG 943244295F, 24/10/405 CIG B0748DCFE0, 24/10/141 CIG
B02FF2EA65, 24/10/134 CIG B00F28A7EE

24/10/132 CIG B00F1BF06B, 24/10/365 CIG B0C46348D2, 24/10/487
CIG 943244295F, 24/10/486 CIG 943244295F, 24/10/484 CIG
943244295F, 24/10/482 CIG 943244295F, 24/10/479 CIG
943244295F, 24/10/477 CIG 943244295F, 24/10/475 CIG
943244295F, 24/10/476 CIG 943244295F, 24/10/474 CIG
943244295F, 24/10/368 CIG B077B5DD3A, 24/10/367 CIG
B0748DCFE0, 24/10/366 CIG B0748DCFE0, 24/10/618 CIG

IMPORTO LORDO	34.482,29
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	34.482,29

	CASSA	CASSA
IMPORTO LORDO	34.482,29	
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	PREVISIONE	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
	DISPONIBILITA'	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Bazzani

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400002328173

Identificativo Pagamento: 1206

Importo: 34482,29 €

Codice Fiscale: 04612880726

Data Inserimento: 13/06/2024 - 11:41

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Car

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11451253555 Data SDI: 08/02/2024 11:47
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24/10/134	2024-01-31	EUR 3.027,36
Causale			
Targa: GA980WC Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZDMF015217 KM.: 253277 Dossier numero: 224010196 data dossier: 12/01/2024 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.25/2024 Data Ord. 2024-01-19 CIG B00F28A7EE

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. AUTOBUS MAN LIONS CITY AZ 744 . . .	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO MOTORE	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: ISPESIONE ANNUALE (S12)	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO 2 % VENTILATORE IDROSTATICO	0		-0 %		22 %
0,5	CCOlio motore Cambio , , , 60,00 22 %	0,5	60,00	-0 %	30,00	22 %
0,3	Unserio filtrante filtro olio Sostituzione Motore.D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,3	60,00	-0 %	18,00	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Prefiltro carburante Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
	Inserito filtro carburante Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,3	60,00	-0 %	18,00	22 %
81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	63,00	-35 %	40,95	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	42	19,82	-50 %	416,22	22 %
51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	1	54,00	-35 %	35,10	22 %
51055010015	FILTRO OLIO	1	73,25	-35 %	47,61	22 %
	Olio azionamento ventola idrostatica Cambio, manutenzione filtro , , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
81066680009	CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO	1	160,00	-10 %	144,00	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	14,5	19,82	-50 %	143,70	22 %
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 %
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 %
07970029005	Batteria a blocco 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2	1	24,00	-9 %	21,84	22 %
36779106015	FILTRO VANO INTERNO 8 PCE	1,3	205,32	-35 %	173,50	22 %
	Ispezione annuale Esecuzione , , ,	9,6	60,00	-0 %	576,00	22 %
	Sistema diagnosi MAN-CATS Dotazione, smantellamento	0,1	60,00	-0 %	6,00	22 %
	Memoria diagnosi veicolo completo Lettura, cancellazione	0,1	60,00	-0 %	6,00	22 %
	SCONTO INCONDIZIONATO MDO	1	-266,20	-0 %	-266,20	22 %
FC	RIF. VS. ORDINE NR. 25/2024 DEL 19/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT. NR. 0001216/2024 DEL 22/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG.: B00F28A7EE	0		-0 %		22 %

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

FC	MATERIALE TOLTO D OPERA RICONSEGNA TO CON SN. DDT NR. 234 DEL 30/01/2024	0		-0 %		22 %
----	---	---	--	------	--	------

Dati Riepilogo						
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta	
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.01	22 %	2.481,44	545,92	

Dati pagamento						
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN	
Pagamento completo						
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 2.481,44	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541	

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: PKMP

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA 332
DATA DI REGISTR. 08 FEB. 2024	

8-5-58
 214
 2503 P. 114
 2503 P. 114

RENTAL CAR HIRE

FC

SCADENZA IVA

U.S.

CUISSATO TIRAZZO
 Euro 65/e

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11451253555 Data SDI: 08/02/2024 11:47

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24/10/134	2024-01-31	EUR 3.027,36
Causale:			

Targa: GA980WC

Marca: MAN

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

Telaio: WMA12CZZDMF015217

KM.: 253277

Dossier numero: 224010196

data dossier: 12/01/2024

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.25/2024 Data Ord. 2024-01-19	CIG B00F28A7EE

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 744	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO MOTORE	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: ISPESIONE ANNUALE (S12)	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO VENTILATORE IDROSTATICO	0		-0 %		22 %
FC	Cambio motore	0,5	60,00	-0 %	30,00	22 %
FC	Inserimento filtro olio Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e	0,3	60,00	-0 %	18,00	22 %

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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



Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Prefiltro carburante Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
	Inserito filtro carburante Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,3	60,00	-0 %	18,00	22 %
81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	63,00	-35 %	40,95	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	42	19,82	-50 %	416,22	22 %
51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	1	54,00	-35 %	35,10	22 %
51055010015	FILTRO OLIO	1	73,25	-35 %	47,61	22 %
	Olio azionamento ventola idrostatica Cambio, manutenzione filtro , , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
81066680009	CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO	1	160,00	-10 %	144,00	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	14,5	19,82	-50 %	143,70	22 %
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 %
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 %
07970029005	Batteria a blocco 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2	1	24,00	-9 %	21,84	22 %
36779106015	FILTRO VANO INTERNO 8 PCE	1,3	205,32	-35 %	173,50	22 %
	Ispezione annuale Esecuzione , , ,	9,6	60,00	-0 %	576,00	22 %
	Sistema diagnosi MAN-CATS Dotazione, smantellamento	0,1	60,00	-0 %	6,00	22 %
	Memoria diagnosi veicolo completo Lettura, cancellazione	0,1	60,00	-0 %	6,00	22 %
	SCONTO INCONDIZIONATO MDO	1	-266,20	-0 %	-266,20	22 %
FC	RIF. VS. ORDINE NR. 25/2024 DEL 19/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT. NR. 0001216/2024 DEL 22/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: B00F28A7EE	0		-0 %		22 %

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

UFFICIO 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 _____

UFFICIO MAGAZZINO 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 _____

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

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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. 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	MATERIALE TOLTO D OPERA RICONSEGNA TO CON SN. DDT NR. 234 DEL 30/01/2024	0		-0 %		22 %
----	---	---	--	------	--	------

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.01	22 %	2.481,44	545,92

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 2.481,44	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: PKMP

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 332
DATA DI REGISTR. 08 FEB. 2024	

KYMA

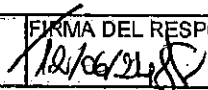
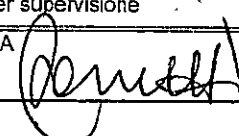
MOBILITÀ

V I S T I

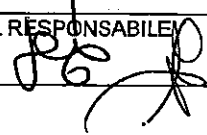
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 08 FEB 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12-06-2024	FIRMA 

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG D.F.F.M.	
DATA 03 APR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 03 APR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 

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

NOTE:



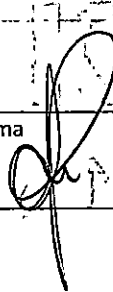
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: FGG Ditta: BECCUZZI

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 13/01/23

LAVORO Nr. 25/2024

COMMESSA Nr.

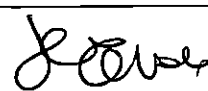
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	15/01	114083	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	18/01	1041/24	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓✓	C	22/01	1216/24	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	C	20/01	234	✓ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓✓	C	20/01	234	✓ ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓✓	O	24/01		✓ ✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>05/02</u>	Note:	ITA	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>24/01/24</u>	Data fattura: <u>31/01/2024</u>	Importo: <u>€ 2.481,44 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma 

Data

03 APR. 2024

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

10 Ammat 88

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

(BUS AZ. 744 – MANUTENZIONE PROGRAMMATA) Km 253.277

Il giorno 14.01.24, alle ore 19.00, 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.1216/24 del 22/01/2024.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Efforre, 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 FORCACELLI IN DATA 16.01.24, 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

88

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE RICAMBI ORTO	4	€ 484,72	X	
2	FILTRO CARBURANTE	1	€ 136,80	X	
3	ESSICCATORE FILTRO SIDA	1	€ 134,30	X	
4	FILTRO VANO INFERNO	130	€ 173,50	X	
5	PISTONO ORO IDRAULICO	1	€ 144,00	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

.....

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
234	30/01/2024	004551	224010503	30/01/2024	
Condizione di pagamento			Banca		
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM			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

RIF. VS. ORDINE NR. 25/2024 DEL 19/01/2024
RIF. VS. PROT NR. 0001216/2024 DEL 22/01/2024
CIG.: B00F28A7EE
AUTOBUS MAN LIONS'S CITY AZ. 744
SI RENDE IL SEGUENTE MATERIALE TOLTO D OPERA
NR. 1 PREFILTRO COMBUSTIBILE COD.: 81125016129;
NR. 1 CARTUCCIA FILTRO EU COD.: 51125036003;
NR. 1 FILTRO OLIO COD.: 510550120015;
NR. 1 FILTRO VANO INTERNO COD.: 36779100056;
NR. 4 SERIE RICAMBI CORTO COD.: 36779106016; ✓
MR. 1 FILTRO CARBURANTE COD.: 81125016007; ✓
NR. 1 UGELLO DEL COMBUSTIBILE COD.: 36779500011;
NR. 1 ESSICCATORE DEL FILTRO SMA COD.: 36779726026; ✓
MR. 1 CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO COD.: 81521550044;
NR. 1,30 SCATOLE FILTRO VANO INTERNO (8 PZ) COD.: ✓
36779106015.;
NR. 1 CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO COD.: 81066680009. ✓

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

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 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.



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
234	30/01/2024	004551	224010503	30/01/2024	

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

Causale Reso da Conto lavoro	Aspetto esterno A VISTA	N° Collo 0,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 30/01/2024	Ora partenza 10:56		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore			Firma destinatario	
Texte				

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

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via 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.



UNI EN ISO 9001:2015
SGL Certificato n. 149 *****



UNI EN ISO 14001:2015
SGL Certificato n. 112/2015 *

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



VDO



MAN

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA**
DI SEGNALAZIONE AVARIAData **15/01/2024**Numero problema **114.083**Numero commessa **147372**

Data registrazione:

15/01/2024 08.51.10

Autobus

0744

Autista

ETTORRE MARIANNA

Località avaria:

DEPOSITO

Inserita da:

SCALZI PREMIO

PROGRAMMATO

MANUTENZIONE DITTA BELLIZZI

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

BELLIZZI IN KYMA 15/01/24Collaudo ditta
esterna:**ESGON - MANUTENZIONE ORO**
ROTOR - 512 -

Data e ora

restituzione esercizio:

16-01-2024

Firma Operatore

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

Lavoro n. 25/2024 del 19.01.2024

OGGETTO: bus n. 744 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE PROGRAMMATA

CIG B00F28A9EE

Visto che:

- a. A seguito della richiesta di Intervento inviata in data 15/01/2024;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 18/01/2024, prot. 0001041/24 indica il costo totale dell'intervento in € 2.481,44 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.481,44 + 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: 5WKUP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Pietro Carallo

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 224010196 del 12/01/2024

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
224010196	15/01/2024	NL330/D15/E6/2T	WMA12CZZ0MF015217	GA980WC	253277

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

224010196.1 ORDINE RIPARAZIONE (M2) del 15/01/2024

RIF. AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 744

SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO MOTORE

0h30	WDAA05053000000	OLIO MOTORE CAMBIO , , ,	60,00		60,00	30,00	44
0h18	055A010450QV0000	INSERTO FILTRANTE FILTRO OLIO SOSTITUZIONE MOTORE D15	60,00		60,00	18,00	44
	V	LOH EURO 6D/E , ,					
0h36	125D100450QV000	PREFILTRO CARBURANTE SOSTITUZIONE MOTORE D15 LOH	60,00		60,00	36,00	44
	0V	EURO 6D/E , ,					
0h18	125D110450QV000	INSERTO FILTRO CARBURANTE SOSTITUZIONE MOTORE D15 LOH	60,00		60,00	18,00	44
	0V	EURO 6D/E , ,					
1	81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	63,00	-35%	40,95	40,95	44
42	09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 LT. 209	19,82	-50%	9,91	416,22	44
1	51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	54,00	-35%	35,10	35,10	44
1	51055010015	FILTRO OLIO	73,25	-35%	47,61	47,61	44
Totale						641,88	

SCADENZA MANUTENTIVA: ISPEZIONE ANNUALE (S12)

9h36	WD2E02066100000	ISPEZIONE ANNUALE ESECUZIONE , , ,	60,00		60,00	576,00	44
	0V						
0h06	277A005418000000	SISTEMA DIAGNOSI MAN-CATS DOTAZIONE, SMANTELLAMENTO ,	60,00		60,00	6,00	44
	V						
0h06	277A030643000000	MEMORIA DIAGNOSI VEICOLO COMPLETO LETTURA,	60,00		60,00	6,00	44
	0	CANCELLAZIONE , , ,					
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	44✓
1	81125016007	FILTRO CARBURANTE	152,00	-10%	136,80	136,80	44✓
1	36779500011	UGELLO DEL COMBUSTIBILE 30 KW	110,00	-21%	86,90	86,90	44
1	36779726026	ESSICCATORE DEL FILTRO SMA	170,00	-21%	134,30	134,30	44✓
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
1,30	36779106015.	FILTRO VANO INTERNO 8 PCE	205,32	-35%	133,46	173,50	44✓
1	D800	SCONTO INCONDIZIONATO MDO	-266,20		-266,20	-266,20	44
Totale						1.515,86	

SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO VENTILATORE IDROSTATICO

0h36	WDAA35053200000	OLIO AZIONAMENTO VENTOLA IDROSTATICA CAMBIO,	60,00		60,00	36,00	44
	0V	MANUTENZIONE FILTRO , , ,					
1	81066880009	CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO	160,00	-10%	144,00	144,00	44✓
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 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: bellizzi.srl@pec.it
www.bellizzi.srl.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 224010196 del 12/01/2024

Cod. Cl.te
004551

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 2 / 2

N° Dossier 224010196
Data dossier 15/01/2024

Modello NL330/D15/E6/2T

N° di VIN WMA12CZZ0MF015217

Targa GA980WC

Km 253277

Qtà	Rif	Descrizione	Listino Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
Totale					323,70	

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 726,00 EUR

Totale ricambi 2.021,64 EUR

Totale varie -266,20 EUR

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

OFFERTA VALIDA FINO AL :

FIRMA PER ACCETTAZIONE :

Cod. IVA	IVA %	Imponibile	Importo IVA	TOTALE IMPONIBILE	2.481,44 €
44	SCISSIONE PAGAMENTI	22,00 %	2481,44	545,92	545,92 €
TOTALE DOCUMENTO					3.027,36 €

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





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 DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	130	2	0	132	85	+47	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE 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	2020	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 *Poltoni*

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24/10/132 ✓	2024-01-31	EUR 2.226,89 ✓
Causale			
Targa: GD529CT Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZ3MF015261 KM.: 286091 Dossier numero: 224010092 data dossier: 08/01/2024 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. 26/2024 Data Ord. 2024-01-19 CIG B00F1BF06B

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 758	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO MOTORE	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO CAMBIO	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO PER ASSI	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO PER VENTILATORE IDROSTATIC	0		-0 %		22 %
	Olio motore Cambio , , ,	0,5	60,00	-0 %	30,00	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Inserto filtrante filtro olio Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,3	60,00	-0 %	18,00	22 %
	Prefiltro carburante Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
	Inserto filtro carburante Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,3	60,00	-0 %	18,00	22 %
81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	63,00	-35 %	40,95	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	42	19,82	-50 %	416,22	22 %
51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	1	54,00	-35 %	35,10	22 %
51055010015	FILTRO OLIO	1	73,25	-35 %	47,61	22 %
	SCONTO INCONDIZIONATO MDO	1	-83,60	-0 %	-83,60	22 %
0671072130	ZF ECOFLUID A LIFE 209LT	24	39,30	-39 %	575,35	22 %
	Olio cambio idraulico Cambio, manutenzione filtro , , ,	1	60,00	-0 %	60,00	22 %
81331180025	CARTUCCIA FILTRO OLIO CAMBIO	1	152,00	-27 %	110,96	22 %
	Olio azionamento ventola idrostatica Cambio, manutenzione filtro , , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
81066680009	CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO	1	160,00	-10 %	144,00	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	14,5	19,82	-50 %	143,70	22 %
	Olio ponte posteriore Cambio Modello ZF , ,	0,5	60,00	-0 %	30,00	22 %
09110700434	NEXUS MAN 342 S1 75W90 lt. 209	15	22,27	-50 %	167,03	22 %
FC	RIF. VS. ORDINE NR. 26/2024 DEL 19/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT NR. 0001217/2024 DEL 22/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG.: B00F1BF06B	0		-0 %		22 %
FC	MATERIALE TOLTO D OPERA RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 195 DEL 25/01/2024	0		-0 %		22 %

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

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	1.825,32	401,57

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.825,32	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: PKa1X

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 344
DATA DI REGISTRO 8 FEB. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11449242805 Data SDI: 08/02/2024 04:57

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24/10/132	2024-01-31	EUR 2.226,89

Causale

Targa: GD529CT
Marca: MAN
Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX)
Telaio: WMA12CZZ3MF015261
KM.: 286091
Dossier numero: 224010092
data dossier: 08/01/2024
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.26/2024 Data Ord.: 2024-01-19 - CIG B00F1BF06B

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	AUTOBUS MAN LIONS CITY AZ 758	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO MOTORE	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO CAMBIO	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO PER ASSI	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO PER VENTILATORE IDROSTATIC	0		-0 %		22 %
C.C.	11.Olio motore Cambio , , ,	0,5	60,00	-0 %	30,00	22 %

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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 _____

NOTE:

Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Inserito filtrante filtro olio Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,3	60,00	-0 %	18,00	22 %
	Prefiltro carburante Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
	Inserito filtro carburante Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,3	60,00	-0 %	18,00	22 %
81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	63,00	-35 %	40,95	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	42	19,82	-50 %	416,22	22 %
51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	1	54,00	-35 %	35,10	22 %
51055010015	FILTRO OLIO	1	73,25	-35 %	47,61	22 %
	SCONTO, INCONDIZIONATO MDO	1	-83,60	-0 %	-83,60	22 %
0671072130	ZF ECOFLUID A LIFE 209LT	24	39,30	-39 %	575,35	22 %
	Olio cambio idraulico Cambio, manutenzione filtro , , ,	1	60,00	-0 %	60,00	22 %
81331180025	CARTUCCIA FILTRO OLIO CAMBIO	1	152,00	-27 %	110,96	22 %
	Olio azionamento ventola idrostatica Cambio, manutenzione filtro , , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
81066680009	CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO	1	160,00	-10 %	144,00	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	14,5	19,82	-50 %	143,70	22 %
	Olio ponte posteriore Cambio Modello ZF , ,	0,5	60,00	-0 %	30,00	22 %
09110700434	NEXUS MAN 342 S1 75W90 lt. 209	15	22,27	-50 %	167,03	22 %
FC	RIF. VS. ORDINE NR. 26/2024 DEL 19/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT NR. 0001217/2024 DEL 22/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG.: B00F1BF06B	0		-0 %		22 %
FC	MATERIALE TOLTO D OPERA RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 195 DEL 25/01/2024	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	------------------	----------------	---------	------------	---------

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO 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. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

NOTE:



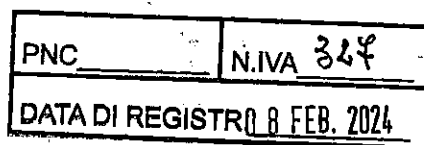
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	1.825,32	401,57

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D,F,FM	Bonifico		EUR 1.825,32	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: PKa1X

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
08 FEB. 2024	[Firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
12-06-2024	[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	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
03 APR. 2024	[Firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
03 APR. 2024	[Firma]

NOTE:

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 958

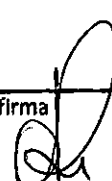
Ditta: BECCA 771

SEZIONE 1

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

LAVORO Nr. CAV. 36/24

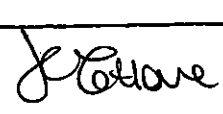
COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	09/01	113978	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	18/01	1029/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	22/01	1217/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	25/01	195	✓
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	24/01		✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>05/02</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>24/01/23</u>	Data fattura: <u>31/01/2024</u>	Importo: <u>€ 1.825,32 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>03 APR. 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 - email: info@kymamobilita.it - PEC: comunicazioni@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 1.340.463,00 int. vers.

in Acquat
286

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

(BUS AZ. 758 – MANUTENZIONE PROGRAMMATA) KM 286.091

Il giorno 24/01/24, alle ore 12:00, 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.1217/24 del 22/01/2024.

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 F. RINO IN DATA 10.01.24, 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 – 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



ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	FILTRO OLIO CARBIO	1	€ 110,96	X	
2	" " IDRAULICO	1	€ 166,00	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

.....

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
195	25/01/2024	004551	224010404	25/01/2024	

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

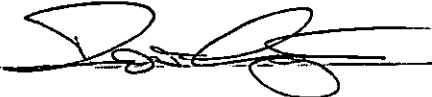
Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

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

RIF. VS. ORDINE NR. 26/2024 DEL 19/01/2024
RIF. VS. PROT. NR. 0001217/2024 DEL 22/01/2024
CIG.: B00F1BF06B
AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 758
SI RENDONO I SEGUENTI MATERIALI TOLTO D'OPERA:
NR. 1 PREFILTRO CARBURANTE COD.: 81125016129;
NR. 1 CARTUCCIA FILTRO EU COD.: 51125036003;
NR. 1 CARTUCCIA FILTRO OLIO COD.: 51055010015;
NR. 1 CARTUCCIA FILTRO OLIO CAMBIO COD.: 81331180025; ✓
NR. 1 CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO COD.: 81066680009. ✓

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

Causale Reso da Conto lavoro	Aspetto esterno A VISTA	N° Collo 0,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Destinatario
Data partenza 25/01/2024	Ora partenza 15:11		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore			Firma destinatario 	
Texte				

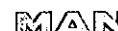
Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

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 dei Bucaneve s.n.
70026 Modugno (BA)
info@bellizzisrl.it

Lavoro n. 26/2024 del 19.01.2024

OGGETTO: bus n. 758 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE PROGRAMMATA

CIG 300F1BF06B

Visto che:

- a. A seguito della richiesta di intervento inviata in data 09/01/2024;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 18/01/2024, prot. 0001029/24 indica il costo totale dell'intervento in € 1.825,32 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.825,32 + 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.

Dot. 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 - 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

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 09/01/2024

Numero problema 113.978

Numero commessa

147275

Data registrazione:

Autobus 0758

09/01/2024 09.15.47

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria:

DEPOSITO

inserita da:

SCALZI PREMIO

PROGRAMMATO

DISPOSIZIONE DITTA BELLIZZI PER MANUTENZIONE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

10/01/24 - AUMENTO CARO DEPOSITO DI FAME ESSECUZIONE PULIZIA
 INTERNA AL BUS, PULIZIA ASPIRATORIA IN ESERCIZIO. R. Sc. 147275

Invio ditta esterna:

Bellizzi in Kyma Mobilità 09/01/24

Collaudo ditta
esterna:

ESSECUZIONE LAVORI DI MANUTENZIONE PROGRAMMATA
 TR. DALLA DITTA BELLIZZI. ESSECUZIONE FATO RICORDI
 SOSTITUITI.

Data e ora

restituzione esercizio:

10/01/24

1535

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 (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 224010092 del 08/01/2024

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
224010092	09/01/2024	NL330/D15/E6/2T	WMA12CZZ3MF015261	GD529CT	286091

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

224010092.1 ORDINE RIPARAZIONE (M2) del 09/01/2024

AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 758

SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO MOTORE

Oh30	WDAA05053000000	OLIO MOTORE CAMBIO , , ,	60,00		60,00	30,00	44
	00						
Oh18	055A010450QV0000	INSERTO FILTRANTE FILTRO OLIO SOSTITUZIONE MOTORE D15	60,00		60,00	18,00	44
	V	LOH EURO 6D/E , ,					
Oh36	125D100450QV000	PREFILTRO CARBURANTE SOSTITUZIONE MOTORE D15 LOH	60,00		60,00	36,00	44
	0V	EURO 6D/E , ,					
Oh18	125D110450QV000	INSERTO FILTRO CARBURANTE SOSTITUZIONE MOTORE D15 LOH	60,00		60,00	18,00	44
	0V	EURO 6D/E , ,					
1	81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	63,00	-35%	40,95	40,95	44
42	09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 LT. 209	19,82	-50%	9,91	416,22	44
1	51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	54,00	-35%	35,10	35,10	44
1	51055010015	FILTRO OLIO	73,25	-35%	47,61	47,61	44
1	D800	SCONTO INCONDIZIONATO MDO	-83,60		-83,60	-83,60	44
Totale						558,28	

SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO CAMBIO

1h00	WDAA18053200000	OLIO CAMBIO IDRAULICO CAMBIO, MANUTENZIONE FILTRO , , ,	60,00		60,00	60,00	44
	00						
24	0671072130	ZF ECOFLUID A LIFE 209LT	39,30	-39%	23,97	575,35	44
1	81331180025	CARTUCCIA FILTRO OLIO CAMBIO	152,00	-27%	110,96	110,96	44 ✓
Totale						746,31	

SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO PER ASSI

Oh30	WDAA280530Y7000	OLIO PONTE POSTERIORE CAMBIO MODELLO ZF , ,	60,00		60,00	30,00	44
	0V						
15	09110700434	NEXUS MAN 342 S1 75W90 LT. 209	22,27	-50%	11,14	167,03	44
Totale						197,03	

SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO PER VENTILATORE IDROSTATIC

Oh36	WDAA35053200000	OLIO AZIONAMENTO VENTOLA IDROSTATICA CAMBIO,	60,00		60,00	36,00	44
	0V	MANUTENZIONE FILTRO , , ,					
1	81066680009	CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO	160,00	-10%	144,00	144,00	44 ✓
14,50	09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 LT. 209	19,82	-50%	9,91	143,70	44
Totale						323,70	

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

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 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



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 224010092 del 08/01/2024

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
224010092	09/01/2024	NL330/D15/E6/2T	WMA12CZZ3MF015261	GD529CT	286091

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

Totale mano d'opera 228,00 EUR

Totale ricambi 1.680,92 EUR

Totale varie -83,60 EUR

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

OFFERTA VALIDA FINO AL : _____ FIRMA PER ACCETTAZIONE : _____

Cod. IVA	IVA %	Imponibile	Importo IVA	TOTALE IMPONIBILE	1.825,32 €
44	SCISSIONE PAGAMENTI	22,00 %	1825,32	401,57	IVA 22 %
				TOTALE DOCUMENTO	2.226,89 €

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

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



UNI EN ISO 9001:2015
SGS Certificate n. 3477444444

UNI EN ISO 14001:2015
SGS Certificate n. 33220444





KYMA

MOBILITÀ



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

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	130	2	0	132	85	+47	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D.T.	
1	757	MANUTENZIONE PROGRAMMATA	2021	BELLIZZI	€ 1.200,00		
2	758	MANUTENZIONE PROGRAMMATA	2021	BELLIZZI	€ 1.200,00		
3	759	MANUTENZIONE PROGRAMMATA	2021	BELLIZZI	€ 1.200,00		
4	760	MANUTENZIONE PROGRAMMATA	2021	BELLIZZI	€ 1.200,00		
5	761	MANUTENZIONE PROGRAMMATA	2021	BELLIZZI	€ 1.200,00		
6	762	MANUTENZIONE PROGRAMMATA	2021	BELLIZZI	€ 1.200,00		
7	763	MANUTENZIONE PROGRAMMATA	2021	BELLIZZI	€ 1.200,00		
8	764	MANUTENZIONE PROGRAMMATA	2021	BELLIZZI	€ 1.200,00		
IL CAPO UNITÀ <i>scottone</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8981110674 Data SDI: 07/02/2023 18:14

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	23/10/149 ✓	2023-01-31	EUR 1.264,80 ✓
Causale			
Dossier numero: 222120341 data dossier: 21/12/2022 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.MA001975 Data Ord. 2022-12-19 CIG 8682396BD4

Dati DDT
DDT 9 Data DDT 2023-01-02
DDT 98 Data DDT 2023-01-11

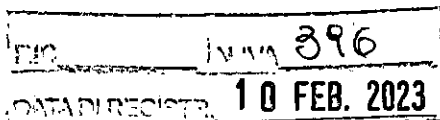
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	MA001975 DEL 19/12/2022	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 8682396BD4	0		-0 %		22 %
D083779	CERNIERA DDT 9 Data DDT 2023-01-02	3	90,60	-0 %	271,80	22 %
M04904954	POMPA OLIO COMPL. DDT 98 Data DDT 2023-01-11	2	382,46	-0 %	764,92	22 %
FC	CIG: 8682396BD4	0		-0 %		22 %
FC	MA001975 DEL 19/12/2022	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 %	1.036,72	228,08

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.036,72	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: JdBK2

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8981110674 Data SDI: 07/02/2023 18:14

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	23/10/149	2023-01-31	EUR 1.264,80
Causale			
Dossier numero: 222120341 data dossier: 21/12/2022 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.MA001975 Data Ord. 2022-12-19 CIG 8682396BD4

Dati DDT

DDT 9 Data DDT 2023-01-02

DDT 98 Data DDT 2023-01-11

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	MA001975 DEL 19/12/2022	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 8682396BD4	0		-0 %		22 %
D083779	CERNIERA DDT 9 Data DDT 2023-01-02	3	90,60	-0 %	271,80	22 %
M04904954	POMPA OLIO COMPL. DDT 98 Data DDT 2023-01-11	2	382,46	-0 %	764,92	22 %
FC	CIG: 8682396BD4	0		-0 %		22 %
FC	MA001975 DEL 19/12/2022	0		-0 %		22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n° del

Delib. C.A. n° del

Delib. C.A. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo

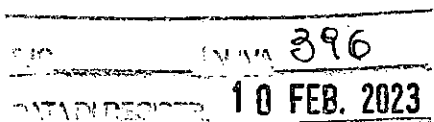
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0,00	0,00	22 %	1.036,72	228,08

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico	—	EUR 1.036,72	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: JdBK2

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° del

Data scadenza pagamento

31/03/2023

DATA 06 MAG 2024 IL RESP. UNITA' CONTRATTI

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 10 FEB 2024 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12.06.2024 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:

POMPA INIZIALMENTE CONTROSSIDA DAL CAPO TECNICO
E MAGAZZINIERO IN QUANTO NON MONTABILE

SI ALLEGA FOTO DELLA POMPA MONTATA/CONTROSSIDA
DA LIQUIDARE

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
9	02/01/2023	004551	222120341	21/12/2022	MA001975

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

MA001975 DEL 19/12/2022

CIG: 8682396BD4

CERNIERA

D083779

ANAT 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	3/1/23	Prizzo

NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.
LO STAFF DELLA BELLIZZI SRL AUGURA A TUTTI BUONE FESTE.

Causale	Aspetto esterno	N° Collo	Peso totale	Trasporto effettuato da
Conto vendita	SCATOLA	1,00	0,0000 kg	Mittente
Data partenza	Ora partenza		Carico	Scarico
02/01/2023	17:30		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

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.

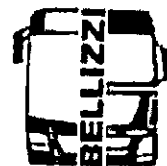


Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it



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
ITALIA

Destinatario

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
98	11/01/2023	004551	222120341	21/12/2022	MA001975

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

CIG: 8682396BD4

MA001975 DEL 19/12/2022

2

MD4904954

POMPA OLIO COMPL

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

Causale	Aspetto esterno	N° Collo	Peso totale	Trasporto effettuato da
Conto vendita	SCATOLA	2,00	0,0000 kg	Mittente
Data partenza	Gra partenza		Carico	Scarico
11/01/2023	12:37		BARI (BA)	
Data arrivo	Gra arrivo		Vettore	
			M.A.T. S.p.A.	
Firma conducente Vettore			Firma destinatario	
			Area di Taranto S.p.A.	
			Via Cesare Battisti 657 74100 Taranto	
			Tel. 099 73561	
			P.IVA: 00146330733	
Testo				

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

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

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via del Buonaveve s.r.l.
I - 70018 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

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

C.F. e IVA 04612850726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscrit. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale: € 100.000 i.v.



VDO



COOP INDUSTRIA
Bellizzi s.r.l. è un'azienda a partecipazione
BELLIZZI



MAN

Oggetto: R: KYMA MOBILITA' - BELLIZZI - 2024.03.13 - Richiesta D.d.T.

Mittente: Ufficio Contabilità (Bellizzi srl) <contabilita@bellizzisrl.it>

Data: 13/03/2024, 09:53

A: 'Ufficio Appalti e Gare Kyma Mobilità' <appalti@kymamobilita.it>, "'Marianna Ettore'" <marianna.ettore@kymamobilita.it>

Cordiali Saluti / Mit freundlichen Grüßen / Best Regards

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)

-----Messaggio originale-----

Da: Ufficio Appalti e Gare Kyma Mobilità <appalti@kymamobilita.it>

Inviato: mercoledì 13 marzo 2024 09:12

A: contabilita@bellizzisrl.it; Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>

Oggetto: KYMA MOBILITA' - BELLIZZI - 2024.03.13 - Richiesta D.d.T.

Buongiorno sono Luigi,

Con la presente chiedo D.d.T. n° 98 del 11/01/2023 con attestazione di firma da parte del ns. incaricato che ne attesti la ricezione della merce.

Chiedo la possibilità di ricevere tale documento a stretto giro.

Cordiali saluti - Luigi.

—Allegati:—

DDT KYMA.pdf

69,5 kB

Oggetto: KYMA MOBILITA' - BELLIZZI - 2023.01.27 - Contestazione ricambio "Pompa Olio Completa M231" - Cod. Menarini M04904954 - Cod. Kyma 00006902 - RICHIESTA SOSTITUZIONE MERCE
Mittente: Ufficio Appalti e Gare Kyma Mobilità <appalti@kymamobilita.it>
Data: 27/01/2023, 13:25
A: Francesco D'Auria <ufficioacquisti@bellizzigroup.com>, "Alberto Bellizzi (Bellizzi srl)" <albertobellizzi@bellizzisrl.it>, Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Magazzino Kyma Mobilità Taranto <magazzino@kymamobilita.it>, Carrieri Nicola <nicola.carrieri@kymamobilita.it>

Buongiorno,

Tenuto conto di quanto indicato dalla scrivente in oggetto si relaziona quanto segue:

01) è stato emesso da parte della scrivente ordine autorizzativo alla fornitura di n° 02 "POMPA OLIO COMPLETA M231" - Cod. MENARINI M04904954 giusto nostro ordine MA001975 del 19/12/2022 Cod Art. Kyma 00006902;

03) è stata effettuata la consegna di n° 02 "POMPA OLIO COMPLETA M231" con vostro D.d.T. 98 del 11/01/2023;

04) il nostro capo tecnico ed il magazziniere in servizio hanno rilevato che il ricambio da Voi fornito non è quello occorrente alla scrivente e quindi non è utilizzabile.

N.B. Dall'immagine da Voi mandata (DEUTZ) non si evince la presenza o meno dell'ingranaggio che differisce dal ricambio a noi occorrente.

Vi alleghiamo:

Allegato 01 - Immagine del ricambio da Voi consegnato

Allegato 01 - Immagine del ricambio occorrente alla scrivente;

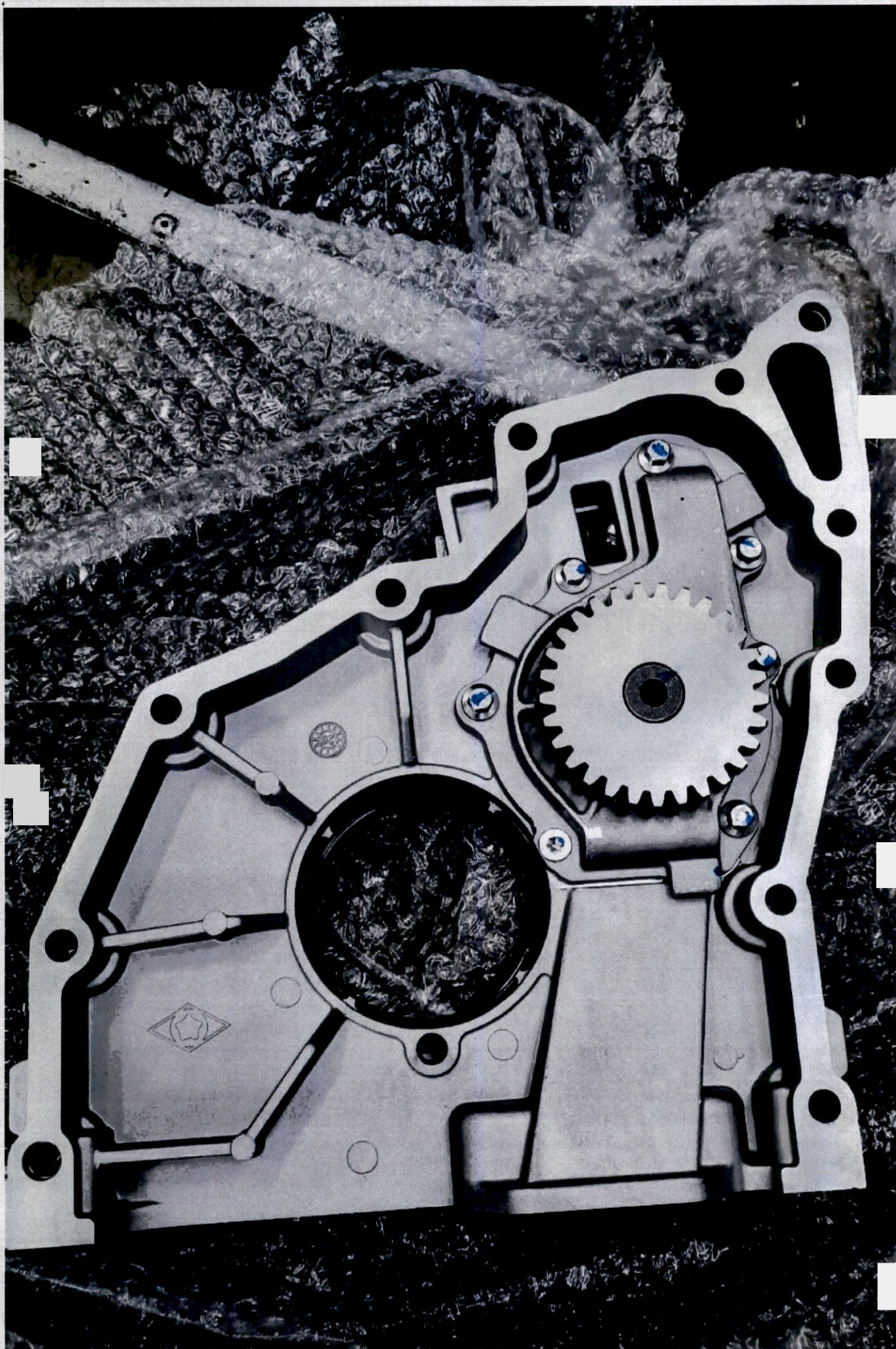
Allegato 03 - Immagine esploso DEUTZ Pompa olio completa M231.

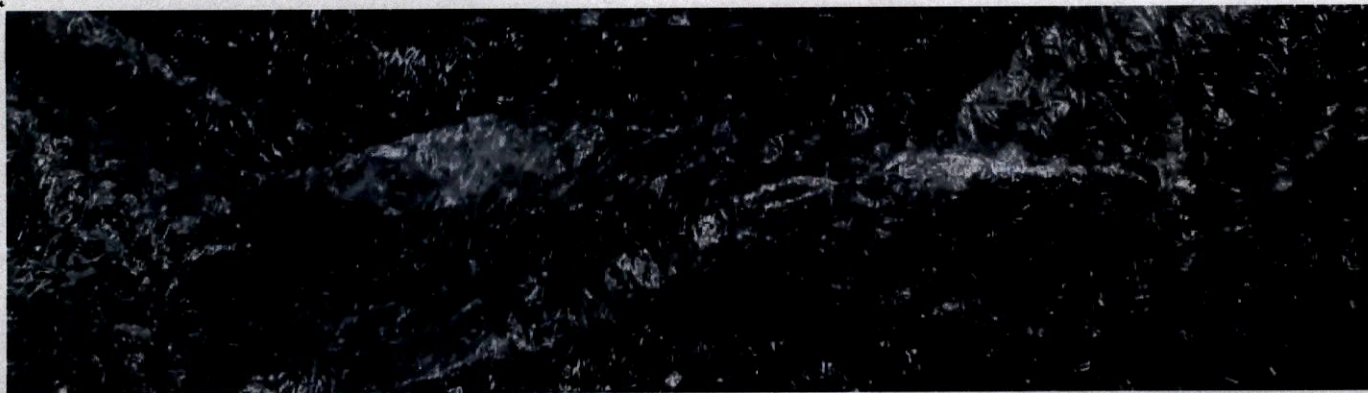
Per quanto sopra esposto, gentilmente chiediamo:

- notizie in merito;
- la sostituzione della merce;
- autorizzazione al rientro c/o la Vs. Sede del ricambio in oggetto.

Cordiali saluti.

— Allegato 01 - Pompa olio completa M231 - Da Voi fornita.jpeg —





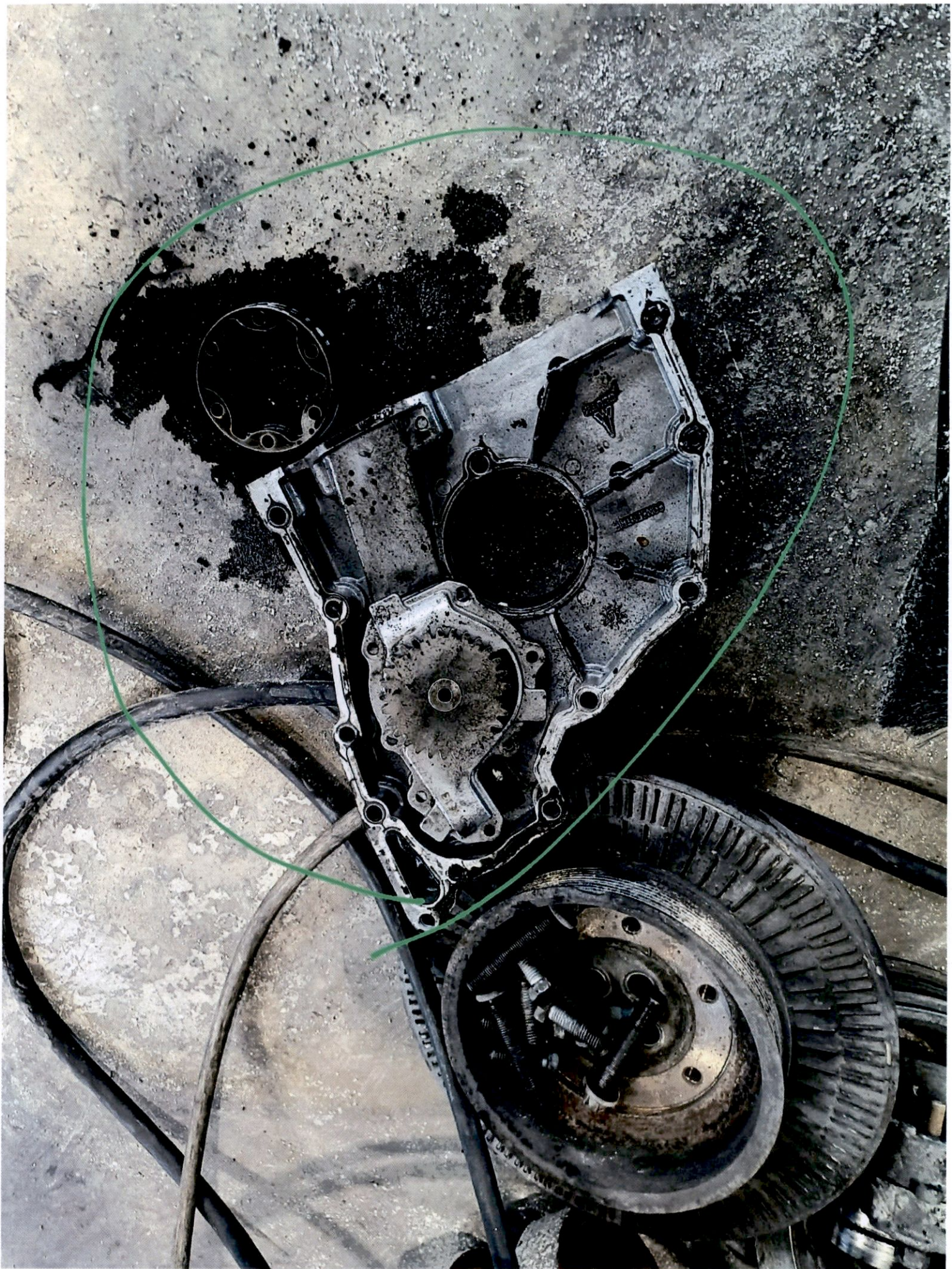
— Allegato 02 - Pompa olio completa M231 - Occorrente alla scrivente.jpeg —





Allegati:

Allegato 01 - Pompa olio completa M231 - Da Voi fornita.jpeg	245 kB
Allegato 02 - Pompa olio completa M231 - Occorrente alla scrivente.jpeg	182 kB
Allegato 03 - Immagine esploso DEUTZ Pompa olio completa M231.pdf	126 kB



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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	21/10/2248	2021-12-31	EUR 1.290,78
Causale			
Dossier numero: 221110079 data dossier: 08/11/2021 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.MA001466 Data Ord. 2021-11-03 CIG 8682353859 <i>ABBONAMENTO SU 1^a COPIA GIALLA</i> <i>02/05/2021</i>

Dati DDT
DDT 3061 Data DDT 2021-12-03 <i>OK</i>
DDT 3104 Data DDT 2021-12-07 <i>OK</i>
DDT 3189 Data DDT 2021-12-14 <i>OK</i>
DDT 3278 Data DDT 2021-12-22 <i>DDT. INSISTENTE</i>

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	CIG 8682353859	0		-0 %		22 %
FC	MA001466 DEL 03/11/2021	0		-0 %		22 %
5010115411	MARTELLO DDT 3061 Data DDT 2021-12-03	10	14,95	-0 %	149,50	22 %
FC	CIG 8682353859	0		-0 %		22 %
FC	MA001466 DEL 03/11/2021	0		-0 %		22 %

Totale 460,02 €

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	DATA _____ FIRMA _____
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____ FIRMA _____	
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA _____	Data scadenza pagamento _____
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____ FIRMA _____	

NOTE:



	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
00819916	KIT FILTRO DDT 3104 Data DDT 2021-12-07	2	230,01	-0 %	460,02	22 %
FC	CIG 8682353859	0		-0 %		22 %
FC	MA001466 DEL 03/11/2021	0		-0 %		22 %
5010115411	MARTELLO DDT 3189 Data DDT 2021-12-14	20	14,95	-0 %	299,00	22 %
FC	CIG 8682353859	0		-0 %		22 %
FC	MA001466 DEL 03/11/2021	0		-0 %		22 %
5010115411	MARTELLO DDT 3278 Data DDT 2021-12-22	10	14,95	-0 %	149,50	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	1.058,02	232,76

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.290,78	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: DoZK3

Versione Style 2.9.0

FIRV. 21511

RFC	N. IVA <i>48</i>
DATA DI REGISTRO <i>12 GEN 2022</i>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



KYMA

MOBILITÀ

VISTÌ

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

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

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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:



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 09/04/2021

Data scadenza pagamento

01/03/2022

DATA L'ADDEBITO AL RISCONTRO

09 FEB. 2022

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

24 FEB. 2022

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

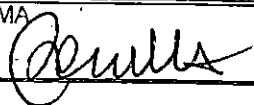
12 FEB. 2022

1266/24 R

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

26-01-2022


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:

IN ATTESA DI RICEVERE NOTO CREDITO DI € 46092

OGGI IL CAPO RAGIONERIA NON CONFORME

AUGUSTO RICHIESTA NOTO DI CREDITO

LA MARCA INVIATA A BELLAZZI STATA A NOI

NUOVAMENTE RICONSEGNA COL CORO DEI 3160

DEL 28/09/2022 ACCORDO DEL MAGAZZINO IN

SERVIZIO. PERCHÉ LA RAGIONERIA PARTE DELLA FATTURA

TARATA 07/02/2021 RAG

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
3160	28/09/2022	004551	222090408	28/09/2022	

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.M.

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

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

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

RESTITUIAMO MATERIALE DI VOSTRA PROPRIETA' ERREAMENTE
ORDINATO CON CODICE RENAULT E NON CORRISPONDENTE A
ESIGENZE DI MAGAZZINO.

IN ALLEGATO TUTTA LE MAIL DI RIFERIMENTO.

1	DES	99176 - MA001515 DEL 23/11/2021 3PZ
1	DES	99245 - MA001466 DEL 03/11/2021 4PZ
1	DES	99881 - MA001542 DEL 01/12/2021 4PZ
1	DES	99911 - MA001470 DEL 05/11/2021 2PZ
1	DES	99870 - MA001582 DEL 15/12/2021 5PZ
1	DES	MO4902825 - MA000182 DEL 16/12/2021 12PZ



SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.

Causale

Reso

Aspetto esterno

CARTONE SU PEDANA + N° Collo

3,00

Data partenza

28/09/2022

Ora partenza

11:20

Data arrivo

Ora arrivo

Peso totale

0,0000 kg

Carico

BARI (BA)

Vettore

Trasporto effettuato da

Vettore nell'Area di Taranto S.p.A.
Scarico
Partita Iva 0116330733

Firma conducente Vettore

Firma destinatario

Texte

TRASPORTO A NOSTRO CARICO

CON RIS. S. G. A. B. W.

Bellizzi s.r.l.

Via Tommaso Colombo 29

I - 70132 Bari (BA)

Tel.: +39 080 5058296 PBX

Fax: +39 080 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1

Via dei Bucaneve s.n.

I - 70026 Modugno (BA)

Tel.: +39 080 5058296 PBX

Fax: +39 080 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2

Strada Comunale 4

I - 74016 Massafra (TA)

Tel.: +39 080 5058296

Fax: +39 080 9757060

C.F. o IVA 04612880726

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

Iscriz. Trib. Bari n. 32034

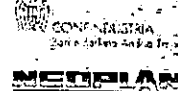
Cap. Sociale: € 100.000 i.v.

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it

www.bellizzisrl.it



VDO



MAN

Oggetto: DDT 3160 AMAT

Mittente: Ufficio Contabilità (Bellizzi srl) <contabilita@bellizzisrl.it>

Data: 17/11/2023, 10:11

A: <appalti@kymamobilita.it>

Buongiorno Luigi,
come da accordi ti allego il DDT firmato dai Vs. magazzinieri che riguarda la restituzione della merce presso di Voi.

Lo stesso DDT è valido per entrambe le fatture che mi hai segnalato.

Grazie e buona giornata

Bellizzi s.r.l.

Uff. Contabilità

Via T. Columbo, 29

70132 Bari

Tel . 080 5058296

Fax 080 9757060

Cell. 3421716549

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 darne 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:—

DDT 3160 28_9_22.pdf

331 kB

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24/10/141 ✓	2024-02-12	EUR 3.027,36 /
Causale			
Targa: GA987WC Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZ8MF015241 KM.: 256149 Dossier numero: 224010357 data dossier: 23/01/2024 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.39/2024 Data Ord. 2024-01-31 CIG B02FF2EA65

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. DDT NR.31 DEL 23/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS MAN LIONS CITY AZ 748	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: OLIO MOTORE	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: OLIO VENTILATORE IDROSTATICO	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: ISPEZIONE ANNUALE	0		-0 %		22 %
	Olio motore Cambio , , ,	0,5	60,00	-0 %	30,00	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Inserito filtrante filtro olio Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,3	60,00	-0 %	18,00	22 %
	Prefiltro carburante Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
	Inserito filtro carburante Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,3	60,00	-0 %	18,00	22 %
81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	63,00	-35 %	40,95	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	42	19,82	-50 %	416,22	22 %
51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	1	54,00	-35 %	35,10	22 %
51055010015	FILTRO OLIO	1	73,25	-35 %	47,61	22 %
	Olio azionamento ventola idrostatica Cambio, manutenzione filtro , , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
81066680009	CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO	1	160,00	-10 %	144,00	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	14,5	19,82	-50 %	143,70	22 %
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 %
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 %
07970029005	Batteria a blocco 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2	1	24,00	-9 %	21,84	22 %
36779106015.	FILTRO VANO INTERNO 8 PCE	1,3	205,32	-35 %	173,50	22 %
	Ispezione annuale Esecuzione , , ,	9,6	60,00	-0 %	576,00	22 %
	Sistema diagnosi MAN-CATS Dotazione, smantellamento , , ,	0,1	60,00	-0 %	6,00	22 %
	Memoria diagnosi veicolo completo Lettura, cancellazione , , ,	0,1	60,00	-0 %	6,00	22 %
	SCONTO INCONDIZIONATO MDO	1	-266,20	-0 %	-266,20	22 %
FC	*****S.E.&O.*****	0		-0 %		22 %
FC	VS. ORDINE LAVORO 39/2024 DEL 31/01/2024	0		-0 %		22 %

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

FC	PROT. 0001967/2024 DEL 31/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: B02FF2EA65	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS CONSEGNATO CON NS DDT. 308 DEL 06/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	DDT. 311 DEL 06/02/2024 CONSEGNA TOLTO D OPERA	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 %	2.481,44	545,92

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 2.481,44	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: POx38

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 378
DATA DI REGISTR. 15 FEB. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11489612098 Data SDI: 13/02/2024 04:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726	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	24/10/141	2024-02-12	EUR 3.027,36
Causale			
Targa: GA987WC			
Marca: MAN			
Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX)			
Telaio: WMA12CZZ8MF015241			
KM: 256149			
Dossier numero: 224010357			
data dossier: 23/01/2024			
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.39/2024 Data Ord. 2024-01-31 _CIG B02FF2EA65_	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS: DDT NR.31 DEL 23/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS MAN LIONS CITY AZ. 748	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: OLIO MOTORE	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: OLIO VENTILATORE IDROSTATICO	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: ISPEZIONE ANNUALE	0		-0 %		22 %
FC	Olio motore Cambio	0,5	60,00	-0 %	30,00	22 %

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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

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

UFFICIO 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 _____

UFFICIO MAGAZZINO 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 _____

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

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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. 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
	Insero filtrante filtro olio Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,3	60,00	-0 %	18,00	22 %
	Prefiltro carburante Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
	Insero filtro carburante Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,3	60,00	-0 %	18,00	22 %
81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	63,00	-35 %	40,95	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	42	19,82	-50 %	416,22	22 %
51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	1	54,00	-35 %	35,10	22 %
51055010015	FILTRO OLIO	1	73,25	-35 %	47,61	22 %
	Olio azionamento ventola idrostatica Cambio, manutenzione filtro , , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
81066680009	CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO	1	160,00	-10 %	144,00	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	14,5	19,82	-50 %	143,70	22 %
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 %
36779726026	ESSICCATORE DEL FILTRO SMA	1	170,00	-21 %	134,30	22 %
81521550044	CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO	1	120,00	-35 %	78,00	22 %
07970029005	Batteria a blocco 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2	1	24,00	-9 %	21,84	22 %
36779106015	FILTRO VANO INTERNO 8 PCE	1,3	205,32	-35 %	173,50	22 %
	Ispezione annuale Esecuzione , , ,	9,6	60,00	-0 %	576,00	22 %
	Sistema diagnosi MAN-CATS Dotazione, smantellamento	0,1	60,00	-0 %	6,00	22 %
	Memoria diagnosi veicolo completo Lettura, cancellazione	0,1	60,00	-0 %	6,00	22 %
	SCONTO INCONDIZIONATO MDO	1	-266,20	-0 %	-266,20	22 %
FC	*****S.E.&O.***** 22 %	0		-0 %		22 %
FC	VS. ORDINE LAVORO 39/2024 DEL 31/01/2024	0		-0 %		22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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 _____

NOTE:



Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	PROT. 0001967/2024 DEL 31/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: B02FF2EA65	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS CONSEGNATO CON NS DDT. 308 DEL 06/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	DDT. 311 DEL 06/02/2024 CONSEGNA TOLTO D OPERA	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 %	2.481,44	545,92

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 2.481,44	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: POx38

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 378
DATA DI REGISTR. 14 FEB. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
15 FEB 2024	12/06/2024
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
12-06-2024	[Firma]

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
03 APR. 2024	[Firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
03 APR. 2024	[Firma]

NOTE:

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



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

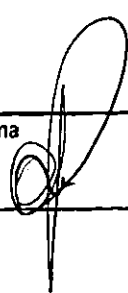
48 Ditta: ZELETTI

SEZIONE 1

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

LAVORO Nr. 39/24

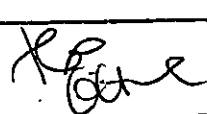
COMMESSA Nr. 147695

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	23/01	144235	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	23/01	31	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	24/01	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	31/01	1870/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓✓	C	31/01	1967/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	06/02	308	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓✓	O	06/02	308	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓✓	O	08/02	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>09/02</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>24/01/24</u>	Data fattura: <u>12/02/2024</u>	Importo: <u>€ 2.481,44 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>03 APR. 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

PEC: KYMA.MOBILITA@COMUNE.TA.IT

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

Gt 86

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 748 – MANUTENZIONE PROGRAMMATA) Km 256-169

Il giorno 08/02, alle ore 1000, 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.1967/24 del 31/01/2024.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, 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 POLIZZI IN DATA 6/2/24, 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

86

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 - 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

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	PERE RICAMBI CORFO	4	€ 484,72	X	
2	FILLO CARBURANTE	1	€ 136,80	X	
3	ESICATORE FILLO SPA	1	€ 134,30	X	
4	FILLO ORO IDRAULICO	1	€ 166,00	X	
5	FILLO VANO INFERNO	130	€ 173,50	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

.....

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

Lavoro n. 39/2024 del 31.01.2024

OGGETTO: bus n. 748 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE PROGRAMMATA

CIG B02FF2EA65

Visto che:

- a. A seguito della richiesta di intervento inviata in data 23/01/2024;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 31/01/2024, prot. 1874/24 indica il costo totale dell'intervento in € 2.481,44 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.481,44 + 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:** 5WKIP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore
Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Doc. Pietro Carallo

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

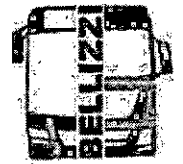
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424

www.kymamobilita.it - 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

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 / 3

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
308	06/02/2024	004551	224020105	06/02/2024	

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. 31 DEL 23/01/2024
RIF. VS. ORDINATIVO LAVORI NR. 39/2024 DEL 31/01/2024
RIF. VS. PROT. NR. 0001967/2024 DEL 31/01/2024
CIG.: B02FF2EA65
AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 748
DIAGNOSI COMPLETA GESTIONE VEICOLO;
SOSTITUZIONE MOLLE COFANO MOTORE;
ESEGUITA MANUTENZIONE OLIO MOTORE;
ESEGUITA MANUTENZIONE VENTILATORE IDROSTATICO;
ESEGUITA MANUTENZIONE ISPEZIONE ANNUALE (S12)
ESEGUITA SERVICE 8175TW;
ESEGUITA SERVICE 7843TW;
ESEGUITA SERVICE 7919TW;
ESEGUITA SERVICE 7967TW;
CONTROLLO PRESS PLOCK ANTERIORE E POSTERIORE;
SOSTITUZIONE SETACCIO RABBOCCO OLIO AUTOMATICO;
SOSTITUZIONE TUBAZIONE MANDATA VENTILATORE IDROSTATICO;
VERIFICA Sonda ANTINCENDIO IMPIANTO DAFO;
SOSTITUZIONE VASCHETTA ACQUA MOTORE (SERVICE 7895TA);
ESEGUITO FISSAGGIO LUCI STOP POSTERIORI;
SOSTITUZIONE RADIATORE IDROVENTOLA E RELATIVA TUBAZIONE DI RITORNO;
FISSAGGIO VASCHETTA RABBOCCO OLIO IDROVENTOLA;
CONTROLLO PERDITA MODULO FILTRO OLIO: NESSUNA PERDITA RISCONTRATA;
SOSTITUZIONE TAPPO ED ORING TENUTA MODULO FILTRO GASOLIO;
ESEGUITA ID. 5508.9 PER CHIUSURA PANNELLI INTERNI;
ESEGUITO CONTROLLO FRENI ANTERIORI (7995TA);
SOSTITUZIONE MOLLE AD ARIA ANTERIORI (DX ED SX);
SOSTITUZIONE MOLLE AD ARIA POSTERIORI (DX INT. ED EST. ED SX INT. ED EST.);
SOSTITUZIONE NR. 3 SUPPORTI MOTORE (7493TA);

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

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

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

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

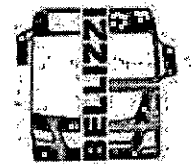


Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it



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 / 3

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
308	06/02/2024	004551	224020105	06/02/2024	

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

VERIFICA CORRETTO FUNZIONAMENTO COMPRESSORE ARIA (6717TA);
VERIFICA PERDITE OLIO IDROVENTOLA DA MOTORE SU VENTILATORE IDROSTATICO (ACQUISTO MATERIALI PER SERVICE 8023TA);
SOSTITUZIONE GIUNTO A/C ED ESECUIZIONE SERVICE 8088TA);
SOSTITUZIONE TUBAZIONE IN USCITA DA COMPRESSORE PNEUMATICO;
SOSTITUZIONE RACCORDO A T SU IMPIANTO DI RAFFREDDAMENTO MOTORE;
SOSTITUZIONE VALVOLE DI NON RITORNO SU IMPIANTO DI RAFFREDDAMENTO MOTORE;
VERIFICA PERDITE LIQUIDO ANTIGELO DA POMPA SUPPLEMENTARE RISCALDATORE: NESSUNA PERDITA RICONTRATA;
ESEGUIA SERVICE 7771TA SU ELETTROVALVOLA IMPIANTO DI RABBOCCO OLIO;
FISSAGGIO SCATOLA FILTRO ARIA;
SOSTITUZIONE MANCORRENTE PORTA 2;
VERIFICA COPERTAURA INTERNA TENDINA AUTISTA ANTERIORE (PANNELLO LESIONATO ED INCERIERATO - IMPOSSIBILE ESEGUIRE INTERVENTO IN GARANZIA);
FISSAGGIO PERNI SU VANO TECNICO ZONA AUTISTA;
FISSAGGIO PANNELLO ANTERIORE TETTO TELECAMERE ANTERIORI;
CONTROLLO ADESIVI INTERNI;
SOSTITUZIONE FRECCIA DIREZIONALE ANTERIORE SX;
SOSTITUZIONE FARO ANTERIORE SX PER INGIALLIMENTO/SPEGNIMENTO FARO COMPLETO;
CONTROLLO ED INGRASSAGGIO CUSCINETTI ED ASSALE ANTERIORE (PERNI FUSI, PRACCI SOSPENSIONE ANTERIORE);
SOSTITUZIONE TUBAZIONI RISCALDAMENTO UREA;
SOSTITUZIONE TIRANTI RINVIO STERZO: CETTRALE, DX ED SX.
CONTROLLO TENUTA TUBAZIONI RAFFREDDAMENTO TESTA COMPRESSORE: NESSUNA PERDITA RICONTRATA;
CONTROLLO CORRETTO FUNZIONAMENTO FRONT BOX;
CONTROLLO PERDITE LIQUIDO ANTIGELO VASCHETTA ACQUA MOTORE: NESSUNA PERDITA RICONTRATA;
VERIFICHE PERDITE OLI MOTORE: SOSTITUZIONE PARAOLIO ALBERO MOTORE E RELATIVA GUARNIZIONE;
RIPRISTINO PREDISPOSIZIONE CABLAGGIO POSTERIORE LATO SX;

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

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

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

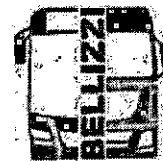
C.F. o IVA 04612880726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale: € 100.000 i.v.

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



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 3 / 3

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
308	06/02/2024	004551	224020105	06/02/2024	

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

SOSTITUZIONE SENSORE PRESSIONE OLIO;
SOSTITUZIONE BARRE DI REAZIONE POSTERIORE (SUPERIORI E INFERIORI);
SOSTITUZIONE TENDICINGHIE E CINGHIE;
PROVA FRENOMETRICA SU BANCO A RULLI;
PROVA GIOCHI SU BANCO;
PROVA PROLUNGATA SU STRADA VEICOLO;
LAVAGGIO VANO MOTORE E VERIFICA PERDITE LIQUIDI: NESSUNA PERDITA RICONTRATA.
SOSTITUZIONE NOX A MONTE E A AVVLE DEL CATALIZZATORE.

Rifornimento 63,32 €

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

Causale Reso da Conto lavoro	Aspetto esterno AUTOBUS	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Destinatario
Data partenza 06/02/2024	Ora partenza 15:14		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore			Firma destinatario	
Texte				

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

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



KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **23/01/2024**
Numero problema **114.235**
Numero commessa **167695**

Data registrazione:

23/01/2024 07.46.04Autobus **0748**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **DONNARUMMA PAOLO**PROGRAMMATO **MANUTENZIONE PROGRAMMATA DITTA BELLIZZI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

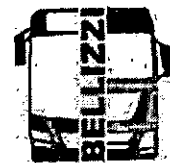
Invio ditta esterna:

INVIATA A BELLIZZI 23/01/24Collaudo ditta
esterna:ESSEGUITO LAVORO DI BONIFICA TOTALEData e ora
restituzione esercizio:08.02.24

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
311	06/02/2024	004551	224020106	06/02/2024	

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

RIF. VS. DDT NR. 31 DEL 23/01/2024
RIF. VS ORDINE NR. 39/2024 DEL 31/01/2024
RIF. VS. PROT NR. 001967/2024 DEL 31/01/2024
CIG.: B02FF2EA65
RIF. AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 748
SI RENDE IL SEGUENTE MATERIALE TOLTO D'OPERA:
NR. 1 PREFILTRO COMBUSTIBILE COD.: 81125016129;
NR. 1 CARTUCCIA FILTRO EU COD.: 51125036003;
NR. 1 FILTRO OLIO COD.: 51055010015;
NR. 1 CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO COD.: 81066680009; ✓
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 COD.: 36779500011;
NR. 1 ESSICCATORE DEL FILTRO SMA COD.: 36779726026; ✓
NR. 1 CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO COD.: 81521550044;
NR. 1 BATTERIA A BLOCCO COD.: 07970029005;
NR. 8 FILTRI VANO INTENO COD.: 36779106015.
CONTROLLATI IN CONTRADDITTORIO.

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. p. IVA 04612880726
C.G.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
311	06/02/2024	004551	224020106	06/02/2024	

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	Aspetto esterno	N° Collo 0,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da
Data partenza 06/02/2024	Ora partenza 16:02		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore			Firma destinatario	
BEVANDA FRANCESCO			BEVANDA FRANCESCO	
Texte				

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

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

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

C.F. 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



TRUCK BRAKE TESTER

N°Serie:FLE252011Omolog.:OMOO714aviScadenza:03/10/2024

* REVISIONI AUTOCARRI *
* BELLIZZI SRL *
* MODUGNO (BARI) *

TEST DEL 05/02/2024 ORE 12.19.15
PAG. 1

Condizioni Ambientali

Temperatura: 25°C | Pressione: 103.0kPa | Umidità relativa: 30%

DATI LIBRETTO MOTRICE

NOME	AMAT	V.I.N.	
INDIRIZZO		Tara in kg	
CITTA'		Anno prima imm.	
TARGA	GA987WC	CHILOMETRI	256176
MARCA		OSSERVAZIONI	
MODELLO		OSSERVAZIONI2	

TIPOLOGIA FRENO DI SOCCORSO: a TT Assi: 1

CATEGORIA: M3 (autobus > 5t) dopo il 31/12/2011 (VP_M3_2.CAT)

DATI RIASSUNTIVI MOTRICE	Valore	Limite	Pass
Asse n° 1			
Dissimetria di frenatura	%	5%	<= 30% OK
Asse n° 2			
Dissimetria di frenatura	%	9%	<= 30% OK
Efficienza freno di servizio	%	73%	>= 50% OK
Efficienza freno di soccorso	%	29%	>= 25% OK
Efficienza freno di stazionamento	%	36%	>= 16% OK

PROVA MOTRICE OK

 * REVISIONI AUTOCARRI *
 * BELLIZZI SRL *
 * MODUGNO (BARI) *

TEST DEL 05/02/2024 ORE 12.19.15

PAG. 2

CALCOLO	U.M.	MOTRICE	RIMORCHIO	DIF%
Somma Forze Massime	kN	81.88	0.00	
Peso di prova	kN	114.00	0.00	
Peso Massimo legale	kN	0.00	0.00	
Peso Dinamico Totale	kN	112.75	0.00	

EFFICIENZA FRENO DI SERVIZIO CON:

-Peso di prova	%	72.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	73.0	0.0	100

FRENO DI STAZIONAMENTO a mano

Somma Forze Massime	kN	40.71	0.00	
EFFICIENZA CON:				
-Peso di prova	%	36.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	36.0	0.0	100

FRENO DI SOCCORSO

Somma Forze Massime	kN	32.47	0.00	
EFFICIENZA CON:				
-Peso di prova	%	28.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	29.0	0.0	100

Test N° 1 ASSE N. 1 [X]Motrice []Rimorchio

TIPO MISURA F. SERVIZIO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	Pz
[unita' di misura]	kN	kN	%	bar
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	16.34	16.13	1	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	9.19	8.44	8	
SQUILIBRIO DINAMICO			5	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	18.07	18.70		PESO ASSE (kN) 36.77
EFF. DI FRENATURA con peso statico	90.43	86.26		EFF. TOTALE (%) 88
PESO DINAMICO ASSE	18.31	19.00		PESO ASSE (kN) 37.31
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	89.24	84.89		EFF. TOTALE (%) 87

Test N° 2 ASSE N. 2 [X]Motrice []Rimorchio

TIPO MISURA F. SERVIZIO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	Pz
[unita' di misura]	kN	kN	%	bar
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	25.91	23.50	9	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	25.91	23.50	9	
SQUILIBRIO DINAMICO			9	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	48.06	29.17		PESO ASSE (kN) 77.23
EFF. DI FRENATURA con peso statico	53.91	80.56		EFF. TOTALE (%) 64
PESO DINAMICO ASSE	46.65	28.79		PESO ASSE (kN) 75.44
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	55.54	81.63		EFF. TOTALE (%) 65

Test N° 3 ASSE N. 2 [X]Motrice []Rimorchio

TIPO MISURA F. STAZIONAMENTO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	Pz
[unita' di misura]	kN	kN	%	bar
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	21.38	19.33	10	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	18.39	16.10	12	
SQUILIBRIO DINAMICO			11	
PESO STATICO ASSE	48.06	29.17		PESO ASSE (kN) 77.23
EFF. DI FRENATURA con peso statico	44.49	66.27		EFF. TOTALE (%) 53
PESO DINAMICO ASSE	47.01	29.11		PESO ASSE (kN) 76.12
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	45.48	66.40		EFF. TOTALE (%) 53

Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0001870/2024 del 31/01/2024 10:04:00

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 224010357 del 23/01/2024

Cod. Cl.te
004551

Pag 1 / 5

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

N° Dossier **Data dossier**
224010357 29/01/2024

Modello
NL330/D15/E6/2T

N° di VIN
WMA12CZZ8MF015241

Targa **Km**
GA987WC 256149

Qtà	Rif	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
224010357.1 ORDINE RIPARAZIONE (M2) del 23/01/2024							
RIF. VS. DDT NR. 230 DEL 23/01/2024							
AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 748							
*****S.E.&O.*****							
MOLLE COFANO MOTORE (02)							
2	33748216001	MOLLA A GAS	87,62		0,00	0,00	
SCADENZA MANUTENTIVA: OLIO MOTORE							
0h30	WDAA05053000000	OLIO MOTORE CAMBIO , , ,	60,00		60,00	30,00	44
	00						
0h18	055A010450QV0000	INSERTO FILTRANTE FILTRO OLIO SOSTITUZIONE MOTORE D15	60,00		60,00	18,00	44
	V	LOH EURO 6D/E , ,					
0h36	125D100450QV0000	PREFILTRO CARBURANTE SOSTITUZIONE MOTORE D15 LOH	60,00		60,00	36,00	44
	OV	EURO 6D/E , ,					
0h18	125D110450QV0000	INSERTO FILTRO CARBURANTE SOSTITUZIONE MOTORE D15 LOH	60,00		60,00	18,00	44
	OV	EURO 6D/E , ,					
1	81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	63,00	-35%	40,95	40,95	44
42	09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 LT. 209	19,82	-50%	9,91	416,22	44
1	51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	54,00	-35%	35,10	35,10	44
1	51055010015	FILTRO OLIO	73,25	-35%	47,61	47,61	44
Totale						641,88	
SCADENZA MANUTENTIVA: OLIO VENTILATORE IDROSTATICO							
0h36	WDAA35053200000	OLIO AZIONAMENTO VENTOLA IDROSTATICA CAMBIO,	60,00		60,00	36,00	44
	OV	MANUTENZIONE FILTRO , , ,					
1	81066680009	CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO	160,00	-10%	144,00	144,00	44
14,50	09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 LT. 209	19,82	-50%	9,91	143,70	44
Totale						323,70	
SCADENZA MANUTENTIVA: ISPEZIONE ANNUALE							
9h36	WD2E02066100000	ISPEZIONE ANNUALE ESECUZIONE , , ,	60,00		60,00	576,00	44
	OV						
0h06	277A005418000000	SISTEMA DIAGNOSI MAN-CATS DOTAZIONE, SMANTELLAMENTO ,	60,00		60,00	6,00	44
	V	, ,					
0h06	277A030643000000	MEMORIA DIAGNOSI VEICOLO COMPLETO LETTURA,	60,00		60,00	6,00	44
	0	CANCELLAZIONE , , ,					
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	44
1	81125016007	FILTRO CARBURANTE	152,00	-10%	136,80	136,80	44
1	36779500011	UGELLO DEL COMBUSTIBILE 30 KW	110,00	-21%	86,90	86,90	44
1	36779726026	ESSICCATORE DEL FILTRO SMA	170,00	-21%	134,30	134,30	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

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

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

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

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



CONFINDUSTRIA
Bari e Barietta-Anchisa-Trenti



ISO 45001
14777



UNI EN ISO 9001:2015
SGS Certificate n. 14777



UNI EN ISO 14001:2015
SGS Certificate n. 1527345



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

Cod. Cl.te
004551

PREVENTIVO 224010357 del 23/01/2024

Pag 2 / 5

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

N° Dossier
224010357

Data dossier
29/01/2024

Modello
NL330/D15/E6/2T

N° di VIN
WMA12CZZ8MF015241

Targa
GA987WC

Km
256149

Qtà	Rif	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
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
1,30	36779106015	FILTRO VANO INTERNO 8 PCE	205,32	-35%	133,46	173,50	44
1	D800	SCONTO INCONDIZIONATO MDO	-266,20		-266,20	-266,20	44
Totale						1.515,86	

SERVICE: 8175TW

SERVICE: 7843TW

SERVICE: 7919TW

SERVICE: 7967TW

PRESS PLOCK (02)

0	81981836386	GIUNTO RAPIDO "GS" GS-KN12-GM22X1,5-DKO-	30,60		0,00	0,00
0	88543050030	CALOTTA PARAPOLVERE	29,14		0,00	0,00
0	36543050000	NIPPLO INNESTABILE M RUECKSCHLAGVENTIL	50,18		0,00	0,00

SETACCIO RABBOCCO AUTOMATICO (02)

2	06569360747	ANELLO TENUTA TOROID. 14X2,5N-FPM1-70-GN	4,38		0,00	0,00
0	81055060008	FILTRO CON MANTELLO SETACCIO	86,25		0,00	0,00

TUBAZIONE IDROVENTOLA MANDATA (02)

1	06541418502	TUBAZIONE FLESSIBILE 2ST-16EPX400-MAN183	76,49		0,00	0,00
---	-------------	--	-------	--	------	------

VERIFICA SONDA ANTINCENDIO (02)

VASCHETTA RABBOCCO ACQUA MOTORE (7895TA) (02)

1	36061020001	VASO D'ESPANS. ACQUA DI RAFFR.	353,71		0,00	0,00
0	01140279000	LISTELLO FORATO 30X3X5000-6,5X23,5-5-40-	25,09		0,00	0,00
1	04274059502	FLESSIBILE LIQUIDO RAFFREDD. 10X20000-5	28,86		0,00	0,00
0	06012834911	VITE A TESTA ESAGONALE M6X16-8.8-MAN183-	2,02		0,00	0,00
0	06012834914	VITE A TESTA ESAGONALE M6X22-8.8-MAN183-	2,57		0,00	0,00
2	06110642112	DADO ESAGONALE M6-8-MAN183-B1	1,46		0,00	0,00
2	06150330812	RONDELLA 6X11X1,6-200HV-MAN183-B1	0,83		0,00	0,00
0	06186501406	ANELLO A9H11X14X6-I-50	7,20		0,00	0,00
0	06671234406	FASCETTA SERRATUBI H12-22	2,57		0,00	0,00
0	06673001020	FASCETTA DI FERMO D1-10X15-W4-EPDM	1,94		0,00	0,00
0	36974300015	FISSACAVI	2,27		0,00	0,00
0	81154076199	VALVOLA ELETTROMAGNETICA	98,75		0,00	0,00
0	81963050363	FLESSIBILE CURVATO 10/10-25/25/295-MAN33	47,29		0,00	0,00
0	81974706002	FERMACAVI 18X8X17X279X13-SW	3,13		0,00	0,00
0	81974860231	LINGUETTA 30X3X80-6,5X23,5-5-40-UST37-2-	10,77		0,00	0,00
1	81981806015	CONNETTORE AD ANGOLO PS3 NW12-10-90°	8,62		0,00	0,00
0	83063010631	MANICOTTO LIQUIDO DI RAFFR. CON SOLCATUR	66,58		0,00	0,00
0	83981310016	RACCORDO DI RIDUZIONE	42,90		0,00	0,00

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

Cod. Cl.te
004551

PREVENTIVO 224010357 del 23/01/2024

Pag 3 / 5

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

N° Dossier 224010357
Data dossier 29/01/2024

Modello
NL330/D15/E6/2T

N° di VIN
WMA12CZZ8MF015241

Targa
GA987WC

Km
256149

Qta	Rif	Descrizione	Listino Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
FISSAGGIO FARI POSTERIORI (02)						
RADIATORE OLIO IDROVENTOLA (02)						
1	36056016004	RADIATORE OLIO	840,52	0,00	0,00	
1	36066665158	TUBO RITORNO	40,47	0,00	0,00	
VASCHETTA RABBOCCO OLIO IDROVENTOLA (02)						
0,30	04274000004	TUBO FLESS. NW-38-SW	155,77	0,00	0,00	
0	06671234415	FASCETTA SERRATUBI H35-50	5,22	0,00	0,00	
MODULO FILTRO OLIO (02)						
1	51050007230	MODULO OLIO	1.090,18	0,00	0,00	
KSC (02)						
0	51125040026	COPERCHIO	108,46	0,00	0,00	
0	81965030737	ANELLO TENUTA TOROID. 100X4A-FVMQ70	19,82	0,00	0,00	
CHIUSURA PANNELLI INTERNI ID. 5508.9 (02)						
ANOMALIA DISPLAY 48V (7843TW) (02)						
TUBAZIONI FRENI ANTERIORI (7995TA) (02)						
0	33517100012	SUPPORTO	18,67	0,00	0,00	
TORPLESS ANTERIORI (02)						
2	36436006008	MOLLA AD ARIA	321,65	0,00	0,00	
TORPLESS POSTERIORI (02)						
4	36436006018	MOLLA AD ARIA	321,65	0,00	0,00	
SUPPORTI MOTORE (7483TA) (02)						
0	06028134912	VITE DI FERMO A TESTA ESAGON. M14X1,5X35	4,59	0,00	0,00	
1	06028364869	VITE DI FERMO A TESTA ESAGON. M18X1,5X75	4,52	0,00	0,00	
1	06150150417	RONDELLA 18X34X3-300HV-MAN183-B1	6,75	0,00	0,00	
0	06151506110	RONDELLA SICUREZZA 15X32X4-C45-MAN183-B1	4,87	0,00	0,00	
1	36962106007	SUPPORTO DEL MOTORE	329,00	0,00	0,00	
0	36974800368	LINGUETTA	11,49	0,00	0,00	
1	81962100571	SUPPORTO DEL MOTORE	320,11	0,00	0,00	
2	36962100048	SUPPORTO DEL MOTORE	208,07	0,00	0,00	
COMPRESSORE ARIA (6717TA) (02)						
MOTORINO IDROVENTOLA (8023TA) (02)						
0	06012835218	VITE A TESTA ESAGONALE M10X35-8.8-MAN183	2,99	0,00	0,00	
0	06028490021	VITE DI FERMO A TESTA ESAGON. M8X20C-MK1	2,43	0,00	0,00	
1	06112512005	CONTRODADO ESAGONALE M14X1,5-10-MAN183-B	5,98	0,00	0,00	
4	06150330814	RONDELLA 10X18X1,6-200HV-MAN183-B1	0,97	0,00	0,00	
1	06566310234	ANELLO TENUTA 12,3X18X1,5-ST/FKM1-80	3,41	0,00	0,00	
0	06717390026	CONNETTORE DIRITTO S20X22-FEZNNI12	50,99	0,00	0,00	

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 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



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

Cod. Cl.te
004551

PREVENTIVO 224010357 del 23/01/2024

Pag 4 / 5

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

N° Dossier 224010357
Data dossier 29/01/2024

Modello NL330/D15/E6/2T

N° di VIN WMA12CZZ8MF015241

Targa GA987WC

Km 256149

Qtà	Rif	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
0	36066606005	MOTORINO IDRAULICO	557,57		0,00	0,00	
0	82981120094	GOMITO S20	23,88		0,00	0,00	
0	83981310015	RACCORDO PER TUBO FLESSIBILE 15-M12X1,5	37,55		0,00	0,00	
GIUNTO A/C (8088TA) (02)							
TUBAZIONE ARIA IN USCITA DA COMPRESSORE PNEUMATICO (02)							
1	06541690009	TUBAZIONE FLESSIBILE KB-12DNX350-RO16-MA	73,71		0,00	0,00	
RACCORDO T E VALVOLA DI NON RITORNO (02)							
0	51981810007	RACCORDO DI COLLEGAMENTO A T NW10-NW10-N	3,97		0,00	0,00	
1	81521200028	VALVOLA NON RITORNO	31,99		0,00	0,00	
PERDITA ACQUA POMPA RISCALDAMENTO SUPPLEMENTARE (02)							
VALVOLA ELETTROMAGNETICA (7771TA) (02)							
FISSAGGIO SCATOLA FILTRO ARIA (02)							
AMMORTIZZATORE PORTELLONE POSTERIORE (02)							
COPERTURA TETTO PORTA 1 (02)							
MANCORRENTE PORTA 2 LATO ANTERIORE (02)							
COPERTURA ANTERIORE PARABREZZA (VIBRAZIONI) (02)							
RUMOROSITA' VANO TECNICO (02)							
ADESIVI INTERNI (02)							
FRECCIE ANTERIORI (ACQUA) (02)							
1	81253206135	LAMPEGGIATORE LED	44,53		0,00	0,00	
0	81253206136	LAMPEGGIATORE LED	44,53		0,00	0,00	
FARI ANTERIORI INGIALLIMENTO (02)							
1	36251016072	FARO A LED LATO SINISTRO	1.077,30		0,00	0,00	
CUSCINETTI PERNO FUSO ANTERIORI (02)							
TUBAZIONE RISCALDAMENTO UREA (02)							
1	33154006005	KIT DI TUBI	254,96		0,00	0,00	
2	81981806000	CONNETTORE NG8 GST	5,83		0,00	0,00	
TIRANTE RINVIO STERZO (02)							
TIRANTE CENTRALE (02)							
TIRANTI LATERALI (02)							
2	36466106053	TIRANTE COMANDO STERZO WW 36.46610-6047/	250,17		0,00	0,00	
TUBAZIONI RAFFREDDAMENTO TESTA COMPRESSORE (ID 7201.7) (02)							
1	51063055036	MANICOTTO LIQUIDO DI RAFFR.	399,46		0,00	0,00	
1	51063055037	MANICOTTO LIQUIDO DI RAFFR.	139,81		0,00	0,00	
CONTROLLO DEL FUNZIONAMENTO FRONT BOX (8081TA) (02)							

Documento non valido a fini fiscali.

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

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

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

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

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



CONFINDUSTRIA
Bari e Bari-Andria-Trani

NEOPLAN



ISO 45001
11.1.2018

UNI EN ISO 14001:2015
SGS Certificato n. 132/2015



UNI EN ISO 9001:2015
SGS Certificato n. 147/2015

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

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

Cod. Cl.te
004551

PREVENTIVO 224010357 del 23/01/2024

Pag 5 / 5

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
224010357	29/01/2024	NL330/D15/E6/2T	WMA12CZZ8MF015241	GA987WC	256149

Qtà	Rif	Descrizione	Listino Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
PROVA FRENOMETRICA (02)						
VASCHETTA ACQUA MOTORE (02)						
0	36061026005	VASO DESPANS. ACQUA DI RAFFR.	328,58	0,00	0,00	
PERDITA OLIO MOTORE (02)						
0	51015100313	PARAOLIO 100X130X12LD	19,47	0,00	0,00	
0	51019010136	GUARNIZIONE	11,20	0,00	0,00	
AVARIA SENSORE PRESSIONE OLIO MOTORE (02)						
0	51274210339	TRASDUTTORE PRESSIONE 6BAR MDS1.3	126,79	0,00	0,00	
BARRE DI REAZIONE PONTE GIOCO ECCESSIVO (02)						
0	81432206397	BRACCIO DI SOSPENSIONE	342,94	0,00	0,00	
2	81432206396	BRACCIO DI SOSPENSIONE	324,99	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 726,00 EUR

Totale ricambi 2.021,64 EUR

Totale varie -266,20 EUR

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

OFFERTA VALIDA FINO AL :

FIRMA PER ACCETTAZIONE :

Cod. IVA	IVA %	Imponibile	Importo IVA	TOTALE IMPONIBILE	2.481,44 €
44	SCISSIONE PAGAMENTI	22,00 %	2481,44	545,92	545,92 €
				TOTALE DOCUMENTO	3.027,36 €

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

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.





Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

Data: 24/01/2024, 11:53

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, "info@bellizzisrl.it" <info@bellizzisrl.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----gODkDN9rfhZ93d5l3ATxjPyr"

ID-Messaggio: <4f0c4e8e-0c82-435c-99b7-10a5b9387df2@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <dbe39f25-40bd-40ee-9d1d-8023d4c9b1b3@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <dbe39f25-40bd-40ee-9d1d-8023d4c9b1b3@kymamobilita.it>

BUS AZ. 748

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per MANUTENZIONE PROGRAMMATA in data 23/01/2024 CON DDT.31 del 23/01/2024

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

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

KYMA MOBILITÀ S.P.A.**Trasporto Pubblico Locale****Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto****C.F. e Partita iva: 00146330733****DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 31 del 23/01/2024

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

BeuzziTONA INDUSTRIALEBARI

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. NO FRO PER MANUTENZIONE PROGRAMMATA BUS FORNITO AL RENO AL CLIENTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A UISA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
- cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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



"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 DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	130	2	0	132	85	+47	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE 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	2020	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 <i>gellon</i>							

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24/10/196 ✓	2024-02-22	EUR 4.057,43
Causale			
Targa: GD512CT Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZ2MF015221 KM.: 224042 Dossier numero: 223120413 data dossier: 22/12/2023 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.01/2024 Data Ord. 2024-01-09 CIG B00A3EF9E7

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. DDT NR. OFF. 318 DEL 15/12/2023	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS MAN LIONS CITY AZ 755	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: ISPEZIONE ANNUALE	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO CAMBIO	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO PER ASSI	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO MOTORE	0		-0 %		22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO PER VENTILATORE IDROSTA	0		-0 %		22 %
51055010015	FILTRO OLIO	1	71,00	-35 %	46,15	22 %
81066680009	CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO	1	155,00	-10 %	139,50	22 %
51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	1	44,75	-35 %	29,09	22 %
81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	53,50	-35 %	34,78	22 %
81331180025	CARTUCCIA FILTRO OLIO CAMBIO	1	146,00	-27 %	106,58	22 %
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 %
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 %
07970029005	Batteria a blocco 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2	1	24,00	-9 %	21,84	22 %
36779106015	FILTRO VANO INTERNO 6 PCE	8	25,00	-35 %	130,00	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	42	19,82	-50 %	416,22	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	14,5	19,82	-50 %	143,70	22 %
0671072130	ZF ECOFLUID A LIFE 209LT	24	39,30	-39 %	575,35	22 %
09110700434	NEXUS MAN 342 S1 75W90 lt. 209	15	22,27	-50 %	167,03	22 %
	Olio cambio idraulico Cambio, manutenzione filtro , , ,	1	60,00	-0 %	60,00	22 %
	Olio ponte posteriore Cambio Modello ZF , ,	0,5	60,00	-0 %	30,00	22 %
	Olio motore Cambio , , ,	0,5	60,00	-0 %	30,00	22 %
	Inserto filtrante filtro olio Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,3	60,00	-0 %	18,00	22 %
	Prefiltro carburante Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
	Inserto filtro carburante Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,3	60,00	-0 %	18,00	22 %

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

	Olio azionamento ventola idrostatica Cambio, manutenzione filtro , , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
	Ispezione annuale Esecuzione , , ,	9,6	60,00	-0 %	576,00	22 %
	Sistema diagnosi MAN-CATS Dotazione, smantellamento , , ,	0,1	60,00	-0 %	6,00	22 %
	Memoria diagnosi veicolo completo Lettura, cancellazione , , ,	0,1	60,00	-0 %	6,00	22 %
	SCONTO INCONDIZIONATO MDO	1	-299,20	-0 %	-299,20	22 %
FC	VEICOLO RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 73 DEL 10/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	MATERIALE TOLTO D OPERA RICONSEGNA TO CON NS DDT NR. 75 DEL 10/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. ORDINE NR. 01/2024 DEL 09/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT. NR. 000442/2024 DEL 10/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG.: B00A3EF9E7	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 %	3.325,76	731,67

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 3.325,76	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: PYLV9

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>K49</i>
DATA DI REGISTR. 26 FEB. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11555320816 Data SDI: 23/02/2024 04:09

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24/10/196	2024-02-22	EUR 4.057,43

Causale

Targa: GD512CT

Marca: MAN

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

Telaio: WMA12CZZ2MF015221

KM.: 224042

Dossier numero: 223120413

data dossier: 22/12/2023

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.01/2024 Data Ord. 2024-01-09 CIG B00A3EF9E7

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. DDT NR. OFF. 318 DEL 15/12/2023	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS MAN LIONS CITY AZ. 755	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: ISPEZIONE ANNUALE	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO CAMBIO	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO PER ASSI	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO MOTORE	0		-0 %		22 %

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO PER VENTILATORE IDROSTA	0		-0 %		22 %
51055010015	FILTRO OLIO	1	71,00	-35 %	46,15	22 %
81066680009	CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO	1	155,00	-10 %	139,50	22 %
51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	1	44,75	-35 %	29,09	22 %
81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	53,50	-35 %	34,78	22 %
81331180025	CARTUCCIA FILTRO OLIO CAMBIO	1	146,00	-27 %	106,58	22 %
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 %
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 %
07970029005	Batteria a blocco 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2	1	24,00	-9 %	21,84	22 %
36779106015	FILTRO VANO INTERNO 6 PCE	8	25,00	-35 %	130,00	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	42	19,82	-50 %	416,22	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	14,5	19,82	-50 %	143,70	22 %
0671072130	ZF ECOFLUID A LIFE 209LT	24	39,30	-39 %	575,35	22 %
09110700434	NEXUS MAN 342 S1 75W90 lt. 209	15	22,27	-50 %	167,03	22 %
	Olio cambio idraulico Cambio, manutenzione filtro , , ,	1	60,00	-0 %	60,00	22 %
	Olio ponte posteriore Cambio Modello ZF , , ,	0,5	60,00	-0 %	30,00	22 %
	Olio motore Cambio , , ,	0,5	60,00	-0 %	30,00	22 %
0,3	Inserto filtrante filtro olio Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,3	60,00	-0 %	18,00	22 %
0,6	Prefiltro carburante Sostituzione Motore D15.LOH Euro 6d/e , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
0,3	Inserto filtro carburante Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,3	60,00	-0 %	18,00	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO 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. 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
	Olio azionamento ventola idrostatica Cambio, manutenzione filtro , , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
	Ispezione annuale Esecuzione , , ,	9,6	60,00	-0 %	576,00	22 %
	Sistema diagnosi MAN-CATS Dotazione, smantellamento , , ,	0,1	60,00	-0 %	6,00	22 %
	Memoria diagnosi veicolo completo Lettura, cancellazione , , ,	0,1	60,00	-0 %	6,00	22 %
	SCONTO INCONDIZIONATO MDO	1	-299,20	-0 %	-299,20	22 %
FC	VEICOLO RICONSEGATO CON NS. DDT NR. 73 DEL 10/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	MATERIALE TOLTO D OPERA RICONSEGATO CON NS DDT NR. 75 DEL 10/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. ORDINE NR. 01/2024 DEL 09/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT. NR. 000442/2024 DEL 10/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG.: B00A3EF9E7	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 %	3.325,76	731,67

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 3.325,76	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: PYLV9

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>HY9</u>
DATA DI REGISTR. <u>26 FEB. 2024</u>	

KYMA

MOBILITA'

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____ 26 FEB. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ 12/06/2024
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____ 12-06-2024	FIRMA _____ [Signature]

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG D.F.F.M.	
DATA _____ 16 APR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ [Signature]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____ 16 APR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ [Signature]
NOTE: _____	



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

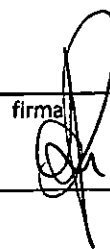
755 Ditta: BELLUZZI

SEZIONE 1

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

LAVORO Nr. 01/24

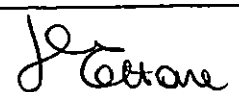
COMMESSA Nr. 43575

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	VV	C	15/10	146896	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	VV	O	15/10	85 318	V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	VV	C	18/10	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	VV	C	02/01	0005/24	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	VV	C	10/01	462/24	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	VV	O	10/01	FS	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	VV	O	10/01	FS	V
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	VV	O	16/01	-	V
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>26/01</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>24/10/196</u>	Data fattura: <u>22/02/2024</u>	Importo: <u>€ 3.325,76 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>16 APR. 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

G 86

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 755 – MANUTENZIONE PROGRAMMATA)

km 224.062

Il giorno 16.01.24, alle ore 1000, 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.442/24 del 10/01/2024.

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 PRIMO IN DATA 10.01.24, 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

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SELE RICAMBI CORO	4	€ 484,72	X	
2	FICRO CARBURANTE	1	€ 136,80	X	
3	ESICCATORE	1	€ 134,30	X	
4	CONFEZIONE FICRO OLIO IDRAULICO	1	€ 139,50	X	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Signature]

.....

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

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

Lavoro n. 01/2024 del 09.01.2024

OGGETTO: bus n. 755 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE PROGRAMMATA

CIG B00A3EFOE7

Visto che:

- a. A seguito della richiesta di intervento inviata in data 18/12/2024 con ddt off.318 del 15/12/2023;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 02/01/2024, prot. 0000005/24 indica il costo totale dell'intervento in € 3.325,76 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 3.325,76 + 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.

Dot. Pietro Carallo

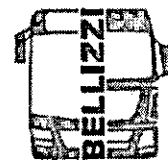


KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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 - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0146330733 - 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
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
75	10/01/2024	004551	224010140	10/01/2024	

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. OFF318 DEL 15/12/2023
RIF VS. ORDINE NR. 01/2024 DEL 09/01/2024
RIF AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 755
SI RENDE IL SEGUENTE MATERIALE TOLTO D'OPERA CONGIUNTAMENTE
VERIFICATO:
NR. 1 FILTRO VANO INTERNO COD.: 36779100056;
NR. 4 SERIE RICAMBI CORTO COD.: 36779106016;
NR. 1 FILTRO CARBURANTE COD.: 81125016007;
NR. 1 UEGELLO DEL COMBUSTIBILE COD.: 36779500011;
NR. 1 ESSICCATORE DEL FILTRO SMA COD.: 36779726026;
NR. 1 CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO COD.: 81521550044;
NR. 1 BATTERIA A BLOCCO 9V COD.: 07970029005;
NR. 8 FILTRI VANO INTERNO COD.: 36779106015;
NR. 1 CARTUCCIA FILTRO OLIO CAMBIO COD.: 81331180025;
NR. 1 FILTRO OLIO COD.: 51055010015;
NR. 1 CARTUCCIA FILTRO EU COD.: 51125036003;
NR. 1 PREFILTRO COMBUSTIBILE COD.: 81125016129;
NR. 1 CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO COD.: 81066680009.
RIMANIAMO IN ATTESA DI VS. ORDINE FORMALE

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

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

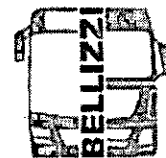
Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

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



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
75	10/01/2024	004551	224010140	10/01/2024	
Condizione di pagamento			Banca		
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM			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

Causale Conto lavoro	Aspetto esterno A VISTA	N° Collo 0,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Destinatario
Data partenza 10/01/2024	Ora partenza 15:37		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Texte				

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

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.





BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data	15/12/2023
		Numero problema	113.575
		Numero commessa	146896
Data registrazione:	Autobus	0755	
15/12/2023 14.34.10	Autista	ETTORRE MARIANNA	
Località avaria: DEP			
inserita da: LO NOCE ANNA			
PROGRAMMATO DITTA BELLIZZI PER TAGLIANDO			
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:			
10/01/24: AUMENTO CAPI CARICO DI FANTASMA PER IL CONDIZIONE AL BUS, PRIMA DELL'INIZIO LA SOSTITUZIONE			
Invio ditta esterna:		Ditta Bellizzi inviata 15.12.23	
Collaudo ditta esterna:		ESEGUITI LAVORI DI MANUTENZIONE PREVENIVA (TAGLIANDO) ALLA DITTA BELLIZZI, ESEGUITO AD TO RICARICHE RESI.	
Data e ora restituzione esercizio:		10/01/24 11:05	
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 (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 223120413 del 22/12/2023

Cod. Cl.te
004551

Pag 1 / 3

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

N° Dossier 223120413
Data dossier 22/12/2023

Modello NL330/D15/E6/2T

N° di VIN WMA12CZZ2MF015221

Targa GD512CT

Km 224042

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

223120413.1 ORDINE RIPARAZIONE (M2) del 22/12/2023

RIF. VS. DDT NR. OFF. 318 DEL 15/12/2023
AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 755

154A1200000R7 7967TW ZG61 (13)

211E040HV00R1 7810TW ZG61 (13)

212B0400000R1 7919TW ZG61 (13)

760A0050000R1 8036TW ZG61 (13)

154A1200000R8 8175TW ZG61 (13)

266C0100000R3 7843TW ZG61 (13)

SCADENZA MANUTENTIVA: ISPEZIONE ANNUALE

9h36	WD2E02066100000	ISPEZIONE ANNUALE ESECUZIONE , , ,	60,00		60,00	576,00	44
	OV						
0h06	277A005418000000	SISTEMA DIAGNOSI MAN-CATS DOTAZIONE, SMANTELLAMENTO ,	60,00		60,00	6,00	44
	V						
0h06	277A030643000000	MEMORIA DIAGNOSI VEICOLO COMPLETO LETTURA,	60,00		60,00	6,00	44
	O	CANCELLAZIONE , , ,					
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	44 ✓
1	81125016007	FILTRO CARBURANTE	152,00	-10%	136,80	136,80	44 ✓
1	36779500011	UGELLO DEL COMBUSTIBILE 30 KW	110,00	-21%	86,90	86,90	44
1	36779726026	ESSICCATORE DEL FILTRO SMA	170,00	-21%	134,30	134,30	44 ✓
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
8	36779106015	FILTRO VANO INTERNO 6 PCE	25,00	-35%	16,25	130,00	44
Totale						1.738,56	

SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO CAMBIO

1h00	WDAA18053200000	OLIO CAMBIO IDRAULICO CAMBIO, MANUTENZIONE FILTRO , , ,	60,00		60,00	60,00	44
	00						
1	81331180025	CARTUCCIA FILTRO OLIO CAMBIO	146,00	-27%	106,58	106,58	44 ✓
24	0671072130	ZF ECOFLUID A LIFE 209LT	39,30	-39%	23,97	575,35	44
Totale						741,93	

SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO PER ASSI

0h30	WDAA280530Y7000	OLIO PONTE POSTERIORE CAMBIO MODELLO ZF , ,	60,00		60,00	30,00	44
	OV						
15	09110700434	NEXUS MAN 342 S1 75W90 LT. 209	22,27	-50%	11,14	167,03	44
Totale						197,03	

SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO MOTORE

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

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. 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 (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 223120413 del 22/12/2023

Cod. Cl.te
004551

Pag 2 / 3

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
223120413	22/12/2023	NL330/D15/E6/2T	WMA12CZZ2MF015221	GD512CT	224042

Qtà	Rif	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp	IVA
0h30	WDAA050530000000	OLIO MOTORE CAMBIO , , ,	60,00		60,00	30,00	44
0h18	055A010450QV0000	INSERTO FILTRANTE FILTRO OLIO SOSTITUZIONE MOTORE D15	60,00		60,00	18,00	44
	V	LOH EURO 6D/E , ,					
0h36	125D100450QV0000	PREFILTRO CARBURANTE SOSTITUZIONE MOTORE D15 LOH	60,00		60,00	36,00	44
	OV	EURO 6D/E , ,					
0h18	125D110450QV0000	INSERTO FILTRO CARBURANTE SOSTITUZIONE MOTORE D15 LOH	60,00		60,00	18,00	44
	OV	EURO 6D/E , ,					
1	51055010015	FILTRO OLIO	71,00	-35%	46,15	46,15	44
1	51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	44,75	-35%	29,09	29,09	44
1	81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	53,50	-35%	34,78	34,78	44
42	09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 LT. 209	19,82	-50%	9,91	416,22	44
Totale						628,24	

SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO PER VENTILATORE IDROSTA

0h36	WDAA350532000000	OLIO AZIONAMENTO VENTOLA IDROSTATICA CAMBIO,	60,00		60,00	36,00	44
	OV	MANUTENZIONE FILTRO , , ,					
1	81066680009	CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO	155,00	-10%	139,50	139,50	44
14,50	09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 LT. 209	19,82	-50%	9,91	143,70	44
1	D800	SCONTO INCONDIZIONATO MDO	-299,20		-299,20	-299,20	44
Totale						20,00	

PERDITA GAS REFRIGERANTE COMPRESSORE CLIMA (02)

2	84779720060	GUARNIZIONE PIATTA	4,24		0,00	0,00	
1	51191015359	SUPPORTO	395,69		0,00	0,00	
3	06032168411	VITE FLANGIATA A TESTA ESAG. M10X55-10.9	3,06		0,00	0,00	
1	34779715092	TUBI REFRIGERANTE NW 25	445,06		0,00	0,00	

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

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

Totale mano d'opera 816,00 EUR
Totale ricambi 2.808,96 EUR
Totale varie -299,20 EUR

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

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

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 (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 223120413 del 22/12/2023

Cod. Cl.te
004551

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 3 / 3

N° Dossier	Data dossier	Modello	N° di VIN	Targa	Km
223120413	22/12/2023	NL330/D15/E6/2T	WMA12CZZ2MF015221	GD512CT	224042

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

OFFERTA VALIDA FINO AL :

FIRMA PER ACCETTAZIONE :

Cod. IVA	IVA %	Imponibile	Importo IVA	TOTALE IMPONIBILE	3.325,76 €
44	SCISSIONE PAGAMENTI	22,00 %	3325,76	731,67	731,67 €
				TOTALE DOCUMENTO	4.057,43 €

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 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



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
75	10/01/2024	004551	224010140	10/01/2024	

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

LITRI GASOLIO ELOGGI N: 37 - 215922 - 03

Causale Conto lavoro	Aspetto esterno A VISTA	N° Collo 0,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Destinatario
Data partenza 10/01/2024	Ora partenza 15:37		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore			Firma destinatario	
Texte				

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

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

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

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

C.F. o IVA 04612880726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale: € 100,000 i.v.



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
75	10/01/2024	004551	224010140	10/01/2024	

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Q.tà	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. OFF318 DEL 15/12/2023

RIF VS. ORDINE NR. 01/2024 DEL 09/01/2024

RIF AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 755

SI RENDE IL SEGUENTE MATERIALE TOLTO D'OPERA CONGIUNTAMENTE
VERIFICATO:

NR. FILTRO VANO INTERNO COD.: 36779100056;

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

✓ NR. 1 FILTRO CARBURANTE COD.: 81125016007;

NR. 1 UGELLO DEL COMBUSTIBILE COD.: 36779500011;

NR. 1 CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO COD.: 07970029005;

NR. 8 FILTRO VANO INTERNO COD.: 36779106015;

NR. 1 CARTUCCIA FILTRO OLIO COD.: 81331180025;

NR. 1 FILTRO OLIO COD.: 51055010015;

✓ NR. 1 CARTUCCIA FILTRO EU COD.: 51125036003;

NR. 1 PREFILTRO COMBUSTIBILE COD.: 81125016129;

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

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

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

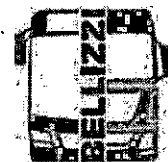
C.F. o IVA 04612880726
C.G.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale: € 100.000 i.v.

CONFINDUSTRIA
Bari e Bari-Andria-Trani



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
73	10/01/2024	004551	224010139	10/01/2024	

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. OFF318 DEL 15/12/2023
RIF. VS. ORDINE NR. 01/2024 DEL 09/01/2024
AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 755
ELIMINAZIONE PERDITA GAS REFRIGERANTE;
SOSTITUZIONE CULLA COMPRESSORE A/C;
SOSTITUZIONE TUBAZIONE FLESSIBILE SU FRENO MOTORE;
ESEGUITA MANUTENZIONE ISPEZIONE ANNUALE;
ESEGUITA MANUTENZIONE CAMBIO OLIO CAMBIO;
ESEGUITA MANUTENZIONE CAMBIO OLIO PER ASSI;
ESEGUITA MANUTENZIONE CAMBIO OLIO MOTORE;
ESEGUITA MANUTENZIONE CAMBIO OLIO PER VENTILATORE
IDROSTATICO

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

Causale Conto lavoro	Aspetto esterno AUTOBUS	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Destinatario
Data partenza 10/01/2024	Ora partenza 15:27		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore			Firma destinatario	
Texte				

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

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.



ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

RICHIESTA PREVENTIVO

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

Data: 18/12/2023, 12:47

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, "info@bellizzisrl.it" <info@bellizzisrl.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----sSgVBoYNoluLzmxTPVdfufxA"

ID-Messaggio: <b59e2e89-3731-4f50-9448-021d50105963@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <40c22ba0-1855-4884-cac2-c17aef0a9ab0@kymamobilita.it> <d003d995-c33a-948b-70e5-f9ff2ea81c58@kymamobilita.it>

<b77ebac4-d2de-bfe1-3c7b-c48360b5112f@kymamobilita.it> <f78ab853-2521-271c-249f-60e334be95d4@kymamobilita.it> <9ecf4ab1-b417-4932-b51a-1981997153a3@kymamobilita.it>

<0a91a007-f328-41f5-a02d-8d03bd108f22@kymamobilita.it> <15495ea6-1719-4b1e-a35b-e39cd223e83a@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it>

<eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it>

<3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63cae9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it>

<250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <3c383682-fb37-4de3-94e6-70e229aa086a@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <3c383682-fb37-4de3-94e6-70e229aa086a@kymamobilita.it>

BUS AZ. 755

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per MANUTENZIONE PROGRAMMATA in data 18/12/2023 CON DDT. OFF.318 del 15/12/2023

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.



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 DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	130	2	0	132	85	+47	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE 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	2020	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 *Johnson*

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24/10/365 ✓	2024-03-13	EUR 3.027,36 ✓
Causale			
Targa: GA986WC Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZ6MF015187 KM.: 251343 Dossier numero: 224020255 data dossier: 15/02/2024 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.88/2024 Data Ord. 2024-03-12 CIG B0C46348D2

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS DOCUMENTO DI TRASPORTO N OFF36 DEL 14/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	MANUTENZIONE: OLIO MOTORE	0		-0 %		22 %
FC	MANUTENZIONE: VENTILATORE IDROSTATICO	0		-0 %		22 %
FC	MANUTENZIONE: ISPEZIONE ANNUALE (S12)	0		-0 %		22 %
81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	63,00	-35 %	40,95	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	42	19,82	-50 %	416,22	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	1	54,00	-35 %	35,10	22 %
51055010015	FILTRO OLIO	1	73,25	-35 %	47,61	22 %
81066680009	CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO	1	160,00	-10 %	144,00	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	14,5	19,82	-50 %	143,70	22 %
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 %
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 %
07970029005	Batteria a blocco 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2	1	24,00	-9 %	21,84	22 %
36779106015	FILTRO VANO INTERNO 8 PCE	1,3	205,32	-35 %	173,50	22 %
	Olio motore Cambio , , ,	0,5	60,00	-0 %	30,00	22 %
	Inserto filtrante filtro olio Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,3	60,00	-0 %	18,00	22 %
	Prefiltro carburante Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
	Inserto filtro carburante Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,3	60,00	-0 %	18,00	22 %
	Olio azionamento ventola idrostatica Cambio, manutenzione filtro , , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
	Ispezione annuale Esecuzione , , ,	9,6	60,00	-0 %	576,00	22 %
	Sistema diagnosi MAN-CATS Dotazione, smantellamento , , ,	0,1	60,00	-0 %	6,00	22 %
	Memoria diagnosi veicolo completo Lettura, cancellazione , , ,	0,1	60,00	-0 %	6,00	22 %
	SCONTO INCONDIZIONATO MDO	1	-266,20	-0 %	-266,20	22 %
FC	RIF. VS. LAVORO NR. 88/2024 DEL 12/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT. NR. 0004821/2024 DEL 13/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG.: B0C46348D2	0		-0 %		22 %

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

FC	MEZZO RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 706 DEL 11/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	MATERIALE TOLTO D OPERA RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 707 DEL 11/03/2024	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.01	22 %	2.481,44	545,92

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 2.481,44	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: PuBxs

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 688
DATA DI REGISTRAZIONE: 18 MAR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11701973473 Data SDI: 14/03/2024 05:58

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24/10/365	2024-03-13	EUR 3.027,36

Causale

Targa: GA986WC
Marca: MAN
Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX)
Telaio: WMA12CZZ6MF015187
KM.: 251343
Dossier numero: 224020255
data dossier: 15/02/2024

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.88/2024 Data Ord. 2024-03-12 CIG B0C46348D2

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS DOCUMENTO DI TRASPORTO N OFF36 DEL 14/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	MANUTENZIONE: OLIO MOTORE	0		-0 %		22 %
FC	MANUTENZIONE: VENTILATORE IDROSTATICO	0		-0 %		22 %
FC	MANUTENZIONE: ISPEZIONE ANNUALE (S12)	0		-0 %		22 %
81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	63,00	-35 %	40,95	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt.209	42	19,82	-50 %	416,22	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI 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 per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

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

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

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 _____

NOTE:



Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	1	54,00	-35 %	35,10	22 %
51055010015	FILTRO OLIO	1	73,25	-35 %	47,61	22 %
81066680009	CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO	1	160,00	-10 %	144,00	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	14,5	19,82	-50 %	143,70	22 %
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 %
36779726026	ESSICCATORE DEL FILTRO SMA	1	170,00	-21 %	134,30	22 %
81521550044	CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO	1	120,00	-35 %	78,00	22 %
07970029005	Batteria a blocco 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2	1	24,00	-9 %	21,84	22 %
36779106015	FILTRO VANO INTERNO 8 PCE	1,3	205,32	-35 %	173,50	22 %
	Olio motore Cambio , , ,	0,5	60,00	-0 %	30,00	22 %
	Inserto filtrante filtro olio Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,3	60,00	-0 %	18,00	22 %
	Prefiltro carburante Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
	Inserto filtro carburante Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,3	60,00	-0 %	18,00	22 %
	Olio azionamento ventola idrostatica Cambio, manutenzione filtro , , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
	Ispezione annuale Esecuzione , , ,	9,6	60,00	-0 %	576,00	22 %
	Sistema diagnosi MAN-CATS Dotazione, smantellamento , , ,	0,1	60,00	-0 %	6,00	22 %
	Memoria diagnosi veicolo completo Lettura, cancellazione , , ,	0,1	60,00	-0 %	6,00	22 %
	SCONTO INCONDIZIONATO MDO	1	-266,20	-0 %	-266,20	22 %
FC	RIF. VS. LAVORO NR. 88/2024 DEL 12/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT. NR. 0004821/2024 DEL 13/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG.: B0C46348D2 22 %	0		-0 %		22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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



Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	MEZZO RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 706 DEL 11/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	MATERIALE TOLTO D OPERA RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 707 DEL 11/03/2024	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.01	22 %	2.481,44	545,92

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 2.481,44	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: PuBxs

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 688
DATA DI REGISTRI 18 MAR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>19 MAR 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12-06-2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>09 MAG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>09 MAG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 461 Ditta: BELLY 771

SEZIONE 1

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

LAVORO Nr. 88/24
COMMESSA Nr. 148.060

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	14/2	44631	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	14/2	OFF. 36	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	16/2	-	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	20/2	2290/24	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓✓	C	13/3	4821/26	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	11/3	4551	✓ ✓
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	21/3	-	✓ ✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>22/3</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>24/20/365</u>	Data fattura: <u>13/03/2024</u>	Importo: <u>€ 2.481,44 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>09 MAG. 2024</u>
---------------------	---	--------------------------

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per azioni con unico socio, soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 201 - 74121 Taranto - 099 7396111 - Fax 099 779424

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0016450735 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

Gr

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

MAN. PROG. OLIO MOTORE + JENTIL. IDIOST. + ISPEZ. ANN. S 12 +

(BUS AZ. 741⁺ TAGLIANDO E BONIFICA GENERALE) RM 251.343
+ SERVICE

Il giorno 21/03, alle ore 12:00, 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.4821/24 del 13/03/2024.

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 21721 IN DATA
12/03/24, 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

RE

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CASSIERA FICCO ORO 1 PRADUG	1	€ 166,00	X	
2	SENE RICAMBI CARB	1	€ 98,79	X	
3	FICCO CARBURANTE	1	€ 136,80	X	
4	FICCO VANO INTERNO	130	€ 173,50	/	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....*Job*.....

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 - 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

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

Lavoro n. 88/2024 del 12.03.2024

OGGETTO: bus n. 741 - Ordine di esecuzione dei lavori per TAGLIANDO E BONIFICA GENERALE

CIG B0C46348D2

Visto che:

- a. A seguito della richiesta di intervento inviata in data 16/02/2024 con ddt off036;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 20/02/2024, prot. 3290/24 indica il costo totale dell'intervento in € 2.481,44 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 2.481,44 + 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 Ettorre

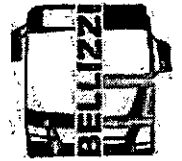
Direzione Tecnica: Ing. Marco Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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
707	11/03/2024	004551	224030168	11/03/2024	
Condizione di pagamento			Banca		
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.M			BANCA POPOLARE DI BARI		

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

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

RIF VS. DDT NR. OFF36 DEL 14/02/2024
RIF. VS. ORDINE NR. 88 DEL 2024
RIF. AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 741
SI RENDE IL SEGUENTE MATERIALE TOLTO D OPERA CONGIUNTAMENTE
VERIFICATO:
NR. 1 PREFILTRO COMBUSTIBILE COD.: 81125016129;
NR. 1 CARTUCCIA FILTRO EU COD.: 51125036003;
NR. 1 CARTUCCIA FILTRO OLIO COD.: 51055010015;
NR. 1 CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO COD.: 81066680009; ✓
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 COD.: 36779500011;
NR. 1 ESSICCATORE DEL FILTRO SMA COD.: 36779726026;
NR. 1 CARTUCCIA DEL FILTR ARIA A SECCO COD.: 81521550044;
NR. 1 BATTERIA A BLOCCO 9V COD.: 07970029005;
NR. 8 FILTRI VANO INTERNO COD.: 36779106015.
SI RENDE IL MEZZO ED IL MATERIALE TOLTO D OPERA PER ESIGENZE DI
SERVIZIO - RIMANIAM IN ATTESA DI RICEVERE VS. ORDINE FORMALE
PROTOCOLLATO.

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 Bucañeve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

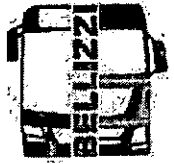
Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

C.F. p. IVA 04612880726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32094
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
707	11/03/2024	004551	224030168	11/03/2024	
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

M/03/24 OR: 20,00
LITRI 53,70

Causale Reso da Conto lavoro	Aspetto esterno A VISTA	N° Collo 0,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Destinatario
Data partenza 11/03/2024	Ora partenza 16:31		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Texte				

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

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

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

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

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



TRUCK BRAKE TESTER

N°Serie:FLE252011Omolog.:OM00714aviScadenza:03/10/2024

* REVISIONI AUTOCARRI *
* BELLIZZI SRL *
* MODUGNO (BARI) *

TEST DEL 10/03/2024 ORE 17.14.00
PAG. 1

Condizioni Ambientali
Temperatura: 25°C | Pressione: 103.0kPa | Umidità relativa: 30%

DATI LIBRETTO MOTRICE

NOME	V.I.N.
INDIRIZZO	Tara in kg
CITTA'	Anno prima imm.
TARGA	GA986WC CHILOMETRI
MARCA	OSSERVAZIONI
MODELLO	OSSERVAZIONI2

TIPOLOGIA FRENO DI SOCCORSO: a TT Assi: 1

CATEGORIA: M3 (autobus > 5t) dopo il 31/12/2011 (VP_M3_2.CAT)

DATI RIASSUNTIVI MOTRICE	Valore	Limite	Pass
Asse n° 1			
Dissimetria di frenatura	% 5%	<= 30%	OK
Asse n° 2			
Dissimetria di frenatura	% 7%	<= 30%	OK
Efficienza freno di servizio	% 72%	>= 50%	OK
Efficienza freno di soccorso	% 27%	>= 25%	OK
Efficienza freno di stazionamento	% 35%	>= 16%	OK

PROVA MOTRICE OK

 * REVISIONI AUTOCARRI *
 * BELLIZZI ,SRL *
 * MODUGNO (BARI) *

TEST DEL 10/03/2024 ORE 17.14.00

PAG. 2

CALCOLO	U.M.	MOTRICE	RIMORCHIO	DIF%
Somma Forze Massime	kN	83.09	0.00	
Peso di prova	kN	116.23	0.00	
Peso Massimo legale	kN	0.00	0.00	
Peso Dinamico Totale	kN	115.82	0.00	

EFFICIENZA FRENO DI SERVIZIO CON:

-Peso di prova	%	71.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	72.0	0.0	100

FRENO DI STAZIONAMENTO a mano

Somma Forze Massime	kN	40.24	0.00	
EFFICIENZA CON:				
-Peso di prova	%	35.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	35.0	0.0	100

FRENO DI SOCCORSO

Somma Forze Massime	kN	31.20	0.00	
EFFICIENZA CON:				
-Peso di prova	%	27.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	27.0	0.0	100

Test N° 1 ASSE N. 1 [X]Motrice []Rimorchio

TIPO MISURA F. SERVIZIO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	Pz
[unita' di misura]	kN	kN	%	bar
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	15.96	15.24	5	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	15.68	14.87	5	
SQUILIBRIO DINAMICO			5	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	21.46	17.04	PESO ASSE (kN)	38.50
EFF. DI FRENATURA con peso statico	74.37	89.44	EFF. TOTALE (%)	81
PESO DINAMICO ASSE	21.89	17.47	PESO ASSE (kN)	39.36
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	72.91	87.24	EFF. TOTALE (%)	79

Test N° 2 ASSE N. 2 [X]Motrice []Rimorchio

TIPO MISURA F. SERVIZIO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	Pz
[unita' di misura]	kN	kN	%	bar
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	25.88	26.01	0	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	14.94	13.10	12	
SQUILIBRIO DINAMICO			7	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	44.77	32.96	PESO ASSE (kN)	77.73
EFF. DI FRENATURA con peso statico	57.81	78.91	EFF. TOTALE (%)	67
PESO DINAMICO ASSE	44.29	32.17	PESO ASSE (kN)	76.46
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	58.43	80.85	EFF. TOTALE (%)	68

Test N° 3 ASSE N. 2 [X]Motrice []Rimorchio

TIPO MISURA F. STAZIONAMENTO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	Pz
[unita' di misura]	kN	kN	%	bar
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	20.51	19.73	4	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	12.51	11.37	9	
SQUILIBRIO DINAMICO			6	
PESO STATICO ASSE	44.77	32.96	PESO ASSE (kN)	77.73
EFF. DI FRENATURA con peso statico	45.81	59.86	EFF. TOTALE (%)	52
PESO DINAMICO ASSE	44.16	32.11	PESO ASSE (kN)	76.27
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	46.44	61.45	EFF. TOTALE (%)	53

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **14/02/2024**
 Numero problema **114.634**
 Numero commessa **148060**

Data registrazione:

Autobus **0741****14/02/2024 14.11.01**Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria:

DEPOSITO

inserita da:

GRECO ORAZIO

AVARIA

**TAGLIANDO PIU' BONIFICA GENERALE PRESSO OFFICINA
 BELLIZZI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Ditta Bellizzi inviata 14.02.24Collaudo ditta
esterna:
Definito Bonifico per ditta
Bellizzi esperte verifiche lavorazioni
effettuate + consegna finale
Data e ora
restituzione esercizio:12/3/24

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 Industrià 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 / 3

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
706	11/03/2024	004551	224030167	11/03/2024	

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

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

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

RIF. VS. DDT NR. OFF36 DEL 14/02/2024
RIF. VS. ORDINE NR. 88 DEL 2024
AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 741
ESEGUITA MANUTENZIONE: CAMBIO OLIO MOTORE;
ESEGUITA MANUTENZIONE: CAMBIO OLIO PER VENTILATORE IDROSTATICO;
ESEGUITA MANUTENZIONE: ISPEZIONE ANNUALE S12;
SOSTITUZIONE RADIATORE ACQUA MOTORE;
RIPRISTINO LIVELLO LIQUIDO ANTIGELO;
ESEGUITA SERVICE 7919TW;
ESEGUITA SERVICE 7843TW;
ESEGUITA SERVICE 8177TW;
ESEGUITA SERVICE 8036TW;
ESEGUITA SERVICE 8175TW;
CONTROLLO PRESS PLOCK ANTERIORE E POSTERIORE;
CONTROLLO FARI LED ANTERIORI;
SOSTITUZIONE FILTRO SETACCIO RABBOCCO OLIO MOTORE;
SOSTITUZIONE VALVOLA RISCALDAMENTO PASSEGGERI;
CONTROLLO IMPIANTO DAFO;
SOSTITUZIONE TUBAZIONE IN USCITA DA MOTORINO VENTILATORE IDROSTATICO;
SOSTITUZIONE TUBAZIONE IN IGRESSO DA MOTORINO IDRAULICO;
SOSTITUZIONE TUBAZIONI FLESSIBILI SU IMPIANTO VENTILATORE IDRAULICO;
FISSAGGIO CANTONALI POSTERIORI E LUCI POSTERIORI;
SOSTITUZIONE VASCHETTA RABBOCCO OLIO AUTOMATICO;
SOSTITUZIONE 4 SERRATURE PANNELLI INTERNI;
MESSA IN OPERA PELLICOLATURA LIVREA ESTERNA;
SOSTITUZIONE GRUPPO DI TRASFEROMAZIONE FRONT BOX;
FISSAGGIO SCATOLA FILTRO ARIA;
SOSTITUZIONE BRACCI LONGITUDINALI OPONTE POSTERIORE;
SOSTITUZIONE VALVOLA FARFALLA FRENO MOTORE;

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

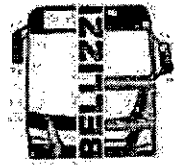
Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

C.F. p. 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 / 3

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
706	11/03/2024	004551	224030167	11/03/2024	
Condizione di pagamento			Banca		
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM			BANCA POPOLARE DI BARI		

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

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

SOSTITUZIONE PULEGGE E CINGHIE MANOVELLISMI;
SOSTITUZIONE PARAOLIO E RELATIVA GUARNIZIONE SCATOLA PER
PERDITA OLIO DA PARAOLIO LATO CINGHIE;
ESEGUITA PROVA FRENOMETRICA;
ESEGUITA SERVICE 8081TA;
ESEGUITO LAVAGGIO MOTORE;
ESEGUITO LAVAGGIO INTERNO VEICOLO;
ESEGUITO LAVAGGIO ESTERNO VEICOLO;
CONTROLLO COPERTURA INTERNA PARABREZZA;
CONTROLLO VIBRAZIONI VANO TECNICO AUTISTA;
CONTROLLO E SERRAGGIO MANCORRENTI INTERNI;
SOSTITUZIONE MOLLE COFANO MOTORE;
SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI ANTERIORI;
ESEGUITA SERVICE PER ELETTROVALVOLA IMPIANTO DI
LUBRIFICAZIONE AUSILIARIA MOTORE;
SOSTITUZIONE VALVOLA DI NON RITORNO IMPIANTO DI
RAFFREDDAMENTO MOTORE;
SOSTITUZIONE GIUNTO ELETTROMAGNETICO IMPIANTI DI
CONDIZIONAMENTO;
SOSTITUZIONE MOTORINO COMPLETO VENTILATORE IDROSTATICO E
RELATIVE TUBAZIONI E TELAIO DI ANCORAGGIO;
SOSTITUZIONE NR. 1 SUPPORTO MOTORE;
CONTROLLO TIRANTE RINVIO STERZO;
CONTROLLO TIRANTE CENTRALE STERZO;
SOSTITUZIONE NR. 1 TIRANTE LATERALE STERZO;
CONTROLL ED INGRASSAGGIO SOTTOCASSA E CUSCINETTI PERNI FUSI
ASSALE ANTERIORE;
SOSTITUZIONE NR. 4 MOLLE ASD ARIA POSTERIORI;
SOSTITUZIONE NR. 1 MOLLA AD ARIA ANTERIORE;
ESEGUITO ASSETTO VEICOLO CON MAN CATS;
SOSTITUZIONE ORING SU TUBAZIONE IN ENTRATA POMPA SU PRESA DI
FORZA;
DIAGNOSI COMPLETA GESTIONE VEICOLO E CANCELLAZIONE
MEMORIA GUASTI;
PROVA PRILUNGATA SU STRADA E COLLAUDO VEICOLO.

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

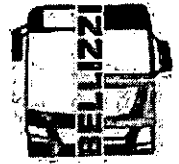


Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it



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 3 / 3

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
706	11/03/2024	004551	224030167	11/03/2024	

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

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

Causale Reso da Conto lavoro	Aspetto esterno AUTOBUS	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Destinatario
Data partenza 11/03/2024	Ora partenza 16:19		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Texte				

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

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

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

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

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



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 224020255 del 15/02/2024

Cod. Cl.te
004551

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 1 / 5

N° Dossier	Data dossier	Modello	N° di VIN	Targa	Km
224020255	22/02/2024	NL330/D15/E6/2T	WMA12CZZ6MF015187	GA986WC	251343

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

224020255.1 ORDINE RIPARAZIONE (M2) del 22/02/2024

RIF. VS DOCUMENTO DI TRASPORTO N OFF36 DEL 14/02/2024

PRESSIONE ALIMENTAZIONE INSUFFICIENTE (02)

LIVELLO LIQUIDO RAFFREDDAMENTO INSUFFICIENTE (02)

80	09210010028	ANTIGELO MAN 324SI-OAT, VW TL 774-G,50% (ANTIGELO ROSSO)	3,79		0,00	0,00	
1	36061016032	RADIATORE	998,30		0,00	0,00	
1	81981806046	GIUNTO AD INNESTO	8,58		0,00	0,00	

SERVICE: 7919TW (13)

MANUTENZIONE: OLIO MOTORE

0h30	WDAA05053000000	OLIO MOTORE CAMBIO , , ,	60,00		60,00	30,00	44
0h18	055A010450QV0000	INSERTO FILTRANTE FILTRO OLIO SOSTITUZIONE MOTORE D15 LOH EURO 6D/E , ,	60,00		60,00	18,00	44
0h36	125D100450QV0000	PREFILTRO CARBURANTE SOSTITUZIONE MOTORE D15 LOH EURO 6D/E , ,	60,00		60,00	36,00	44
0h18	125D110450QV0000	INSERTO FILTRO CARBURANTE SOSTITUZIONE MOTORE D15 LOH EURO 6D/E , ,	60,00		60,00	18,00	44
1	81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	63,00	-35%	40,95	40,95	44
42	09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 LT. 209	19,82	-50%	9,91	416,22	44
1	51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	54,00	-35%	35,10	35,10	44
1	51055010015	FILTRO OLIO	73,25	-35%	47,61	47,61	44
Totale						641,88	

MANUTENZIONE: VENTILATORE IDROSTATICO

0h36	WDAA35053200000	OLIO AZIONAMENTO VENTOLA IDROSTATICA CAMBIO, MANUTENZIONE FILTRO , , ,	60,00		60,00	36,00	44
1	81066680009	CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO	160,00	-10%	144,00	144,00	44
14,50	09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 LT. 209	19,82	-50%	9,91	143,70	44
Totale						323,70	

MANUTENZIONE: ISPEZIONE ANNUALE (S12)

9h36	WD2E02066100000	ISPEZIONE ANNUALE ESECUZIONE , , ,	60,00		60,00	576,00	44
0h06	277A005418000000	SISTEMA DIAGNOSI MAN-CATS DOTAZIONE, SMANTELLAMENTO , ,	60,00		60,00	6,00	44
✓ 0h06	277A030643000000	MEMORIA DIAGNOSI VEICOLO COMPLETO LETTURA, CANCELLAZIONE , , ,	60,00		60,00	6,00	44
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	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

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 (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 224020255 del 15/02/2024

Cod. Cl.te
004551

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 2 / 5

N° Dossier	Data dossier	Modello	N° di VIN	Targa	Km
224020255	22/02/2024	NL330/D15/E6/2T	WMA12CZZ6MF015187	GA986WC	251343

Qta	Rif	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
1	81125016007	FILTRO CARBURANTE	152,00	-10%	136,80	136,80	44 ✓
1	36779500011	UGELLO DEL COMBUSTIBILE 30 KW	110,00	-21%	86,90	86,90	44
1	36779726026	ESSICCATORE DEL FILTRO SMA	170,00	-21%	134,30	134,30	44 ✓
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
1,30	36779106015	FILTRO VANO INTERNO 8 PCE	205,32	-35%	133,46	173,50	44 ✓
1	D800	SCONTO INCONDIZIONATO MDO	-266,20		-266,20	-266,20	44
Totale						1.515,86	

SERVICE: 7843TW (13)

SERVICE: 8177TW (13)

SERVICE: 8036TW (13)

SERVICE: 8175TW (13)

PRESSLOCK (02)

FILTRO RABBOCCO AUTOMATICO (02)

1	81055060008	FILTRO CON MANTELLO SETACCIO	86,25		0,00	0,00
---	-------------	------------------------------	-------	--	------	------

TUBAZIONE IDROVENTOLA (02)

1	36779626008	VALVOLA RISCALDAMENTO DN 22	389,42		0,00	0,00
---	-------------	-----------------------------	--------	--	------	------

SONDA IMPIANTO DAFO (02)

VASCA LIQUIDO REFRIGERANTE (7895TA) (02)

TUBAZIONE RAFFREDDAMENTO (02)

FARI POSTERIORI (02)

RACCORDO RADIATORE OLIO (02)

TUBAZIONE RABBOCCO OLIO IDROVENTOLA (02)

1	06541418502	TUBAZIONE FLESSIBILE 2ST-16EPX400-MAN183	76,49		0,00	0,00
1	36963406019	TUBAZIONE FLESSIBILE	514,60		0,00	0,00
1	81963050142	FLESSIBILE CURVATO 15/15-25/26/215-MAN33	20,86		0,00	0,00
1	81963050453	FLESSIBILE CURVATO 90GRD	19,12		0,00	0,00
1	06569362076	ANELLO TENUTA TOROID. 45X3N-FPM1-70-GN	10,01		0,00	0,00

MODULO OLIO (02)

VASO ESPANSIONE (02)

1	36061020001	VASO D'ESPANS. ACQUA DI RAFFR.	353,71		0,00	0,00
1	81255030222	PULSANTE	67,98		0,00	0,00

TUBAZIONI RISCALDAMENTO AD BLUE - COPERTA TERMICA (02)

COPERCHIO E O-RING KSC (02)

1	51125046010	COPERCHIO CON ANELLO DI TENUTA	200,73		0,00	0,00
---	-------------	--------------------------------	--------	--	------	------

PANNELLI INTERNI (02)

Documento non valido a fini fiscali.

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



UNI EN ISO 14001:2015
SGS Certificata n. 15272451



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 224020255 del 15/02/2024

Cod. Cl.te
004551

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 3 / 5

N° Dossier	Data dossier	Modello	N° di VIN	Targa	Km
224020255	22/02/2024	NL330/D15/E6/2T	WMA12CZZ6MF015187	GA986WC	251343

Qtà	Rif	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
4	36971156033	SERRATURA CHIUSURA GIREVOLE	11,90		0,00	0,00	
ANOMALIA DISPLAY 48V (80325M) (02)							
TUBAZIONE FRENI ANTERIORI (7995TA) (02)							
TORPRESS (02)							
4	36436006018	MOLLA AD ARIA	321,65		0,00	0,00	
1	36436006008	MOLLA AD ARIA	321,65		0,00	0,00	
RUMOROSITA' ASSE ANTERIORE (02)							
2	81905010212	DADO ESAGONALE M36X1,5	47,29		0,00	0,00	
2	81910200846	PERNO	152,99		0,00	0,00	
3	81930300483	ANELLO	166,74		0,00	0,00	
2	81965100066	ANELLO RASCHIAOLIO	26,31		0,00	0,00	
1	81930300484	BOCCOLA	52,61		0,00	0,00	
2	81934200441	CUSCINETTO RULLI CONICI 40,000X80,000X19	94,57		0,00	0,00	
2	36437016051	AMMORTIZZATORE	277,79		0,00	0,00	
2	36437016030	AMMORTIZZATORE	276,17		0,00	0,00	
TIRANTE COMANDO STERZO (02)							
1	36466106051	TIRANTE COMANDO STERZO WW 36.46610-6048/	178,70		0,00	0,00	
15	09110030507	SPIRAX S 4 ATF HDX LT. 209 ATF III	7,50		0,00	0,00	
RUMOROSITA' CUSCINETTI PORTA FUSELLO (02)							
SUPPORTI MOTORE (7483TA) (02)							
1	36962100048	SUPPORTO DEL MOTORE	208,07		0,00	0,00	
TENUTA COMPRESSORE ARIA (6717TA) (02)							
MOTORINO IDROVENTOLA (8023Tab) (02)							
4	06012835218	VITE A TESTA ESAGONALE M10X35-8.8-MAN183	2,99		0,00	0,00	
6	06028490021	VITE DI FERMO A TESTA ESAGON. M8X20C-MK1	2,43		0,00	0,00	
1	06112512005	CONTRODADO ESAGONALE M14X1,5-10-MAN183-B	5,98		0,00	0,00	
4	06150330814	RONDELLA 10X18X1,6-200HV-MAN183-B1	0,97		0,00	0,00	
1	06566310234	ANELLO TENUTA 12,3X18X1,5-ST/FKM1-80	3,41		0,00	0,00	
1	06717390026	CONNETTORE DIRITTO S20X22-FEZN112	50,99		0,00	0,00	
1	36066606005	MOTORINO IDRAULICO	557,57		0,00	0,00	
2	82981120094	GOMITO S20	23,88		0,00	0,00	
1	83066040504	MOZZO DELLA VENTOLA	416,10		0,00	0,00	
1	83066405513	PORTA-VENTILATORE	457,71		0,00	0,00	
1	83066665539	TUBO ENTRATA	49,37		0,00	0,00	
1	83981310015	RACCORDO PER TUBO FLESSIBILE 15-M12X1,5	37,55		0,00	0,00	
RUMOROSITA' GIUNTO A/C (8088TA) (02)							
1	33779546003	GIUNTO ELETTROMAGNETICO	1.416,45		0,00	0,00	
3	51958006119	PULEGGIA CAVO CALOTTA COP.	100,82		0,00	0,00	

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

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 (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 224020255 del 15/02/2024

Cod. Cl.te
004551

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 4 / 5

N° Dossier	Data dossier	Modello	N° di VIN	Targa	Km
224020255	22/02/2024	NL330/D15/E6/2T	WMA12CZZ6MF015187	GA986WC	251343

Qtà	Rif	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
1	51958050055	MOLLA PRESSIONE	218,54		0,00	0,00	
<u>TUBAZIONE COMPRESSORE ARIA (02)</u>							
1	06541690009	TUBAZIONE FLESSIBILE KB-12DNX350-RO16-MA	73,71		0,00	0,00	
<u>PERDITA RACCORDO A T IMP. RAFF. + VALVOLA NON RITORNO (02)</u>							
1	81521200028	VALVOLA NON RITORNO	31,99		0,00	0,00	
<u>RISCALDATORE SUPPLEMENTARE (02)</u>							
<u>VALVOLA ELETTROMAGNETICA (7771TAa) (02)</u>							
<u>FISSAGGIO SCATOLA FILTRO ARIA (02)</u>							
<u>AMMORTIZZATORE PORTELLONE VANO MOTORE (02)</u>							
<u>TETTO ANTERIORE (02)</u>							
<u>MANCORRENTE PORTA POSTERIORE (02)</u>							
<u>COPERTURA ANTERIORE PARABREZZA (02)</u>							
<u>VANO TECNICO SUPERIORE AUTISTA (02)</u>							
<u>ADESIVI INFORMATIVI (02)</u>							
<u>INFILTRAZIONE FRECCHE - INGIALIMENTO FARI ANTERIORI (02)</u>							
1	81253206135	LAMPEGGIATORE LED	44,53		0,00	0,00	
<u>LAVAGGIO MOTORE (02)</u>							
<u>SERVICE 8081TA (02)</u>							
<u>PROVA FRENI (02)</u>							
<u>PERDITA OLIO MOTORE (02)</u>							
1	51019010136	GUARNIZIONE	11,20		0,00	0,00	
1	51015100334	PARAOILIO	19,47		0,00	0,00	
1	51966010576	GUARNIZIONE	5,29		0,00	0,00	
<u>RUMOROSITA PULEGGIE POMPA ACQUA (02)</u>							
1	51958007534	TENDICINGHIA	213,86		0,00	0,00	
3	51958006168	PULEGGIA CAVO DMR75	67,98		0,00	0,00	
1	51968200437	CINGHIA DENTATA 8PK2349/27,61	64,01		0,00	0,00	
<u>SCARSO RENDIMENTO (02)</u>							
1	51094130029	VALVOLA	70,93		0,00	0,00	
1	81965030046	ANELLO TENUTA TOROID. 100X3-FPM--80-SW	16,41		0,00	0,00	
<u>SOSTITUZ. BARRE LONGITUDINALI (02)</u>							
2	81432206397	BRACCIO DI SOSPENSIONE	342,94		0,00	0,00	
<u>MANCANZA PERNI SCATOLA FILTRO ARIA (02)</u>							
5	06010137213	VITE ESAGONALE SENZA TESTA M10X40-8.8-MA	2,71		0,00	0,00	
5	81962100247	RISCONTRO DI GOMMA	20,99		0,00	0,00	

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

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.



154/FINRO 8001/2016
REG. Comptab. n. 547/1999



UNI EN ISO 9402:2015
CERCA Certificato n. 153/2015



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

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 224020255 del 15/02/2024

Cod. Cl.te
004551

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 5 / 5

N° Dossier	Data dossier	Modello	N° di VIN	Targa	Km
224020255	22/02/2024	NL330/D15/E6/2T	WMA12CZZ6MF015187	GA986WC	251343

Qtà	Rif	Descrizione	Listino Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
5	36907100038	RONDELLA 25X50X2-ST2K60-MAN183-B1	6,88	0,00	0,00	
5	06112400406	CONTRODADO ESAGONALE BM10-8-MAN183-B1	2,09	0,00	0,00	
MALFUNZIONAMENTO ARIA CALDA (02)						
1	81779626010	GRUPPO DI TRASFORMAZIONE VALVOLA	364,23	0,00	0,00	
PELLICOLATURA E RIPRISITINO CARROZZERIA						

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 726,00 EUR

Totale ricambi 2.021,64 EUR

Totale varie -266,20 EUR

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

OFFERTA VALIDA FINO AL :

FIRMA PER ACCETTAZIONE :

Cod. IVA	IVA %	Imponibile	Importo IVA	TOTALE IMPONIBILE	2.481,44 €
44	SCISSIONE PAGAMENTI	22,00 %	2481,44	545,92	545,92 €
TOTAL DOCUMENTO					3.027,36 €

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

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.



Prot 4659 DEL 11/3

LAV. 88124

Oggetto: Preventivo 224020255 az. 741

Mittente: "Antonio Romano \ (Bellizzi srl)" <customerservice@bellizzisrl.it>

Data: 11/03/2024, 15:05

A: <kymamobilita@kymamobilita.it>, "Marianna Ettore" <marianna.ettore@kymamobilita.it>, 'Officina Kyma Mobilità' <ufficio.officina@kymamobilita.it>

CC: "Info \ (Bellizzi srl)" <info@bellizzisrl.it>, <officina@bellizzisrl.it>

Buona sera,

in allegato il consuntivo delle operazioni manutentive ordinarie condotte sul mezzo in oggetto. In attesa di ricevere Vs. in merito inviamo i ns.

cordiali saluti.

BELLIZZI
— GROUP —

Customer Service

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)

— Allegati: —

Prev_224020255_az_741.pdf

673 kB

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

LAV. 88 / 2024

**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 224020255 del 15/02/2024**Cod. Cl.te**

004551

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.M

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 1 / 5

N° Dossier

224020255

Data dossier

22/02/2024

Modello

NL330/D15/E6/2T

N° di VIN

WMA12CZZ6MF015187

Targa

GA986WC

Km

251343

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

224020255.1 ORDINE RIPARAZIONE (M2) del 22/02/2024

RIF. VS DOCUMENTO DI TRASPORTO N OFF36 DEL 14/02/2024

PRESSIONE ALIMENTAZIONE INSUFFICIENTE (02)**LIVELLO LIQUIDO RAFFREDDAMENTO INSUFFICIENTE (02)**

80	09210010028	ANTIGELO MAN 324SI-OAT, VW TL 774-G,50% (ANTIGELO ROSSO)	3,79	0,00	0,00	
1	36061016032	RADIATORE	998,30	0,00	0,00	
1	81981806046	GIUNTO AD INNESTO	8,58	0,00	0,00	

SERVICE: 7919TW (13)**MANUTENZIONE: OLIO MOTORE**

0h30	WDAA05053000000	OLIO MOTORE CAMBIO , , ,	60,00	60,00	30,00	44
0h18	055A010450QV0000	INSERTO FILTRANTE FILTRO OLIO SOSTITUZIONE MOTORE D15 LOH EURO 6D/E , ,	60,00	60,00	18,00	44
0h36	125D100450QV000	PREFILTRO CARBURANTE SOSTITUZIONE MOTORE D15 LOH EURO 6D/E , ,	60,00	60,00	36,00	44
0h18	125D110450QV000	INSERTO FILTRO CARBURANTE SOSTITUZIONE MOTORE D15 LOH EURO 6D/E , ,	60,00	60,00	18,00	44
1	81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	63,00	-35%	40,95	44
42	09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 LT. 209	19,82	-50%	9,91	44
1	51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	54,00	-35%	35,10	44
1	51055010015	FILTRO OLIO	73,25	-35%	47,61	44
Totale					641,88	

MANUTENZIONE: VENTILATORE IDROSTATICO

0h36	WDAA35053200000	OLIO AZIONAMENTO VENTOLA IDROSTATICA CAMBIO, MANUTENZIONE FILTRO , , ,	60,00	60,00	36,00	44
1	81066680009	CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO	160,00	-10%	144,00	44
14,50	09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 LT. 209	19,82	-50%	9,91	44
Totale					323,70	

MANUTENZIONE: ISPEZIONE ANNUALE (S12)

9h36	WD2E02066100000	ISPEZIONE ANNUALE ESECUZIONE , , ,	60,00	60,00	576,00	44
0h06	277A005418000000	SISTEMA DIAGNOSI MAN-CATS DOTAZIONE, SMANTELLAMENTO , ,	60,00	60,00	6,00	44
0h06	277A030643000000	MEMORIA DIAGNOSI VEICOLO COMPLETO LETTURA, CANCELLAZIONE , , ,	60,00	60,00	6,00	44
1	36779100056	FILTRO VANO INTERNO	120,00	-35%	78,00	44
4	36779106016	SERIE RICAMBI CORTO	146,00	-17%	121,18	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

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 (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 224020255 del 15/02/2024

Cod. Cl.te

004551

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 2 / 5

N° Dossier	Data dossier	Modello	N° di VIN	Targa	Km
224020255	22/02/2024	NL330/D15/E6/2T	WMA12CZZ6MF015187	GA986WC	251343

Qta	Rif	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
1	81125016007	FILTRO CARBURANTE	152,00	-10%	136,80	136,80	44
1	36779500011	UGELLO DEL COMBUSTIBILE 30 KW	110,00	-21%	86,90	86,90	44
1	36779726026	ESSICCATORE DEL FILTRO SMA	170,00	-21%	134,30	134,30	44
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
1,30	36779106015	FILTRO VANO INTERNO 8 PCE	205,32	-35%	133,46	173,50	44
1	D800	SCONTO INCONDIZIONATO MDO	-266,20		-266,20	-266,20	44
		Totale				1.515,86	

SERVICE: 7843TW (13)

SERVICE: 8177TW (13)

SERVICE: 8036TW (13)

SERVICE: 8175TW (13)

PRESSLOCK (02)

FILTRO RABBOCCO AUTOMATICO (02)

1	81055060008	FILTRO CON MANTELLO SETACCIO	86,25		0,00	0,00
---	-------------	------------------------------	-------	--	------	------

TUBAZIONE IDROVENTOLA (02)

1	36779626008	VALVOLA RISCALDAMENTO DN 22	389,42		0,00	0,00
---	-------------	-----------------------------	--------	--	------	------

SONDA IMPIANTO DAFO (02)

VASCA LIQUIDO REFRIGERANTE (7895TA) (02)

TUBAZIONE RAFFREDDAMENTO (02)

FARI POSTERIORI (02)

RACCORDO RADIATORE OLIO (02)

TUBAZIONE RABBOCCO OLIO IDROVENTOLA (02)

1	06541418502	TUBAZIONE FLESSIBILE 2ST-16EPX400-MAN183	76,49		0,00	0,00
1	36963406019	TUBAZIONE FLESSIBILE	514,60		0,00	0,00
1	81963050142	FLESSIBILE CURVATO 15/15-25/26/215-MAN33	20,86		0,00	0,00
1	81963050453	FLESSIBILE CURVATO 90GRD	19,12		0,00	0,00
1	06569362076	ANELLO TENUTA TOROID. 45X3N-FPM1-70-GN	10,01		0,00	0,00

MODULO OLIO (02)

VASO ESPANSIONE (02)

1	36061020001	VASO D'ESPANS. ACQUA DI RAFFR.	353,71		0,00	0,00
1	81255030222	PULSANTE	67,98		0,00	0,00

TUBAZIONI RISCALDAMENTO AD BLUE - COPERTA TERMICA (02)

COPERCHIO E O-RING KSC (02)

1	51125046010	COPERCHIO CON ANELLO DI TENUTA	200,73		0,00	0,00
---	-------------	--------------------------------	--------	--	------	------

PANNELLI INTERNI (02)

Documento non valido a fini fiscali.

Bellizzi s.r.l.

Via Tommaso Columbo 29

I - 70132 Bari (BA)

Tel.: +39 080 5058296 PBX

Fax: +39 080 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



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 224020255 del 15/02/2024

Cod. Cl.te

004551

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 3 / 5

N° Dossier Data dossier

224020255 22/02/2024

Modello

NL330/D15/E6/2T

N° di VIN

WMA12CZZ6MF015187

Targa

GA986WC

Km

251343

Qta	Rif	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
4	36971156033	SERRATURA CHIUSURA GIREVOLE	11,90		0,00	0,00	
ANOMALIA DISPLAY 48V (8032SM) (02)							
TUBAZIONE FRENI ANTERIORI (7995TA) (02)							
TORPRESS (02)							
4	36436006018	MOLLA AD ARIA	321,65		0,00	0,00	
1	36436006008	MOLLA AD ARIA	321,65		0,00	0,00	
RUMOROSITA' ASSE ANTERIORE (02)							
2	81905010212	DADO ESAGONALE M36X1,5	47,29		0,00	0,00	
2	81910200846	PERNO	152,99		0,00	0,00	
3	81930300483	ANELLO	166,74		0,00	0,00	
2	81965100066	ANELLO RASCHIAOLIO	26,31		0,00	0,00	
1	81930300484	BOCCOLA	52,61		0,00	0,00	
2	81934200441	CUSCINETTO RULLI CONICI 40,000X80,000X19	94,57		0,00	0,00	
2	36437016051	AMMORTIZZATORE	277,79		0,00	0,00	
2	36437016030	AMMORTIZZATORE	276,17		0,00	0,00	
TIRANTE COMANDO STERZO (02)							
1	36466106051	TIRANTE COMANDO STERZO WW 36.46610-6048/	178,70		0,00	0,00	
15	09110030507	SPIRAX S 4 ATF HDX LT. 209 ATF III	7,50		0,00	0,00	
RUMOROSITA' CUSCINETTI PORTA FUSELLO (02)							
SUPPORTI MOTORE (7483TA) (02)							
1	36962100048	SUPPORTO DEL MOTORE	208,07		0,00	0,00	
TENUTA COMPRESSORE ARIA (6717TA) (02)							
MOTORINO IDROVENTOLA (8023TAB) (02)							
4	06012835218	VITE A TESTA ESAGONALE M10X35-8.8-MAN183	2,99		0,00	0,00	
6	06028490021	VITE DI FERMO A TESTA ESAGON. M8X20C-MK1	2,43		0,00	0,00	
1	06112512005	CONTRODADO ESAGONALE M14X1,5-10-MAN183-B	5,98		0,00	0,00	
4	06150330814	RONDELLA 10X18X1,6-200HV-MAN183-B1	0,97		0,00	0,00	
1	06566310234	ANELLO TENUTA 12,3X18X1,5-ST/FKM1-80	3,41		0,00	0,00	
1	06717390026	CONNETTORE DIRITTO S20X22-FEZNNI12	50,99		0,00	0,00	
1	36066606005	MOTORINO IDRAULICO	557,57		0,00	0,00	
2	82981120094	GOMITO S20	23,88		0,00	0,00	
1	83066040504	MOZZO DELLA VENTOLA	416,10		0,00	0,00	
1	83066405513	PORTA-VENTILATORE	457,71		0,00	0,00	
1	83066665539	TUBO ENTRATA	49,37		0,00	0,00	
1	83981310015	RACCORDO PER TUBO FLESSIBILE 15-M12X1,5	37,55		0,00	0,00	
RUMOROSITA' GIUNTO A/C (8088TA) (02)							
1	33779546003	GIUNTO ELETTROMAGNETICO	1.416,45		0,00	0,00	
3	51958006119	PULEGIA CAVO CALOTTA COP.	100,82		0,00	0,00	

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

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it

www.bellizzisrl.it

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1

Via dei Bucaneve s.n.

I - 70026 Modugno (BA)

Tel.: +39 080 5058296 PBX

Fax: +39 080 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2

Strada Comunale 4

I - 74016 Massafra (TA)

Tel.: +39 080 5058296

Fax: +39 080 9757060

C.F. o IVA 04612880726

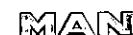
C.C.I.A.A. Bari 326451

Iscriz. Trib. Bari n. 32034

Cap. Sociale: € 100.000 i.v.



CONFINDUSTRIA
Bari e Bari-Lento-Andria-Torino



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 224020255 del 15/02/2024

Cod. Cl.te

004551

Pag 4 / 5

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

N° Dossier Data dossier

224020255 22/02/2024

Modello

NL330/D15/E6/2T

N° di VIN

WMA12CZZ6MF015187

Targa

GA986WC

Km

251343

Qtà	Rif	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
1	51958050055	MOLLA PRESSIONE	218,54		0,00	0,00	
TUBAZIONE COMPRESSORE ARIA (02)							
1	06541690009	TUBAZIONE FLESSIBILE KB-12DNX350-RO16-MA	73,71		0,00	0,00	
PERDITA RACCORDO A T IMP. RAFF. + VALVOLA NON RITORNO (02)							
1	81521200028	VALVOLA NON RITORNO	31,99		0,00	0,00	
RISCALDATORE SUPPLEMENTARE (02)							
VALVOLA ELETTROMAGNETICA (7771TAa) (02)							
FISSAGGIO SCATOLA FILTRO ARIA (02)							
AMMORTIZZATORE PORTELLONE VANO MOTORE (02)							
TETTO ANTERIORE (02)							
MANCORRENTE PORTA POSTERIORE (02)							
COPERTURA ANTERIORE PARABREZZA (02)							
VANO TECNICO SUPERIORE AUTISTA (02)							
ADESIVI INFORMATIVI (02)							
INFILTRAZIONE FRECCHE - INGIALLIMENTO FARI ANTERIORI (02)							
1	81253206135	LAMPEGGIATORE LED	44,53		0,00	0,00	
LAVAGGIO MOTORE (02)							
SERVICE 8081TA (02)							
PROVA FRENI (02)							
PERDITA OLIO MOTORE (02)							
1	51019010136	GUARNIZIONE	11,20		0,00	0,00	
1	51015100334	PARAOILIO	19,47		0,00	0,00	
1	51966010576	GUARNIZIONE	5,29		0,00	0,00	
RUMOROSITA PULEGGIE POMPA ACQUA (02)							
1	51958007534	TENDICINGHIA	213,86		0,00	0,00	
3	51958006168	PULEGGIA CAVO DMR75	67,98		0,00	0,00	
1	51968200437	CINGHIA DENTATA 8PK2349/27,61	64,01		0,00	0,00	
SCARSO RENDIMENTO (02)							
1	51094130029	VALVOLA	70,93		0,00	0,00	
1	81965030046	ANELLO TENUTA TOROID. 100X3-FPM--80-SW	16,41		0,00	0,00	
SOSTITUZ. BARRE LONGITUDINALI (02)							
2	81432206397	BRACCIO DI SOSPENSIONE	342,94		0,00	0,00	
MANCANZA PERNI SCATOLA FILTRO ARIA (02)							
5	06010137213	VITE ESAGONALE SENZA TESTA M10X40-8.8-MA	2,71		0,00	0,00	
5	81962100247	RISCONTRO DI GOMMA	20,99		0,00	0,00	

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

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 (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 224020255 del 15/02/2024

Cod. Cl.te
004551

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 5 / 5

N° Dossier 224020255
Data dossier 22/02/2024

Modello NL330/D15/E6/2T

N° di VIN WMA12CZZ6MF015187

Targa GA986WC
Km 251343

Qtà	Rif	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
5	36907100038	RONDELLA 25X50X2-ST2K60-MAN183-B1	6,88		0,00	0,00	
5	06112400406	CONTRODADO ESAGONALE BM10-8-MAN183-B1	2,09		0,00	0,00	
MALFUNZIONAMENTO ARIA CALDA (02)							
1	81779626010	GRUPPO DI TRASFORMAZIONE VALVOLA	364,23		0,00	0,00	
PELLICOLATURA E RIPRISITINO CARROZZERIA							

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 726,00 EUR

Totale ricambi 2.021,64 EUR

Totale varie -266,20 EUR

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

OFFERTA VALIDA FINO AL : _____ FIRMA PER ACCETTAZIONE : _____

Cod. IVA	IVA %	Imponibile	Importo IVA	TOTALE IMPONIBILE	2.481,44 €
44	SCISSIONE PAGAMENTI	22,00 %	2481,44	545,92	545,92 €
TOTALE DOCUMENTO					3.027,36 €

Documento non valido a fini fiscali.

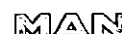
Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

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.



KYMA MOBILITÀ S.P.A.

Trasporto Pubblico Locale

Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto

C.F. e Partita iva: 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. OFF **36** del **14022024**

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

DITTA BELIZZI**BARI****BA****IDEM**

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	BUS AZ. N. 741 PER TAGLIANDO PIÙ BONIFICA GENERALE	
	BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

BELLIZZI srl

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Via Del Bucaveve sn
70026 MODUGNO
Tel. 080 5058296 - Fax 080 5050202

6512D3033(a)

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 1, del D.L. 151/91 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 16/02/2024, 12:15**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, "info@bellizzisrl.it" <info@bellizzisrl.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----30JR6MnspeO6wsX0IHuL9lq"**ID-Messaggio:** <3fe91690-14dd-4ddd-8917-8c31ee8f44be@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <ee9dba4d-7369-4d18-adfe-c15ac1767e1b@kymamobilita.it> <7d90583c-c6ac-4b42-bfe1-b5f07c16da4a@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <7d90583c-c6ac-4b42-bfe1-b5f07c16da4a@kymamobilita.it>**BUS AZ. 741**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per TAGLIANDO E BONIFICA GENERALE in data 14/02/2024 CON DDT. OFF.36 del 14/02/2024

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



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 DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	130	2	0	132	85	+47	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE 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						<i>P. Cotton</i>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11711060021 Data SDI: 15/03/2024 04:16
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24/10/366.1	2024-03-14	EUR 3.416,00
Causale			
Targa: GA983WC Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZ0MF015203 KM.: 252097 Dossier numero: 224030228 data dossier: 14/03/2024 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.OACE000082 Data Ord. 2024-02-20 CIG B0748DCFE0

01.07.0008 Altri costi Purizzanti OK
370053.0000 OK

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. DDT NR. OFF031 DEL 06/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. ORIDNE NR. OACE000082 DEL 20/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT. NR. 1677 DEL 29/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 746	0		-0 %		22 %
FC	POSA IN OPERA PELLICOLA ESTERNA	0		-0 %		22 %
	POSA IN OPERA PELLICOLA	1	2.800,00	-0 %	2.800,00	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	CIG: B0748DCFE0	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS CONSEGNATO CON NS DDT. 604 DEL 28/02/2024	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 %	2.800,00	616,00

Dati pagamento						
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN	
Pagamento completo						
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 2.800,00	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541	

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: PvObZ

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 704
DATA DI REGISTR. 19 MAR. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11711060021 Data SDI: 15/03/2024 04:16

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24/10/366	2024-03-14	EUR 3.416,00
Causale			
Targa: GA983WC Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZDMF015203 KM.: 252097 Dossier numero: 224030228 data dossier: 14/03/2024 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.OACE000082 Data Ord. 2024-02-20 CIG B0748DCFE0

01.01.0008 Altri costi Purizzanti OK

37053.0000 OK

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. DDT NR. OFF031 DEL 06/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. ORIDNE NR. OACE000082 DEL 20/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT. NR. 1677 DEL 29/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ 746	0		-0 %		22 %
FC	POSA IN OPERA PELLICOLA ESTERNA	0		-0 %		22 %
	POSA IN OPERA PELLICOLA	1	2.800,00	-0 %	2.800,00	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____ FIRMA _____	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA _____	Data scadenza pagamento _____
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico	NOTE:
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____ FIRMA _____	



Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	CIG: B0748DCFE0	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS CONSEGNA TO CON NS DDT. 604 DEL 28/02/2024	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 %	2.800,00	616,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 2.800,00	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: PvObZ

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 704
DATA DI REGISTR. 19 MAR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 19 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12-06-2024	FIRMA <i>[Signature]</i>

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 22 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 22 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>

NOTE:



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		BELLIZZI S.r.l. viale T. Colombo, 29 BARI 70132 BA P.I. 04612880726 C.F. 04612880726 Tel: 0805058296 Fax: 0809179410 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. Prev. n.94 del 29/01/2024 e mail 29/01/2024 prot. 1677 del	Contratto Art. 13 c. 2.2 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 20/02/2024	Numero Documento OACE000082	Pag. 1
---	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

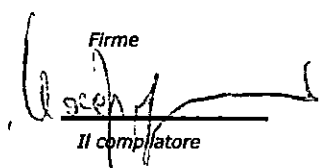
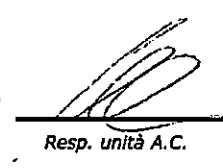
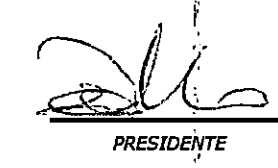
29/01/2024 Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B0748DCFE0	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0687		Rimozione totale pellicola esistente ed applicazione totale di nuova a grafica Kyma Mobilità (come da figurino) Servizio riferito a livree di n. 3 bus MAN Rif. Vs. Prev. n.94 del 29/01/2024 e mail 29/01/2024 prot.1677 del 29/01/2024	NR	3,00	3.300,0000	15,15	8.400,00

"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. KYMA Mobilità 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 di KYMA Mobilità.

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 L.23-12-14	22,00	€ 8.400,00	€ 1.848,00	€ 10.248,00
	Totale		€ 8.400,00	€ 1.848,00	€ 10.248,00

				
Il compilatore	Resp. unità A.C.	Direttore Tecnico	Direttore Generale	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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11711059774 Data SDI: 15/03/2024 04:25
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24/10/367 ✓	2024-03-14	EUR 3.416,00 ✓
Causale			
Targa: GA986WC Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZ6MF015187 KM.: 251343 Dossier numero: 224030215 data dossier: 13/03/2024 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.OACE000082 Data Ord. 2024-02-20 CIG B0748DCFE0
01.09.0002 ALTRI COSTI PULIZIALE OK CAI: 350052.0001 OK
Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. DDT NR. OFF.036 DEL 16/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 741	0		-0 %		22 %
FC	PELLICOLATURA E RIPRISTINO CARROZZERIA	0		-0 %		22 %
	SERVIZIO DI PELLICOLATURA	1	2.800,00	-0 %	2.800,00	22 %
FC	RIF. VS. ORDINE NR. OACE000082 DEL 20/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT NR. 1677 DEL 29/01/2024	0		-0 %		22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	CIG.: B0748DCFE0	0		-0 %		22 %
FC	MEZZO RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 706 DEL 11/03/2024	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 %	2.800,00	616,00	

Dati pagamento						
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN	
Pagamento completo						
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 2.800,00	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541	

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: PvObX

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA 700
DATA DI REGISTR. 19 MAR. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11711059774 Data SDI: 15/03/2024 04:25

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24/10/367	2024-03-14	EUR 3.416,00
Causale			
Targa: GA986WC Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZ6MF015187 KM.: 251343 Dossier numero: 224030215 data dossier: 13/03/2024 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.OACE000082 Data Ord. 2024-02-20 CIG B0748DCFE0	
01.04.0002 ALTRI COSTI PAVIMENTALI OK	
CAT. 360052.0001 OK	
Dati DDT	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. DDT NR. OFF.036 DEL 16/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS MAN LIONS CITY AZ. 741	0		-0 %		22 %
FC	PELLICOLATURA E RIPRISITINO CARROZZERIA	0		-0 %		22 %
	SERVIZIO DI PELLICOLATURA	1	2.800,00	-0 %	2.800,00	22 %
FC	RIF. VS. ORDINE NR. OACE000082 DEL 20/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT NR. 1677 DEL 29/01/2024 22 %	0		-0 %		22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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 _____

NOTE:



Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	CIG.: B0748DCFE0	0		-0 %		22 %
FC	MEZZO RICONSEGATO CON NS. DDT NR. 706 DEL 11/03/2024	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 %	2.800,00	616,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 2.800,00	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: PvObX

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 700
DATA DI REGISTR. 19 MAR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 19 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12-06-2024	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 22 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 22 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>

NOTE:

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 _____



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733	BELLIZZI S.r.l. Viale T. Columbo, 29 BARI 70132 BA P.I. 04612880726 C.F. 04612880726 Tel: 0805058296 Fax: 0809179410 E-mail:
Ordini a Fornitore	

Vostro Riferimento Rif. Vs. Prev. n.94 del 29/01/2024 e mail 29/01/2024 prot. 1677 del	Contratto Art. 13 c. 2.2 Dellb. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 20/02/2024	Numero Documento OACE000082	Pag. 1
---	---	-----------------------------	------------------------------------	---------------

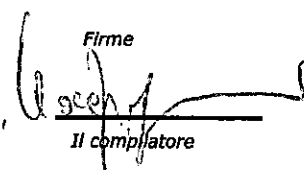
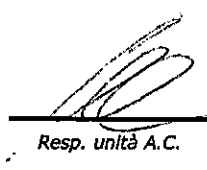
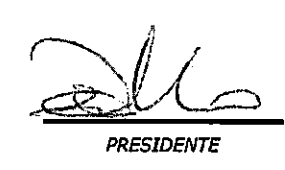
29/01/2024 Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B0748DCFE0	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0687		Rimozione totale pellicola esistente ed applicazione totale di nuova a grafica Kyma Mobilità (come da figurino) Servizio riferito a livree di n. 3 bus MAN Rif. Vs. Prev. n.94 del 29/01/2024 e mail 29/01/2024 prot.1677 del 29/01/2024	NR	3,00	3.300,0000	15,15	8.400,00

"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. KYMA Mobilità 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 di KYMA Mobilità.

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

IIVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 8.400,00	€ 1.848,00	€ 10.248,00
		Totale	€ 8.400,00	€ 1.848,00	€ 10.248,00

 Firme Il compilatore	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
---	---	--	--	---

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11711059790 Data SDI: 15/03/2024 04:30

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24/10/368	2024-03-14	EUR 3.027,36
Causale			
Targa: GA983WC Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZDMF015203 KM.: 251988 Dossier numero: 224020089 data dossier: 06/02/2024 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.63/2024 Data Ord. 2024-02-20 CIG B077B5DD3A

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. RICHIESTA GAR DEL 05/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ 746	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO MOTORE	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO VENTILATORE IDROSTATICO	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: ISPEZIONE S12	0		-0 %		22 %
36779100056	FILTRO VANO INTERNO	1	120,00	-35 %	78,00	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
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 %
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 %
07970029005	Batteria a blocco 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2	1	24,00	-9 %	21,84	22 %
51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	1	54,00	-35 %	35,10	22 %
81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	63,00	-35 %	40,95	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	42	19,82	-50 %	416,22	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	14,5	19,82	-50 %	143,70	22 %
	Olio motore Cambio , , ,	0,5	60,00	-0 %	30,00	22 %
	Inserito filtrante filtro olio Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,3	60,00	-0 %	18,00	22 %
	Prefiltro carburante Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
	Inserito filtro carburante Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,3	60,00	-0 %	18,00	22 %
	Olio azionamento ventola idrostatica Cambio, manutenzione filtro , , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
	Ispezione annuale Esecuzione , , ,	9,6	60,00	-0 %	576,00	22 %
	Sistema diagnosi MAN-CATS Dotazione, smantellamento , , ,	0,1	60,00	-0 %	6,00	22 %
	Memoria diagnosi veicolo completo Lettura, cancellazione , , ,	0,1	60,00	-0 %	6,00	22 %
51055010015	FILTRO OLIO	1	73,25	-35 %	47,61	22 %
81066680009	CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO	1	160,00	-10 %	144,00	22 %
36779106015	FILTRO VANO INTERNO 6 PCE	1,3	205,32	-35 %	173,50	22 %
	SCONTO INCONDIZIONATO MDO	1	-266,20	-0 %	-266,20	22 %
FC	RIF. VS. ORDINE NR. 63/2024 DEL 20/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT. NR. 0003319/02024 DEL 21/02/2024	0		-0 %		22 %

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

FC	CIG: B077B5DD3A	0		-0 %		22 %
FC	MEZZO RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 604 DEL 28/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	MATERIALE TOLTO D OPERA RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 605 DEL 28/02/2024	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo						
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta	
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.01	22 %	2.481,44	545,92	

Dati pagamento						
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN	
Pagamento completo						
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 2.481,44	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541	

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: PVOBV

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 402
DATA DI REGISTR. 19 MAR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11711059790 Data SDI: 15/03/2024 04:30

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Columbo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726	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	24/10/368	2024-03-14	EUR 3.027,36
Causale			
Targa: GA983WC Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZDMF015203 KM.: 251988 Dossier numero: 224020089 data dossier: 06/02/2024 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.63/2024 Data Ord. 2024-02-20	CIG B077B5DD3A

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. RICHIESTA GAR DEL 05/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS MAN LIONS CITY AZ. 746	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO MOTORE	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO VENTILATORE IDROSTATICO	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: ISPEZIONE S12	0		-0 %		22 %
36779100056	FILTRO VANO INTERNO	1	120,00	-35 %	78,00	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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



Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
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 %
36779726026	ESSICCATORE DEL FILTRO SMA	1	170,00	-21 %	134,30	22 %
81521550044	CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO	1	120,00	-35 %	78,00	22 %
07970029005	Batteria a blocco 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2	1	24,00	-9 %	21,84	22 %
51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	1	54,00	-35 %	35,10	22 %
81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	63,00	-35 %	40,95	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	42	19,82	-50 %	416,22	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	14,5	19,82	-50 %	143,70	22 %
	Olio motore Cambio , , ,	0,5	60,00	-0 %	30,00	22 %
	Inserito filtrante filtro olio Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,3	60,00	-0 %	18,00	22 %
	Prefiltro carburante Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
	Inserito filtro carburante Sostituzione Motore D15 LOH Euro 6d/e , ,	0,3	60,00	-0 %	18,00	22 %
	Olio azionamento ventola idrostatica Cambio, manutenzione filtro , , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
	Ispezione annuale Esecuzione , , ,	9,6	60,00	-0 %	576,00	22 %
	Sistema diagnosi MAN-CATS Dotazione, smantellamento , , ,	0,1	60,00	-0 %	6,00	22 %
	Memoria diagnosi veicolo completo Lettura, cancellazione	0,1	60,00	-0 %	6,00	22 %
51055010015	FILTRO OLIO	1	73,25	-35 %	47,61	22 %
81066680009	CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO	1	160,00	-10 %	144,00	22 %
36779106015	FILTRO VANO INTERNO 6 PCE	1,3	205,32	-35 %	173,50	22 %
	SCONTO INCONDIZIONATO MDO	1	-266,20	-0 %	-266,20	22 %
FC	RIF. VS. ORDINE NR. 63/2024 DEL 20/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT.: NR. 0003319/02024 DEL 21/02/2024	0		-0 %		22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	CIG.: B077B5DD3A	0		-0 %		22 %
FC	MEZZO RICONSEGATO CON NS. DDT NR. 604 DEL 28/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	MATERIALE TOLTO D OPERA RICONSEGATO CON NS. DDT NR. 605 DEL 28/02/2024	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.01	22 %	2.481,44	545,92

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 2.481,44	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: PvObV

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 102
DATA DI REGISTR. 19 MAR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI 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 per supervisione</th> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE 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 per supervisione</th> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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 CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																																			
Contr. Rep. n. _____ del _____																																			
Conv. n. _____ del _____																																			
Determ. A.D. n. _____ del _____																																			
Delib. C.A. n. _____ del _____																																			
Data scadenza pagamento																																			
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO																																		
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																																			
DATA	FIRMA																																		
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																																			
Data scadenza pagamento																																			
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																		
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																																			
DATA	FIRMA																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA 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> <td>19 MAR 2024</td> <td>12/06/2024</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> <tr> <td>12-06-2024</td> <td>[Firma]</td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura		data scadenza di pagamento presunta		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	19 MAR 2024	12/06/2024	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA	FIRMA	12-06-2024	[Firma]	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO 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 per supervisione</th> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																																			
data scadenza pagamento indicata in fattura																																			
data scadenza di pagamento presunta																																			
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																		
19 MAR 2024	12/06/2024																																		
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																																			
DATA	FIRMA																																		
12-06-2024	[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																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA 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 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 verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td>22 MAG. 2024</td> <td>[Firma]</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td>22 MAG. 2024</td> <td>[Firma]</td> </tr> <tr> <td colspan="2">NOTE:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento		PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	22 MAG. 2024	[Firma]	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	22 MAG. 2024	[Firma]	NOTE:											
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																																			
Data scadenza pagamento																																			
DATA	FIRMA																																		
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																																			
Data scadenza pagamento																																			
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.																																			
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																		
22 MAG. 2024	[Firma]																																		
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																																			
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																		
22 MAG. 2024	[Firma]																																		
NOTE:																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. 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. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA																											
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																																			
Conferimento del..... Prot.....																																			
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																																			
DATA	FIRMA																																		



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 446 Ditta: 3ELC1771

SEZIONE 1

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

LAVORO Nr. 63/24

COMMESSA Nr. 147876

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V ✓	C	03/02	14435	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V ✓	C	06/02	06.031	V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V ✓	C	20/02	3290/24	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V ✓	C	21/02	3319/24	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V ✓	O	28/02	605	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V ✓	O	28/02	605	V
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	V ✓	O	06/03	-	V
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>24/10/368</u>	Data fattura: <u>14/03/2024</u>	Importo: <u>€ 2.481,44 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>22 MAG. 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

PEC: comunicazioni@kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro imprese di Taranto 00146330753 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

Gx 86

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

NUOVA
+ LINEA ESTERNA

(BUS AZ. 746 – MANUTENZIONE PROGRAMMATA) KM 251.988

Il giorno 04/03/24, alle ore 19:50, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del camble due bus + motore + vent. 1 bus + 5 12 + BONI FICA
"Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BELLIZZI, TOTALE
autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.3319/24 del 21/02/2024.

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 21271 IN DATA 29/02/24, 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

M. Ettore

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	FILTRO OMO IDRAULICO	1	€ 164,00	X	
2	REG. RICAMPI COLLO	4	€ 484,72	X	
3	FILTRO CARBURANTE	1	€ 136,80	X	
4	ESICOLATORE FILTRO SMO	1	€ 131,30	X	
5	FILTRO VASO INFERNO	1,30	€ 173,50	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

..... *[Firma]*

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

Lavoro n. 63/2024 del 20.02.2024

OGGETTO: bus n. 746 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE PROGRAMMATA

CIG B077B5DD3A

Visto che:

- A seguito della richiesta di intervento inviata in data 06/02/2024 con ddt off031;
- Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 20/02/2024, prot. 3290/24 indica il costo totale dell'intervento in € 2.481,44 + IVA;

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

- costo dell'intervento: € 2.481,44 + IVA;
- tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 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;
- garanzia sull'intervento: 1 anno;
- consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
- 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;
- Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
- Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)
- Codice destinatario: SWKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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

Cod. Cl.te
004551

PREVENTIVO 224020089 del 06/02/2024

Pag 1 / 5

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

N° Dossier 224020089
Data dossier 12/02/2024

Modello
NL330/D15/E6/2T

N° di VIN
WMA12CZZ0MF015203

Targa GA983WC
Km 251988

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

224020089.1 ORDINE RIPARAZIONE (M2) del 12/02/2024

RIF. VS. RICHIESTA GAR DEL 05/02/2024
AUTOSBU MAN LION'S CITY AZ. 746

VERTO INTERNO ROTTO A CAUSA DI UN PERNO FUORIUSCITO DA PANNE (02)

0	34772012110	VETRO	1.075,93	0,00	0,00	
SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO MOTORE						
0h30	WDAA05053000000	OLIO MOTORE CAMBIO , , ,	60,00	60,00	30,00	44
	00					
0h18	055A010450QV0000	INSERTO FILTRANTE FILTRO OLIO SOSTITUZIONE MOTORE D15	60,00	60,00	18,00	44
	V	LOH EURO 6D/E , ,				
0h36	125D100450QV000	PREFILTRO CARBURANTE SOSTITUZIONE MOTORE D15 LOH	60,00	60,00	36,00	44
	OV	EURO 6D/E , ,				
0h18	125D110450QV000	INSERTO FILTRO CARBURANTE SOSTITUZIONE MOTORE D15 LOH	60,00	60,00	18,00	44
	OV	EURO 6D/E , ,				
1	51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	54,00 -35%	35,10	35,10	44
1	81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	63,00 -35%	40,95	40,95	44
42	09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 LT. 209	19,82 -50%	9,91	416,22	44
1	51055010015	FILTRO OLIO	73,25 -35%	47,61	47,61	44
Totale					641,88	

SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO VENTILATORE IDROSTATICO

0h36	WDAA35053200000	OLIO AZIONAMENTO VENTOLA IDROSTATICA CAMBIO,	60,00	60,00	36,00	44
	OV	MANUTENZIONE FILTRO , , ,				
14,50	09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 LT. 209	19,82 -50%	9,91	143,70	44
1	81066680009	CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO	160,00 -10%	144,00	144,00	44 ✓
Totale					323,70	

SCADENZA MANUTENTIVA: ISPEZIONE S12

9h36	WD2E02066100000	ISPEZIONE ANNUALE ESECUZIONE , , ,	60,00	60,00	576,00	44
	OV					
0h06	277A005418000000	SISTEMA DIAGNOSI MAN-CATS DOTAZIONE, SMANTELLAMENTO ,	60,00	60,00	6,00	44
	V	, ,				
0h06	277A030643000000	MEMORIA DIAGNOSI VEICOLO COMPLETO LETTURA,	60,00	60,00	6,00	44
	0	CANCELLAZIONE , , ,				
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	44 ✓
1	81125016007	FILTRO CARBURANTE	152,00 -10%	136,80	136,80	44 ✓
1	36779500011	UGELLO DEL COMBUSTIBILE 30 KW	110,00 -21%	86,90	86,90	44
1	36779726026	ESSICCATORE DEL FILTRO SMA	170,00 -21%	134,30	134,30	44 ✓
1	81521550044	CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO	120,00 -35%	78,00	78,00	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 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



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

Cod. Cl.te
004551

PREVENTIVO 224020089 del 06/02/2024

Pag 2 / 5

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

N° Dossier
224020089

Data dossier
12/02/2024

Modello
NL330/D15/E6/2T

N° di VIN
WMA12CZZ0MF015203

Targa
GA983WC

Km
251988

Qtà	Rif	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
1	07970029005	BATTERIA A BLOCCO 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2	24,00	-9%	21,84	21,84	44
1,30	36779106015	FILTRO VANO INTERNO 6 PCE	205,32	-35%	133,46	173,50	44 ✓
1	D800	SCONTO INCONDIZIONATO MDO	-266,20		-266,20	-266,20	44
Totale						1.515,86	
PERDITA OLIO TUBAZIONE MANDATA POMPA IDROGUIDA (02)							
MOLLA COFANO MOTORE SX (02)							
2	33748216001	MOLLA A GAS	87,62		0,00	0,00	
PRESS PLOCK (02)							
SETACCIO RABBOCCO AUTOMATICO (02)							
1	81055060008	FILTRO CON MANTELLO SETACCIO	86,25		0,00	0,00	
TUBAZIONE IDROVENTOLA MANDATA (02)							
VASCHETTA RABBOCCO ACQUA MOTORE (7895TA) (02)							
1	36061020001	VASO D'ESPANS. ACQUA DI RAFFR.	353,71		0,00	0,00	
80	09210010028	ANTIGELO MAN 324SI-OAT, VW TL 774-G,50% (ANTIGELO ROSSO)	3,79		0,00	0,00	
RADIATORE OLIO IDROVENTOLA (02)							
1	36056016004	RADIATORE OLIO	840,52		0,00	0,00	
1	36066665158	TUBO RITORNO	40,47		0,00	0,00	
VASCHETTA RABBOCCO OLIO IDROVENTOLA (02)							
2	04274000004	TUBO FLESS. NW-38-SW	155,77		0,00	0,00	
2	06671234415	FASCETTA SERRATUBI H35-50	5,22		0,00	0,00	
1	51958007534	TENDICINGHIA	213,86		0,00	0,00	
1	51968200437	CINGHIA DENTATA 8PK2349/27,61	64,01		0,00	0,00	
3	51958006168	PULEGGIA CAVO DMR75	67,98		0,00	0,00	
1	81963050453	FLESSIBILE CURVATO 90GRD	16,77		0,00	0,00	
1	81963050093	FLESSIBILE CURVATO 18/18-18/25/25-MAN334	19,12		0,00	0,00	
KSC (02)							
1	51125040026	COPERCHIO	108,46		0,00	0,00	
TORPLESS ANTERIORI (02)							
2	36436006008	MOLLA AD ARIA	321,65		0,00	0,00	
TORPLESS POSTERIORI (02)							
4	36436006018	MOLLA AD ARIA	321,65		0,00	0,00	
SUPPORTI MOTORE (7483TA) (02)							
1	81962100571	SUPPORTO DEL MOTORE	320,11		0,00	0,00	
1	36962106007	SUPPORTO DEL MOTORE	329,00		0,00	0,00	
MOTORINO IDROVENTOLA (8023TA) (02)							
4	06012835218	VITE A TESTA ESAGONALE M10X35-8.8-MAN183	2,99		0,00	0,00	

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

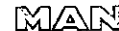
Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via del Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

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

Cod. Cl.te
004551

PREVENTIVO 224020089 del 06/02/2024

Pag 3 / 5

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
224020089	12/02/2024	NL330/D15/E6/2T	WMA12CZZ0MF015203	GA983WC	251988

Qtà	Rif	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
6	06028490021	VITE DI FERMO A TESTA ESAGON. M8X20C-MK1	2,43		0,00	0,00	
1	06112512005	CONTRODADO ESAGONALE M14X1,5-10-MAN183-B	5,98		0,00	0,00	
4	06150330814	RONDELLA 10X18X1,6-200HV-MAN183-B1	0,97		0,00	0,00	
1	06566310234	ANELLO TENUTA 12,3X18X1,5-ST/FKM1-80	3,41		0,00	0,00	
1	83981310015	RACCORDO PER TUBO FLESSIBILE 15-M12X1,5	37,55		0,00	0,00	
1	83066665539	TUBO ENTRATA	49,37		0,00	0,00	
1	36963406019	TUBAZIONE FLESSIBILE	514,60		0,00	0,00	
1	81981836114	VITE A CAPPELLO NG8-M16X1,5-CUZN/232	10,01		0,00	0,00	
1	06569311640	ANELLO TENUTA TOROID. 32,92X3,53-NBR3-90	9,67		0,00	0,00	
1	82981120094	GOMITO S20	23,88		0,00	0,00	
1	36066606005	MOTORINO IDRAULICO	557,57		0,00	0,00	
1	83066040504	MOZZO DELLA VENTOLA	416,10		0,00	0,00	
1	83066405513	PORTA-VENTILATORE	457,71		0,00	0,00	
GIUNTO A/C (8088TA) (02)							
1	33779546003	GIUNTO ELETTROMAGNETICO	1.416,45		0,00	0,00	
1	51968200421	CINGHIA DENTATA 10PK2060/35,40	65,63		0,00	0,00	
3	51958006119	PULEGIA CAVO CALOTTA COP.	100,82		0,00	0,00	
TUBAZIONE ARIA IN USCITA DA COMPRESSORE PNEUMATICO (02)							
RACCORDO T E VALVOLA DI NON RITORNO (02)							
1	81521200028	VALVOLA NON RITORNO	31,99		0,00	0,00	
FISSAGGIO SCATOLA FILTRO ARIA (02)							
AMMORTIZZATORE PORTELLONE POSTERIORE DX (02)							
COPERTURA TETTO PORTA 1 (02)							
MANCORRENTE PORTA 2 LATO ANTERIORE (02)							
COPERTURA ANTERIORE PARABREZZA (VIBRAZIONI) (02)							
RUMOROSITA' VANO TECNICO (02)							
ADESIVI INTERNI (02)							
FRECCIE ANTERIORI (ACQUA) (02)							
FARI ANTERIORI INGIALLIMENTO (02)							
TUBAZIONE RISCALDAMENTO UREA (02)							
1	33154006005	KIT DI TUBI	254,96		0,00	0,00	
1	81981806001	CONNETTORE AD ANGOLO NG8 WST	6,88		0,00	0,00	
1	81981806063	FRIZIONE	8,58		0,00	0,00	
2	81981806000	CONNETTORE NG8 GST	5,83		0,00	0,00	
TIRANTE RINVIO STERZO (02)							
TIRANTE CENTRALE (02)							

Documento non valido a fini fiscali.

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 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 (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale:

Destinatario

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

Cod. Cl.te
004551

PREVENTIVO 224020089 del 06/02/2024

Pag 4 / 5

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
224020089	12/02/2024	NL330/D15/E6/2T	WMA12CZZ0MF015203	GA983WC	251988

Qtà	Rif	Descrizione	Listino Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
TIRANTI LATERALI (02)						
1	36466106053	TIRANTE COMANDO STERZO WW 36.46610-6047/	250,17	0,00	0,00	
TUBAZIONI RAFFREDDAMENTO TESTA COMPRESSORE (ID 7201.7) (02)						
CONTROLLO DEL FUNZIONAMENTO FRONT BOX (8081TA) (02)						
PROVA FRENOMETRICA (02)						
VASCHETTA ACQUA MOTORE (02)						
212B0400000R1 7919TW ZG61 (13)						
266C0100000R3 7843TW ZG61 (13)						
PERDITA OLIO MODULO OLIO (02)						
1	51050007230	MODULO OLIO	1.090,18	0,00	0,00	
PERDITA OLIO MOTORE (02)						
1	51015100334	PARAOLIO	19,47	0,00	0,00	
1	51019010136	GUARNIZIONE	11,20	0,00	0,00	
BARRE DI REAZIONE LONGITUDINALI (02)						
2	81432206397	BRACCIO DI SOSPENSIONE	342,94	0,00	0,00	
BARRE DI REAZIONE TRASVERSALI (PONTE) (02)						
2	81432206396	BRACCIO DI SOSPENSIONE	324,99	0,00	0,00	
PERDITA ACQUA WEBASTO (02)						
1	36779626009	VALVOLA RISCALDAMENTO DN 28	361,61	0,00	0,00	
1	36779626008	VALVOLA RISCALDAMENTO DN 22	389,42	0,00	0,00	
RUMOROSITA AVANTRENO (02)						
2	81910200846	PERNO	152,99	0,00	0,00	
8	81955100066	ANELLO RASCHIAOLIO	26,31	0,00	0,00	
8	81934200441	CUSCINETTO RULLI CONICI 40,000X80,000X19	94,57	0,00	0,00	
2	81910200847	PERNO	168,29	0,00	0,00	
2	81930300485	BOCCOLA	52,61	0,00	0,00	
2	81930300484	BOCCOLA	52,61	0,00	0,00	
4	81905010212	DADO ESAGONALE M36X1,5	47,29	0,00	0,00	
8	81930300483	ANELLO	166,74	0,00	0,00	
4	81432506023	BRACCIO OSCILLANTE TRASVERSALE	610,47	0,00	0,00	
VASCHETTA OLIO IDROVENTOLA SDRUMATA (02)						
1	81066640015	SERBATOIO OLIO	388,51	0,00	0,00	
POSA IN OPERA PELLICOLA ESTERNA						
1	D900	PRESTAZIONI TERZI	2.800,00	2.800,00	2.800,00	44
Totale					2.800,00	

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

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

Cod. Cl.te
004551

PREVENTIVO 224020089 del 06/02/2024

Pag 5 / 5

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

N° Dossier 224020089
Data dossier 12/02/2024

Modello NL330/D15/E6/2T

N° di VIN WMA12CZZ0MF015203

Targa GA983WC

Km 251988

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

Totale mano d'opera 726,00 EUR
Totale ricambi 2.021,64 EUR
Totale varie 2.533,80 EUR

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

OFFERTA VALIDA FINO AL :

FIRMA PER ACCETTAZIONE :

Cod. IVA	IVA %	Imponibile	Importo IVA	TOTALE IMPONIBILE	5.281,44 €
44	22,00 %	5281,44	1.161,92	IVA 22 %	1.161,92 €
				TOTALE DOCUMENTO	6.443,36 €

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

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



TRUCK BRAKE TESTER

N°Serie:FLE252011Omolog.:OM00714aviScadenza:03/10/2024

 * REVISIONI AUTOCARRI *
 * BELLIZZI SRL *
 * MODUGNO (BARI) *

 TEST DEL 27/02/2024 ORE 17.03.01
 PAG. 1

 Condizioni Ambientali
 Temperatura: 25°C | Pressione: 103.0kPa | Umidità relativa: 30%

DATI LIBRETTO MOTRICE

NOME	AMAT	V.I.N.
INDIRIZZO		Tara in kg
CITTA'		Anno prima imm.
TARGA	GA983WC	CHILOMETRI
MARCA	MAN	OSSERVAZIONI
MODELLO	12C	OSSERVAZIONI2

 TIPOLOGIA FRENO DI SOCCORSO: a TT Assi: 1
 CATEGORIA: M3 (autobus > 5t) dopo il 31/12/2011 (VP_M3_2.CAT)
 DATI RIASSUNTIVI MOTRICE

		Valore	Limite	Pass	
Asse n° 1					
Dissimetria di frenatura	%	18%	<=	30%	OK
Asse n° 2					
Dissimetria di frenatura	%	25%	<=	30%	OK
Efficienza freno di servizio	%	71%	>=	50%	OK
Efficienza freno di soccorso	%	26%	>=	25%	OK
Efficienza freno di stazionamento	%	34%	>=	16%	OK

 PROVA MOTRICE OK

 * REVISIONI AUTOCARRI *
 * BELLIZZI-SRL *
 * MODUGNO (BARI) *

TEST DEL 27/02/2024 ORE 17.03.01

PAG. 2

CALCOLO	U.M.	MOTRICE	RIMORCHIO	DIF%
Somma Forze Massime	kN	80.33	0.00	
Peso di prova	kN	113.68	0.00	
Peso Massimo legale	kN	0.00	0.00	
Peso Dinamico Totale	kN	113.59	0.00	

EFFICIENZA FRENO DI SERVIZIO CON:

-Peso di prova	%	71.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	71.0	0.0	100

FRENO DI STAZIONAMENTO a mano

Somma Forze Massime	kN	38.34	0.00	
EFFICIENZA CON:				
-Peso di prova	%	34.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	34.0	0.0	100

FRENO DI SOCCORSO

Somma Forze Massime	kN	29.71	0.00	
EFFICIENZA CON:				
-Peso di prova	%	26.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	26.0	0.0	100

Test N° 1 ASSE N. 1 [X]Motrice []Rimorchio

TIPO MISURA F. SERVIZIO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	Pz
[unita' di misura]	kN	kN	%	bar
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	16.36	13.35	18	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	16.36	13.35	18	
SQUILIBRIO DINAMICO			18	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	18.72	18.42		PESO ASSE (kN) 37.14
EFF. DI FRENATURA con peso statico	87.39	72.48		EFF. TOTALE (%) 80
PESO DINAMICO ASSE	19.28	18.72		PESO ASSE (kN) 38.00
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	84.85	71.31		EFF. TOTALE (%) 78

Test N° 2 ASSE N. 2 [X]Motrice []Rimorchio

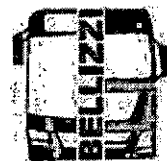
TIPO MISURA F. SERVIZIO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	Pz
[unita' di misura]	kN	kN	%	bar
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	28.95	21.67	25	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	28.95	21.67	25	
SQUILIBRIO DINAMICO			25	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	48.93	27.61		PESO ASSE (kN) 76.54
EFF. DI FRENATURA con peso statico	59.17	78.49		EFF. TOTALE (%) 66
PESO DINAMICO ASSE	48.45	27.14		PESO ASSE (kN) 75.59
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	59.75	79.85		EFF. TOTALE (%) 67

Test N° 3 ASSE N. 2 [X]Motrice []Rimorchio

TIPO MISURA F. STAZIONAMENTO	FORZA SX	FORZA DX	DIF%	Pz
[unita' di misura]	kN	kN	%	bar
RESISTENZA AL ROTOLAMENTO	0.00	0.00		
FORZA MASSIMA	20.28	18.06	11	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	8.24	5.24	36	
SQUILIBRIO DINAMICO			15	
PESO STATICO ASSE	48.93	27.61		PESO ASSE (kN) 76.54
EFF. DI FRENATURA con peso statico	41.45	65.41		EFF. TOTALE (%) 50
PESO DINAMICO ASSE	48.47	26.71		PESO ASSE (kN) 75.18
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	41.84	67.62		EFF. TOTALE (%) 51

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
605	28/02/2024	004551	224020513	28/02/2024	
Condizione di pagamento			Banca		
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM			BANCA POPOLARE DI BARI		

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

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

RIF. VS. DDT NR. OFF. 031 DEL 06/02/2024
RIF. VS. ORDINE NR. 63/2024 DEL 20/02/2024
RIF. VS. PROT NR. 0003319/2024 DEL 21/02/2024
CIG.: B077B5DD3A
AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 746
SI RENDE IL SEGUENTE MATERIALE TOLTO D'OPERA CONGIUNTAMENTE
VERIFICATO:
NR. 1 CARTUCCIA FILTRO EU COD.: 51125036003;
NR. 1 PREFILTRO COMBUSTIBILE COD.: 81125016129
NR. 1 FILTRO OLIO COD.: 51055010015;
NR. 1 CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO COD.: 8106668009 ✓
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 COD.: 36779500011;
NR. 1 ESSICCATORE DEL FILTRO SMA COD.: 36779726026; ✓
NR. 1 CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO COD.: 81521550044;
NR. 1 BATTERIA A BLOCCO COD.: 07970029005;
NR. 8 FILTRI VANO INTERNO COD.: 36779106015. ✓

VEI. 746.

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

RIF. 28/02/2024 Litri (79,45)
ORE 19'45

IL CAPO DEPOSITO *Ofelina Ofelina*

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.r.l.
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

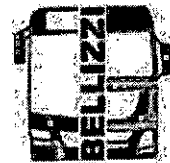
C.F. o IVA 04612880726
G.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale: € 100.000 i.v.

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

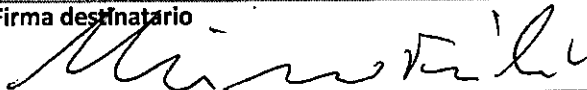
N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
605	28/02/2024	004551	224020513	28/02/2024	

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 Reso da Conto lavoro	Aspetto esterno AUTOBUS	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Destinatario
Data partenza 28/02/2024	Ora partenza 17:07		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore 		Firma destinatario 		
Texte				

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

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

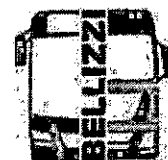
C.F. e IVA 04612880726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale: € 100.000 i.v.

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 / 3

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
604	28/02/2024	004551	224020511	28/02/2024	

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. OFF031 DEL 06/02/2024
RIF. VS. ORDINE NR. OACE00082 DEL 20/02/2024
RIF. VS. PROT. NR. 1677 DEL 29/01/2024
CIG.: B0748DCFE0
RIF. VS. ORDINE NR. 63/2024 DEL 20/02/2024
RIF. VS. PROT NR. 0003319/2024 DEL 21/02/2024
ESEGUITA MANUTENZIONE: CAMBIO OLIO MOTORE;
ESEGUITA MANUTENZIONE: CAMBIO OLIO PER VENTILATORE IDROSTATICO;
ESEGUITA MANUTENZIONE: ISPEZIONE S12;
ESEGUITA POSA IN OPERA PELLICOLA LIVREA ESTERNA;
SOSTITUZIONE CAMERA DI COMBUSTIONE WEBASTO;
SOSTITUZIONE CRISTALLO INTERNO RETROAUTISTA;
ELIMINAZIONE PERDITA OLIO IDROVENTOLA DA TUBAZIONE INGRESSO POMPA IDROGUIDA;
SOSTITUZIONE NR. 2 MOLLE COFANO MOTORE;
CONTROLLO PRESSLOCK;
SOSTITUZIONE SETACCIO RABBOCCO AUTOMATICO OLIO MOTORE;
VERIFICA PERDITE TUBAZIONE MANDATA IDROVENTOLA: NESSUNA PERDITA RISCONTRATA;
SOSTITUZIONE VASCHETTA RABBOCCO ACQUA MOTORE E RIPRISITINO LIVELLO LIQUIDO ANTIGELO;
SOSTITUZIONE RADIATORE OLIO IDROVENTOLA E RELATIVA TUBAZIONE IN USCITA;
RIPRISITINO LIVELLO OLIO IDROVENTOLA;
SOSTITUZIONE TUBAZIONI SU VASCHETTA OLIO IDROVENTOLA;
SOSTITUZIONE CINGHIE E TENDICINGHIA CAUSA PERDITE OLIO;
SOSTITUZIONE COPERCHIO KSC;
SOSTITUZIONE 2 MOLLE AD ARIA ANTERIORI;
SOSTITUZIONE 4 MOLLE AD ARIA POSTERIORI;
SOSTITUZIONE NR. 2 SUPPORTI MOTORE;
SOSTITUZIONE GIUNTO ELETTROMAGNETICO COMPRESSORE A/C E RELATIVA CINGHIA DI AZIONAMENTO;

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

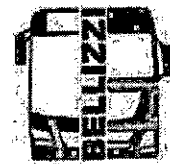
Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

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 / 3

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
604	28/02/2024	004551	224020511	28/02/2024	

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

CONTROLLO TUBAZIONI RAFFREDDAMENTO TESTA COMPRESSORE
PNEUMATICO;
SOSTITUZIONE VALVOLA DI NON RITORNO IMPIANTO DI
RAFFREDDAMENTO;
FISSAGGIO SCATOLA FILTRO ARIA;
CONTROLLO COPERTURA TETTO PORTA;
CONTROLLO MANCORRENTI INTERNI VEICOLO;
CONTROLLO VIBRAZIONI LATO PARABREZZA E VANO TECNICO AUTISTA;
CONTROLLO ADESIVI INTERNI;
CONTROLLO FRECCHE DIREZIONI ANTERIORI;
CONTROLLO FARI ANTERIORI;
SOSTITUZIONE TUBAZIONE DI RISCALDAMENTO INIETTORE UREA;
CONTROLLO TIRANTE RINVIO STERZO;
CONTROLLO TIRANTE CENTRALE STERZO;
SOSTITUZIONE TIRANTE LATERALE STERZO;
CONTROLLO TUBAZIONE ARIA IN USCITA DA COMPRESSORE
PNEUMATICO;
CONTROLLO DEL FUNZIONAMENTO FRONT BOX;
ESEGUITA PROVA FRENOMETRICA;
CONTROLLO TENUTA VASCHETTA ACQUA MOTORE;
ESEGUITA 7919TW;
ESEGUITA 7843TW;
SOSTITUZIONE MODULO OLIO E RIPRISTINO LIVELLO OLIO;
SOSTITUZIONE PARAOLIO ALBERO MOTORE E RELATIVA GUARNIZIONE
LATO DISTRIBUZIONE;
SOSTITUZIONE BRACCI DI REAZIONE LONGITUDINALI PONTE;
SOSTITUZIONE BRACCI TRASVERSALI PONTE;
SOSTITUZIONE 2 VALVOLE DI RISCALDAMENTO;
SOSTITUZIONE CUSCINETTI SUPERIORI ED INFERIORI PERNI FUSI
AVANTRENO;
SOSTITUZIONE BRACCI TRASVERSALI ANTERIORI (SUPERIORI ED
INFERIORI);
SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI ANTERIORI;
SOSTITUZIONE VASCHETTA OLIO IDROVENTOLA;

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

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

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

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

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



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 3 / 3

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
604	28/02/2024	004551	224020511	28/02/2024	

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

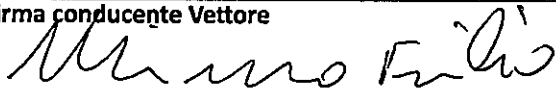
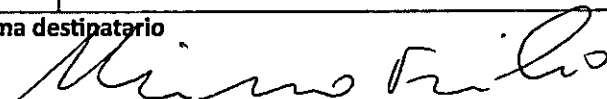
Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

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

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell ex art.17-ter del DPR 633/1972
LAVAGGIO INTERNO VEICOLO;
LAVAGGIO VANO MOTORE;
PROVA PROLUNGATA SU STRADA E COLLAUDO VEICOLO.

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

MAIORANO EM. LIO

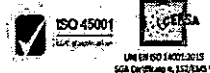
Causale Reso da Conto lavoro	Aspetto esterno AUTOBUS	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Destinatario
Data partenza 28/02/2024	Ora partenza 16:46		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore 			Firma destinatario 	
Texte				

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

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
G.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



KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **03/02/2024**
Numero problema **114.434**
Numero commessa **147876**

Data registrazione:

Autobus **0746****03/02/2024 17.09.52**Autista **CARDELLICCHIO -GIUSEPPE**Località avaria: **S. VITO**Inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA-CAMBIO

**VETRO CABINA AUTISTA FRANTUMATO
SEGUE RLAZIONE DEL CONDUCENTE IL QUALE RICHIEDE RITITO
SUPPORTI VIDEO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Ditta Bellizzi 06-02-24Collaudo ditta
esterna:**ESGUITA BONIFICA TOTALE GARANZIA
MAN**Data e ora
restituzione esercizio:**29/2/24**

Firma Operatore

ATTENZIONE: I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocatalitica. Per non produrre inutili trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni «sottostanti» a foglio singolo e non a ricalco.

KYMA MOBILITÀ S.P.A.

1607CD33 (a)

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

KYMA-MOBILITÀ S.P.A.
 -Trasporto Pubblico Locale
 Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto
 C.F. e Partita iva: 00146330733

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

N. 031 del 26.12.1997

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Ditta BELLIZZI
 LARI (TA)

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

IDENT

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AC. N. 416 PER RIPRISTINO VETRO CABINA AUTISTA + RIPRISTINO TOTALE	
	BUS FORNITO DI PLENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
VARIAZIONI - VARIAZIONI		cessionario	26.12.1997	14.30	FIRMA DEL CESSIONARIO
		NUMERO PROGRESSIVO			

1607CD33 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
 (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.



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 DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	130	2	0	132	85	+47	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE 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							<i>Bottom</i>

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24/10/405 ✓	2024-03-22	EUR 3.416,00 ✓
Causale			
Targa: GD529CT Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZ3MF015261 KM.: 293376 Dossier numero: 224030301 data dossier: 19/03/2024 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.OACE000082 Data Ord. 2024-02-20 CIG B0748DCFE0

Dati DDT

01.07.0008 NRI COSI PLURIENNALI

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. DDT NR. OFF049 DEL 28/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. ORDINE NR. OACE000082 DEL 20/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT. NR. 1677 DEL 29/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG.: B0748DCFE0	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS MAN LIONS CITY AZ 758	0		-0 %		22 %
FC	MEZZO RICONSEGNA TO CON SN. DDT NR. 762 DEL 18/03/2024	0		-0 %		22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	POSA IN OPERA PELLICOLA	0		-0 %		22 %
	SPELLICOLATURA E POSA IN OPERA PELLICOLA LIVREA ESTERNA	1	2.800,00	-0 %	2.800,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	2.800,00	616,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 2.800,00	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Q2pdX

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 432
DATA DI REGISTR. 25 MAR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11762607766 - Data SDI: 23/03/2024 04:14

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24/10/405	2024-03-22	EUR 3.416,00
Causale			
Targa: GD529CT Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZ3MF015261 KM.: 293376 Dossier numero: 224030301 data dossier: 19/03/2024 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.OACE000082 Data Ord. 2024-02-20 CIG B0748DCFE0

310054.0001

OK

Dati DDT

01.07.0008 AIRI COSI PLURIBENALI

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. DDT NR. OFF049 DEL 28/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. ORDINE NR. OACE000082 DEL 20/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT. NR. 1677 DEL 29/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG.: B0748DCFE0	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS MAN LIONS CITY AZ 758	0		-0 %		22 %
FC	MEZZO RICONSEGNA TO CON SN. DDT NR. 762 DEL 18/03/2024	0		-0 %		22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI 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 style="width: 80%;">L'ADDETTO AL RISCONTRO _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	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 _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE 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 style="width: 80%;">FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	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 CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																															
Contr. Rep. n. _____ del _____																															
Conv. n. _____ del _____																															
Determ. A.D. n. _____ del _____																															
Delib. C.A. n. _____ del _____																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____																														
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																															
DATA _____	FIRMA _____																														
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																														
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																															
DATA _____	FIRMA _____																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA 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 style="width: 80%;">FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	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 _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO 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 style="width: 80%;">FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento _____		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																															
data scadenza pagamento indicata in fattura _____																															
data scadenza di pagamento presunta _____																															
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																														
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																															
DATA _____	FIRMA _____																														
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 _____																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA _____</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA 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 verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____														
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA _____	FIRMA _____																														
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																														
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. 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 style="width: 80%;">FIRMA _____</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA _____	FIRMA _____	NOTE: _____ _____ _____ _____																						
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																															
Conferimento del..... Prot.....																															
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																															
DATA _____	FIRMA _____																														



Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	POSA IN OPERA PELLICOLA	0		-0 %		22 %
	SPELLICOLATURA E POSA IN OPERA PELLICOLA LIVREA ESTERNA	1	2.800,00	-0 %	2.800,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrofondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0,00	0,00	22 %	2.800,00	616,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 2.800,00	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Q2pdX

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 438
DATA DI REGISTR. 25 MAR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 25 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 12/06/2024
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12-06-2024	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 09 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 86
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 09 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 86

NOTE:

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



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733	BELLIZZI S.r.l. viale T. Columbo, 29 BARI 70132 BA P.I. 04612880726 C.F. 04612880726 Tel: 0805058296 Fax: 0809179410 E-mail:
Ordini a Fornitore	

Vostro Riferimento Rif. Vs. Prev. n.94 del 29/01/2024 e mail 29/01/2024 prot. 1677 del	Contratto Art. 13 c. 2.2 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 20/02/2024	Numero Documento OACE000082	Pag. 1
---	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

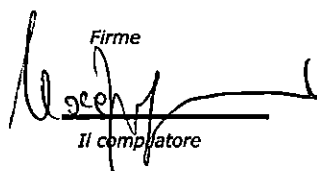
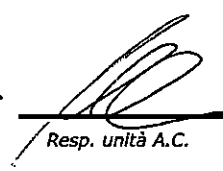
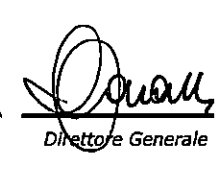
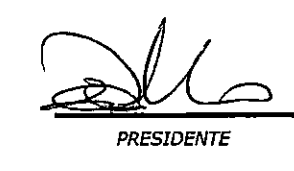
29/01/2024 Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B0748DCFE0	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0687		Rimozione totale pellicola esistente ed applicazione totale di nuova a grafica Kyma Mobilità (come da figurino) Servizio riferito a livree di n. 3 bus MAN Rif. Vs. Prev. n.94 del 29/01/2024 e mail 29/01/2024 prot.1677 del 29/01/2024	NR	3,00	3.300,0000	15,15	8.400,00

"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. KYMA Mobilità 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 di KYMA Mobilità.

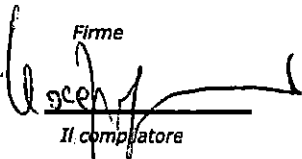
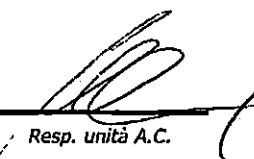
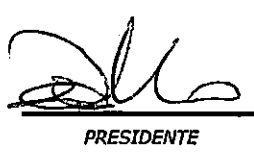
FATTURAZIONE ELETTRONICA:
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T"

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 8.400,00	€ 1.848,00	€ 10.248,00
	Totali		€ 8.400,00	€ 1.848,00	€ 10.248,00

 Firma Il compilatore	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
---	---	--	--	---

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		BELLIZZI S.r.l. viale T. Colombo, 29 BARI 70132 BA P.I. 04612880726 C.F. 04612880726 Tel: 0805058296 Fax: 0809179410 E-mail:																										
Ordini a Fornitore																												
Vostro Riferimento Rif. Vs. Prev. n.94 del 29/01/2024 e mail 29/01/2024 prot. 1677 del 29/01/2024 Causale AS@ Acquisti scorte	Contratto Art. 13 c. 2.2 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 20/02/2024	Numero Documento OACE000082	Pag. 1																								
Termini di consegna CIG B0748DCFE0 Pagamento BONIFICO 60 GG DF Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:																												
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">Articolo</th> <th style="width:10%;">Cat.</th> <th style="width:40%;">Descrizione</th> <th style="width:5%;">U.M.</th> <th style="width:5%;">Qta</th> <th style="width:10%;">Valore €</th> <th style="width:10%;">Sconto</th> <th style="width:10%;">Imponibile €</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Interno</td> <td style="text-align: center;">Fornitore</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0687</td> <td></td> <td> Rimozione totale pellicola esistente ed applicazione totale di nuova a grafica Kyma Mobilità (come da figurino) Servizio riferito a livree di n. 3 bus MAN Rif. Vs. Prev. n.94 del 29/01/2024 e mail 29/01/2024 prot.1677 del 29/01/2024 </td> <td style="text-align: center;">NR</td> <td style="text-align: center;">3,00</td> <td style="text-align: right;">3.300,0000</td> <td style="text-align: right;">15,15</td> <td style="text-align: right;">8.400,00</td> </tr> </tbody> </table>					Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	Interno	Fornitore							0687		Rimozione totale pellicola esistente ed applicazione totale di nuova a grafica Kyma Mobilità (come da figurino) Servizio riferito a livree di n. 3 bus MAN Rif. Vs. Prev. n.94 del 29/01/2024 e mail 29/01/2024 prot.1677 del 29/01/2024	NR	3,00	3.300,0000	15,15	8.400,00
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €																					
Interno	Fornitore																											
0687		Rimozione totale pellicola esistente ed applicazione totale di nuova a grafica Kyma Mobilità (come da figurino) Servizio riferito a livree di n. 3 bus MAN Rif. Vs. Prev. n.94 del 29/01/2024 e mail 29/01/2024 prot.1677 del 29/01/2024	NR	3,00	3.300,0000	15,15	8.400,00																					
"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. KYMA Mobilità 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 di KYMA Mobilità. FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: 5WKJP7T" <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">IVA</th> <th style="width:30%;">Descrizione</th> <th style="width:10%;">Aliquota</th> <th style="width:10%;">Imponibile</th> <th style="width:10%;">Imposta</th> <th style="width:10%;">Totale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">SP22</td> <td>22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14</td> <td style="text-align: center;">22,00</td> <td style="text-align: right;">€ 8.400,00</td> <td style="text-align: right;">€ 1.848,00</td> <td style="text-align: right;">€ 10.248,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Totali</td> <td></td> <td style="text-align: right;">€ 8.400,00</td> <td style="text-align: right;">€ 1.848,00</td> <td style="text-align: right;">€ 10.248,00</td> </tr> </tbody> </table>					IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale	SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 8.400,00	€ 1.848,00	€ 10.248,00	Totali			€ 8.400,00	€ 1.848,00	€ 10.248,00						
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale																							
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 8.400,00	€ 1.848,00	€ 10.248,00																							
Totali			€ 8.400,00	€ 1.848,00	€ 10.248,00																							

Firme  Il compilatore	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
---	---	--	--	---

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 / 3

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
706	11/03/2024	004551	224030167	11/03/2024	

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. OFF36 DEL 14/02/2024
RIF. VS. ORDINE NR. 88 DEL 2024
AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 741
ESEGUITA MANUTENZIONE: CAMBIO OLIO MOTORE;
ESEGUITA MANUTENZIONE: CAMBIO OLIO PER VENTILATORE IDROSTATICO;
ESEGUITA MANUTENZIONE: ISPEZIONE ANNUALE S12;
SOSTITUZIONE RADIATORE ACQUA MOTORE;
RIPRISTINO LIVELLO LIQUIDO ANTIGELO;
ESEGUITA SERVICE 7919TW;
ESEGUITA SERVICE 7843TW;
ESEGUITA SERVICE 8177TW;
ESEGUITA SERVICE 8036TW;
ESEGUITA SERVICE 8175TW;
CONTROLLO PRESS PLOCK ANTERIORE E POSTERIORE;
CONTROLLO FARI LED ANTERIORI;
SOSTITUZIONE FILTRO SETACCIO RABBOCCO OLIO MOTORE;
SOSTITUZIONE VALVOLA RISCALDAMENTO PASSEGGERI;
CONTROLLO IMPIANTO DAFO;
SOSTITUZIONE TUBAZIONE IN USCITA DA MOTORINO VENTILATORE IDROSTATICO;
SOSTITUZIONE TUBAZIONE IN IGRESSO DA MOTORINO IDRAULICO;
SOSTITUZIONE TUBAZIONI FLESSIBILI SU IMPIANTO VENTILATORE IDRAULICO;
FISSAGGIO CANTONALI POSTERIORI E LUCI POSTERIORI;
SOSTITUZIONE VASCHETTA RABBOCCO OLIO AUTOMATICO;
SOSTITUZIONE 4 SERRATURE PANNELLI INTERNI;
MESSA IN OPERA PELLICOLATURA LIVREA ESTERNA;
SOSTITUZIONE GRUPPO DI TRASFEROMAZIONE FRONT BOX;
FISSAGGIO SCATOLA FILTRO ARIA;
SOSTITUZIONE BRACCI LONGITUDINALI OPONTE POSTERIORE;
SOSTITUZIONE VALVOLA FARFALLA FRENO MOTORE;

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 Bucanieri s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

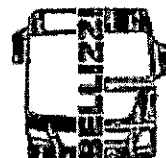
Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

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



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 / 3

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
762	18/03/2024	004551	224030274	18/03/2024	

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. OFF049 DEL 28/02/2024
RIF. VS. ORDINE NR. OACE000082 DEL 20/02/2024
RIF. VS. PROT. NR. 1677 DEL 29/01/2024
AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 758
POSA IN OPERA PELLICOLA LIVREA ESTERNA;
SOSTITUZIONE PARAOLIO E RELATIVA GUARNIZIONE ALBERO MOTORE;
RIPRISTINO LIVELLO OLIO MOTORE;
SOSTITUZIONE BARRE LONGITUDINALI PONTE;
SOSTITUZIONE BARRE TRASVERSALI PONTE;
SOSTITUZIONE NR. 2 INDICATORI DI DIREZIONE ANTERIORI;
SOSTITUZIONE PULEGGE E CINGHIA ALTERNATORI;
CONTROLLO PRESS PLOCK ANTERIORE E POSTERIORE;
SOSTITUZIONE MODULO OLIO COMPLETO;
FISSAGGIO CANTONALI POSTERIORI E LUCI STOP;
SOSTITUZIONE 2 MOLLE AD ARIA ANTERIORI;
SOSTITUZIONE 4 MOLLE AD ARIA POSTERIORI;
CONTROLLO TUBAZIONI FRENI ANTERIORI;
SOSTITUZIONE COPERCHIO KSC;
FISSAGGIO CHUSURE OANNELLI CAPPELLIERE INTERNI;
ESEGUIRE SERVICE 7843TW;
SOSTITUZIONE TIRANTE COMANDO STERZO;
SOSTITUZIONE CUSCINETTI PORTAFUSELLO;
SOSTITUZIONE 4 SUPPORTI MOTORE/CAMBIO;
SOSTITUZIONE GIUNTO ELETTROMAGNETICO;
SOSTITUZIONE CINGHIA A/C;
SOSTITUZIONE PELEGGE IMPIANTO A/C;
SOSTITUZIONE TUBAZIONE FLESSIBILE IN USCITA DA COMPRESSORE;
SOSTITUZIONE SERVOMOTORI COMPLETI DI VALVOLE SU IMPIANTO DI RISCALDAMENTO;
ESEGUIA SERVICE 7919TW;
ESEGUIA SERVICE 7843TW;

LT 82,00
18/03/24
18.40

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.E. p 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



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

BUS 746

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 3

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
604	28/02/2024	004551	224020511	28/02/2024	

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Q.tà	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. OFF031 DEL 06/02/2024
RIF. VS. ORDINE NR. OACE0082 DEL 20/02/2024
RIF. VS. PROT. NR. 1677 DEL 29/01/2024
CIG: B0748DCFE0
RIF. VS. ORDINE NR. 63/2024 DEL 20/02/2024
RIF. VS. PROT NR. 0003319/2024 DEL 21/02/2024
ESEGUITA MANUTENZIONE: CAMBIO OLIO MOTORE;
ESEGUITA MANUTENZIONE: CAMBIO OLIO PER VENTILATORE IDROSTATICO;
ESEGUITA MANUTENZIONE: ISPEZIONE S12;
ESEGUITA POSA IN OPERA PELLICOLA LIVREA ESTERNA;
SOSTITUZIONE CAMERA DI COMBUSTIONE WEBASTO;
SOSTITUZIONE CRISTALLO INTERNO RETROAUTISTA;
ELIMINAZIONE PERDITA OLIO IDROVENTOLA DA TUBAZIONE INGRESSO POMPA IDROGUIDA;
SOSTITUZIONE NR. 2 MOLLE COFANO MOTORE;
CONTROLLO PRESSLOCK;
SOSTITUZIONE SETACCIO RABBOCCO AUTOMATICO OLIO MOTORE;
VERIFICA PERDITE TUBAZIONE MANDATA IDROVENTOLA: NESSUNA PERDITA RICONTRATA;
SOSTITUZIONE VASCHETTA RABBOCCO ACQUA MOTORE E RIPRISITINO LIVELLO LIQUIDO ANTIGELO;
SOSTITUZIONE RADIATORE OLIO IDROVENTOLA E RELATIVA TUBAZIONE IN USCITA;
RIPRISITINO LIVELLO OLIO IDROVENTOLA;
SOSTITUZIONE TUBAZIONI SU VASCHETTA OLIO IDROVENTOLA;
SOSTITUZIONE CINGHIE E TENDICINGHIA CAUSA PERDITE OLIO;
SOSTITUZIONE COPERCHIO KSC;
SOSTITUZIONE 2 MOLLE AD ARIA ANTERIORI;
SOSTITUZIONE 4 MOLLE AD ARIA POSTERIORI;
SOSTITUZIONE NR. 2 SUPPORTI MOTORE;
SOSTITUZIONE GIUNTO ELETTROMAGNETICO COMPRESSORE A/C E RELATIVA CINGHIA DI AZIONAMENTO;

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 Bucaieve 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

CE 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 / 3

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
604	28/02/2024	004551	224020511	28/02/2024	

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Q.tà	Rif.	Descrizione
------	------	-------------

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

CONTROLLO TUBAZIONI RAFFREDDAMENTO TESTA COMPRESSORE
PNEUMATICO;
SOSTITUZIONE VALVOLA DI NON RITORNO IMPIANTO DI
RAFFREDDAMENTO;
FISSAGGIO SCATOLA FILTRO ARIA;
CONTROLLO COPERTURA TETTO PORTA;
CONTROLLO MANCORRENTI INTERNI VEICOLO;
CONTROLLO VIBRAZIONI LATO PARABREZZA E VANO TECNICO AUTISTA;
CONTROLLO ADESIVI INTERNI;
CONTROLLO FRECCHE DIREZIONI ANTERIORI;
CONTROLLO FARI ANTERIORI;
SOSTITUZIONE TUBAZIONE DI RISCALDAMENTO INIETTORE UREA;
CONTROLLO TIRANTE RINVIO STERZO;
CONTROLLO TIRANTE CENTRALE STERZO;
SOSTITUZIONE TIRANTE LATERALE STERZO;
CONTROLLO TUBAZIONE ARIA IN USCITA DA COMPRESSORE
PNEUMATICO;
CONTROLLO DEL FUNZIONAMENTO FRONT BOX;
ESEGUITA PROVA FRENOMETRICA;
CONTROLLO TENUTA VASCHETTA ACQUA MOTORE;
ESEGUITA 7919TW;
ESEGUITA 7843TW;
SOSTITUZIONE MODULO OLIO E RIPRISTINO LIVELLO OLIO;
SOSTITUZIONE PARAOLIO ALBERO MOTORE E RELATIVA GUARNIZIONE
LATI DISTRIBUZIONE;
SOSTITUZIONE BRACCI DI REAZIONE LONGITUDINALI PONTE;
SOSTITUZIONE BRACCI TRASVERSALI PONTE;
SOSTITUZIONE 2 VALVOLE DI RISCALDAMENTO;
SOSTITUZIONE CUSCINETTI SUPERIORI ED INFERIORI PERNI FUSI
AVANTRENO;
SOSTITUZIONE BRACCI TRASVERSALI ANTERIORI (SUPERIORI ED
INFERIORI);
SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI ANTERIORI;
SOSTITUZIONE VASCHETTA OLIO IDROVENTOLA;

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

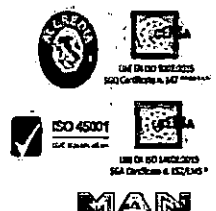
Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

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

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



CONFINDUSTRIA
Bari e Bari-Basilicata-Abruzzo-Trento



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 3 / 3

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
604	28/02/2024	004551	224020511	28/02/2024	

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
LAVAGGIO INTERNO VEICOLO;
LAVAGGIO VANO MOTORE;
PROVA PROLUNGATA SU STRADA E COLLAUDO VEICOLO.

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

MAIORANO ENR. LIO

Causale Reso da Conto lavoro	Aspetto esterno AUTOBUS	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Destinatario
Data partenza 28/02/2024	Ora partenza 16:46		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore 		Firma destinatario 		
Texte				

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

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

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

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

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



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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/473	2024-03-30	EUR 1.410,12
Causale			
Dossier numero: 224030361 data dossier: 21/03/2024 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.MA000260 Data Ord. 2024-03-14 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 816 Data DDT 2024-03-21
DDT 879 Data DDT 2024-03-26
DDT 901 Data DDT 2024-03-27

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	MA000260 DEL 14/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
D326368	DISTANZIALE SPECIALE DDT 816 Data DDT 2024-03-21	2	10,99	-0 %	21,98	22 %
D348458	MOLLA PNEUMATICA POSTERIORE DDT 879 Data DDT 2024-03-26	2	555,94	-0 %	1.111,88	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000260 DEL 14/03/2024	0		-0 %		22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D326368	DISTANZIALE SPECIALE DDT 901 Data DDT 2024-03-27	2	10,99	-0 %	21,98	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000260 DEL 14/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	1.155,84	254,28

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.155,84	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIHI

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>815</u>
DATA DI REGISTRO <u>4 APR. 2024</u>	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11824141348 Data SDI: 03/04/2024 05:36

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/473	2024-03-30	EUR 1.410,12
Causale			
Dossier numero: 224030361 data dossier: 21/03/2024 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.MA000260 Data Ord. 2024-03-14 CIG 943244295F

Dati DDT
✓ DDT 816 Data DDT 2024-03-21
✓ DDT 879 Data DDT 2024-03-26
✓ DDT 901 Data DDT 2024-03-27

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	MA000260 DEL 14/03/2024	0		-0 %		22 %
EC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
D326368	DISTANZIALE SPECIALE DDT 816 Data DDT 2024-03-21	2	10,99	-0 %	21,98	22 %
D348458	MOLLA PNEUMATICA POSTERIORE DDT 879 Data DDT 2024-03-26	2	555,94	-0 %	1.111,88	22 %
EC	CIG: 943244295F -0 % 22 %	0		-0 %		22 %
EC	MA000260 DEL 14/03/2024 22 %	0		-0 %		22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI 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 per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	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 _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE 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 per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO 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 per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table>	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 CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																																															
Contr. Rep. n. _____ del _____																																															
Conv. n. _____ del _____																																															
Determ. A.D. n. _____ del _____																																															
Delib. C.A. n. _____ del _____																																															
Data scadenza pagamento _____																																															
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____																																														
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																																															
DATA	FIRMA _____																																														
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																																															
Data scadenza pagamento _____																																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																																														
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																																															
DATA	FIRMA _____																																														
UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali																																															
Contr. Rep. n. _____ del _____																																															
Delib. C.A. n. _____ del _____																																															
Delib. C.A. n. _____ del _____																																															
Delib. C.A. n. _____ del _____																																															
Data scadenza pagamento _____																																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																																														
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione																																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																																														

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

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

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

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D326368	DISTANZIALE SPECIALE DDT 901 Data DDT 2024-03-27	2	10,99	-0 %	21,98	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000260 DEL 14/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	1.155,84	254,28

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.155,84	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIHI

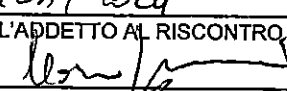
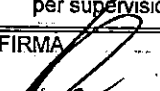
Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 915
DATA DI REGISTRAZIONE 4 APR. 2024	

KYMA

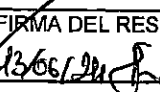
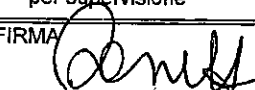
MOBILITÀ

VISTO

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. <u>43</u> del <u>24/05/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>30/05/2024</u>	
DATA <u>12/04/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>12/04/2024</u>	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 _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>04 APR 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>13/06/2024</u> 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12-06-2024</u>	FIRMA 

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

NOTE:

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



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
816	21/03/2024	004551	224030361	21/03/2024	MA000260

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

MA000260 DEL 14/03/2024

CIG: 943244295F

2	D326368	DISTANZIALE SPECIALE
---	---------	----------------------

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 28/03/2024	Firma [Firma]
Presa in carico materiale conforme	Data 28 MAR. 2024	Firma [Firma]

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

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 21/03/2024	Ora partenza 10:18	Carico BARI (BA)	Scarico	
Data arrivo	Ora arrivo	Vettore		
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Texte				

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

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

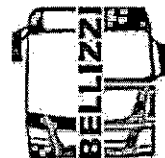
Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

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 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
879	26/03/2024	004551	224030361	21/03/2024	MA000260

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

CIG: 943244295F

MA000260 DEL 14/03/2024

2	D348458	MOLLA PNEUMATICA POSTERIORE
---	---------	-----------------------------

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (G.d.s. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data 28/03/2024	Firma De F. D. O. C.
Presa in carico materiale conforme	28 MAR. 2024	Firma De F. D. O. C.

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

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 26/03/2024	Ora partenza 12:36	Carico BARI (BA)	Scarico	
Data arrivo	Ora arrivo	Vettore		
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Texte				

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

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. 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 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
901	27/03/2024	004551	224030361	21/03/2024	MA000260

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

CIG: 943244295F

MA000260 DEL 14/03/2024

2	D326368	DISTANZIALE SPECIALE
---	---------	----------------------

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 28/03/2024	Firma D. R. C.
Presa in carico materiale conforme	Data 28 MAR. 2024	Firma D. R. C.

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

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 27/03/2024	Ora partenza 15:46		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore			Firma destinatario	
Texte				

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

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

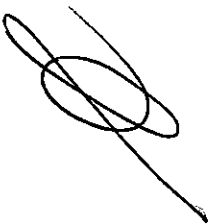
Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via del Bucaneve s.r.l.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

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.



	ditta	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	28/03/2024	21/03/2024	879	MA000260	00005986	MOLLA ARIA COMPLETA CITYMOOD	2,00	555,94 €	0,00 €	1.111,88 €	244,61 €	1.356,49 €			473/24/10	30/03/2024
943244295F	BELLIZZI S.r.l.	04612880726	28/03/2024	21/03/2024	901	MA000260	00006428	BOCCOLA RID TEND ARIA COND AVANCITY	2,00	10,99 €	0,00 €	21,98 €	4,84 €	26,82 €			473/24/10	30/03/2024
943244295F	BELLIZZI S.r.l.	04612880726	28/03/2024	21/03/2024	816	MA000260	00006428	BOCCOLA RID TEND ARIA COND AVANCITY	2,00	10,99 €	0,00 €	21,98 €	4,84 €	26,82 €			473/24/10	30/03/2024
								TOTALE			0,00 €	1.155,84 €	254,29 €	1.410,13 €				



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11824142210 Data SDI: 03/04/2024 05:36

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/483	2024-03-30	EUR 600,18
Causale			
Dossier numero: 224030428 data dossier: 25/03/2024 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.MA000273 Data Ord. 2024-03-19 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 899 Data DDT 2024-03-27

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D350465	SPECCHIO DX ELET.RISCALDATO DDT 899 Data DDT 2024-03-27	1	491,95	-0 %	491,95	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000273 DEL 19/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	491,95	108,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 491,95	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIHX

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <i>823</i>
DATA DI REGISTRO 4 APR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11824142210 Data SDI: 03/04/2024 05:36
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/483	2024-03-30	EUR 600,18
Causale			
Dossier numero: 224030428 data dossier: 25/03/2024 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.MA000273 Data Ord. 2024-03-19 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 899 Data DDT 2024-03-27

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D350465	SPECCHIO DXELET.RISCALDATO DDT 899 Data DDT 2024-03-27	1	491,95	-0 %	491,95	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000273 DEL 19/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo						
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta	
0.00 S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI 03/23	0.00	0.00	22 %	491,95	108,23	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 491,95	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIHX

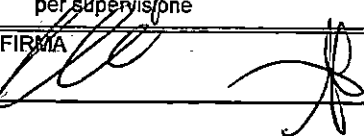
Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>823</u>
DATA DI REGISTRO <u>4 APR. 2024</u>	

KYMA

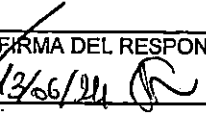
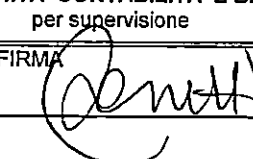
MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>63</u> del <u>14/05/2023</u> Data scadenza pagamento <u>30/05/2024</u>	
DATA <u>12/04/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>12/04/24</u>	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 _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>04 APR 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>13/06/24</u> 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12-06-2024</u>	FIRMA 

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

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

NOTE:

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



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
899	27/03/2024	004551	224030428	25/03/2024	MA000273

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

MA000273 DEL 19/03/2024

1	D350465	SPECCHIO DX ELET.RISCALDATO
---	---------	-----------------------------

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 28/3/2024	Firma [Firma]
Presa in carico materiale conforme	Data 28 MAR. 2024	Firma [Firma]

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

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 27/03/2024	Ora partenza 15:09		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore			Firma destinatario	
Texte				

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

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.	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	28/03/2024	25/03/2024	899	MA000273	00005587	SPECCHIO ELETTRICO DX RISCALDATO M.CI	1,00	491,95 €	0,00 €	491,95 €	108,23 €	600,18 €			489/24/10	30/03/2024
								TOTALE			0,00 €	491,95 €	108,23 €	600,18 €				



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11824155232 Data SDI: 03/04/2024 05:42

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/484 ✓	2024-03-30	EUR 136,25 ✓
Causale			
Dossier numero: 224020242 data dossier: 15/02/2024 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.MA000140 Data Ord. 2024-02-08 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 728 Data DDT 2024-03-13

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000140 DEL 08/02/2024	0		-0 %		22 %
D353613/C	SILENTBLOCK DDT 728 Data DDT 2024-03-13	4	34,90	-20 %	111,68	22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	111,68	24,57

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 111,68	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIGc

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 824
DATA DI REGISTRAZIONE 4 APR. 2024	

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/484	2024-03-30	EUR 136,25
Causale			
Dossier numero: 224020242 data dossier: 15/02/2024 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.MA000140 Data Ord. 2024-02-08 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 728 Data DDT 2024-03-13

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr.-Totale	IVA
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000140 DEL 08/02/2024	0		-0 %		22 %
D353613/C	SILENTBLOCK DDT 728 Data DDT 2024-03-13	4	34,90	-20 %	111,68	22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	-0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo						
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta	
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI 24,57	0.00	0.00	22 %	111,68	24,57	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI 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">Determin. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ 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 per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI 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 per supervisione		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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 CONTRATTI E ACQUISTI 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 per supervisione																													
DATA	FIRMA																												
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																													
DATA	FIRMA																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA 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 per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO 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 _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																													
data scadenza pagamento indicata in fattura _____																													
data scadenza di pagamento presunta _____																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																													
DATA	FIRMA																												
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																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA 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 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 verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE												
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA	FIRMA																												
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. 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. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA	NOTE:																				
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																													
Conferimento del..... Prot.....																													
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																													
DATA	FIRMA																												



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 111,68	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIGc

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 824
DATA DI REGISTRAZIONE 4 APR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. <u>63</u> del <u>24/05/2023</u> Data scadenza pagamento <u>30/05/2024</u>	DATA _____ FIRMA _____
DATA <u>22/04/2024</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>19 APR. 2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u>	
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>04 APR. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>	Data scadenza pagamento _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
DATA <u>12-06-2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u>	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Data scadenza pagamento _____	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	NOTE: _____
Conferimento del..... Prot.....	_____
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	_____
DATA _____ FIRMA _____	_____



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
728	13/03/2024	004551	224020242	15/02/2024	MA000140 - 08/02/2024

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

MA000140 DEL 08/02/2024

4	D353613/C	SILENTBLOCK
---	-----------	-------------

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 28/03/2024	Firma De F. C.
Presa in carico materiale conforme	Data 28 MAR. 2024	Firma De F. C.

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

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 13/03/2024	Ora partenza 17:03	Carico BARI (BA)	Scarico	
Data arrivo	Ora arrivo	Vettore		
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Texte				

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

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

CONFINDUSTRIA
Bari e Basilicata Andria-Taranto

NEOPLAN



MAN



VDO



	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	28/03/2024	15/02/2024	728	MA000140	00005006	SILENTBLOCK ASSIATO	4,00	34,90 €	27,92 €	111,68 €	24,57 €	136,25 €			484/24/10	30/03/2024
								TOTALE			27,92 €	111,68 €	24,57 €	136,25 €				



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11824140572 Data SDI: 03/04/2024 05:35
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/482 ✓	2024-03-30	EUR 514,50 ✓
Causale			
Dossier numero: 224030363 data dossier: 21/03/2024 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.MA000268 Data Ord. 2024-03-18 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 823 Data DDT 2024-03-21

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
M04213842	TRASMETTITORE PRESSIONE GASOLIO DDT 823 Data DDT 2024-03-21	2	210,86	-0 %	421,72	22 %
FC	CIG:943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000268 DEL 18/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	421,72	92,78

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 421,72	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIHP

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>822</u>
DATA DI REGISTRO 4 APR. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11824140572 Data SDI: 03/04/2024 05:35

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/482	2024-03-30	EUR 514,50
Causale			
Dossier numero: 224030363 data dossier: 21/03/2024 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.MA000268 Data Ord. 2024-03-18 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 823 Data DDT 2024-03-21

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
M04213842	TRASMETTITORE PRESSIONE GASOLIO DDT 823 Data DDT 2024-03-21	2	210,86	-0 %	421,72	22 %
FC	CIG:943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000268 DEL 18/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	421,72	92,78

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

NOTE:

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



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 421,72	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIHP

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 822
DATA DI REGISTRO 4 APR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determin. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>43</u> del <u>24/05/2023</u> Data scadenza pagamento <u>30/05/2024</u>	
DATA <u>12/04/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>04 APR. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>04 APR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12-06-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

NOTE:

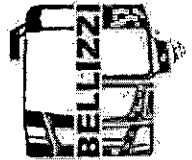
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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



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
823	21/03/2024	004551	224030363	21/03/2024	MA000268

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

CIG:943244295F

MA000268 DEL 18/03/2024

2	MO4213842	TRASMETTITORE PRESSIONE GASOLIO
---	-----------	---------------------------------

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 28/03/2024	Firma De F. L. O. C.
Presa in carico materiale conforme	Data 28 MAR. 2024	Firma De F. L. O. C.

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

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 21/03/2024	Ora partenza 15:07	Carico BARI (BA)		Scarico
Data arrivo	Ora arrivo	Vettore		
Firma conducente Vettore			Firma destinatario	
Texte				

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

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.



	d/te	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.	04612680725	28/03/2024	21/03/2024	823	MA000268	00006928	TRASMETT PRESS AVANCITY	2,00	210,85 €	0,00 €	421,72 €	92,78 €	514,50 €			482/24/10	30/03/2024
								TOTALE			0,00 €	421,72 €	92,78 €	514,50 €				



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11824155346 Data SDI: 03/04/2024 05:42
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/477 ✓	2024-03-30	EUR 764,35 ✓
Causale			
Dossier numero: 224030429 data dossier: 25/03/2024 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.MA000282 Data Ord. 2024-03-21 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 914 Data DDT 2024-03-28 <i>INESIBILE ALLA REGISTRAZIONE F.</i>

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D072851	MOLLA PNEUMATICA COMPLETA DDT 914 Data DDT 2024-03-28	4	156,63	-0 %	626,52	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000282 DEL 21/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	626,52	137,83

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 626,52	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIHQ

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 829
DATA DI REGISTRAZIONE 4 APR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11824155346 Data SDI: 03/04/2024 05:42
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/477	2024-03-30	EUR 764,35
Causale			
Dossier numero: 224030429 data dossier: 25/03/2024 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.MA000282 Data Ord. 2024-03-21 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 914 Data DDT 2024-03-28 <i>INSEIZIONE ALLA REGISTRAZIONE FI</i>

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D072851	MOLLA PNEUMATICA COMPLETA DDT 914 Data DDT 2024-03-28	4	156,63	-0 %	626,52	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000282 DEL 21/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo						
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrofondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta	
0.00 S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE-PAGAMENTI 37 83	0.00	0.00	22 %	626,52	137,83	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 626,52	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIHQ

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>819</i>
DATA DI REGISTRAZIONE <i>4 APR. 2024</i>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>43</u> del <u>24/05/2023</u> Data scadenza pagamento <u>30/10/2024</u>	
DATA <u>17/06/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>04 APR. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>04 APR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12-06-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. 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
914	28/03/2024	004551	224030429	25/03/2024	MA000282

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

CIG: 943244295F

MA000282 DEL 21/03/2024

MOLLA PNEUMATICA COMPLETA

D072851

AMAI S.p.A. MAGAZZINO RICAMBI	
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 28 del 21/04/2006)	
Conformità/accettazione materiale	Data
Presa in carico materiale conforme	Firma
16/4/24	Rizzo

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

Causale	Aspetto esterno	N° Collo	Peso totale	Trasporto effettuato da
Conto vendita	SCATOLA	1,00	0,0000 kg	Mittente
Data partenza	Ora partenza		Carico	Scarico
28/03/2024	14:43		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

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



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		BELLIZZI S.r.l. viale T. Columbo, 29 BARI 70132 BA P.I. 04612880726 C.F. 04612880726 Tel: 0805058296 Fax: 0809179410 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Contratto PROCEDURA APERTA 012/22 Prov. Aut. - RICAMBI - LOTTO 2 - Delibera del CdA n° 43 del 24/05/23 MENARINI	Data Doc. 21/03/2024	Numero Documento MA000282	Pag. 1
---------------------------	--	-----------------------------	----------------------------------	---------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG 943244295F	Pagamento
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

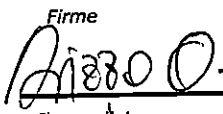
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0003224	D072851	L2_1: MEMBRANA ARIA M. 240 AVANCITY POST. 250/28	PZ	4,00	156,6300		626,52

"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. KYMA Mobilità 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 di KYMA Mobilità.

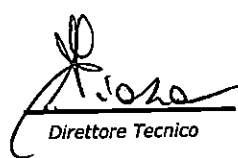
FATTURAZIONE ELETTRONICA:
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T"

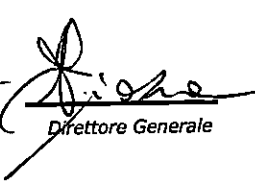
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 626,52	€ 137,83	€ 764,35
Totale			€ 626,52	€ 137,83	€ 764,35

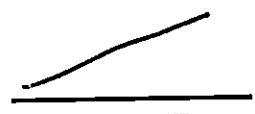
Firme

 **Il compilatore**

 **Resp. unità A.C.**

 **Direttore Tecnico**

 **Direttore Generale**

 **PRESIDENTE**

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11824140519 Data SDI: 03/04/2024 05:35

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/475 ✓	2024-03-30	EUR 46,85 ✓
Causale			
Dossier numero: 224030020 data dossier: 01/03/2024 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.MA000221 Data Ord. 2024-02-29 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 672 Data DDT 2024-03-06

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D039277	DADO DDT 672 Data DDT 2024-03-06	12	3,20	-0 %	38,40	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000221 DEL 29/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	38,40	8,45

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 38,40	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIH4

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 817
DATA DI REGISTR.	04 APR. 2024

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11824140519 Data SDI: 03/04/2024 05:35
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/475	2024-03-30	EUR 46,85
Causale			
Dossier numero: 224030020 data dossier: 01/03/2024 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.MA000221 Data Ord. 2024-02-29 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 672 Data DDT 2024-03-06

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D039277	DADO DDT 672 Data DDT 2024-03-06	12	3,20	-0 %	38,40	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000221 DEL 29/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo						
Natura/Esigibilità IVA		Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI R 41		0.00	0.00	22 %	38,40	8,45

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO 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. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

NOTE:



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 38,40	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIH4

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA 817
DATA DI REGISTR. 04 APR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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. <u>43</u> del <u>26/05/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>30/05/2024</u>	
DATA <u>12/04/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>19 APR. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>04 APR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12-06-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

NOTE:

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



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
672	06/03/2024	004551	224030020	01/03/2024	MA000221

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

MA000221 DEL 29/02/2024

12 D039277

DADO

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 11 MAR. 2024	Firma [Firma]
Presa in carico materiale conforme	Data 11 MAR. 2024	Firma [Firma]

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

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 06/03/2024	Ora partenza 15:03		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore			Firma destinatario	
Texte				

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

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.



CONFINDUSTRIA
Bari e Brindisi-Andria-Taranto
NEOPLAN



UNI EN ISO 9001:2015
SGS Certificato n. 1471111111



UNI EN ISO 14001:2015
SGS Certificato n. 1471111111



VDO

MAN

	d/ite	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	6ELLUZI S.r.l.	04612880726	11/03/2024	06/03/2024	672	MA000221	00003025	DADO M 231	12,00	3,20 €	0,00 €	38,40 €	8,45 €	46,85 €			475/24/10	30/03/2024
									TOTALE		0,00 €	38,40 €	8,45 €	46,85 €				



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11824141288 Data SDI: 03/04/2024 05:36
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/476 ✓	2024-03-30	EUR 245,48 ✓
Causale			
Dossier numero: 224020401 data dossier: 23/02/2024 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.MA000191 Data Ord. 0204-02-20 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 643 Data DDT 2024-03-04

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D045941	TIRANTE COMPL. DDT 643 Data DDT 2024-03-04	3	67,07	-0 %	201,21	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000191 DEL 20/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	201,21	44,27

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 201,21	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIGm

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 818
DATA DI REGISTR. 04 APR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11824141288 Data SDI: 03/04/2024 05:36
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/476	2024-03-30	EUR 245,48
Causale			
Dossier numero: 224020401 data dossier: 23/02/2024 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.MA000191 Data Ord. 0204-02-20 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 643 Data DDT 2024-03-04

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D045941	TIRANTE COMPL. DDT 643 Data DDT 2024-03-04	3	67,07	-0 %	201,21	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000191 DEL 20/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI 14,77	0.00	0.00	22 %	201,21	44,27

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 201,21	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIGm

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 818
DATA DI REGISTR. 04 APR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>43</u> del <u>24/05/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>30/05/2024</u>	
DATA <u>22/04/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>9 MAR. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>04 APR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12-06-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. 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
643	04/03/2024	004551	224020401	23/02/2024	MA000191

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

MA000191 DEL 20/02/2024

3 D045941 TIRANTE 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 11 MAR. 2024	Firma F.L.P.
Presa in carico materiale conforme	Data 11 MAR. 2024	Firma F.L.P.

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

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 04/03/2024	Ora partenza 15:08	Carico BARI (BA)		Scarico
Data arrivo	Ora arrivo	Vettore		
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Texte				

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

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

CONFINDUSTRIA
Bari e Bariello-Andria-Trani

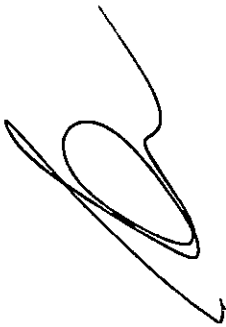


VDO



MAN

	ditta	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	11/03/2024	04/03/2024	643	MA000191	00003141	TIRANTE COMPLETO DI TESTINE SO5P. M. 2	3,00	67,07 €	0,00 €	201,21 €	44,27 €	245,48 €			476/24/10	30/03/2024
								TOTALE			0,00 €	201,21 €	44,27 €	245,48 €				



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11824155291 Data SDI: 03/04/2024 05:42
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/474 ✓	2024-03-30	EUR 36,48 ✓
Causale			
Dossier numero: 224030088 data dossier: 06/03/2024 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.MA000237 Data Ord. 2024-03-05 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 686 Data DDT 2024-03-07

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
M02111985	DISCO DI GUARNIZIONE DDT 686 Data DDT 2024-03-07	10	2,99	-0 %	29,90	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000237 DEL 05/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	29,90	6,58

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 29,90	BANCA POPOLARE DI BARI	✓ 089N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QC1H5

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA 816 _____
DATA DI REGISTR. 04 APR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11824155291 Data SDI: 03/04/2024 05:42
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/474	2024-03-30	EUR 36,48
Causale			
Dossier numero: 224030088 data dossier: 06/03/2024 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.MA000237 Data Ord. 2024-03-05 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 686 Data DDT 2024-03-07

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
M02111985	DISCO DI GUARNIZIONE DDT 686 Data DDT 2024-03-07	10	2,99	-0 %	29,90	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000237 DEL 05/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo						
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta	
0.00 S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI 6,58	0.00	0.00	22 %	29,90	6,58	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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 BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 29,90	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIH5

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 826
DATA DI REGISTR. 04 APR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. <u>43</u> del <u>24/05/2023</u> Data scadenza pagamento <u>30/05/2024</u>	DATA _____ FIRMA _____
DATA <u>12/06/2024</u> L'ADDETTO AL RISCANTO _____	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	Contr. Rep. n. _____ del _____
DATA <u>19</u> <u>11.11.2024</u> FIRMA _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
	Delib. C.A. n. _____ del _____
	Delib. C.A. n. _____ del _____
	Data scadenza pagamento _____
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Data scadenza pagamento _____
data scadenza di pagamento presunta _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
DATA <u>04 APR 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>18/06/24</u>	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
DATA <u>12-06-2024</u> FIRMA <u>Amel</u>	
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____ FIRMA _____	
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	NOTE:
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____ FIRMA _____	



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
686	07/03/2024	004551	224030088	06/03/2024	MA000237

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

MA000237 DEL 05/03/2024

10 M02111985 DISCO DI GUARNIZIONE

ANIAT 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 11 MAR. 2024	Firma [Firma]
Presa in carico materiale conforme	Data 11 MAR. 2024	Firma [Firma]

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

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 07/03/2024	Ora partenza 15:48		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Texte				

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

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.



CONFINDUSTRIA
Bari e Barietta-Andria-Taranto



MAN



VDO

NEOPLAN

[illegible]

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11824140510 Data SDI: 03/04/2024 05:35

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/486 ✓	2024-03-30	EUR 980,95 ✓
Causale			
Dossier numero: 224030019 data dossier: 01/03/2024 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.MA000216 Data Ord. 2024-02-28 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 632 Data DDT 2024-03-01

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	MA000216 DEL 28/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
M04291642	CARTUCCIA FILTRO GASOLIO DDT 632 Data DDT 2024-03-01	6	134,01	-0 %	804,06	22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	804,06	176,89

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 804,00	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIGz

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 826
DATA DI REGISTR. 04 APR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11824140510 Data SDI: 03/04/2024 05:35
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/486	2024-03-30	EUR 980,95
Causale			
Dossier numero: 224030019 data dossier: 01/03/2024 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.MA000216 Data Ord. 2024-02-28 CIG 943244295F	

Dati DDT	
DDT 632 Data DDT 2024-03-01	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	MA000216 DEL 28/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
M04291642	CARTUCCIA FILTRO GASOLIO DDT 632 Data DDT 2024-03-01	6	134,01	-0 %	804,06	22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	804,06	176,89

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

NOTE:

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



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 804,06	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIGz

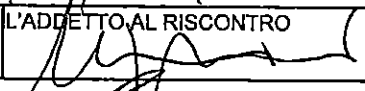
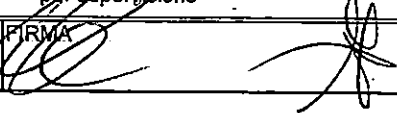
Versione Style 2.10.1

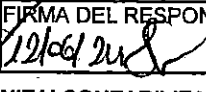
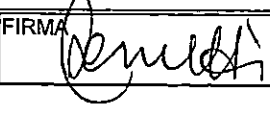
PNC _____	N.IVA <u>826</u>
DATA DI REGISTR. <u>04 APR. 2024</u>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>43</u> del <u>24/05/2023</u> Data scadenza pagamento <u>30/05/2024</u>	
DATA <u>12/04/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>10 APR 2024</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>04 APR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12-06-2024</u>	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 _____	
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

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
632	01/03/2024	004551	224030019	01/03/2024	MA000216

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

MA000216 DEL 28/02/2024

CIG: 943244295F

6	M04291642	CARTUCCIA FILTRO GASOLIO
---	-----------	--------------------------

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 11 MAR. 2024	Firma FLOP.
Presa in carico materiale conforme	11 MAR. 2024	Firma FLOP.

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

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 01/03/2024	Ora partenza 14:51		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Texte				

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

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

CONFININDUSTRIA
Bari e Barietto-Andria-Teramo



VDO



NEOPLAN



MAN

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11824155304 Data SDI: 03/04/2024 05:42
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/487 ✓	2024-03-30	EUR 827,75 ✓
Causale			
Dossier numero: 224030090 data dossier: 06/03/2024 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.MA000242 Data Ord. 2024-03-06 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 705 Data DDT 2024-03-11

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000242 DEL 06/03/2024	0		-0 %		22 %
M04904770	PREFILTRO COMBUSTIBILE DDT 705 Data DDT 2024-03-11	1	678,48	-0 %	678,48	22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	678,48	149,27

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 678,48	BANCA POPOLARE DI BARI ✓	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIHC

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA 827
DATA DI REGISTR. 04 APR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11824155304 Data SDI: 03/04/2024 05:42
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/487	2024-03-30	EUR 827,75
Causale			
Dossier numero: 224030090 data dossier: 06/03/2024 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.MA000242 Data Ord. 2024-03-06 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 705 Data DDT 2024-03-11

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000242 DEL 06/03/2024	0		-0 %		22 %
M04904770	PREFILTRO COMBUSTIBILE DDT 705 Data DDT 2024-03-11	1	678,48	-0 %	678,48	22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	678,48	149,27	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI 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 per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

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

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

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 _____

NOTE:



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 678,48	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIHC

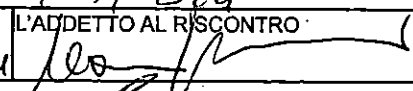
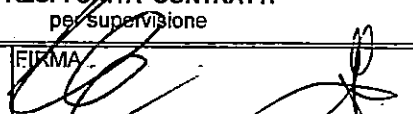
Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 827
DATA DI REGISTR. 04 APR. 2024	

KYMA

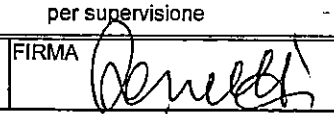
MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>43</u> del <u>26/05/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>30/05/2024</u>	
DATA <u>12/04/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>19 APR. 2024</u>	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 _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>04 APR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12-06-2024</u>	FIRMA 

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

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

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

NOTE:



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
705	11/03/2024	004551	224030090	06/03/2024	MA000242

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

MA000242 DEL 06/03/2024

1	M04904770	PREFILTRO COMBUSTIBILE
---	-----------	------------------------

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 28/03/2024	Firma De F. O. P.
Presa in carico materiale conforme	Data 28 MAR. 2024	Firma De F. O. P.

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

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 11/03/2024	Ora partenza 15:40	Carico BARI (BA)	Scarico	
Data arrivo	Ora arrivo	Vettore		
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Texte				

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

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it

www.bellizzisrl.it

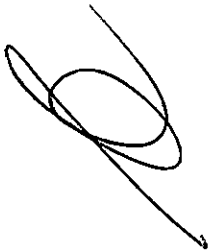
Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via del Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

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

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	BELLIZZI S.r.l.	04612880726	28/03/2024	06/03/2024	705	MA000242	00005111	PREFILTRO GASOLIO AVANCITY	1,00	678,48 €	0,00 €	678,48 €	149,27 €	827,75 €			487/24/10	30/03/2024
								TOTALE			0,00 €	678,48 €	149,27 €	827,75 €				



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11824155289 Data SDI: 03/04/2024 05:42
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/478 ✓	2024-03-30	EUR 117,12 ✓
Causale			
Dossier numero: 224020403 data dossier: 23/02/2024 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.MA000194 Data Ord. 2024-02-20 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 642 Data DDT 2024-03-04

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	MA000194 DEL 20/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
D085342	COLLARE DDT 642 Data DDT 2024-03-04	3	18,50	-0 %	55,50	22 %
D083680	COLLARE DDT 642 Data DDT 2024-03-04	3	13,50	-0 %	40,50	22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	96,00	21,12

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 96,00	BANCA POPOLARE DI BARI	VT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIGr

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 820
DATA DI REGISTR. 04 APR. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11824155289 Data SDI: 03/04/2024 05:42

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/478	2024-03-30	EUR 117,12
Causale			
Dossier numero: 224020403 data dossier: 23/02/2024 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.MA000194 Data Ord. 2024-02-20 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 642 Data DDT 2024-03-04

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	MA000194 DEL 20/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
D085342	COLLARE DDT 642 Data DDT 2024-03-04	3	18,50	-0 %	55,50	22 %
D083680	COLLARE DDT 642 Data DDT 2024-03-04	3	13,50	-0 %	40,50	22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	96,00	21,12

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 96,00	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIGr

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 820
DATA DI REGISTR. 04 APR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>43</u> del <u>26/05/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>30/05/2024</u>	
DATA <u>12/04/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>15 APR. 2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>04 APR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12.06.2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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 _____	
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

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
642	04/03/2024	004551	224020403	23/02/2024	MA000194

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

MA000194 DEL 20/02/2024

CIG: 943244295F

CIG: 943244295F

MA000194 DEL 20/02/2024

3	D085342	COLLARE
3	D083680	COLLARE

ANAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.: n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data 11 MAR. 2024	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 11 MAR. 2024	Firma

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

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 04/03/2024	Ora partenza 15:07		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Texte				

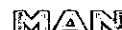
Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

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.	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	11/03/2024	23/03/2024	642	MA000194	00011863	COLLARE D.INT.135 RE	3,00	18,50 €	0,00 €	55,50 €	12,21 €	67,71 €			478/24/10	30/04/2024
943244295F	BELLIZZI S.r.l.	04612880726	11/03/2024	23/02/2024	642	MA000194	00011864	COLLARE D.INT.119 RE	3,00	13,50 €	0,00 €	40,50 €	8,91 €	49,41 €			478/24/10	30/04/2024
									TOTALE		0,00 €	96,00 €	21,12 €	117,12 €				



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11824141405 Data SDI: 03/04/2024 05:36
Formato Trasmissione: FPRI2

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/485	2024-03-30	EUR 120,90
Causale			
Dossier numero: 224030427 data dossier: 25/03/2024 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.MA000277 Data Ord. 2024-03-20 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 856 Data DDT 2024-03-25

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	MA000277 DEL 20/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
D088526	LEVA DDT 856 Data DDT 2024-03-25	10	9,91	-0 %	99,10	22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA		Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI		0.00	0.00	22 %	99,10
					21,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 99,10	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIHS

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 825
DATA DI REGISTR. 04 APR. 2024	

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/485	2024-03-30	EUR 120,90
Causale			
Dossier numero: 224030427 data dossier: 25/03/2024 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.MA000277 Data Ord. 2024-03-20 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 856 Data DDT 2024-03-25

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	MA000277 DEL 20/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
D088526	LEVA DDT 856 Data DDT 2024-03-25	10	9,91	-0 %	99,10	22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	99,10	21,80

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

NOTE:

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



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 99,10	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIHS

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 825
DATA DI REGISTR. 04 APR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>43</u> del <u>24/05/2023</u> Data scadenza pagamento <u>30/05/2024</u>	
DATA <u>12/04/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>19 APR. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>04 APR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12-06-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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 _____	
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

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
856	25/03/2024	004551	224030427	25/03/2024	MA000277

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

MA000277 DEL 20/03/2024

CIG: 943244295F

10 D088526

LEVA

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 28/03/2024	Firma D. F. O. C.
Presa in carico materiale conforme	Data 28 MAR. 2024	Firma D. F. O. C.

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

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 25/03/2024	Ora partenza 12:00		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Texte				

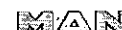
Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

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



[illegible]

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11824141326 Data SDI: 03/04/2024 05:36

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/479 ✓	2024-03-30	EUR 444,69 ✓
Causale			
Dossier numero: 224020404 data dossier: 23/02/2024 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.MA000198 Data Ord. 2024-02-21 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 641 Data DDT 2024-03-04

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D095150	TUBAZIONE UREA DDT 641 Data DDT 2024-03-04	1	364,50	-0 %	364,50	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000198 DEL 21/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	364,50	80,19

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 364,50	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIGs

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 821
DATA DI REGISTR. 04 APR. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11824141326 Data SDI: 03/04/2024 05:36

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/479	2024-03-30	EUR 444,69
Causale			
Dossier numero: 224020404 data dossier: 23/02/2024 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.MA000198 Data Ord. 2024-02-21 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 641 Data DDT 2024-03-04

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D095150	TUBAZIONE UREA DDT 641 Data DDT 2024-03-04	1	364,50	-0 %	364,50	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000198 DEL 21/02/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	364,50	80,19	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 364,50	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QCIGs

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 221
DATA DI REGISTR. 04 APR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. <u>43</u> del <u>26/05/2023</u>	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento _____	
DATA <u>12/04/2024</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>19 APR. 2024</u> FIRMA _____	
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>04 APR. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>12-06-2024</u> FIRMA _____	Data scadenza pagamento _____
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	NOTE:
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____ FIRMA _____	



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
641	04/03/2024	004551	224020404	23/02/2024	MA000198

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

MA000198 DEL 21/02/2024

1	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 11 MAR. 2024	Firma [Firma]
Presa in carico materiale conforme	Data 11 MAR. 2024	Firma [Firma]

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

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 04/03/2024	Ora partenza 15:06	Carico BARI (BA)	Scarico	
Data arrivo	Ora arrivo	Vettore		
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Texte				

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

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

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

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

G.F. o IVA 04612880726
C.G.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.	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	11/03/2024	04/03/2024	641	MA000198	00005202	TUBAZ UREA MAND POMPA SERBATOIO AV	1,00	364,50 €	0,00 €	364,50 €	80,19 €	444,69 €			479/24/10	30/03/2024
								TOTALE			0,00 €	364,50 €	80,19 €	444,69 €				



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11970509305 Data SDI: 23/04/2024 05:00
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/618 ✓	2024-04-22	EUR 1.342,00 ✓
Causale			
Dossier numero: 224040089 data dossier: 05/04/2024 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.MAEX000062 Data Ord. 2024-04-03 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 1122 Data DDT 2024-04-15

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	MAEX000062 DEL 03/04/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
D068515	POMPA ACQUA DDT 1122 Data DDT 2024-04-15	2	550,00	-0 %	1.100,00	22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

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

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	1.100,00	242,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.100,00	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QVn6

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2078
DATA DI REGISTR. 24 APR. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11970509305 Data SDI: 23/04/2024 05:00
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/618	2024-04-22	EUR 1.342,00
Causale			
Dossier numero: 224040089 data dossier: 05/04/2024 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.MAEX000062 Data Ord. 2024-04-03	CIG 943244295F

Dati DDT	
DDT 1122 Data DDT 2024-04-15	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	MAEX000062 DEL 03/04/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
D068515	POMPA ACQUA DDT 1122 Data DDT 2024-04-15	2	550,00	-0 %	1.100,00	22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

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

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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



Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	1.100,00	242,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.100,00	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QV/m6

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA. <u>2038</u>
DATA DI REGISTR. <u>24 APR. 2024</u>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>43</u> del <u>4/05/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>23/06/2024</u>	
DATA <u>13/05/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>3 MAG. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>24 APR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12-06-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. 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 Mani 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
1122	15/04/2024	004551	224040089	05/04/2024	MAEX000062

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

MAEX000062 DEL 03/04/2024

CIG: 943244295F

POMPA ACQUA

D068515

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	16/4/24	Firma [Signature]

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

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 15/04/2024	Ora partenza 15:22	Carico BARI (BA)	Scarico	
Data arrivo	Ora arrivo	Vettore		
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Texte				

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

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



CIG	ditte	Partita IVA	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Q.tà Ric.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	P e r	Q. tà Or	T o t	Fatt. n.	Data Fattura
943244295F	BELLIZZI S	04612880	16/04/2024	15/04/2024	1122	1AEX00006	00008611	POMPA A	2,00	550,00 €	0,00 €	1.100,00 €	242,00 €	1.342,00 €				618/24/10	22/04/2024
									TOTALE	550,00 €	0,00 €	1.100,00 €	242,00 €	1.342,00 €					



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12053757523 Data SDI: 07/05/2024 05:39
Formato Trasmissione: FPRI2

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/735	2024-04-30	EUR 185,44
Causale			
Dossier numero: 224030531 data dossier: 28/03/2024 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.MAEX000049 Data Ord. 2024-03-26 CIG 9432444B05

Dati DDT
DDT 1005 Data DDT 2024-04-08
DDT 1033 Data DDT 2024-04-09

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
36972010047	CERNIERA DDT 1005 Data DDT 2024-04-08	2	20,00	-24 %	30,40	22 %
FC	CIG: 9432444B05	0		-0 %		22 %
FC	MAEX000049 DEL 26/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 9432444B05	0		-0 %		22 %
FC	MAEX000049 DEL 26/03/2024	0		-0 %		22 %
36972010047	CERNIERA DDT 1033 Data DDT 2024-04-09	8	20,00	-24 %	121,60	22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	152,00	33,44

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 152,00	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QJAq

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1169
DATA DI REGISTR. 09 MAG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12053757523- Data SDI: 07/05/2024 05:39

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/735	2024-04-30	EUR 185,44

Causale

Dossier numero: 224030531
data dossier: 28/03/2024
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.MAEX000049 Data Ord. 2024-03-26 CIG 9432444B05
--

Dati DDT

DDT 1005 Data DDT 2024-04-08
DDT 1033 Data DDT 2024-04-09

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
36972010047	CERNIERA DDT 1005 Data DDT 2024-04-08	2	20,00	-24 %	30,40	22 %
FC	CIG: 9432444B05	0		-0 %		22 %
FC	MAEX000049 DEL 26/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 9432444B05	0		-0 %		22 %
FC	MAEX000049 DEL 26/03/2024	0		-0 %		22 %
36972010047	CERNIERA -24 % 121,60 22 % DDT 1033 Data DDT 2024-04-09	8	20,00	-24 %	121,60	22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI 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 per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE 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 per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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 CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																															
Contr. Rep. n. _____ del _____																															
Conv. n. _____ del _____																															
Determ. A.D. n. _____ del _____																															
Delib. C.A. n. _____ del _____																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO																														
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																															
DATA	FIRMA																														
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																															
DATA	FIRMA																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA 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>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO 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>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																															
data scadenza pagamento indicata in fattura _____																															
data scadenza di pagamento presunta _____																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																															
DATA	FIRMA																														
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																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA 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 verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE														
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA																														
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. 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>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA	NOTE:																						
UNITA' AA.GG. E PP.RR. 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 %	152,00	33,44

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 152,00	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QJAq

PNC	N.IVA 1169
DATA DI REGISTR. 09 MAG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>43</u> del <u>26/05/2023</u>	
Data scadenza pagamento _____	
DATA <u>17/07/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>13 MAG. 2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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 _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>09 MAG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12-06-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

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

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

NOTE:



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
1005	08/04/2024	004551	224030531	28/03/2024	MAEX000049

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

CIG: 9432444B05

MAEX000049 DEL 26/03/2024

2 36972010047

CERNIERA

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	16/4/24	Rizzuto

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

Causale	Aspetto esterno	N° Collo	Peso totale	Trasporto effettuato da
Conto vendita	SCATOLA	1,00	0,0000 kg	Mittente
Data partenza	Ora partenza		Carico	Scarico
08/04/2024	16:37		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

G.F. o IVA 04612880726
C.G.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 Mari 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
1033	09/04/2024	004551	224030531	28/03/2024	MAEX000049

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

CIG: 9432444B05
MAEX000049 DEL 26/03/2024

8 36972010047 CERNIERA

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	Firma
Presa in carico materiale conforme	17 APR. 2024	[Firma]

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

Causale	Aspetto esterno	N° Collo	Peso totale	Trasporto effettuato da
Conto vendita	SCATOLA	1,00	0,0000 kg	Mittente
Data partenza	Ora partenza		Carico	Scarico
09/04/2024	15:14		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

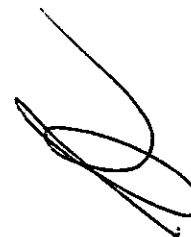
Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucanève s.r.l.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

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.



CIG	ditte	Partita IVA	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Q.tà Ric.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	P e r	Q. tà Or	T o t	Fatt. n.	Data Fattura
9432444B05	BELLIZZI S	04612880	17/04/2024	09/04/2024	1033	1AEX00004	00012120	Cerniera	8,00	20,00 €	38,40 €	121,60 €	26,75 €	148,35 €				735/24/10	30/04/2024
9432444B05	BELLIZZI S	04612880	16/04/2024	08/04/2024	1005	1AEX00004	00012120	Cerniera	2,00	20,00 €	9,60 €	30,40 €	6,69 €	37,09 €				735/24/10	30/04/2024
									TOTALE	40,00 €	48,00 €	152,00 €	33,44 €	185,44 €					



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12053757526 Data SDI: 07/05/2024 05:39
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/734 ✓	2024-04-30	EUR 765,84 ✓
Causale			
Dossier numero: 224030532 data dossier: 28/03/2024 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.MAEX000048 Data Ord. 2024-03-26 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 994 Data DDT 2024-04-05

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
0193584	PULEGGIA XTENDICINGHIA DDT 994 Data DDT 2024-04-05	4	196,17	-20 %	627,74	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MAEX000048 DEL 26/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	627,74	138,10

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 627,74	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Q/Ajp

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1168
DATA DI REGISTR. 09 MAG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12053757526 Data SDI: 07/05/2024 05:39

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/734	2024-04-30	EUR 765,84
Causale			
Dossier numero: 224030532 data dossier: 28/03/2024 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.MAEX000048	Data Ord. 2024-03-26 CIG 943244295F

Dati DDT	
DDT 994	Data DDT 2024-04-05

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
0193584	PULEGGIA X TENDICINGHIA DDT 994 Data DDT 2024-04-05	4	196,17	-20 %	627,74	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MAEX000048 DEL 26/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	627,74	138,10

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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



Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 627,74	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Q/Ap

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1468
DATA DI REGISTR. 08 MAG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>63</u> del <u>26/05/2023</u> Data scadenza pagamento <u>30/06/2024</u>	
DATA <u>23/05/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>13 MAG. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>9 MAG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12.06.2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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 _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

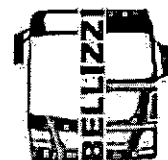
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

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
994	05/04/2024	004551	224030532	28/03/2024	MAEX000048

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

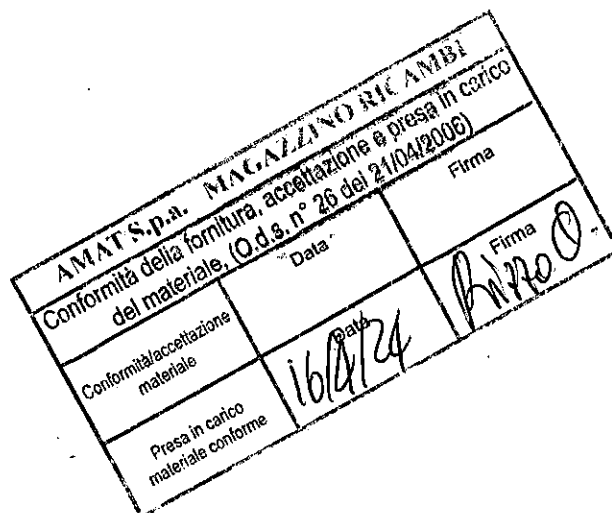
Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

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

CIG: 943244295F
MAEX000048 DEL 26/03/2024
PULEGGIA X TENDICINGHIA

0193584



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

Causale	Aspetto esterno	N° Collo	Peso totale	Trasporto effettuato da
Conto vendita	SCATOLA	1,00	0,0000 kg	Mittente
Data partenza	Ora partenza		Carico	Scarico
05/04/2024	15:32		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

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



CIG	ditte	Partita IVA	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Q.tà Ric.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	P e r	Q. tà Or	T o t	Fatt. n.	Data Fattura
943244295F	BELLIZZI S	04612880	16/04/2024	05/04/2024	994	1AEX00004	00006424	PULEGGIA	4,00	196,17 €	156,94 €	627,74 €	138,10 €	765,84 €				734/24/10	30/04/2024
									TOTALE	196,17 €	156,94 €	627,74 €	138,10 €	765,84 €					



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12053756917 Data SDI: 07/05/2024 05:38
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/742	2024-04-30	EUR 241,87
Causale			
Dossier numero: 224030482 data dossier: 26/03/2024 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.MA000289 Data Ord. 2024-03-25 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 993 Data DDT 2024-04-05

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D342558	MANIGLIA CANCELLETTO DDT 993 Data DDT 2024-04-05	5	39,65	-0 %	198,25	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000289 DEL 25/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	198,25	43,62

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 198,25	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QjAgB

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1176
DATA DI REGISTR. 09 MAG. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12053756917 Data SDI: 07/05/2024 05:38

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/742	2024-04-30	EUR 241,87
Causale			
Dossier numero: 224030482 data dossier: 26/03/2024 Operazione assoggetta a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell ex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000289 Data Ord. 2024-03-25 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 993 Data DDT 2024-04-05

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D342558	MANIGLIA CANCELLETTO DDT 993 Data DDT 2024-04-05	5	39,65	-0 %	198,25	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000289 DEL 25/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo						
Natura/Esigibilità IVA		Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
0.00	S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI 43,62	0.00	0.00	22 %	198,25	43,62

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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 BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 198,25	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QjAgB

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1176
DATA DI REGISTR. 09 MAG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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. <u>63</u> del <u>24/05/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>30/06/2024</u>	
DATA <u>13/05/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>13 MAG. 2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>09 MAG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12-06-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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 _____	
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

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
993	05/04/2024	004551	224030482	26/03/2024	MA000289

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

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

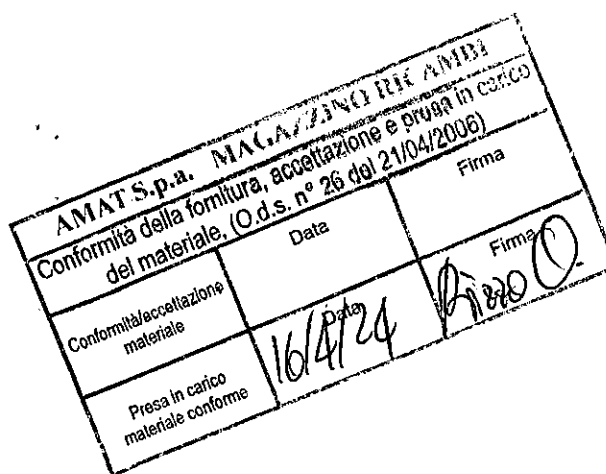
Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell ex art.17-ter del DPR 633/1972

CIG: 943244295F

MA000289 DEL 25/03/2024

MANIGLIA CANCELLETTO

D342558



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

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 05/04/2024	Ora partenza 15:31	Carico BARI (BA)	Scarico	
Data arrivo	Ora arrivo	Vettore		
Firma conducente Vettore	Firma destinatario			
Texte				

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

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.



CONFININDUSTRIA
Bari e Bari-Porto Andria-Tripoli



ISO 45001
Certificato n. 1472



GERSA
UNI EN ISO 14001:2015
SGS Certificato n. 1472

MAN



VDO

NEOPLAN

CIG	ditte	Partita IVA	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Q.tà Ric.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	P Q. T e tà o i r Or t	Fatt. n.	Data Fattura
943244295F	BELLIZZI S	04612880	16/04/2024	05/04/2024	993	MA000285	00008956	MANIGLIA	5,00	39,65 €	0,00 €	198,25 €	43,62 €	241,87 €		742/24/10	30/04/2024
								TOTALE		39,65 €	0,00 €	198,25 €	43,62 €	241,87 €			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12053757517 Data SDI: 07/05/2024 05:39

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/741 ✓	2024-04-30	EUR 216,28 ✓
Causale			
Dossier numero: 224040071 data dossier: 04/04/2024 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.MA000299 Data Ord. 2024-03-28 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 977 Data DDT 2024-04-04

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	MA000299 DEL 28/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
D072573	SENSORE DI DISTANZA DDT 977 Data DDT 2024-04-04	2	88,64	-0 %	177,28	22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	177,28	39,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 177,28 ✓	BANCA POPOLARE DI BARI ✓	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Q/Ajo

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>2245</u>
DATA DI REGISTRO 9 MAG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12053757517 Data SDI: 07/05/2024 05:39

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/741	2024-04-30	EUR 216,28
Causale			
Dossier numero: 224040071 data dossier: 04/04/2024 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.MA000299	Data Ord. 2024-03-28 CIG 943244295F

Dati DDT	
DDT 977	Data DDT 2024-04-04

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	MA000299 DEL 28/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
D072573	SENSORE DI DISTANZA DDT 977 Data DDT 2024-04-04	2	88,64	-0 %	177,28	22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo							
Natura/Esigibilità IVA		Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta	
S (scissione dei pagamenti)	SCISSIONE PAGAMENTI	39,00	0.00	0.00	22 %	177,28	39,00

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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



Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 177,28	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Q/Ajo

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA. 2245
DATA DI REGISTRO 9 MAG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>43</u> del <u>24/05/2023</u> Data scadenza pagamento <u>30/06/2024</u>	
DATA <u>13/05/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>10922/1</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>13 MAG. 2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>09 MAG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>12/06/24</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12-06-2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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

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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. 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
977	04/04/2024	004551	224040071	04/04/2024	MA000299

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

MA000299 DEL 28/03/2024

CIG: 943244295F

D072573

SENSORE DI DISTANZA

AMAF 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	16/4/24	Firma

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

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 04/04/2024	Ora partenza 15:45		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Texte				

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



CIG	ditta	Partita IVA	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Q.tà Ric.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	P Q. T e tà o i r Or t	Fatt. n.	Data Fattura
943244295F	BELLIZZI S	04612880	16/04/2024	04/04/2024	977	MA000295	00003514	SENSORE	2,00	88,64 €	0,00 €	177,28 €	39,00 €	216,28 €		741/24/10	30/04/2024
TOTALE										88,64 €	0,00 €	177,28 €	39,00 €	216,28 €			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12053757622 Data SDI: 07/05/2024 05:39
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/740 ✓	2024-04-30	EUR 1.068,52 ✓
Causale			
Dossier numero: 224040430 data dossier: 18/04/2024 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.MA000332 Data Ord. 2024-04-12 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 1203 Data DDT 2024-04-23

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
M02113830	BLOCCO COMANDO DDT 1203 Data DDT 2024-04-23	1	875,84	-0 %	875,84	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000332 DEL 12/04/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

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

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	875,84	192,68

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 875,84	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QJkE

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>1274</i>
DATA DI REGISTRO 9 MAG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12053757622 Data SDI: 07/05/2024 05:39

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/740	2024-04-30	EUR 1.068,52
Causale			
Dossier numero: 224040430 data dossier: 18/04/2024 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.MA000332 Data Ord. 2024-04-12 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 1203 Data DDT 2024-04-23

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
M02113830	BLOCCO COMANDO DDT 1203 Data DDT 2024-04-23	1	875,84	-0 %	875,84	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000332 DEL 12/04/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

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

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	875,84	192,68

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 875,84	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QjAkE

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>1174</i>
DATA DI REGISTRO 9 MAG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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. 43 del 24/05/2023	
Data scadenza pagamento 20/06/2024	
DATA 23/05/24	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 13 MAG 2024	FIRMA <i>[Signature]</i>

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 _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 09 MAG 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12-06-2024	FIRMA <i>[Signature]</i>

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

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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. 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
1203	23/04/2024	004551	224040430	18/04/2024	MA000332

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

CIG: 943244295F

MA000332 DEL 12/04/2024

1	M02113830	BLOCCO COMANDO
---	-----------	----------------

MAF 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	24 APR. 2024	De Fio C.

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

Causale	Aspetto esterno	N° Collo	Peso totale	Trasporto effettuato da
Conto vendita	SCATOLA	1,00	0,0000 kg	Mittente
Data partenza	Ora partenza		Carico	Scarico
23/04/2024	10:44		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

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



CIG	ditte	Partita IVA	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Q.tà Ric.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	P. Q. T. e tà o i r Or t	Fatt. n.	Data Fattura
943244295F	BELLIZZI S	04612880	24/04/2024	23/04/2024	1203	MA000332	00006101	BLOCCO II	1,00	875,84 €	0,00 €	875,84 €	192,68 €	1.068,52 €		740/24/10	30/04/2024
								TOTALE		875,84 €	0,00 €	875,84 €	192,68 €	1.068,52 €			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12053757598 Data SDI: 07/05/2024 05:39

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/739 ✓	2024-04-30	EUR 387,20 ✓
Causale			
Dossier numero: 224040429 data dossier: 18/04/2024 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.MAEX000085 Data Ord. 2024-04-15 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 1255 Data DDT 2024-04-29

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D343097	MANICOTTO DDT 1255 Data DDT 2024-04-29	3	132,24	-20 %	317,38	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MAEX000085 DEL 15/04/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	317,38	69,82

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 317,38 ✓	BANCA POPOLARE DI BARI ✓	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QJkD

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA 1143
DATA DI REGISTRO 9 MAG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12053757598 Data SDI: 07/05/2024 05:39

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/739	2024-04-30	EUR 387,20
Causale			
Dossier numero: 224040429 data dossier: 18/04/2024 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.MAEX000085	Data Ord. 2024-04-15 CIG 943244295F

Dati DDT	
DDT 1255	Data DDT 2024-04-29

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D343097	MANICOTTO DDT 1255 Data DDT 2024-04-29	3	132,24	-20 %	317,38	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MAEX000085 DEL 15/04/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	317,38	69,82	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

NOTE:

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



Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 317,38	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QjAkD

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1143
DATA DI REGISTRO 9 MAG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. del	
Conv. n. del	
Determ. A.D. n. del	
Delib. C.A. n. 63 del 26/05/2023	
Data scadenza pagamento 30/06/2024	
DATA 13/05/2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 13 MAG. 2024	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 09 MAG 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12-06-2024	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:	



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
1255	29/04/2024	004551	224040429	18/04/2024	MAEX000085

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

CIG: 943244295F
MAEX000085 DEL 15/04/2024

3 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	30 APR. 2024	[Firma]

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

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 29/04/2024	Ora partenza 17:20	Carico BARI (BA)	Scarico	
Data arrivo	Ora arrivo	Vettore		
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Texte				

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

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via 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.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

CIG	ditte	Partita IVA	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Q.tà Ric.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	P Q. T e tà o i r Or t	Fatt. n.	Data Fattura
943244295F	BELLIZZI S	04612880	30/04/2024	29/04/2024	1255	1AEX0000E	00012184	MANICOT	3,00	132,24 €	79,34 €	317,38 €	69,82 €	387,20 €		739/24/10	30/04/2024
								TOTALE		132,24 €	79,34 €	317,38 €	69,82 €	387,20 €			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12053757564 Data SDI: 07/05/2024 05:39
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/738	2024-04-30	EUR 505,80
Causale			
Dossier numero: 224040259 data dossier: 11/04/2024 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.MAEX000080 Data Ord. 2024-04-10 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 1161 Data DDT 2024-04-18

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D065605	VALVOLA SPURGO DDT 1161 Data DDT 2024-04-18	2	259,12	-20 %	414,59	22 %
FC	RIF. MAEX000080 DEL 10/04/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	414,59	91,21

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 414,59 ✓	BANCA POPOLARE DI BARI ✓	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QjAk3

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1182
DATA DI REGISTRO 9 MAG. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12053757564 Data SDI: 07/05/2024 05:39
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/738	2024-04-30	EUR 505,80
Causale			
Dossier numero: 224040259 data dossier: 11/04/2024 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.MAEX000080 Data Ord. 2024-04-10 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 1161 Data DDT 2024-04-18

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D065605	VALVOLA SPURGO DDT 1161 Data DDT 2024-04-18	2	- 259,12	-20 %	- 414,59	22 %
FC	RIF. MAEX000080 DEL 10/04/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	414,59	91,21

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI 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 per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

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

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

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

NOTE:

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



Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 414,59	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QjAk3

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>1182</i>
DATA DI REGISTR. <i>9 MAG. 2024</i>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>43</u> del <u>24/05/2023</u> Data scadenza pagamento <u>30/06/2024</u>	
DATA <u>13/05/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>13 MAG. 2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>09 MAG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12-06-2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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

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
1161	18/04/2024	004551	224040259	11/04/2024	MAEX000080

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. MAEX000080 DEL 10/04/2024

CIG: 943244295F

2	D065605	VALVOLA SPURGO
---	---------	----------------

BAGAZZINO 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	19 APR. 2024	[Firma]

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

Causale	Aspetto esterno	N° Collo	Peso totale	Trasporto effettuato da
Conto vendita	SCATOLA	1,00	0,0000 kg	Mittente
Data partenza	Ora partenza		Carico	Scarico
18/04/2024	15:39		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

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



CIG	ditte	Partita IVA	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Q.tà Ric.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	P. Q. T. e tà o l r Or t	Fatt. n.	Data Fattura
943244295F	BELLIZZI S	04612880	19/04/2024	18/04/2024	1161	1AEX00008	00002542	VALVOLA.	2,00	259,12 €	103,65 €	414,59 €	91,21 €	505,80 €		738/24/10	30/04/2024
									TOTALE	259,12 €	103,65 €	414,59 €	91,21 €	505,80 €			



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12053757570 Data SDI: 07/05/2024 05:38
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/737 ✓	2024-04-30	EUR 362,74 ✓
Causale			
Dossier numero: 224040176 data dossier: 09/04/2024 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.MA000310 Data Ord. 2024-04-04 CIG 943244295F-

Dati DDT
DDT 1051 Data DDT 2024-04-10
DDT 1123 Data DDT 2024-04-15

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	MA000310 DEL 04/04/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
D089128	TIRANTE ANT. DDT 1051 Data DDT 2024-04-10	2	55,06	-0 %	110,12	22 %
D089128	TIRANTE ANT. DDT 1123 Data DDT 2024-04-15	1	55,06	-0 %	55,06	22 %
D077322	TIRANTE COMPL. DDT 1123 Data DDT 2024-04-15	3	44,05	-0 %	132,15	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000310 DEL 04/04/2024	0		-0 %		22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	297,33	65,41

Dati pagamento						
Condizioni Pagamento		Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo						
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM		Bonifico		EUR 297,33	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Q/Ak4

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <i>1188</i>
DATA DI REGISTR. 09 MAG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Versione Style 2.10.1

Id SDI:12053757570 Data SDI: 07/05/2024 05:38

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/737	2024-04-30	EUR 362,74

Causale

Dossier numero: 224040176
data dossier: 09/04/2024
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.MA000310.Data Ord. 2024-04-04 CIG 943244295F

Dati DDT

DDT 1051 Data DDT 2024-04-10

DDT 1123 Data DDT 2024-04-15

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	MA000310 DEL 04/04/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
D089128	TIRANTE ANT. DDT 1051 Data DDT 2024-04-10	2	55,06	-0 %	110,12	22 %
D089128	TIRANTE ANT. DDT 1123 Data DDT 2024-04-15	1	55,06	-0 %	55,06	22 %
D077322	TIRANTE COMPL. DDT 1123 Data DDT 2024-04-15	3	44,05	-0 %	132,15	22 %
FC	CIG: 943244295F -0 %	0		-0 %		22 %
FC	MA000310 DEL 04/04/2024 22 %	0		-0 %		22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

UFFICIO 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 _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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

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

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 _____

NOTE:



Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	297,33	65,41

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 297,33	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QJk4

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1188</u>
DATA DI REGISTR. <u>09 MAG. 2024</u>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. 43 del 26/05/2023	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
13/06/2024	12/06/2024
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
13/06/2024	

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 MAG 2024	12/06/2024
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
12-06-2024	

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 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

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
1051	10/04/2024	004551	224040176	09/04/2024	MA000310

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

MA000310 DEL 04/04/2024

CIG: 943244295F

2 D089128

TIRANTE ANT.

AMA 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	16/4/24	Rizzo

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

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 10/04/2024	Ora partenza 09:18	Carico BARI (BA)		Scarico
Data arrivo	Ora arrivo	Vettore		
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Texte				

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

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.



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
1123	15/04/2024	004551	224040176	09/04/2024	MA000310

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

MA000310 DEL 04/04/2024

1 D089128
3 D077322

TIRANTE ANT.
TIRANTE 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: 16/4/24 Firma: R. 200
Presa in carico materiale conforme	Data: 16/4/24 Firma: R. 200

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

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 15/04/2024	Ora partenza 15:22	Carico BARI (BA)	Scarico	
Data arrivo	Ora arrivo	Vettore		
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Texte				

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

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

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucalevé 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.

CONFINDUSTRIA
Bari e Barietta Andria Taranto

NEOPLAN



ISO 45001

ISO 14001

MAN



VDO



CIG	ditte	Partita IVA	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Q.tà Ric.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	P. Q. T. e tà o i r Or t	Fatt. n.	Data Fattura
943244295F	BELLIZZI S	04612880	16/04/2024	15/04/2024	1123	MA00031C	00004583	TIRANTE S	1,00	55,06 €	0,00 €	55,06 €	12,11 €	67,17 €		737/24/20	30/04/2024
943244295F	BELLIZZI S	04612880	16/04/2024	10/04/2024	1051	MA00031C	00004583	TIRANTE S	2,00	55,06 €	0,00 €	110,12 €	- 24,23 €	134,35 €		737/24/20	30/04/2024
943244295F	BELLIZZI S	04612880	16/04/2024	15/04/2024	1123	MA00031C	00004584	TIRANTE S	3,00	44,05 €	0,00 €	132,15 €	29,07 €	161,22 €		737/24/20	30/04/2024
TOTALE										154,17 €	0,00 €	297,33 €	65,41 €	362,74 €			



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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/736 ✓	2024-04-30	EUR 279,31 ✓
Causale			
Dossier numero: 224040088 data dossier: 05/04/2024 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.MA000306 Data Ord. 2024-04-03 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 990 Data DDT 2024-04-05

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D087393	CINGHIA POMPA COMANDO VENTOLE DDT 990 Data DDT 2024-04-05	5	20,99	-0 %	104,95	22 %
M04908783	GALOPPINO TENDICINGHIA SU POMPA ACQUA DDT 990 Data DDT 2024-04-05	1	123,99	-0 %	123,99	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000306 DEL 03/04/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	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 %	228,94	50,37

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 228,94	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Q/Ajs

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1180
DATA DI REGISTR. 09 MAG. 2024	

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/736	2024-04-30	EUR 279,31
Causale			
Dossier numero: 224040088 data dossier: 05/04/2024 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.MA000306 Data Ord. 2024-04-03	CIG 943244295F

Dati DDT	
DDT 990 Data DDT 2024-04-05	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc/Magg.	Pr. Totale	IVA
D087393	CINGHIA POMPA COMANDO VENTOLE DDT 990 Data DDT 2024-04-05	5	20,99	-0 %	104,95	22 %
M04908783	GALOPPINO TENDICINGHIA SU POMPA ACQUA DDT 990 Data DDT 2024-04-05	1	123,99	-0 %	123,99	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000306 DEL 03/04/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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



Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1S37QF

Natura/Esigibilità IVA

Versione Style 2.10.1

	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	228,94	50,37

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 228,94	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QjAjs

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1180
DATA DI REGISTR. 09 MAG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>63</u> del <u>26/05/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>30/06/2024</u>	
DATA <u>13/07/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>13 MAG. 2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>09 MAG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12-06-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

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

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

NOTE:



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
990	05/04/2024	004551	224040088	05/04/2024	MA000306

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

CIG: 943244295F

MA000306 DEL 03/04/2024

5	D087393	CINGHIA POMPA COMANDO VENTOLE
1	M04908783	GALOPPINO TENDICINGHIA SU POMPA ACQUA

AMAT S.p.A. MATERIALE PER AMBI
Conformità della fornitura, accettazione e ritiro in carico
del materiale. (O.d.s. n° 26 del 21/04/24)

Conformità accettazione materiale	Data	Firma
Preso in carico materiale conforme	16/4/24	Pizzuto

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

Causale	Aspetto esterno	N° Collo	Peso totale	Trasporto effettuato da
Conto vendita	SCATOLA	1,00	0,0000 kg	Mittente
Data partenza	Ora partenza		Carico	Scarico
05/04/2024	15:04		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

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

CONFINDUSTRIA
Bari e Bari-Andria-Taranto

NEOPLAN



MAN



CIG	ditte	Partita IVA	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Q.tà Ric.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	P Q. T e tà o i r Or t	Fatt. n.	Data Fattura
943244295F	BELLIZZI S	04612880	16/04/2024	05/04/2024	990	MA00030€	00004320	PULEGGIA	1,00	123,99 €	0,00 €	123,99 €	27,28 €	151,27 €		736/24/10	30/04/2024
943244295F	BELLIZZI S	04612880	16/04/2024	05/04/2024	990	MA00030€	00004308	CINGHIA	5,00	20,99 €	0,00 €	104,95 €	23,09 €	128,04 €		736/24/10	30/04/2024
TOTALE										144,98 €	0,00 €	228,94 €	50,37 €	279,31 €			

