

K

1590

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1676

BOLLIZZI

RICAMBI E MANUT. BUS

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.676	06/08/2024			20.343,62

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: ventimilatrecentoquarantatrè e 62 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI BARI

IBAN: IT89N0542404002000001003541

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 24/10/856 del 29/05/2024

20240000

PAGAMENTO FATTURE N.

24/10/954 CIG 943244295F, 24/10/1198 CIG 943244295F,
24/10/1070 CIG 943244295F, 24/10/1072 CIG 943244295F,
24/10/1197 CIG 943244295F, 24/10/1195 CIG 943244295F,
24/10/1196 CIG 943244295F, 24/10/1059 CIG B1DCACE841

24/10/1071 CIG 943244295F, 24/10/795 CIG B1AC9C5784,
24/10/794 CIG B00A39A3C4, 24/10/796 CIG B00A561B3C,
24/10/851 CIG B103F085C8, 22/10/2179 CIG 8682396BD4,
24/10/855 CIG B1C317D0F2, 24/10/856 CIG B1C30767E7

IMPORTO LORDO	20.343,62
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	20.343,62

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	20.343,62	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BELLIZZI 40

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400003191139

Identificativo Pagamento: 1676

Importo: 20343,62 €

Codice Fiscale: 04612880726

Data Inserimento: 06/08/2024 - 12:21

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7966892097 Data SDI: 06/09/2022 15:42

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)	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)	22/10/2179	2022-08-31	EUR 289,74
Causale			
Dossier numero: 222070289 data dossier: 18/07/2022 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.OACE000359 Data Ord. 2022-06-25 CIG 8682396BD4

Dati DDT

DDT 2682 Data DDT 2022-08-03

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D092133	TUBO FLESSIBILE DDT 2682 Data DDT 2022-08-03	2	148,43	-20 %	237,49	22 %
FC	OACE000359 DEL 25/06/2022	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 8682396BD4	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	237,49	52,25

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 237,49	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: HDRLY

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2804
DATA DI REGISTR. 12 SET. 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7966892097 Data SDI: 06/09/2022 15:42

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)	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)	22/10/2179	2022-08-31	EUR 289,74
Causale Dossier numero: 222070289 data dossier: 18/07/2022 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.OACE000359 Data Ord. 2022-06-25 CIG 8682396BD4

Dati DDT

DDT 2682 Data DDT 2022-08-03

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D092133	TUBO FLESSIBILE DDT 2682 Data DDT 2022-08-03	2	148,43	-20 %	237,49	22 %
FC	OACE000359 DEL 25/06/2022	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 8682396BD4	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	237,49	52,25

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 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 237,49	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: HDRLY

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2704
DATA DI REGISTR. 12 SET. 2022	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 74 del 09/07/2021

Data scadenza pagamento 31/10/2022

DATA 24 LUG 2024 LADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 25 LUG 2024 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 12 SET 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 06-08-2022 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:

N°	N° Fattura	Data Fattura	Importo netto - IVA	Importo IVA Compr	Descrizione	QTA'	Prezzo U	Prezzo T	Cod. AMAT	Ordine	D Orc
22	22/10/2176	31/08/2022	24,0000 €	29,2800 €	Sensore livello ecas	2	12,0000 €	24,0000 €	00003059	MA000216	22/0
23	22/10/2179	31/08/2022	237,4900 €	289,7400 €	Tubo flessibile	2	148,4300 €	237,4900 €	00006395	OACE000359	25
24	22/10/2403	30/09/2022		334,8900 €							
25	22/10/2395	30/09/2022		308,6600 €							
26	22/10/2400	30/09/2022		915,3800 €							
27	22/10/2390	30/09/2022		94,4300 €							
28	22/10/2459	30/09/2022		488,4600 €							
29	22/10/2739	17/11/2022		1.077,2600 €							
30	22/10/2760	21/11/2022		1.077,2600 €							
31	22/10/2766	22/11/2022		2.158,4000 €							
32	22/10/2832 NC	30/11/2022		94,4300 €							
33	22/10/2835	30/11/2022		2.645,5100 €							
34	22/10/2874	30/11/2022		105,6000 €							
35	22/10/2984	20/12/2022		2.810,1700 €							
36	22/10/3019	27/12/2022		1.077,2600 €							
37	22/10/3012	23/12/2022		1.077,2600 €							
38	22/10/3020	27/12/2022		2.810,9500 €							
39	22/10/3082	31/12/2022		1.607,0600 €							
40	22/10/3126	31/12/2022		2.810,1700 €							

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
2682	03/08/2022	004551	222070289	18/07/2022	OACE000359 - 25/06/2022

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

OACE000359 DEL 25/06/2022

CIG: 8682396BD4

2 D092133 TUBO FLESSIBILE

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 08 AGO. 2022	Firma

SI INFORMA LA GENTILE CLIENTELA CHE LA DITTA BELLIZZI SRL RIMARRA' CHIUSA DALL' 8 AL 20 AGOSTO.

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 03/08/2022	Ora partenza 16:56		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore ANNESE	
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



1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

06/03/2023, 13:58

COPIE_GIALLE

CODICE	DOCUMENTO	DATA_DOCUMENTO	IMPORTO	PROT	DATA_INVIO	DATA_RIT_DATA_IL_RITIRO_IL_INVIA	FALSO
683	22/10/556	28/02/2022	3545,37	652	07/03/2022	07/03/2022	FALSO
683	22/10/554	28/02/2022	14,64	684	07/03/2022	07/03/2022	FALSO
683	22/10/705	11/03/2022	133,68	780	17/03/2022	17/03/2022	FALSO
683	22/10/843	31/03/2022	207,4	887	07/04/2022	07/04/2022	FALSO
683	22/10/848	31/03/2022	387,48	1000	07/04/2022	07/04/2022	FALSO
683	22/10/853	31/03/2022	131,68	1020	08/04/2022	08/04/2022	FALSO
683	22/10/837	31/03/2022	98,53	1068	08/04/2022	08/04/2022	FALSO
683	22/10/836	31/03/2022	117,12	1104	08/04/2022	08/04/2022	FALSO
683	22/10/1018	13/04/2022	3158,67	1164	21/04/2022	21/04/2022	FALSO
683	22/10/1078	22/04/2022	378,88	1212	28/04/2022	28/04/2022	FALSO
683	22/10/1153	29/04/2022	411,75	1342	05/05/2022	05/05/2022	FALSO
683	22/10/1346	31/05/2022	851,9	1623	06/06/2022	06/06/2022	FALSO
683	22/10/773	26/03/2022	1665,48	1888	04/07/2022	04/07/2022	FALSO
683	22/10/1680	30/06/2022	798,54	2092	07/07/2022	07/07/2022	FALSO
683	22/10/1679	30/06/2022	485,32	2100	07/07/2022	07/07/2022	FALSO
683	22/10/1773	30/08/2022	1262,04	2206	18/07/2022	18/07/2022	FALSO
683	22/10/1774	15/07/2022	1262,04	2209	18/07/2022	18/07/2022	FALSO
683	22/10/1808NC	19/07/2022	16,03	2221	18/07/2022	18/07/2022	FALSO
683	22/10/1970	30/07/2022	188,88	2380	08/08/2022	08/08/2022	FALSO
683	22/10/2148	29/08/2022	273,3	2583	30/08/2022	30/08/2022	FALSO
683	22/10/2149	29/08/2022	348,19	2582	30/08/2022	30/08/2022	FALSO
683	22/10/2178	31/08/2022	28,28	2654	06/09/2022	06/09/2022	FALSO
683	22/10/2179	31/08/2022	288,74	2704	12/08/2022	12/08/2022	FALSO
683	22/10/2403	30/09/2022	334,88	3013	07/10/2022	07/10/2022	FALSO
683	22/10/2395	30/09/2022	308,88	3018	07/10/2022	07/10/2022	FALSO
683	22/10/2400	30/09/2022	916,38	3023	07/10/2022	07/10/2022	FALSO
683	22/10/2390	30/09/2022	94,43	3025	07/10/2022	07/10/2022	FALSO
683	22/10/2459	30/09/2022	488,48	3030	07/10/2022	07/10/2022	FALSO
683	22/10/2738	17/11/2022	1077,26	3481	21/11/2022	21/11/2022	FALSO
683	22/10/2760	22/11/2022	1077,26	3471	22/11/2022	22/11/2022	FALSO
683	22/10/2768	30/11/2022	2150,4	3494	24/11/2022	24/11/2022	FALSO
683	22/10/2832 NC	30/11/2022	94,43	3578	02/12/2022	02/12/2022	FALSO
683	22/10/2835	30/11/2022	2845,51	3588	05/12/2022	05/12/2022	FALSO
683	22/10/2874	30/11/2022	105,6	3684	09/12/2022	09/12/2022	FALSO
683	22/10/2884	20/12/2022	2810,17	3820	28/12/2022	28/12/2022	FALSO
683	22/10/3018	27/12/2022	1077,26	3864	28/12/2022	28/12/2022	FALSO
683	22/10/3012	23/12/2022	1077,26	3868	28/12/2022	28/12/2022	FALSO
683	22/10/3020	27/12/2022	2810,95	3885	28/12/2022	28/12/2022	FALSO
683	22/10/3082	31/12/2022	1807,08	50	09/01/2023	09/01/2023	FALSO
683	22/10/3128	31/12/2022	2810,17	72	09/01/2023	09/01/2023	FALSO

Buongiorno sono Luigi,

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

23A

(1)

TI ASSIEME L'ESPLORO DEL
/55 CINEGGIO (RUMOR CINEGGIO)
/55 CINEGGIO A RUMOR DI
/70 FINE CINEGGIO DI RUMOR
/84 CINEGGIO CINEGGIO CINEGGIO
/84 CINEGGIO CINEGGIO CINEGGIO
/85 CINEGGIO CINEGGIO CINEGGIO
/85 CINEGGIO CINEGGIO CINEGGIO

(2)

RA

ASSIEME CINEGGIO
L'ESPLORO A RUMOR

(3)

IL COD. D092133
8° STAGIO ORDINATO
DO NOI (CODICE)
CATALOGO PRESENTI
NELLE NS ARCHIVIO
DOL 209)

(4)

/10 DA NON
/11 PAGARE
/13
/77
/168
/167
7731
/177

(5)

19	22/10/1970	30/07/2022	186,9900 €
20	22/10/2148	29/08/2022	273,3000 €
21	22/10/2149	29/08/2022	349,1900 €
22	22/10/2176	31/08/2022	29,2800 €
23	22/10/2179	31/08/2022	289,7400 €
24	22/10/2403	30/09/2022	334,8900 €
25	22/10/2395	30/09/2022	308,6600 €
26	22/10/2400	30/09/2022	915,3800 €
27	22/10/2390	30/09/2022	94,4300 €
28	22/10/2459	30/09/2022	488,4600 €
29	22/10/2739	17/11/2022	1.077,2600 €
30	22/10/2760	21/11/2022	1.077,2600 €
31	22/10/2766	22/11/2022	2.158,4000 €
32	22/10/2832 NC.	30/11/2022	94,4300 €
33	22/10/2835	30/11/2022	2.645,5100 €
34	22/10/2874	30/11/2022	105,6000 €
35	22/10/2984	20/12/2022	2.810,1700 €
36	22/10/3019	27/12/2022	1.077,2600 €
37	22/10/3012	23/12/2022	1.077,2600 €
38	22/10/3020	27/12/2022	2.810,9500 €
39	22/10/3082	31/12/2022	1.607,0600 €
40	22/10/3126	31/12/2022	2.810,1700 €

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

BELLIZZI S.r.l.

Via Cesare Battisti, 657

viale T. Columbo, 29

Taranto 74121 TA

BARI 70132 BA

P.I. 00146330733

C.F. 00146330733

P.I. 04612880726

C.F. 04612880726

Tel: 0805058296

Fax: 0809179410

Ordini a Fornitore

E-mail:

Vostro Riferimento

Contratto

PROCEDURA APERTA 04/21 -

Data Doc.

Numero Documento

Pag.

Rif. Vs. prev. del 22/06/22

Prov. Aut.

RICAMBI - LOTTO 2 - I.I.A.
Delibera del CdA n. 74 del 09/07/2021
- BREDA

25/06/2022

OACE000359

1

Causale AS@

Acquisti scorte

Termini di consegna

CIG 8682396BD4

Pagamento

BONIFICO 60 GG DF

Commento:

Indirizzo Spedizione:

Trasporto a cura del:

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00006395	D092133	L2BM TUBO FLESSIBILE M/G post ME240	NR	3,00	148,4300	20,00	356,23
00003217	FRA2300401	L2BM FANALE POST. RETR. E DIREZ. AVANCITY	PZ	2,00	10,0000		20,00
00010525	SEM052893 (D052893)	L2BM Tubo acqua CityMood	NR	3,00	29,0000		87,00

Rif. Vs. prev. del 22/06/22

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

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

FATTURAZIONE ELETTRONICA:

Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: SWKJP7T

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 463,23	€ 101,91	€ 565,14
Totali			€ 463,23	€ 101,91	€ 565,14

Firma
Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

Oggetto: AMAT TARANTO - BELLIZZI - 2022.08.09 - RICHIESTA RITIRO TUBO (Cod. Menarini D092133) E NUOVA QUOTAZIONE TUBO (Cod. Menarini D088754) - Vs. DDT 2682 del 03/08/2022.

Mittente: PEC Ufficio Contratti Amat spa <areacontratti@pec.amat.ta.it>

Data: 09/08/2022, 17:31

A: "Accettazione (Bellizzi srl)" <accettazione@bellizzisrl.it>, "Accettazione (Bellizzi srl)" <accettazione@bellizzisrl.it>, "Alberto Bellizzi (Bellizzi srl)" <albertobellizzi@bellizzisrl.it>, bellizzisrl@pec.it, "Magazzino (Bellizzi srl)" <magazzinoul@bellizzisrl.it>, Francesco D'Auria <ufficioacquisti@bellizzigroup.com>

Buon pomeriggio sono Luigi,

in relazione a quanto indicato in oggetto, la scrivente relaziona quanto segue:

- a) In data 25/06/2022 è stato emesso in favore di codesta Spett.le ditta ordine per la fornitura di un tubo flessibile posteriore M 240 (Ordine OACE 000359);
- b) tale ordine è stato evaso con Vs. D.d.T. 2682 del 03/08/2022 (pz 02);
- c) i magazzinieri ed i capi Tecnici mi hanno comunicato che il tubo consegnato non risulta essere quello occorrente alla scrivente;
- e) da un consulto effettuato con i capi tecnici è stato individuato il tubo giusto occorrente all'AMAT e ne alleghiamo le foto del catalogo Menarini (TAV. 9130 F.4 rigo 13 Cod. Menarini D088754);

per quanto sopra esposto chiediamo:

- 01) il ritiro dei n° 02 tubi inutilizzabili dalla scrivente con emissione da parte del magazzino ricambi AMAT di D.d.T. di reso;
- 02) eventuale emissione di Vs. nota credito in caso di emissione fattura;
- 03) nuova quotazione di ricambio extra gara avente codice Menarini D088754 - n° pezzi 02.

In attesa di Vs. pronto ed immediato riscontro porgo Cordiali saluti - Luigi.

Il 09/08/2022 11:15, PEC Ufficio Contratti Amat spa ha scritto:

Buongiorno sono Luigi,

in relazione a quanto indicato in oggetto, la scrivente relaziona quanto segue:

- a) in data 22/02/2022 la scrivente emetteva buono d'ordine per la fornitura di n° 5 sensori di livello acqua codice AMAT 00003059 - cod. Catalogo MENARINI QD094532;
- b) in data 14/03/2022 veniva emesso Vs. D.d.T. per la consegna di n° 02 sensori di livelli acqua da noi ordinati;
- c) in fase di controllo merce i ns magazzinieri notarono l'errore e la scrivente Vi notificò l'errore chiedendoVi di effettuare il ritiro della merce consegnata per errore chiudendo ed annullandoVi l'ordine per la restante parte non ancora consegnata;
- d) in data 01/08/2022 veniva emesso Vs. D.d.T. per la consegna di n° 02 sensori di livelli acqua da noi ordinati facendo riferimento al buono d'ordine sopra citato e quindi annullato.

L'articolo da Voi consegnato di fatto risulta essere un sensore di livello ecas WABCO avente codice catalogo 4410500120 e quindi diverso da quello a noi occorrente e quindi diverso da quello ordinatoVi.

Si precisa che le valvole ecas da voi indicate sul D.d.T. sono 2 mentre in realtà ne avete consegnate n° 04 pezzi.

Con la presente, con la massima sollecitudine se ne richiede il ritiro.

Cordiali saluti - Luigi.

— Art. AMAT 00006395 Tubo plessibile posteriore M240 1.0.jpg —

00006395

Ub: Z/3

08/08/2022 A.M.A.T.

TUBAZIONE FLEX POST ME240

Listino: L2BM

Codice: D092133



00006395

Ub: Z/3

08/08/2022 A.M.A.T.

TUBAZIONE FLEX POST ME240

Listino: L2BM

Codice: D092133



RICORDATI CARICO ANNUO
DAG RITIRO
AUTA MIL

Ordini a fornitore

Annulla Nuovo Salva

Lista dei documenti successivi collegati alla riga corrente

Fornitore *

Apri documento

246469	BELLIZZI S.r.l.	Tipo doc.	Data reg.	Data doc.	Num. doc.	Stato doc.	Commento	56768
Conto fornitore *		Ddt Ricevuto	01/08/2022	28/07/2022	2576	Chiuso	Rif. Ordini a Fornitore n° OACE000359 del 25/06/2022	iv. Aut
13.07.0001	DEBITI VS. I	Ddt Ricevuto	08/08/2022	03/08/2022	DT - 2682	Aperto	Rif. Ordini a Fornitore n° OACE000359 del 25/06/2022	
Cig		Fattura Ricevuta	05/08/2022	30/07/2022	22/10/1969	Aperto	Rif. vari documenti	
8682396BD4	PROCEDURA /							

Analitica incompleta

Dati Documento Righe Documenti

Nuovo Elimina Annulla

Salva

...	Tipo riga	Articolo/Servizio	
1	Articolo	00006395	0,00
2	Articolo	00003217	0,00
3	Articolo	00010525	0,00
4	Nota		0,00



OGGETTO: PROCEDURA APERTA N° 004/2021 - ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA ANNUALE DI RICAMBI PER AUTOBUS

Offerta su ricambio non presente nel listino messo da AMAT a base di gara
(Art. 13 del Bando)

MODELLO RICHIESTA PREZZO ARTICOLI FUORI LISTINI

Spett.le

FORNITORE **BELLIZZI**

Con la presente si richiede di produrre offerta per il ricambio part number **D092133**, riferito al listino del produttore **ME**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del bando della gara aggiudicata.

L'offerta dovrà essere prodotta compilando e reinviando la presente, compilata nella sezione denominata "Spazio riservato alla ditta" all'indirizzo email contrattiamat@amat.ta.it e magazzinoamat@amat.ta.it.

Cordiali saluti. AMAT S.P.A.

UFFICIO MAGAZZINO

Spazio riservato alla ditta

DESCRIZIONE	LISTINO	PART NUMBER	QTA'
TUBAZIONE FLEX POST ME240	ME	D092133	13
COD. ART. AMAT	N° SOCIALE BUS AMAT	N° TELAIO BUS AMAT	
0006395			

MARCHIO OFFERTO	PART NUMBER OFFERTO	PREZZO UNITARIO DI LISTINO	TIPOLOGIA RICAMBIO OFFERTO	SCONTO OFFERTO	PREZZO UNITARIO SCONTATO OFFERTO	Q.TA'	PREZZO TOTALE SCONTATO OFFERTO
11A	D092133	€ 118,43	X Originale	20,00%	€ 118,74	1	€ 118,74
		€	☐ Primo impianto	%	€	1	€
		€	☐ Equivalente	%	€	1	€
		€	☐ Rigenerato	%	€	1	€

Luogo **MODUGNO**

Data **22, 06, 2022**

Timbro e Firma del Legale Rappresentante
BELLIZZI s.r.l.

70132 BAF - Via T. Colombo, 20
Tel. (080) 9757000 - Fax (080) 9757000

Unità Locale Via Del Sudore S.N. 70026 Modugno
e-mail: segreteria@bellizzi.it
posta certificata: bellizzi@pec.it
P.IVA 04812880726

KYMA
MOBILITÀ

AMAT S.P.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto 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 099 779-1247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC.amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

Ricerca Articoli Catalogo

Filtra articoli Apri articolo

Filtro selezione articoli

Catalogo

Codice articolo catalogo

Descrizione articolo catalogo

Codice articolo interno

Articoli catalogo

Catalogo	Articolo catalogo	Articolo interno	Descrizione	Validità	Prezzo	Stato	Categoria	Re
ME	D092133	00006395	TUBAZIONE FLEX POST ME240	04/01/2019	€ 148,43	Normale	B	
ME_E	D092133	00006395	TUBO FLESSIBILE M/G	04/01/2019	€ 148,43	Normale	B	
L2BM	D092133	00006395	TUBO FLESSIBILE M/G post ME240	25/06/2022	€ 148,43	Normale	X	

1 di 1

Sconti catalogo

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

Filtro dati

Dati

Dati iniziali articolo

Q.ta inventario	Valore inventario	Q.ta disponibile	Q.ta produzione	Q.ta lavorazione	Q.ta visione
0	€ 0,00	0	0	0	0

Scheda movimenti articolo TUBAZIONE FLESSIBILE POST ME240 (00006395)

Apri Movimento

Data reg.	Causale	Descrizione	Q.ta	Imp. riga.	CMP	Q.car.	Val. unit.	Imp. carico	Val. C
21/06/2017	ASN	Dep:SEDE,Doc. n° 392,del 19/06/2017,reg. n° 1183,del 2...	3	€ 301,86	C	3	€ 100,62	€ 301,86	€ 100,62
24/07/2017	SN0	Dep:SEDE,reg. n° 1414,del 24/07/2017	1	€ 100,62	O	0	€ 0,00	€ 0,00	€ 100,62
02/08/2017	SN0	Dep:SEDE,reg. n° 1495,del 02/08/2017	1	€ 100,62	O	0	€ 0,00	€ 0,00	€ 100,62
11/08/2017	ASN	Dep:SEDE,Doc. n° 515,del 03/08/2017,reg. n° 1575,del 1...	1	€ 100,62	C	1	€ 100,62	€ 100,62	€ 100,62
28/08/2017	SN0	Dep:SEDE,reg. n° 1655,del 28/08/2017	1	€ 100,62	O	0	€ 0,00	€ 0,00	€ 100,62
21/12/2018	IN0R	Dep:SEDE,reg. n° 3491,del 21/12/2018	1	€ 100,62	O	0	€ 0,00	€ 0,00	€ 100,62
08/06/2022	IP0R	Dep:SEDE,reg. n° 3022,del 08/06/2022	1	€ 0,00	O	1	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
08/06/2022	SN0	Dep:SEDE,reg. n° 3023,del 08/06/2022	1	€ 0,00	O	0	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
01/08/2022	ASN	Dep:SEDE,Doc. n° 2576,del 28/07/2022,reg. n° 4179,del...	1	€ 118,74	C	1	€ 118,74	€ 118,74	€ 118,74
08/08/2022	ASN	Dep:SEDE,Doc. n° DT - 2682,del 03/08/2022,reg. n° 436...	2	€ 237,49	C	2	€ 118,75	€ 237,49	€ 118,75
11/12/2023	IN0R	Dep:SEDE,reg. n° 5516,del 11/12/2023	1	€ 118,74	O	0	€ 0,00	€ 0,00	€ 118,74

CARICO 15263

Articoli

Articolo Nuovo Seleziona l'articolo da modificare

Visualizza Quantità Modifica l'articolo da modificare RDA/C

Codice * Fine validità
00006395

Descrizione
TUBAZIONE FLESSIBILE POST ME240

Dati anagrafici Riferimenti Contabili Unità di misura

☐ Articolo a lotti ☐ Sottoposto a collaudo ☐ Ai

Costo standard Codice Produttore

€ 0,00

Prezzo di vendita Sconto vendita 1 Sconto vend

€ 0,00 % 0,00

Prezzo di acquisto Sconto acquisto 1 Sconto acqui

€ 0,00 % 0,00

Peso netto Peso lordo Cubaggio

0 0

Altezza Larghezza Lunghezza

0 0

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

0 0

Lotto econ. acquisto Livello riordino Scorta sicur

0 0

☐ Sottoposto a scadenza Giorni scadenza

0

Visualizza quantità articolo

Codice Articolo	Descrizione	U.M.	Data di Riferimen
00006395	TUBAZIONE FLESSIBILE POST ME240	NR	05/06/2024

Deposito	Ubicazione	Disponibile	Presunta...	ScortaMi...	Ordinato	Impegnato	Preventivo	Richieste
OBS2		0	0	0	0	0	0	
OBS3		0	0	0	0	0	0	
OBSO		0	0	0	0	0	0	
SEDE	Z/3	2	2	1	0	0	0	



GIACENZA

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

Ricerca Articoli Catalogo

Filtra articoli Apri articolo

Filtro selezione articoli

Catalogo Codice articolo catalogo Descrizione articolo catalogo Codice articolo interno

Articoli catalogo

Catalogo	Articolo catalogo	Articolo interno	Descrizione	Validità	Prezzo	Stato	Categoria	Re
ME	D092133	00006395	TUBAZIONE FLEX POST ME240	04/01/2019	€ 148,43	Normale	B	
ME_E	D092133	00006395	TUBO FLESSIBILE M/G	04/01/2019	€ 148,43	Normale	B	
L2BM	D092133	00006395	TUBO FLESSIBILE M/G post ME240	25/06/2022	€ 148,43	Normale	X	
L2_12	D092133	00006395	TUBO FLESSIBILE M/G post ME240	01/07/2023	€ 121,26	Normale	X	

1 di 1

Sconti catalogo

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

TAV. 9130 F.4

TUBO OCCORRENTI ALI SCRIVENTI

Codice Cliente		Agg.	Pos.	Codice	R.C.	S.	U.M.	Q.tà	Denominazione Description	Sigla commerciale Commercial code
Customer Code		Agg.	Pos.	Code	P.C.	S.	M.U.	Q.ty		
			1	0179662				2	RACCORDO	M22x1.5 98 MM
			2	1/60434/31				2	VITE	TE M8x20 UNI 5739 Inox
			3	D051326				1	STAFFA	TE M8x50 UNI 5737 Inox
			4	0178411				2	VITE	E 98 1x1.3x2 UNI 1751 Inox
			5	1/05717/71				2	ROSETTA SPACCATA	P 98x17x1.6 UNI 5592 Inox
			6	1/05196/01				10	ROSETTA	
			7	D059478				1	TUBO COMPL.	
			8	D088755				2	RACCORDO	
			9	D059479				1	TUBO COMPL.	
			10	0179762				2	RACCORDO	TE M8x25 UNI 5739 Inox
			11	0800345				1	VITE	
			12	D078538				1	STAFFA	
			13	D088754				2	FLESSIBILE	
			14	D087881				1	TUBAZIONE COMPL.	
			15	0178872				3	BOCCHETTONE	
			16	0178888				3	OCCHIELLO	
			17	0178190				1	RACCORDO	9/16x3/8 5 C.
			18	1/02984/60				6	GUARNIZIONE	9/16x20 5 C.
			19	D072571				1	VALVOLA LIMITATRICE	
			20	1/02570/60				4	GUARNIZIONE	M22x1.5 200 MM
			21	0179089				1	RACCORDO	
			22	0179801				1	RACCORDO	
			23	D046478				1	TARGHETTA ADESIVA	
			24	0179747				1	RACCORDO	9/16 WG
			25	0179743				1	RACCORDO A "T"	
			26	0179748				1	RACCORDO A "L"	
			27	D043513				1	VALVOLA RELE	
			28	0178957				1	SILENZIATORE	
			29	D046491				1	RACCORDO	
			30	0178755				1	TARGHETTA ADESIVA	
			31	0178755				1	RACCORDO	
				0079847				2	RACCORDO RADICE	TE M8x25 UNI 5739 Inox
								2	RACCORDO RADICE	TE M8x25 UNI 5739 Inox

Oggetto: FOTO D092133

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

Data: 07/06/2024, 11:06

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

CC: <contabilita@bellizzisrl.it>

Ciao Luigi,

Subito dopo la nostra telefonata di stamane sono riuscito a recuperare la foto del ricambio D092133 che mi hai chiesto.

A me sembra una tubazione aria condizionata completa di raccordi metallici.

Spero ti possa bastare.

A presto

Cordiali Saluti / Mit freundlichen Grüßen / Best Regards

BELLIZZI — GROUP —	Ufficio Acquisti S.L. Viale Tommaso Columbo - 70132 Bari S.O. Via dei Bucaneve - 70026 Modugno (BA) ☎ +39 080 505 82 96 📠 +39 080 505 09 02	 
------------------------------	---	--

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)

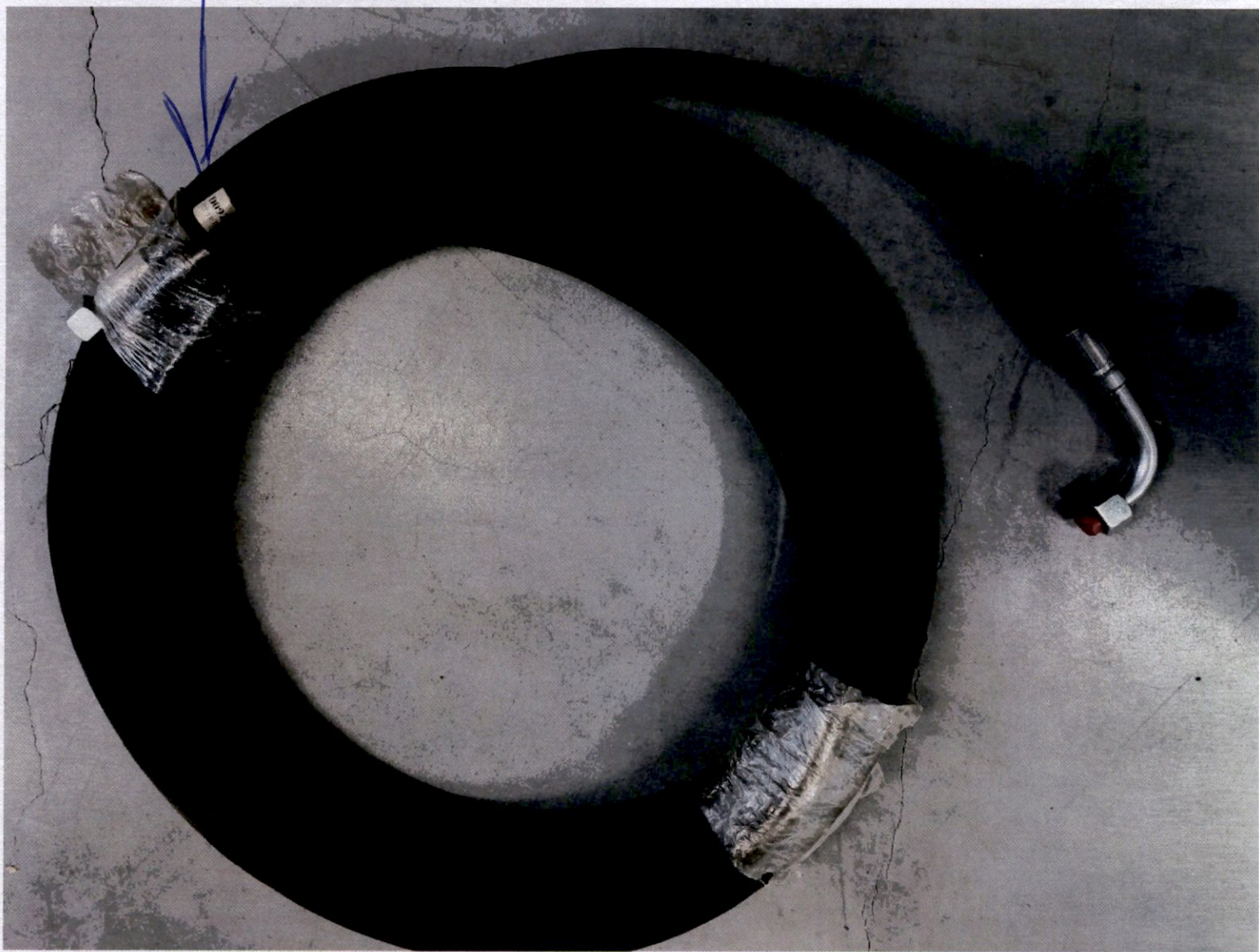
— D092133.jpg —



— Allegati: —

D092133.jpg

178 kB



Oggetto: KYMA MOBILITA' - BELLIZZI - 2024.07.24 - Riscontro Vs. pec del 28/02/2023 ore 13:44 - Vs. richiesta liquidazione fattura 22/10/2179 del 31/08/2022 - RISCONTRO FINALE (POSITIVO)

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

Data: 24/07/2024, 13:22

A: bellizzisrl@pec.it, Francesco D'Auria <ufficioacquisti@bellizzigroup.com>, contabilita@bellizzisrl.it, Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>

Buongiorno sono Luigi,

Esaminando la lista delle fatture contenute nella Vs. pec in oggetto riportata nella tabella sottostante e, prendendo in esame la Vs. fattura 22/10/2179 del 31/08/2024 (evidenziata in rosso al rigo 23),

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

19	22/10/1970	30/07/2022	186,9900 €
20	22/10/2148	29/08/2022	273,3000 €
21	22/10/2149	29/08/2022	349,1900 €
22	22/10/2176	31/08/2022	29,2800 €
23	22/10/2179	31/08/2022	289,7400 €
24	22/10/2403	30/09/2022	334,8900 €
25	22/10/2395	30/09/2022	308,6600 €
26	22/10/2400	30/09/2022	915,3800 €
27	22/10/2390	30/09/2022	94,4300 €
28	22/10/2459	30/09/2022	488,4600 €
29	22/10/2739	17/11/2022	1.077,2600 €
30	22/10/2760	21/11/2022	1.077,2600 €
31	22/10/2766	22/11/2022	2.158,4000 €
32	22/10/2832 NC.	30/11/2022	94,4300 €
33	22/10/2835	30/11/2022	2.645,5100 €
34	22/10/2874	30/11/2022	105,6000 €
35	22/10/2984	20/12/2022	2.810,1700 €
36	22/10/3019	27/12/2022	1.077,2600 €
37	22/10/3012	23/12/2022	1.077,2600 €
38	22/10/3020	27/12/2022	2.810,9500 €
39	22/10/3082	31/12/2022	1.607,0600 €
40	22/10/3126	31/12/2022	2.810,1700 €

la scrivente relaziona quanto segue:

01) In data 25/06/2022 la scrivente emetteva buono d'ordine OACE 000359 autorizzativo alla fornitura di:

Descrizione	Cod. AMAT	Cod. Catalogo	Prezzo Unitario	Q.tà	Prezzo Totale Netto
-------------	--------------	---------------	-----------------	------	------------------------

Tubo flessibile M/G post ME240	00006395	MENARINI - D092133	€ 148,43 (sconto 20%)	2	€ 237,49
--------------------------------	----------	--------------------	-----------------------	---	----------

02) In data 03/08/2022 veniva effettuata consegna ad evasione totale del ns ordine con Vs. D.d.T. n° 2682 di n° 02 Tubo flessibile M/G post ME240 aventi codice catalogo MENARINI - D092133;

03) Il ricambio in questione è stato contestato dai ns. Capi Tecnici come ricambio non utilizzabile;

04) In data 09/08/2022 (ore 17:31) la scrivente inviava mail contestando la Vs. consegna come "merce non conforme";

A seguito di consulto con il ns. Capo Tecnico in servizio e, della Vs. mail del 07/06/2024 (11:06), nella quale ci veniva da Voi allegata l'immagine del tubo MENARINI - D092133 si evince la corrispondenza con il ricambio da noi ordinato MENARINI - D092133.

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

Cordiali saluti - Luigi.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7966892097 Data SDI: 06/09/2022 15:42

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)	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)	22/10/2179	2022-08-31	EUR 289,74
Causale			
Dossier numero: 222070289 data dossier: 18/07/2022 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.OACE000359 Data Ord. 2022-06-25 CIG 8682396BD4

Dati DDT

DDT 2682 Data DDT 2022-08-03

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D092133	TUBO FLESSIBILE DDT 2682 Data DDT 2022-08-03	2	148,43	-20 %	237,49	22 %
FC	OACE000359 DEL 25/06/2022	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 8682396BD4	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI 52,25	0.00	0.00	22 %	237,49	52,25

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 237,49	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: HDRLY

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2704
DATA DI REGISTR.	12 SET. 2022

KYMA

MOBILITA

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 25 LUG. 2024	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 30 OTT. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 06-08-2024	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:
2^a copia N.B. 1^a copia Ritrovata
E RESTITUITA R36062127ATA



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	24/10/796	2024-05-22	EUR 1.999,93
Causale			
Targa: GD507CT Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZ2MF015235 KM.: 242451 Dossier numero: 224010144 data dossier: 10/01/2024 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.13/2024 Data Ord. 2024-01-11 CIG B00A561B3C

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. DDT NR. OFF004 DEL 10/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS MAN LIONS CITY AZ 750	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO CAMBIO	0		-0 %		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 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO MOTORE	0		-0 %		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 %
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 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO VENTILATORE IDROSTATICO	0		-0 %		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 %
	SCONTO INCONDIZIONATO MDO	1	-72,60	-0 %	-72,60	22 %
FC	RIF. VS. ORDINE NR. 13/2024 DEL 11/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT. NR. 0000676/2024 DEL 12/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG.: B00A561B3C	0		-0 %		22 %
FC	MEZZO RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 1309 DEL 03/05/2024	0		-0 %		22 %
FC	MATERIALE TOLTO D OPERA RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 1310 DEL 03/05/2024	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	1.639,29	360,64

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.639,29	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QzGCh

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1283</u>
DATA DI REGISTR. <u>24 MAG. 2024</u>	

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	24/10/796	2024-05-22	EUR 1.999,93
Causale			
Targa: GD507CT Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZ2MF015235 KM.: 242451 Dossier numero: 224010144 data dossier: 10/01/2024 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.13/2024 Data Ord. 2024-01-11 CIG B00A561B3C	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. DDT NR. OFF004 DEL 10/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS MAN LIONS CITY AZ. 750	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO CAMBIO	0		-0 %		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 %

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:



Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO MOTORE	0		-0 %		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 %
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 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO VENTILATORE IDROSTATICO	0		-0 %		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 %
	SCONTO INCONDIZIONATO MDO	1	-72,60	-0 %	-72,60	22 %
FC	RIF. VS. ORDINE NR. 13/2024 DEL 11/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT. NR. 0000676/2024 DEL 12/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG.: B00A561B3C	0		-0 %		22 %
FC	MEZZO RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 1309 DEL 03/05/2024	0		-0 %		22 %
FC	MATERIALE TOLTO D OPERA RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 1310 DEL 03/05/2024	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0,00	0,00	22 %	1.639,29	360,64

Dati pagamento

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:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.639,29	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QzGCh

Versione Style 2.10.1

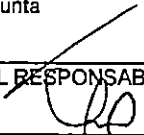
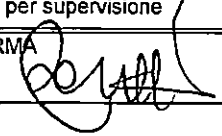
PNC	N.IVA <u>1283</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>24 MAG. 2024</u>	

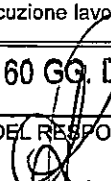
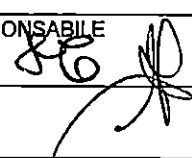
KYMA

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 <u>21 MAG. 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>06-08-2024</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 _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.
DATA _____ FIRMA _____	DATA <u>02 LUG. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE 
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA <u>02 LUG. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE 
	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:

Ditta: 3ECC771

SEZIONE 1

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

LAVORO Nr. 13/24

COMMESSA Nr. 147306

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	10/1	14/01	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓ ✓	O	10/1	05/006	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	11/1	-	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓ ✓	C	10/01	615/24	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓ ✓	C	18/01	616/24	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	03/5	6551	✓ ✓
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	08/5	-	✓ ✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>08/5</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>24/10/496</u>	Data fattura: <u>22/05/2024</u>	Importo: <u>€ 1.639,28 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>02 LUG. 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;
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0446330753 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

G86

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

+ SERVICE + CANALI A + BONIFICA TOTALE + REV. PARZ. MOTORE
(BUS AZ. 750 - MANUTENZIONE PROGRAMMATA) KM 262.651

Il giorno 8/5/24, alle ore 10:15, 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.676/24 del 12/01/2024.

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 FORCELLINI IN DATA 3/5/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

CON REVISIONE PARZIALE MOTORE

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

G86

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 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

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	CHIAVUELA FILTRO ORO CAMBIO 1		110,96	X	
2	" " " IDRAULICA 1		144,00	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

..... *gfb*

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
1310	03/05/2024	004551	224050081	03/05/2024	

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. OFF004 DEL 10/01/2024
RIF. VS. ORDINATIVO LAVORI NR. 13/224 DEL 11/01/2024
RIF. VS PROT. NR. 0000676/2024 DEL 12/01/2024
CIG.: B00A561B3C
RIF. AUTOBUS AZ. 750

SI RENDE IL SEGUENTE MATERIALE TOLTO D OPERA:

- ✓ NR. 1 CARTUCCIA FILTRO OLIO CAMBIO COD.: 81331180025;
 - 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;
- CONROLLATO IN CONTRADDITTORIO.

IL BUS È VENUTO
A TARANTO IL 23/01
FERMANDO IN AUTOSTADIA
POI È TORNATO A
BARI E INFINE
È RIENTRATO A
TARANTO IL 31/5/24

11 LITRI IN INGRESSO a 106x
03/05/2024

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 03/05/2024	Ora partenza 16:39		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Texte				

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

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

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

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

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



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 / 4

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
1309	03/05/2024	004551	224050080	03/05/2024	
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. DDT NR. OFF004 DEL 10/01/2024
RIF. VS. ORDINE NR. 13/2024 DEL 11.01.2024
RIF. VS. PROT. NR. 000676/2024 DEL 12/01/2024
CIG.: B00A561B3C
AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 750
ESEGUITA SERVICE 7810TW;
ESEGUITA SERVICE 7919TW;
ESEGUITA SERVICE 8036TW;
ESEGUITA SERVICE 8175TW;
ESEGUITA SERVICE 7843TW;
ESEGUITA MANUTENZIONE PROGRAMMATA: CAMBIO OLIO CAMBIO;
ESEGUITA MANUTENZIONE PROGRAMMATA: CAMBIO OLIO MOTORE;
ESEGUITA MANUTENZIONE PROGRAMMATA: CAMBIO OLIO PER
VENTILATORE IDROSTATICO;
SOSTITUZIONE MANICOTTO INGRESSO RADIATORE ACQUA;
SOSTITUZIONE NR. 2 MOTOPOSIZIONATORI;
REVISIONE PARZIALE MOTORE;
SOSTITUZIONE PANNELLATURA POSTERIORE;
SOSTITUZIONE SUPPORTI MOTORE E CAMBIO;
SOSTITUZIONE POMPA ACQUA MOTORE E RELATIVE GUARNIZIONI;
SOSTITUZIONE TUBAZIONE SU TESTA MOTORE;
SOSTITUZIONE ORING SU POMPA IDROGUIDA;
SOSTITUZIONE ORING SU POMPA SU PRESA DI FORZA;
SOSTITUZIONE TUBAZIONE FLESSIBILE ALTA PRESSIONE IMPIANTO
VENTILATORE IDROSTATICO;
SOSTITUZIONE TUBAZIONE FLESSIBILE BASSA PRESSIONE IMPIANTO
VENTILATORE IDROSTATICO;
SOSTITUZIONE GIUNTO ELETTROMAGNETICO SU COMPRESSORE
CLIMA;
SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI COFANO MOTORE;
SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI ANTERIORI;
SOSTITUZIONE CAPTATAORE DI TEMPERATURA INTERNA;

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 / 4

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
1309	03/05/2024	004551	224050080	03/05/2024	
Condizione di pagamento			Banca		
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM			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

SOSTITUZIONE VALVOLE IMPIANTO DI RISCALDAMENTO CLIMA VANO
PRERISCADATORE;
RIPRISTINO LIVELLO LIQUIDO ANTIGELO;
RIPRISTINO LIVELLO OLIO IDROGUIDA;
RIPRISTINO LIVELLO GAS REFRIGERANTE;
SOSTITUZIONE PANNELLATURA INTERNA TENDINA AUTISTA;
SOSTITUZIONE TUBAZIONE INTERMEDIA ALTA PRESSIONE IMPIANTO
VENTILATORE IDROSTATICO;
SOSTITUZIONE MANICOTTO CURVATO ROTORNO A VASCHETTA
MOTORE VENTILATORE IDROSTATICO;
SOSTITUZIONE PULEGGIE POMPA ACQUA;
SOSTITUZIONE TENIDICINGHIA POMPA ACQUA;
SOSTITUZIONE ANELLO DI TENUTA TUBAZIONI METALLICHE IMPIANTO
DI RAFFREDDAMENTO MOTORE;
SOSTITUZIONE SUPPORTO TUBAZIONE IMPIANTO DI
RAFFREDDAMENTO CAMBIO;
SOSTITUZIONE TUBAZIONI RISCALDAMENTO UREA;
SOSTITUZIONE TUBAZIONE FLESSIBILE IMPIANTO PNEUMATICO IN
USCITA DA COMPRESSORE;
SOSTITUZIONE ATTACCO DI CARICA ARIA;
SOSTITUZIONE TUBAZIONE RILSAN ATTACCO DI CARICA;
SOSTITUZIONE FLESSIBILE CURVATO IMPIANTO DI RISCALDAMENTO
WEBASTO;
SOSTITUZIONE GIUNTO AD INNESTO IMPIANTO DI RAFFREDDAMENTO
MOTORE;
SOSTITUZIONE VALVOLA DI NON RITORNO IMPIANTO DI
RAFFREDDAMENTO MOTORE;
SOSTITUZIONE CONNETTORE IMPIANTO DI RAFFREDDAMENTO
MOTORE;
SOSTITUZIONE CINGHIA DENTATA IMPIANTO DI CLIMATIZZAZIONE;
SOSTITUZIONE GUARNIZIONE PIATTA TUBAZIONE ALTA PRESSIONE
TESTA COMPRESSORE CLIMA;
SOSTITUZIONE PERNI SU CULLA COMPRESSORE CLIMA;
SOSTITUZIONE TUBAZIONE ALTA PRESSIONE IMPIANTO CLIMA;
SOSTITUZIONE TUBAZIONE BASSA PRESSIONE IMPIANTO CLIMA;
SOSTITUZIONE MOLLA A PRESSIONE SU STAFFA TENDICINGHIA
CLIMATIZZATORE;

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



**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 / 4

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
1309	03/05/2024	004551	224050080	03/05/2024	

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 UMIDITA' PREFILTRO GASOLIO;
SOSTITUZIONE CENTRALINA DI COMANDO IMPIANTO DI
SEGNALAZIONE INCENDI;
SOSTITUZIONE TUBAZIONE IN USCITA DA RADIATORE OLIO
VENTILATORE IDROSTATICO;
SOSTITUZIONE ANELLO DI TENUTA RADIATORE INTERCOOLER;
SOSTITUZIONE VASCHETTA RABBOCCO LIQUIDO DI
RAFFREDDAMENTO;
SOSTITUZIONE VALVOLA DI NON RITORNO INGRESSO VASCHETTA DI
ESPANSIONE ACQUA MOTORE;
SOSTITUZIONE ADATTORE VASCHETTA ACQUA IMPIANTO DI RIPRISTINO
LIQUIDO ANTIGELO;
SOSTITUZIONE TAMPONI IN GOMMA CARCASSA FILTRO ARIA ED
ELIMINAZIONE VIBRAZIONI;
SOSTITUZIONE TESTA BRUCIATORE WEBASTO;
SOSTITUZIONE INTERRUTTORE A TASTO VASCHETTA RIPRISTINO
LIVELLO LIQUIDO REFRIGERANTE;
SOSTITUZIONE CINGHIA POMPA ACQUA;
SOSTITUZIONE ASTA MANCORRENTE PORTA 2 LATO DX;
SOSTITUZIONE SERRATURA PANNELLI CAPPELLIERE INTERNO
VETTURA;
SOSTITUZIONE RIBATTINI CHIUSURA PANNELLATURA RETROAUTISTA;
SOSTITUZIONE PANNELLATURA RETROAUTISTA;
SOSTITUZIONE SUPPORTI COFANO MOTORE;
SOSTITUZIONE NR. 2 MOLLE AD ARIA ANTERIORI;
SOSTITUZIONE CHIUSURE GIREVOLI PANNELLATURA ESTERNA;
SOSTITUZIONE DISTANZIALE MANCORRENTE;
SOSTITUZIONE TIRANTE COMANDO STERZO;
SOSTITUZIONE FILTRO SU IMPIANTO DI RABBOCCO OLIO;
VERIFICA TUBAZIONI RAFFREDDAMENTO TESTA COMPRESSORE;
FISSAGGIO CANTONALI POSTERIORI;
SOSTITUZIONE TAPPO KSC;
VERIFICA TUBAZIONI ARIA SU CILINDRI FRENO ANTERIORI;
ESEGUITA SERVICE 7771TA SU ELETTROVALVOLA RABBOCCATORE
AUTOMATICO;
ELIMINAZIONE RUMOROSITA' VANO TECNICO AUTISTA;

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

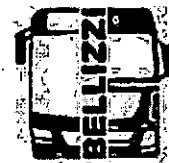
Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

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 4 / 4

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
1309	03/05/2024	004551	224050080	03/05/2024	
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
PROVA PROLUNGATA SU STRADA E COLLAUDO VEICOLO;
PROVA FRENOMETIRCA;
DIAGNOSI E CANCELLAZIONE MEMORIA GUASTI;

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 03/05/2024	Ora partenza 16:32		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Texte Dimitri CHIKI L. SONARDO				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Colombo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39.080.5058296 PBX
Fax: +39.080.9757060

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

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39.080.5058296 PBX
Fax: +39.080.9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39.080.5058296
Fax: +39.080.9757060

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



CONFINDUSTRIA
Bari e Bariano/Andria/Trani

NEOPLAN



ISO 45001
CERTIFICAZIONE



UNI EN ISO 9001:2015
ISO Certificato N. 352/1945

MAN

TRUCK BRAKE TESTER

N°Serie:FLE252011Omolog.:OMO0714aviScadenza:03/10/2024

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

TEST DEL 03/05/2024 ORE 14.53.50
PAG. 1

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

DATI LIBRETTO MOTRICE

NOME	KYMA		V.I.N.
INDIRIZZO			Tara in kg
CITTA'			Anno prima imm.
TARGA	GD507CT		CHILOMETRI
MARCA	MAN		OSSERVAZIONI
MODELLO	LION'S CITY		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	%		8%		<=	30%	OK	
Asse n° 2								
Dissimetria di frenatura	%		8%		<=	30%	OK	
Efficienza freno di servizio	%		71%		>=	50%	OK	
Efficienza freno di soccorso	%		28%		>=	25%	OK	
Efficienza freno di stazionamento	%		36%		>=	16%	OK	

-----PROVA MOTRICE OK

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

TEST DEL 03/05/2024 ORE 14.53.50

PAG. 2

CALCOLO	U.M.	MOTRICE	RIMORCHIO	DIF%
Somma Forze Massime	kN	80.30	0.00	
Peso di prova	kN	113.32	0.00	
Peso Massimo legale	kN	0.00	0.00	
Peso Dinamico Totale	kN	113.05	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	40.63	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	31.47	0.00	
EFFICIENZA CON:				
-Peso di prova	%	28.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	28.0	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	15.11	8	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	16.36	15.11	8	
SQUILIBRIO DINAMICO			8	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	18.14	18.04		PESO ASSE (kN) 36.18
EFF. DI FRENATURA con peso statico	90.19	83.76		EFF. TOTALE (%) 87
PESO DINAMICO ASSE	18.69	18.68		PESO ASSE (kN) 37.37
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	87.53	80.89		EFF. TOTALE (%) 84

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	25.47	23.36	8	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	25.47	23.36	8	
SQUILIBRIO DINAMICO			8	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	47.72	29.42		PESO ASSE (kN) 77.14
EFF. DI FRENATURA con peso statico	53.37	79.40		EFF. TOTALE (%) 63
PESO DINAMICO ASSE	46.81	28.87		PESO ASSE (kN) 75.68
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	54.41	80.91		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	21.92	18.71	15	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	21.92	18.71	15	
SQUILIBRIO DINAMICO			15	
PESO STATICO ASSE	47.72	29.42		PESO ASSE (kN) 77.14
EFF. DI FRENATURA con peso statico	45.93	63.60		EFF. TOTALE (%) 53
PESO DINAMICO ASSE	46.40	29.36		PESO ASSE (kN) 75.76
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	47.24	63.73		EFF. TOTALE (%) 54

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **10/01/2024**
Numero problema **114.012**
Numero commessa **1147306**Data registrazione: **10/01/2024 13.24.09**
Autobus **0750**
Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **SPERTI MASSIMO**PROGRAMMATO **TAGLIANDO PRESSO DITTA BELLIZZI + REVISIONE MOTORE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

LANNA BELLIZZI 10/01/24Collaudo ditta
esterna:**ESEGUITA BONIFICA TOTALE + REVISIONE
MOTORE**Data e ora
restituzione esercizio:**03.05.24**

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 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
179	23/01/2024	004551	224010353	23/01/2024	

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

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

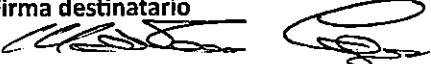
Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell ex art.17-ter del DPR 633/1972

RIF. VS. DDT NR. OFF004 DEL 10/01/2024
RIF. VS. ORDINE NR. 13/2024 DEL 11/01/2024
RIF. VS. PROT. NR. 000676/2024 DEL 12/01/2024
CIG.: B00A561B3C
RIF. AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 750
SI RENDE IL SEGUENTE MATERIALE TOLTO D'OPERA:
NR. 1 CARTUCCIA FILTRO OLIO CAMBIO COD.: 81331180025;
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

BUS RITORNATO A
BARI (BELLIZZI) CAUSA
ANOMIA SU AUTOSTRADA

BUS POI RIENTRATO
A TARANTO IL
31/5/24

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 23/01/2024	Ora partenza 10:29		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 Bucaheve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080.5058296 PBX
Fax: +39 080.9757060

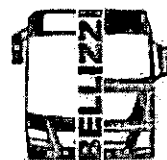
Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

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



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
178	23/01/2024	004551	224010352	23/01/2024	

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. OFF004 DEL 10/01/2024

RIF. VS. ORDINE NR. 13/2024 DEL 11/01/2024

RIF. VS. PROT. 0000676/2024 DEL 12/01/2024

CIG.: B00A561B3C

RIF. AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 750

ESEGUITA MANUTENZIONE CAMBIO OLIO CAMBIO;

ESEGUITA MANUTENZIONE CAMBIO OLIO MOTORE;

ESEGUITA MANUTENZIONE CAMBIO OLIO PER VENTILATORE

IDROSTATICO;

SOSTITUZIONE TUBAZIONE SU IMPIANTO DI RAFFREDDAMENTO

MOTORE;

SOSTITUZIONE NR. 2 MOTOPOSIZIONATORI PER GUASTO CLIMA;

ELIMINAZIONE PERDITA OLIO IDROVENTOLA DA TUBAZIONE SU

MANDATA A MOTORE IDROVENTOLA (SERRAGGIO TUBAZIONE*);

ELIMINAZIONE PERDITA OLIO IDROVENTOLA DA TUBAZIONE

MANDATA E RITORNO A VASCHETTA DI RABBOCCO OLIO;

ELIMINAZIONE PERDITA OLIO MOTORE DA ELETTROVALVOLA SU

RABBOCCATORE AUTOMATICO;

INGRASSAGGIO SOTTOCASSA;

PROVA SUI STRADA E COLLAUDO VEICOLO;

N.B.: SI CONSIGLIA LAVAGGIO MOTORE.

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

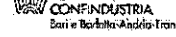
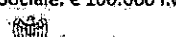
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

C.F. o IVA 04612880726

G.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
178	23/01/2024	004551	224010352	23/01/2024	
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

Causale Reso da Conto lavoro	Aspetto esterno AUTOBUS	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Destinatario
Data partenza 23/01/2024	Ora partenza 10:25		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Teste				

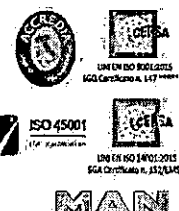
Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Colombo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

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.



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

Lavoro n. 13/2024 del 11.01.2024

OGGETTO: bus n. 750 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE PROGRAMMATA

CIG B00A561B3C

Visto che:

- A seguito della richiesta di intervento inviata in data 11/01/2024 con ddt off.004 del 10/01/2024;
- Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 10/01/2024, prot. 515/24 indica il costo totale dell'intervento in € 1.639,29 + IVA;

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

- costo dell'intervento: € 1.639,29+ 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 Ettore

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

PREVENTIVO 224010144 del 10/01/2024

Cod. Cl.te
004551

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.M

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 1 / 2

N° Dossier 224010144
Data dossier 10/01/2024

Modello NL330/D15/E6/2T

N° di VIN WMA12CZZ2MF015235

Targa GD507CT

Km 242451

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

224010144.1 ORDINE RIPARAZIONE (M2) del 10/01/2024

RIF. VS. DDT NR. OFF004 DEL 10/01/2024
AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 750
*****S.E.&O.*****

211E040HV00R1 7810TW ZG61 (13)

212B0400000R1 7919TW ZG61 (13)

760A0050000R1 8036TW ZG61 (13)

154A1200000R8 8175TW ZG61 (13)

266C0100000R3 7843TW ZG61 (13)

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 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
	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: CAMBIO OLIO VENTILATORE IDROSTATICO

0h36	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
1	D800	SCONTO INCONDIZIONATO MDO	-72,60		-72,60	-72,60	44
Totale						251,10	

BASSO LIVELLO LIQUIDO REFRIGERANTE (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 224010144 del 10/01/2024

Pag 2 / 2

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

N° Dossier 224010144
Data dossier 10/01/2024

Modello NL330/D15/E6/2T

N° di VIN WMA12CZZ2MF015235

Targa GD507CT

Km 242451

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

GUASTO SISTEMA RISCADAMENTO/CLIMA (02)

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 198,00 EUR

Totale ricambi 1.513,89 EUR

Totale varie -72,60 EUR

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

OFFERTA VALIDA FINO AL : FIRMA PER ACCETTAZIONE :

Cod. IVA	IVA %	Imponibile	Importo IVA	TOTALE IMPONIBILE	1.639,29 €
44	SCISSIONE PAGAMENTI	22,00 %	1639,29	360,64	IVA 22 %
					TOTALE DOCUMENTO
					1.999,93 €

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.



CONFINDUSTRIA
Bari e Barietto-Andria-Taranto



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 |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>

Data: 11/01/2024, 10:35

A: "customerservice@bellizzisrl.it" <customerservice@bellizzisrl.it>

BUS AZ. 750 - Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per TAGLIANDO in data 10/01/2024 CON DDT. OFF004.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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



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							

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	24/10/795	2024-05-22	EUR 1.968,88
Causale			
Targa: GD533CT Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZXMF015287 KM.: 230524 Dossier numero: 224050230 data dossier: 13/05/2024 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.147/2024 Data Ord. 2024-05-15 CIG B1AC9C5784

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	ISPEZIONE ANNUALE S12	0		-0 %		22 %
36779100056	FILTRO VANO INTERNO	1	124,00	-35 %	80,60	22 %
36779106016	SERIE RICAMBI CORTO	4	156,00	-17 %	517,92	22 %
81125016007	FILTRO CARBURANTE	1	156,00	-10 %	140,40	22 %
36779500011	UGELLO DEL COMBUSTIBILE 30 KW	1	112,00	-21 %	88,48	22 %
36779726026	ESSICATORE DEL FILTRO SMA	1	174,00	-21 %	137,46	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
81521550044	CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO	1	124,00	-35 %	80,60	22 %
07970029005	Batteria a blocco 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2	1	24,70	-9 %	22,48	22 %
36779106015	FILTRO VANO INTERNO 6 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	-215,60	-0 %	-215,60	22 %
FC	RIF. VS. ORDINE NR. 147/2024 DEL 15/05/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT. NR. 0008341/2024 DEL 16/05/224	0		-0 %		22 %
FC	CIG.: B1AC9C5784	0		-0 %		22 %
FC	MATERIALE TOLTO D OPERA RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 1499 DEL 17/05/2024	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 %	1.613,84	355,04

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.613,84	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QzGCp

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1275
DATA DI REGISTR. 23 MAG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12177870741 Data SDI: 23/05/2024 05:22

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Bellizzi s.r.l.
Viale Tommaso Colombo, 29
70132 - BARI - BA - IT
P.IVA: IT04612880726

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24/10/795	2024-05-22	EUR 1.968,88

Causale

Targa: GD533CT

Marca: MAN

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

Telaio: WMA12CZZXMF015287

KM.: 230524

Dossier numero: 224050230

data dossier: 13/05/2024

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.147/2024 Data Ord. 2024-05-15 CIG B1AC9C5784

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	ISPEZIONE ANNUALE S12	0		-0 %		22 %
36779100056	FILTRO VANO INTERNO	1	124,00	-35 %	80,60	22 %
36779106016	SERIE RICAMBI CORTO	4	156,00	-17 %	517,92	22 %
81125016007	FILTRO CARBURANTE	1	156,00	-10 %	140,40	22 %
36779500011	UGELLO DEL COMBUSTIBILE 30 KW	1	112,00	-21 %	88,48	22 %
36779726026	ESSICCATORE DEL FILTRO SMA	1	174,00	-21 %	137,46	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 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
81521550044	CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO	1	124,00	-35 %	80,60	22 %
07970029005	Batteria a blocco 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2	1	24,70	-9 %	22,48	22 %
36779106015	FILTRO VANO INTERNO 6 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	-215,60	-0 %	-215,60	22 %
FC	RIF. VS. ORDINE NR. 147/2024 DEL 15/05/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT. NR. 0008341/2024 DEL 16/05/224	0		-0 %		22 %
FC	CIG.: B1AC9C5784	0		-0 %		22 %
FC	MATERIALE TOLTO D OPERA RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 1499 DEL 17/05/2024	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 %	1.613,84	355,04

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.613,84	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: QzGCP

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1275</u>
DATA DI REGISTR. <u>23 MAG. 2024</u>	

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> <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> <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> <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>	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	<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> <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 _____ 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> <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. (v.l.)</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2">02 LUG. 2024</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> <tr> <td colspan="2">02 LUG. 2024</td> </tr> <tr> <td colspan="2">NOTE:</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 _____ 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. (v.l.)		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	02 LUG. 2024		IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	02 LUG. 2024		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. _____ 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																																																																																					
PAGAMENTO 60 GG D.F.F. (v.l.)																																																																																					
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																																																																				
02 LUG. 2024																																																																																					
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																																																																																					
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																																																																				
02 LUG. 2024																																																																																					
NOTE:																																																																																					



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 762

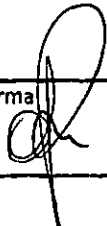
Ditta: BELLIZZI

SEZIONE 1

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

LAVORO Nr. 147/24

COMMESSA Nr. 149893

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	10/5	116750	✓ ✓
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	14/5	8220/24	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	16/5	8341/24	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓ ✓	O	14/5	1499	✓ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓ ✓	O	14/5	1499	✓ ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	28/5		✓ ✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 30/5	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>24/10/495</u>	Data fattura: <u>22/05/2023</u>	Importo: <u>€ 1.613,84 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 02 LUG. 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

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0446430753 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

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

S12

(BUS AZ. 762 – MANUTENZIONE PROGRAMMATA) KM 216.560

Il giorno 28/5/24, alle ore 9:40, 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. 8341/24 del 16/05/2024.

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 PORCELLINI IN DATA 17/5/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

INTERVENTO ESEGUITO IN ADEBITO KYMA

-) 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

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 COTTO	4	517,92	X	
2	FILTRO CARBURANTE	1	140,40	X	
3	ESSICCATORE FILTRO SMA	1	137,46	X	
4	FILTRO VANO INTERNO	1	173,50	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

.....

KYMA
MOBILITÀ



PICHIERRIO.25h

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **16/05/2024**
Numero problema **116.750**
Numero commessa **1169893**

Data registrazione:

16/05/2024 07.07.00

Autobus **0762**

Autista **TROIA VINCENZO**

Località avaria: **PM**

Inserita da: **MARTURANO COSIMO**

AVARIA-CAMBIO **PORTA CENTRALE NON SI APRE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

16/05/24 Pichierrio 17.20-17.20
Controllo, Buono scappato per intervento garanzia.

Invio ditta esterna:

Bellitti in Kyma

Collaudo ditta
esterna:

**ESEGUITA SOSTITUZIONE COMPRESSORE A/C +
PULEGGIE E TENDITORI ESEGUITA
S12 + SENSORE COFANO E SERRATURA
PORTA**

Data e ora
restituzione esercizio:

17.05.24

Firma Operatore



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **10/05/2024**
Numero problema **116.616**
Numero commessa **149785**

Data registrazione:

Autobus **0762**

10/05/2024 14.58.55

Autista **BRANDI GIUSEPPE**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**

AVARIA-CAMBIO **PORTA POST. DIFETTOSA; A/C INEFFICIENTE.**

Chiusa & riparata

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore

Bellizzi s.r.l.

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



Destinazione

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

Destinatario

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
1499	17/05/2024	004551	224050391	17/05/2024	

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. ORDINE NR. 147/2024D EL 15/05/2024

RIF. VS. PROT NR. 0008341/2024 DEO 16/05/2024

CIG.: B1AC9C5784

RIF. AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 762

SI RENDE IL SEGUENTE MATERIALE TOLTO D OPERA:

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;

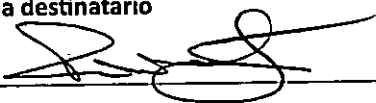
NR. 1 ESSICCATORE DEL FILTRO SMA COD.: 36779726026;

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

NR. 1 BATTERIA A BLOCCO COD.: 07970029005;

NR. 8 FILTRI VANO INTERNO COD.: 36779106015.

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 Mittente
Data partenza 17/05/2024	Ora partenza 11:19		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 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.



CONFINDUSTRIA
Bari e Bariello: Audio-Troni
NEOPLAN



UNI EN ISO 9001:2015
ISO Certificato n. 1471111111



UNI EN ISO 14001:2015
ISO Certificato n. 1321111111

MAN

Spett.le

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

Lavoro n. 147/2024 del 15.05.2024

OGGETTO: bus n. 762 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE PROGRAMMATA

CIG B1AC9C5784

Visto che:

- A seguito della richiesta di intervento in garanzia inviata in data 10/05/2024, avete visionato l'autobus presso il deposito Kyma e quindi evidenziato la necessità di procedere con la manutenzione preventiva;
- Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 14/05/2024 con prot. n. 8220/2024, indica il costo totale dell'intervento in € 1.613,84 + IVA;

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

- costo dell'intervento: € 1.613,84 + 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: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



TARANTO
CAPITALE DI MARE

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 (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 224050230 del 13/05/2024

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 1 / 2

N° Dossier	Data dossier	Modello	N° di VIN	Targa	Km
224050230	13/05/2024	NL330/D15/E6/2T	WMA12CZZXMF015287	GD533CT	216560

Qtà	Rif	Descrizione	Listino Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
224050230.1 ORDINE RIPARAZIONE (M2) del 13/05/2024						
COMPRESSORE A/C NON PARTE (LP) (02)						
		RIF. GAR.				
2h00	779M00562K00000	CONDIZIONATORE ASPIRARE, RIEMPIRE REFRIGERANTE , , ,	44,46	0,00	0,00	
	00					
0h12	779M22036100H	COPERTURA PROTEZIONE CLIMATIZZATORE RIMOZIONE,	44,46	0,00	0,00	
	000	INSTALLAZIONE , POSTERIORE ,				
0h12	WDDA00252700L	VEICOLO APPLICAZ. E FISSAGGIO AUTOTELAIO , SINISTRA ,	44,46	0,00	0,00	
	00V					
0h24	779Q016450QV000	FLESS. DI ASPIR. COMPRESS. REFRIG. SOSTITUZIONE MOTORE	44,46	0,00	0,00	
	0V	D15 LOH EURO 6D/E , ,				
0h06	277A030644000000	MEMORIA DIAGNOSI VEICOLO COMPLETO LETTURA,	44,46	0,00	0,00	
	0	CANCELLAZIONE, ELIMINAZIONE , , ,				
0h06	277A005418000000	SISTEMA DIAGNOSI MAN-CATS DOTAZIONE, SMANTELLAMENTO ,	44,46	0,00	0,00	
	V	, ,				
0h48	779M00517200000	CONDIZIONATORE CONTROLLO DEL FUNZIONAMENTO , , ,	44,46	0,00	0,00	
	00					
0h42	779M00516100000	CONDIZIONATORE CONTROLLO TENUTA , , ,	44,46	0,00	0,00	
	00					
2	84779720060	GUARNIZIONE PIATTA	4,24	0,00	0,00	
1	34779715093	TUBI REFRIGERANTE NW 31	577,18	0,00	0,00	
7,50	GASR134	GAS R134A	39,00	0,00	0,00	
1	33779706037	COMPRESSORE DI REFRIGERANTE FKX40-655K	4.136,03	0,00	0,00	
202	D365	RIMBORSO KM	1,10	0,00	0,00	
2,50	D366	TEMPO DI VIAGGIO	37,00	0,00	0,00	
SOSTITUZIONE HP CLIMA (02)						
		RIF. GAR.				
0h18	779Q014450000000	FLESS. MANDATA COMPR. REFRIGERANTE SOSTITUZIONE , , ,	44,46	0,00	0,00	
	V					
1	34779715092	TUBI REFRIGERANTE NW 25	445,06	0,00	0,00	
1	84779720060	GUARNIZIONE PIATTA	4,24	0,00	0,00	
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	124,00	-35%	80,60	44

Documento non valido a fini fiscali.

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

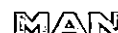
Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via del Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

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

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



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



Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 008220/2024 del 14/05/2024 15:06:00

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 224050230 del 13/05/2024

Cod. Cl.te
004551

Pag 2 / 2

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

N° Dossier 224050230
Data dossier 13/05/2024

Modello NL330/D15/E6/2T

N° di VIN WMA12CZZXMF015287

Targa GD533CT

Km 216560

Qtà	Rif	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
4	36779106016	SERIE RICAMBI CORTO	156,00	-17%	129,48	517,92	44
1	81125016007	FILTRO CARBURANTE	156,00	-10%	140,40	140,40	44
1	36779500011	UGELLO DEL COMBUSTIBILE 30 KW	112,00	-21%	88,48	88,48	44
1	36779726026	ESSICATORE DEL FILTRO SMA	174,00	-21%	137,46	137,46	44
1	81521550044	CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO	124,00	-35%	80,60	80,60	44
1	07970029005	BATTERIA A BLOCCO 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2	24,70	-9%	22,48	22,48	44
1,30	36779106015	FILTRO VANO INTERNO 6 PCE	205,32	-35%	133,46	173,50	44
1	D370	SCONTO INCONDIZIONATO MDO	-215,60		-215,60	-215,60	44
Totale						1.613,84	

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 588,00 EUR

Totale ricambi 1.241,44 EUR

Totale varie -215,60 EUR

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

OFFERTA VALIDA FINO AL :

FIRMA PER ACCETTAZIONE :

Cod. IVA	IVA %	Imponibile	Importo IVA	TOTALE IMPONIBILE	1.613,84 €
44	SCISSIONE PAGAMENTI	22,00 %	1613,84	355,04	355,04 €
				TOTALE DOCUMENTO	1.968,88 €

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: Preventivo 224050230 az. 762

Mittente: "Antonio Romano \{Bellizzi srl\}" <customerservice@bellizzisrl.it>

Data: 14/05/2024, 14:49

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

CC: <italobellizzi@bellizzisrl.it>, <info@bellizzisrl.it>, <officina@bellizzisrl.it>

Buona sera,

a valle di Vs. segnalazione su bus az. 762, abbiamo constatato la necessità di eseguire anticipatamente la manutenzione: ISPEZIONE ANNUALE (cfr. foto allegate) presso i Vs. depositi. A tal proposito, in allegato il consuntivo delle operazioni condotte. Certi del Vs. riscontro inviamo i ns.

cordiali saluti



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.

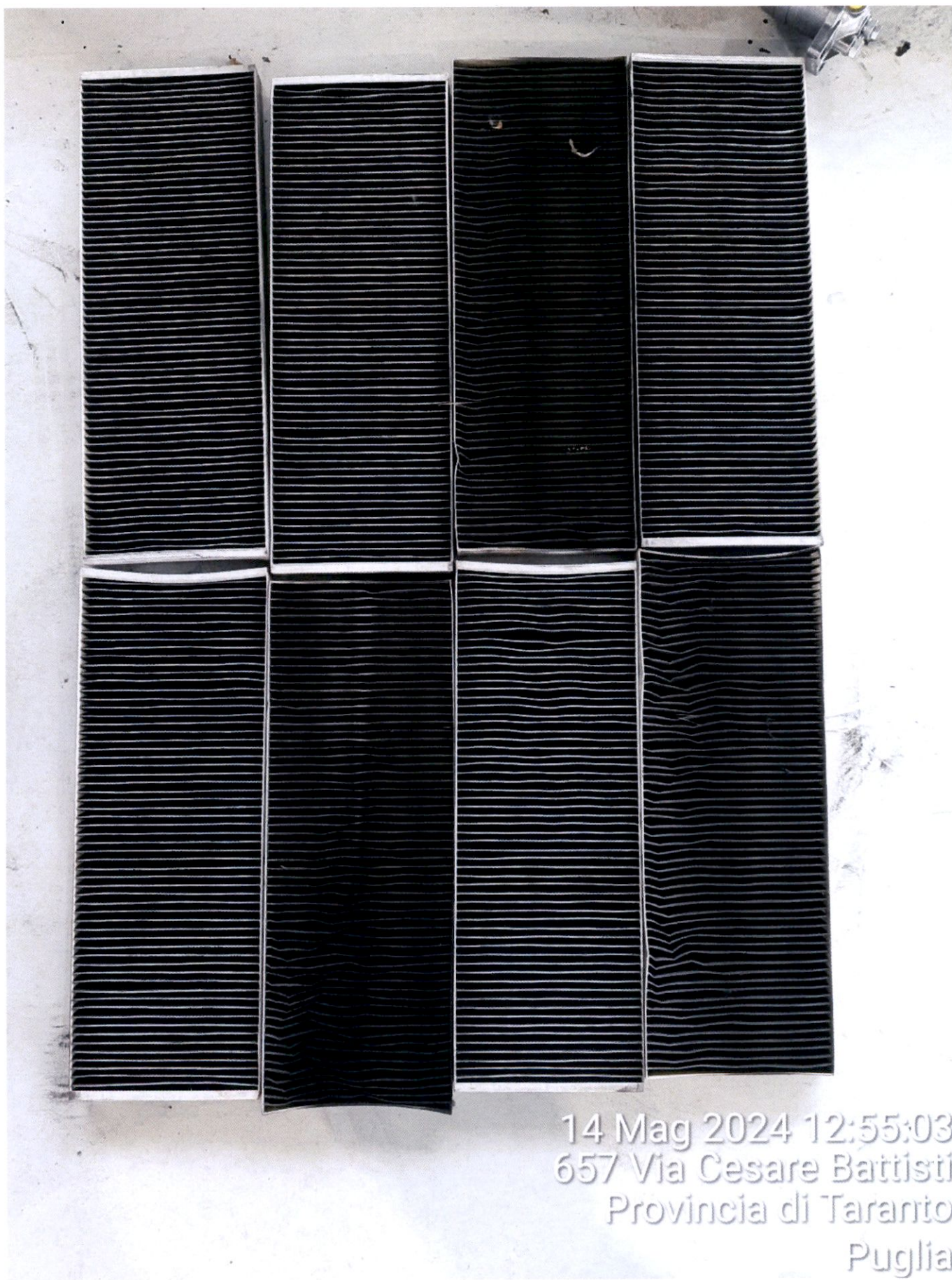
La diffusione, distribuzione e/o la copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art. 616 c.p., sia ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679.

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)

— filtri (1).jpeg —



14 Mag 2024 12:55:03
657 Via Cesare Battisti
Provincia di Taranto
Puglia

14 mag 2024, 13:08:16
SS 7 ter
74121 Taranto Puglia
Italia





— filtri (3).jpeg —

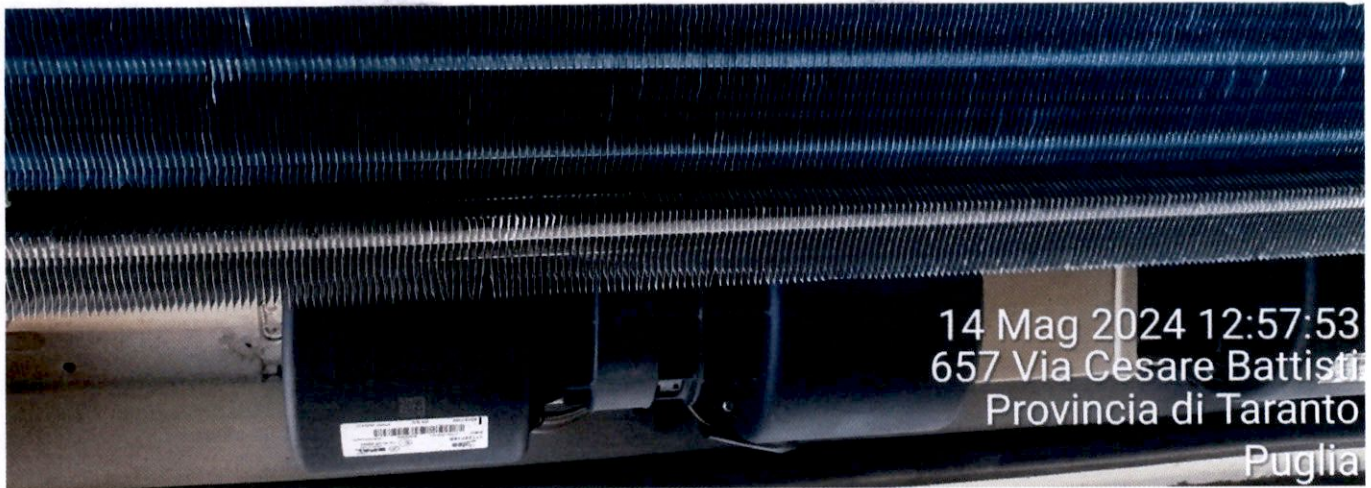


14 Mag 2024 13:00:12
657 Via Cesare Battisti
Provincia di Taranto
Puglia





14 Mag 2024 12:59:54
657 Via Cesare Battisti
Provincia di Taranto
Puglia





14 Mag 2024 12:57:47
657 Via Cesare Battisti
Provincia di Taranto
Puglia



— Allegati: —

Prev_224050230_az_762.pdf	657 kB
filtri (1).jpeg	234 kB
filtri (2).jpeg	136 kB
filtri (3).jpeg	238 kB
filtri (4).jpeg	208 kB
filtri (5).jpeg	214 kB
filtri (6).jpeg	241 kB
filtri (7).jpeg	212 kB
filtri (8).jpeg	214 kB


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							

Mod. 1/2018 - A7

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12177870355 Data SDI: 23/05/2024 05:23
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	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	24/10/794	2024-05-22	EUR 2.226,89
Causale			
Targa: GD531CT Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZ4MF015317 KM.: 255526 Dossier numero: 223120421 data dossier: 27/12/2023 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.04/2024 Data Ord. 2024-01-09 CIG B00A39A3C4

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. RICHIESTA GAR DEL 27/12/2023	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ 760	0		-0 %		22 %
FC	PRESENZA DI ACQUA NELL'OLIO	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 VENTILATORE IDROSTATICO	0		-0 %		22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO PER ASSI	0		-0 %		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 %
	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 %
	Olio azionamento ventola idrostatica Cambio, manutenzione filtro , , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	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 %
81331180025	CARTUCCIA FILTRO OLIO CAMBIO	1	152,00	-27 %	110,96	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 %
09110700434	NEXUS MAN 342 S1 75W90 lt. 209	15	22,27	-50 %	167,03	22 %
51055010015	FILTRO OLIO	1	73,25	-35 %	47,61	22 %
	SCONTO INCONDIZIONATO MDO	1	-83,60	-0 %	-83,60	22 %
FC	RIF. VS. LAVORO NR. 04/2024 DEL 09/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT. NR. 0000441/2024 DEL 10/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG.: B00A39A3C4	0		-0 %		22 %
FC	MEZZO E MATERIALE TOLTO D'OPERA RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 134 DEL 17/01/2024	0		-0 %		22 %

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

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>1282</u>
DATA DI REGISTR. <u>24 MAG. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12177870355 Data SDI: 23/05/2024 05:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	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	24/10/794	2024-05-22	EUR 2.226,89
Causale			
Targa: GD531CT Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZ4MF015317 KM.: 255526 Dossier numero: 223120421 data dossier: 27/12/2023 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.04/2024 Data Ord. 2024-01-09 CIG B00A39A3C4

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. RICHIESTA GAR DEL 27/12/2023	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS MAN LIONS CITY AZ 760	0		-0 %		22 %
FC	PRESENZA DI ACQUA NELL'OLIO	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 VENTILATORE IDROSTATICO	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 _____ 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	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO PER ASSI	0		-0 %		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 %
	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 %
	Olio azionamento ventola idrostatica Cambio, manutenzione filtro , , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	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 %
81331180025	CARTUCCIA FILTRO OLIO CAMBIO	1	152,00	-27 %	110,96	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 %
09110700434	NEXUS MAN 342 S1 75W90 lt. 209	15	22,27	-50 %	167,03	22 %
51055010015	FILTRO OLIO	1	73,25	-35 %	47,61	22 %
	SCONTO INCONDIZIONATO MDO	1	-83,60	-0 %	-83,60	22 %
FC	RIF. VS. LAVORO NR. 04/2024 DEL 09/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT. NR. 0000441/2024 DEL 10/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG.: B00A39A3C4	0		-0 %		22 %
FC	MEZZO E MATERIALE TOLTO D'OPERA RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 134 DEL 17/01/2024	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>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 Riepilogo					
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: QzGCg

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>1282</i>
DATA DI REGISTR. <i>24 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. _____ 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
24 MAG. 2024	[Firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
06-08-2024	[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
02 LUG. 2024	[Firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
02 LUG. 2024	[Firma]

NOTE:



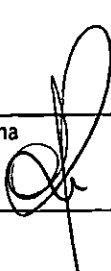
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 460 Ditta: BELLIZZI

SEZIONE 1

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

LAVORO Nr. 06/24

COMMESSA Nr. 147064

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	25/12	143448	✓
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	08/01	296/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	10/01	461/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	14/01	134	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	14/01	134	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	16/01	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>29/01</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>24/201794</u>	Data fattura: <u>22/05/2024</u>	Importo: <u>€1825,321 IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>02 LUG. 2024</u>	KYMA MOBILITÀ S.p.A.

la
AMAT
JCB

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

(BUS AZ. 760 – MANUTENZIONE PROGRAMMATA) KM 255.526

Il giorno 16. d. 24, alle ore 10:00, 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.441/24 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 FORCELLINI IN DATA 03. d. 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

JCB
.....

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	CARICOLA FICB del ID&SUCICO	1	€ 166,00	X	
2	CONTROELA FICB del CAMBIO	1	€ 110,96	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

..... *Scottoni*

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 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
134	17/01/2024	004551	224010274	17/01/2024	
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. 04/2024 DEL 09/01/2024
RIF. VS. PROT NR. 0000441/2024 DEL 10/01/2024
AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 760
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 CAMBIO COD.: 81331180025;
✓ NR. 1 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 Mittente
Data partenza 17/01/2024	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. o IVA 04612880726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale: € 100.000 i.v.



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

Lavoro n. 04/2024 del 09.01.2024

OGGETTO: bus n. 760 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE PROGRAMMATA

A CONJUNTIVO (INTERVENTO SVOLTO IN KYMA MOBILITÀ)

CIG B 00A 39A 3C4

Visto che:

- a. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 08/01/2024, prot. 0000296/24 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.

Dott. Pietro Carallo



KYMA MOBILITÀ S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;
www.kymamobilita.it - 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 (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 223120421 del 27/12/2023

Cod. Cl.te
004551

Pag 1 / 2

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

N° Dossier	Data dossier	Modello	N° di VIN	Targa	Km
223120421	03/01/2024	NL330/D15/E6/2T	WMA12CZZ4MF015317	GD531CT	255526

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

223120421.1 ORDINE RIPARAZIONE (M2) del 03/01/2024

RIF. VS. RICHIESTA GAR DEL 27/12/2023
AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 760

PRESENZA DI ACQUA NELL'OLIO (02)

1	51050007230	MODULO OLIO	1.056,89		0,00	0,00	
1	06080990016	PORTAGETTO TAPPO AM18X1,5-ST-MAN183-B1	16,69		0,00	0,00	
1	81981806046	GIUNTO AD INNESTO	8,58		0,00	0,00	
1	36063015229	MANICOTTO LIQUIDO DI RAFFR.	715,69		0,00	0,00	

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
	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	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 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: CAMBIO OLIO PER ASSI

0h30	WDAA280530Y7000	OLIO PONTE POSTERIORE CAMBIO MODELLO ZF , ,	60,00		60,00	30,00	44
	OV						

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.



Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0000296/2024 del 08/01/2024 10:15:24

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 223120421 del 27/12/2023

Cod. Cl.te
004551

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 2 / 2

N° Dossier	Data dossier	Modello	N° di VIN	Targa	Km
223120421	03/01/2024	NL330/D15/E6/2T	WMA12CZZ4MF015317	GD531CT	255526

Qtà	Rif	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
15	09110700434	NEXUS MAN 342 S1 75W90 LT. 209	22,27	-50%	11,14	167,03	44
		Totale				197,03	

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 228,00 EUR

Totale ricambi 1.680,92 EUR

Totale varie -83,60 EUR

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

OFFERTA VALIDA FINO AL :

FIRMA PER ACCETTAZIONE :

Cod. IVA	IVA %	Imponibile	Importo IVA	TOTALE IMPONIBILE	1.825,32 €
44	SCISSIONE PAGAMENTI	22,00 %	1825,32	401,57	401,57 €
				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 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**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **25/12/2023**Numero problema **113.749**

Numero commessa

117064

Data registrazione:

Autobus

0760**25/12/2023 08.02.57**

Autista

ANACLERIO ANTONIO WILLIAM

Località avaria:

DEPOSITO

Inserita da:

MASI FABIO

AVARIA-CAMBIO

PRESENZA DI OLIO NEL CIRCUITO DELL'ACQUA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Bellotti IN KYMACollaudo ditta
esterna:**SOSTITUILO SCAMBIATORE****EFFETTUAIA MANUTENZIONE****OLIO E FILTRI**

Data e ora

03-01-24

restituzione esercizio:

Firma Operatore

760

ORDINE DI LAVORO

Data Apertura	27/12/23	Data prev. Consegna	03/04/24	Commissario	
---------------	----------	---------------------	----------	-------------	--

CLIENTE	KYMA	TELEFONO	/
Contatto cliente	/	CELLULARE	/

MARCA / MODELLO	Q.C.	TARGA	BVS 760
DATA IMMATRIC.		KM	25552
		TELAIO	

GARANZIA	☐ NESSUNA	☒ COMPLETA	☐ SOLO CATENA CINEMATICA	☐ MANUTENZIONE PROGRAMMATA	☐ GARANZIA INTERNA
----------	----------------------------------	--	---	---	---

ACCETTATORE (Nome-Firma)	Malle	FIRMA CLIENTE per accettazione lavori	
--------------------------	-------	---------------------------------------	--

Inconv.	Inconvenienti segnalati dal cliente	(*) Lay. extra	Garanzia	Completato
1	SOST. MODULO OLIO, SCAMBIA TORE, TUBAZIONE RACFREDDAMENTO CAMBIO + TAPPO E			
2	BUCCIA IN PASTA			
3	EFFETTUA MANUTENZIONE CAMBIO			
4	OLIO E FILTRI			
5				
6				
7				
8				
9				
10				

ACCORDO TELEFONICO CON IL CLIENTE PER LAVORI EXTRA (*)

E' contatto cliente	DATA	ORA	Firma COIUR, Clienti
			KYMA MOBILITA S.R.L.
Controllo / Collaudo finale	Data	Firma C.O. / collaudatore	Trasporto Pubblico Locale
STATICO	DINAMICO	03/04/24	Via C. Battisti 627 - 74121 Taranto
			C.F. e Partita Iva 00146330733


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>Scottoni</i>							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12215809428 Data SDI: 29/05/2024 13:20
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	24/10/855	2024-05-29	EUR 3.592,95
Causale			
Targa: GA981WC Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZ4MF015222 KM.: 245679 Dossier numero: 224050415 data dossier: 20/05/2024 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.160/2024 Data Ord. 2024-05-21 CIG B1C317D0F2

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	AUTOBUS AZ. 743 TARGATO GA981WC	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: VENTILATORE IDROSTATICO	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: ISPEZIONE ANNUALE	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: OLIO MOTORE	0		-0 %		22 %
36779100056	FILTRO VANO INTERNO	1	124,00	-35 %	80,60	22 %
36779106016	SERIE RICAMBI CORTO	4	156,00	-17 %	517,92	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
81125016007	FILTRO CARBURANTE	1	156,00	-10 %	140,40	22 %
36779500011	UGELLO DEL COMBUSTIBILE 30 KW	1	112,00	-21 %	88,48	22 %
36779726026	ESSICATORE DEL FILTRO SMA	1	174,00	-21 %	137,46	22 %
81521550044	CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO	1	124,00	-35 %	80,60	22 %
07970029005	Batteria a blocco 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2	1	24,70	-9 %	22,48	22 %
36779106015	FILTRO VANO INTERNO 6 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 %
81066680009	CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO	1	160,00	-10 %	144,00	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W/30 lt. 209	14,5	19,82	-50 %	143,70	22 %
	Olio azionamento ventola idrostatica Cambio, manutenzione filtro , , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	63,00	-35 %	40,95	22 %
51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	1	54,00	-35 %	35,10	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 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W/30 lt. 209	42	19,82	-0 %	832,44	22 %
51055010015	FILTRO OLIO	1	73,25	-35 %	47,61	22 %
	SCONTO INCONDIZIONATO	1	-266,20	-0 %	-266,20	22 %
FC	RIF. VS. DDT NR. OFF115 DEL 17/05/224	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. ORDINE NR. 160/2024 DEL 21/05/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT NR. 0008738/2024 DEL 22/05/2024	0		-0 %		22 %

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

FC	CIG.: B1C317D0F2	0		-0 %		22 %
FC	MEZZO RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 1608 DEL 24/05/2024	0		-0 %		22 %
FC	MATERIALE TOLTO D'OPERA RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 1609 DEL 24/05/2024	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 %	2.945,04	647,91

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 2.945,04	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: R4ChT

Versione Style 2.10.1

PNC
N.IVA 1845

DATA DI REGISTR. 31 MAG. 2024

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12215809428 Data SDI: 29/05/2024 13:20

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	24/10/855	2024-05-29	EUR 3.592,95
Causale			
Targa: GA981WC Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZ4MF015222 KM.: 245679 Dossier numero: 224050415 data dossier: 20/05/2024 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.160/2024 Data Ord. 2024-05-21	CIG B1C317D0F2

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	AUTOBUS AZ 743 TARGATO GA981WC	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: VENTILATORE IDROSTATICO	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: ISPEZIONE ANNUALE	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: OLIO MOTORE	0		-0 %		22 %
36779100056	FILTRO VANO INTERNO	1	124,00	-35 %	80,60	22 %
36779106016	SERIE RICAMBI CORTO	4	156,00	-17 %	517,92	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	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
81125016007	FILTRO CARBURANTE	1	156,00	-10 %	140,40	22 %
36779500011	UGELLO DEL COMBUSTIBILE 30 KW	1	112,00	-21 %	88,48	22 %
36779726026	ESSICATORE DEL FILTRO SMA	1	174,00	-21 %	137,46	22 %
81521550044	CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO	1	124,00	-35 %	80,60	22 %
07970029005	Batteria a blocco 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2	1	24,70	-9 %	22,48	22 %
36779106015	FILTRO VANO INTERNO 6 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 %
81066680009	CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO	1	160,00	-10 %	144,00	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 It. 209	14,5	19,82	-50 %	143,70	22 %
	Olio azionamento ventola idrostatica Cambio, manutenzione filtro , , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	63,00	-35 %	40,95	22 %
51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	1	54,00	-35 %	35,10	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 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 It. 209	42	19,82	-0 %	832,44	22 %
51055010015	FILTRO OLIO	1	73,25	-35 %	47,61	22 %
	SCONTO INCONDIZIONATO	1	-266,20	-0 %	-266,20	22 %
FC	RIF. VS. DDT NR. OFF115 DEL 17/05/224	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. ORDINE NR. 160/2024 DEL 21/05/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT NR. 0008738/2024 DEL 22/05/2024	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 _____ 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
FC	CIG: B1C317D0F2	0		-0 %		22 %
FC	MEZZO RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 1608 DEL 24/05/2024	0		-0 %		22 %
FC	MATERIALE TOLTO D'OPERA RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 1609 DEL 24/05/2024	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 %	2.945,04	647,91

Dati pagamento

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

Pagamento completo

Cod. Pag. BONIFICO	Bonifico	EUR 2.945,04	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541
BANCARIO 60 GG.D.F.FM				

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: R4ChT

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1845
DATA DI REGISTR. 31 MAG. 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. _____ 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 <u>31 MAR. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>06-08-2024</u> FIRMA <u>[firma]</u>	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 PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.
DATA _____ FIRMA _____	DATA <u>23 LUG. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA <u>23 LUG. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>

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



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 443

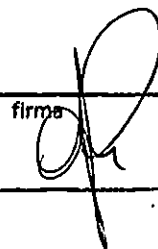
Ditta: BECH 71

SEZIONE 1

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

LAVORO Nr. 160/24

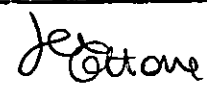
COMMESSA Nr. 149936

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	14/5	116/199	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	14/5	88/MS	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	20/5	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	20/5	864/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	22/5	8738/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	C	24/5	1609/1608	✓
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	28/5	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>30/5</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>25/10/855</u>	Data fattura: <u>28/05/2023</u>	Importo: <u>€ 2.965,04 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>23 LUG. 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 779434

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro imprese di Taranto 0446330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

G 86

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 743 – RIPRISTINO TOTALE MANUTENZIONE PROGRAMMATA) KM 245.679
S12 + Olio 8000 Motore + Olio Idrostatico.
+ SERVICES + GARANZIA

Il giorno 28/5/24, alle ore 17:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BELLIZZI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8738/24 del 22/05/2024.

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 FORNO IN DATA 25/5/24, 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):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CANTIERA FIUTO ORO IDRAULICO	1	144,00	X	
2	SERIE RICAMBI CORDO	4	517,92	X	
3	FIUTO CARBORANTE	1	140,40	X	
4	ESSICCATORE FIUTO SMA	1	137,46	X	
5	FIUTO VANO INTERNO	1	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

.....

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **17/05/2024**
 Numero problema **116.799**
 Numero commessa **149936**

Data registrazione:

Autobus **0743****17/05/2024 14.07.07**Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria:

DEPOSITO

inserita da:

LUCCARELLI CIRO

PROGRAMMATO

DITTA BELLIZZI X RIP. TOT. + MANUT

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

25/05/24 ORE: AUMENTO CARI DEPOSITO AC ENEC ESEGUITO
ROZUBA INTERNA AL BUS, PRIMA DELL'UTILE IN ESERCIZIO

Invio ditta esterna:

BELLIZZI ISOLATA 17/05/24Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITI LAVORI DI MANUTENZIONE PROGRAM
DATA E RIPRISTINO TOTALE, DALLA DITTA BELL
IZZI. ESEGUITA FOTO RICORDI PRESI E CONTAT
TI, ESITO POSITIVO

Data e ora
restituzione esercizio:25/05/2414.00

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
1609	24/05/2024	004551	224050567	24/05/2024	

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. OFF115 DEL 17/05/2024

RIF. VS ORDINE NR. 160/2024 DEL 21/05/2024

RIF. VS. PROT NR. 0008738/2024 DEL 22/05/2024

CIG.: B1C317D0F2

RIF. AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 743

SI RENDE IL SEGUENTE MATERIALE TOLTO D OPERA

- ✓ NR. 1 FILTRO 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 UEGLO 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 PREFILTRO COMBUSTIBILE COD.: 81125016129;
- NR. 1 CARTUCCIA FILTRO EU COD.: 51125036003;
- NR. 1 FILTRO OLIO COD.: 51055010015.

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

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

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

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

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

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



UNI EN ISO 14001:2015
SGS CERTIFICATO N. 1471000000



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

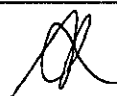
N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
1609	24/05/2024	004551	224050567	24/05/2024	

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

Causale Reso da Conto lavoro	Aspetto esterno A VISTA	N° Collo 0,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Destinatario
Data partenza 24/05/2024	Ora partenza 18:51		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore 			Firma destinatario 	
Teste				

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.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 1 / 3

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
1608	24/05/2024	004551	224050566	24/05/2024	
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. OFF115 DEL 17/05/2024

RIF VS. ORDINE NR. 160/2024 DEL 21/05/2024

RIF. VS. PROT NR. 0008738/2024 DEL 22/05/2024

CIG.: B1C317D0F2;

CONTROLLO PRESS PLOCK ANTERIORE E POSTERIORE;

CONTROLLO PERDITE OLIO DA FILREO RABBCCO AUTOMATICO OLIO
MOTORE;

SOSTITUZIONE TUBAZIONE FLESSIBILE IMPIANTO VENTILATORE
IDRAULICO;

CONTROLLO Sonda ANTINCENDIO;

SOSTITUZIONE VASCHETTA SUPPLEMENTARE ACQUA MOTORE;

CONTROLLO TUBAZIONI RAFFREDDAMENTO TESTA COMPRESSORE;

SISSAGGIO CANTONALI E FARI POSTERIORI;

CONTROLLO PERDITE OLI VENTILATORE IDROSTATICO;

SOSTITUZIONE TUBAZIONI FLESSIBILI SU VASCHETTA OLIO
VENTILATORE IDROSTATICO;

CONTROLLO PERDITE OLIO MODULO OLIO;

CONTROLLO PERDITE OLIO VASO D ESPANSIONE;

CONTROLLO PERDITE DA TUBAZIONI DI RISCALDAMENTO ADBLUE;

CONTROLLO PERDITE DA COPERCHIO KSC;

SOSTITUZIONE CHIUSURE GIREVOLI E SERRATURE SU PANNELLI
CAPPELLIERE;

CONTROLLO ANOMALIA A DISPLAY 48V;

CONTROLLO TUBAZIONI FRENI ANTERIORI;

CONTROLLO MOLLE AD ARIA ANTERIORI;

SOSTITUZIONE 3 MOLLE AD ARIA POSTERIORE;

CONTROLLO TUTTA LA TIRANTERIA STERZO;

CONTROLLO CUSCINETTI PERNO FUSO SNODO ANTERIORI;

CONTROLLO SUPPORTI MOTORE CAMBIO;

CONTROLLO TENUTA OLIO DA COMPRESSORE PNEUMATICO;

CONTROLLO E SOSTITUZIONE ORING SU TUBAZIONI ALTA PRESSIONE
IMPIANTO VENTILATORE IDROSTATICO;

SOSTITUZIONE GIUNTO ELETTROMAGNETICO IMPIANTO A/C;

OK € 20140 euro IVA 50,60

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.

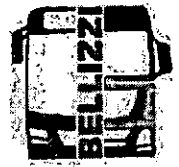


Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it



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
1608	24/05/2024	004551	224050566	24/05/2024	

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 VALVOLA DN 28 E DN 22;
ESEGUITA SERVICE 7771TA SU VALVOLA RABBOCCO OLIO
IDROSTATICO;
FISSAGGIO SCATOLA FILTRO ARIA;
CONTROLLO AMMORTIZZATORI PORTELLONE POSTERIORE;
CONTROLLO COPERTURA TETTO PORTA 1;
CONTROLLO TUTTI I CANTONALI INTERNO VEICOLO;
CONTROLLO COPERTURA INTERNA PARABREZZA;
CONTROLLO RUMOROSITA' VANO TECNICO;
CONTROLLO INGIALLIMENTO FARI ANTERIORI;
CONTROLLO INFILTRAZIONI ACQUA FRECCHE ANTERIORI;
CONTROLLO TUBAZIONI USCITA OLIO TURBOCOMPRESSORE;
ESEGUITA PROVA FRENOMETRICA
DIAGNOSI COMPLETA GESTIONE VEICOLO;
VERIFICA TENUTA VASCHETTA RABBOCCO LIO;
SOSTITUZIONE PARAOLIO ALBERO MOTORE;
SOSTITUZIONE CINGHIE E PULEGGE;
CONTROLLO CANTONALI ANTERIORI;
ESEGUITA MANUTENZIONE VENTILATORE IDROSTATICO;
ESEGUITA MANUTENZIONE ISPEZIONE ANNUALE;
ESEGUITA MANUTENZIONE OLIO MOTORE;
ESEGUITA SERVICE 7919TW;
ESEGUITA SERVICE 8036TW;
ESEGUITA SERVICE 8175TW;
ESEGUITA SERVICE 7873TW;
ESEGUITA SERVICE 8177TW;
ESEGUITA SERVICE 8460TW;
SOSTITUZIONE AMMORTIZZAZIONI ANTERIORI;
SOSTITUZIONE PREMISTOPPA COMPRESSORE A/C;
SOSTITUZIONE TUBAZIONI REFRIGENTE E RIPRISTINO GAS;
SOSTITUZIONE TRASDUTTORE DI PRESSIONE;
PROVA PROLUNGATA 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

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-Metropolitana



UNI EN ISO 9001:2015
SGS Certificata n. 847

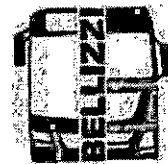


UNI EN ISO 14001:2015
SGS Certificata n. 847



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
1608	24/05/2024	004551	224050566	24/05/2024	

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Qta	Rif. Co.	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 Conto lavoro	Aspetto esterno AUTOBUS	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Destinatario
Data partenza 24/05/2024	Ora partenza 18:45		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. 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



TRUCK BRAKE TESTER

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

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

TEST DEL 24/05/2024 ORE 16.07.02
 PAG. 1

Condizioni Ambientali

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

DATI LIBRETTO MOTRICE

NOME	KYMA	V.I.N.	AZ. 743
INDIRIZZO		Tara in kg	
CITTA'		Anno prima imm.	
TARGA	GD513CT	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	% 5%	<= 30%	OK
Asse n° 2			
Dissimetria di frenatura	% 9%	<= 30%	OK
Efficienza freno di servizio	% 71%	>= 50%	OK
Efficienza freno di soccorso	% 25%	>= 25%	OK
Efficienza freno di stazionamento	% 37%	>= 16%	OK

PROVA MOTRICE OK

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

TEST DEL 24/05/2024 ORE 16.07.02

PAG. 2

CALCOLO	U.M.	MOTRICE	RIMORCHIO	DIF%
Somma Forze Massime	kN	80.23	0.00	
Peso di prova	kN	112.88	0.00	
Peso Massimo legale	kN	0.00	0.00	
Peso Dinamico Totale	kN	112.34	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	41.62	0.00	
EFFICIENZA CON:				
-Peso di prova	%	37.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	37.0	0.0	100

FRENO DI SOCCORSO

Somma Forze Massime	kN	27.65	0.00	
EFFICIENZA CON:				
-Peso di prova	%	24.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	25.0	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	14.11	13.54	4	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	13.35	12.69	5	
SQUILIBRIO DINAMICO			5	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	18.55	17.68	PESO ASSE (kN)	36.23
EFF. DI FRENATURA con peso statico	76.06	76.58	EFF. TOTALE (%)	76
PESO DINAMICO ASSE	18.95	18.27	PESO ASSE (kN)	37.22
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	74.46	74.11	EFF. TOTALE (%)	74

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	27.52	25.06	9	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	27.52	25.06	9	
SQUILIBRIO DINAMICO			9	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	45.84	30.81	PESO ASSE (kN)	76.65
EFF. DI FRENATURA con peso statico	60.03	81.34	EFF. TOTALE (%)	69
PESO DINAMICO ASSE	45.29	29.83	PESO ASSE (kN)	75.12
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	60.76	84.01	EFF. TOTALE (%)	70

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	21.84	19.78	9	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	21.38	19.28	10	
SQUILIBRIO DINAMICO			10	
PESO STATICO ASSE	45.84	30.81	PESO ASSE (kN)	76.65
EFF. DI FRENATURA con peso statico	47.64	64.20	EFF. TOTALE (%)	54
PESO DINAMICO ASSE	45.61	29.75	PESO ASSE (kN)	75.36
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	47.88	66.49	EFF. TOTALE (%)	55

Spett.le

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

Lavoro n. 160/2024 del 21.05.2024

OGGETTO: bus n. 743 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO TOTALE MANUTENZIONE PROGRAMMATA

CIG B1C317D0F2

Visto che:

- a. A seguito della richiesta di intervento in garanzia inviata in data 20/05/2024,
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 20/05/2024 con prot. n. 8634/2024, indica il costo totale dell'intervento in € 2.945,04 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.945,04 + 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

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 224050415 del 20/05/2024

Cod. Cl.te
 004551

Pag 1 / 4

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

N° Dossier 224050415
Data dossier 20/05/2024

Modello NL330/D15/E6/2T

N° di VIN WMA12CZZ4MF015222

Targa GA981WC
Km 245679

Qtà	Rif	Descrizione	Listino Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
224050415.1 ORDINE RIPARAZIONE (M2) del 20/05/2024						
		AUTOBUS AZ. 743 TARGATO GA981WC				
		<u>CONTRLO PRESS PLOCK ANTERIORE E POSTERIORE (02)</u>				
		<u>FILTRO RABBOCCO AUTOMATICO OLIO MOTORE (02)</u>				
		<u>TUBAZIONI ALTA PRESSIONE SISTEMA IDROVENTOLA (02)</u>				
		<u>CONTROLLO Sonda ANTINCENDIO (02)</u>				
		<u>VASCHETTA SUPPLEMENTARE LIQUIDO REFRIGERANTE (02)</u>				
		<u>CONTROLLO TUBAZIONI TESTA COMPRESSORE PNEUMATICO (02)</u>				
		<u>FISSAGGIO CANTONALI E FARI POSTERIORI (02)</u>				
		<u>CONTROLLO PERDITE OLIO RADIATORE OLIO VENTILATORE IDROSTATIC (02)</u>				
		<u>TUBAZIONI SU VASCHETTA RABBOCCO OLIO VENTILATORE (02)</u>				
		<u>CONTROLLO PERDITE OLIO MODULO OLIO (02)</u>				
		<u>VASO D ESPANSIONE ACQUA MOTORE (02)</u>				
		<u>CONTROLLO PERDITE DA TUBAZIONI RISCALDAMENTO ADBLUE (02)</u>				
		<u>CONTROLLO PERDITE COPERCHIO KSC (02)</u>				
		<u>CHIUSURA PANNELLI INTERNI (02)</u>				
1	81971156032	CHIUSURA GIREVOLE	21,85	0,00	0,00	
6	36971156033	SERRATURA CHIUSURA GIREVOLE	11,90	0,00	0,00	
		<u>ANOMALIA DISPLAY 48V 7843TW (02)</u>				
		<u>CONTROLLO TUBAZIONI FRENI ANTERIRI (02)</u>				
		<u>CONTROLLO MOLLE AD ARIA ANTERIORI (02)</u>				
		<u>CONTROLLO MOLLE AD ARIA POSTERIORI (02)</u>				
		<u>CONTROLLO TIRANTE RINVIO STERZO (02)</u>				
		<u>CONTROLLO TIRANTE TRASVERSALE STERZO (02)</u>				
		<u>CONTROLLO TIRANTI LATERALI STERZO (02)</u>				
		<u>CONTROLLO CUSCINETTI PERNI FUSO SNODO ANTERIORI (02)</u>				
		<u>CONTROLLO SUPPORTI MOTORE/CAMBIO (02)</u>				
		<u>CONTROLLO TENUTA COMPRESSORE PNEUMATICO (02)</u>				
		<u>CONTROLLO PERDITE OLIO MOTORE IDROVENTOLA (02)</u>				
		<u>CONTROLLO GIUNTO A/C (02)</u>				
		<u>CONTROLLO TUBAZIONE IN USCITA DA COMPRESSORE PNEUMATICO (02)</u>				
		<u>CONTROLLO PERDITE VALVOLE E TUBI SU RISCALDATORE (DN 28 DX) (02)</u>				
		<u>CONTROLLO PERDITE VALVOLE E TUBI SU RISCALDATORE (DN22 SX) (02)</u>				

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. Protocollo In entrata n. 0008634/2024 del 20/05/2024 15:18:43

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 224050415 del 20/05/2024

Cod. Cl.te
004551

Pag 2 / 4

Condizione di pagamento		Banca			
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.M		BANCA POPOLARE DI BARI			
N° Dossier	Data dossier	Modello	N° di VIN	Targa	Km
224050415	20/05/2024	NL330/D15/E6/2T	WMA12CZZ4MF015222	GA981WC	245679

Qtà	Rif	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
<u>CONTROLLO PERDITA VALVOLA ELETTROMAGNETICA 7771TA (02)</u>							
<u>FISSAGGIO SCATOLA FILTRO ARIA (02)</u>							
<u>CONTROLLO AMMORTIZZATORI PORTELLONE POSTERIORE (02)</u>							
<u>COPERTURA TETTO PORTA 1 (02)</u>							
<u>MANCORRENTE PARETINA PORTA 2 FISSAGGIO (02)</u>							
<u>CONTROLLO TUTTI I MANCORRENTI INTERNI (02)</u>							
<u>COPERTURA ANTERIORE INTERNA PARABREZZA (02)</u>							
<u>CONTROLLO RUMOROSITA' VANO TECNICO (02)</u>							
<u>CONTRLLO ADESIVI DI SICUREZZA INTERNI (02)</u>							
<u>CONTROLLO FARI ANTERIORI (INGIALLIMENTI) (02)</u>							
<u>CONTROLLO INFILTRAZIONI ACQUA FRECCHE ANTERIORI (02)</u>							
<u>CONTROLLO FUNZIONAMENTO FRONT BOX (02)</u>							
<u>CONTROLLO AMMORTIZZATORI ANTERIORI (02)</u>							
<u>CONTROLLO TUBAZIONE USCITA OLIO TURBOCOMPRESSORE (02)</u>							
<u>PROVA FRENOMETRICA (02)</u>							
<u>DIAGNOSI COMPLETA VEICOLO (02)</u>							
<u>SOSTITUZIONE RIVESTIMENTO INTERNO TETTO (02)</u>							
0	34761015025	COPERTURA	469,45		0,00	0,00	
<u>VASCHETTA RABBOCCO OLIO MOT. (02)</u>							
<u>CONTROLLO PERDITA OLIO MOTORE (02)</u>							
<u>PERDITA OLIO DA SEPARATORE OLIO (02)</u>							
<u>CONTROLLO CINGHIA TENDICINGHIA A/C E PULEGGIE (02)</u>							
<u>CONTROLLO CANTONALI (02)</u>							
<u>CONTROLLO PULEGGIE RUMOROSE (02)</u>							
<u>SCADENZA MANUTENTIVA: VENTILATORE IDROSTATICO</u>							
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	
<u>SCADENZA MANUTENTIVA: ISPEZIONE ANNUALE</u>							
9h36	WD2E02066100000	ISPEZIONE ANNUALE ESECUZIONE , , ,	60,00		60,00	576,00	44
	OV						

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 224050415 del 20/05/2024

Cod. Cl.te
004551

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 3 / 4

N° Dossier	Data dossier	Modello	N° di VIN	Targa	Km
224050415	20/05/2024	NL330/D15/E6/2T	WMA12CZZ4MF015222	GA981WC	245679

Qtà	Rif	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
0h06	277A005418000000	SISTEMA DIAGNOSI MAN-CATS DOTAZIONE, SMANTELLAMENTO, V	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	124,00	-35%	80,60	80,60	44
4	36779106016	SERIE RICAMBI CORTO	156,00	-17%	129,48	517,92	44
1	81125016007	FILTRO CARBURANTE	156,00	-10%	140,40	140,40	44
1	36779500011	UGELLO DEL COMBUSTIBILE 30 KW	112,00	-21%	88,48	88,48	44
1	36779726026	ESSICCATORE DEL FILTRO SMA	174,00	-21%	137,46	137,46	44
1	81521550044	CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO	124,00	-35%	80,60	80,60	44
1	07970029005	BATTERIA A BLOCCO 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2	24,70	-9%	22,48	22,48	44
1,30	36779106015	FILTRO VANO INTERNO 6 PCE	205,32	-35%	133,46	173,50	44
1	D370	SCONTO INCONDIZIONATO	-266,20		-266,20	-266,20	44
Totale						1.563,24	

SCADENZA MANUTENTIVA: OLIO MOTORE

0h30	WDAA050530000000	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
1	51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	54,00	-35%	35,10	35,10	44
42	09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 LT. 209	19,82		19,82	832,44	44
1	51055010015	FILTRO OLIO	73,25	-35%	47,61	47,61	44
Totale						1.058,10	

SERVICE: 7919TW (13)

SERVICE: 8036TW (13)

SERVICE: 8175TW (13)

SERVICE: 7843TW (13)

SERVICE: 8177TW (13)

SERVICE: 8460TW (13)

PRESSIONE INSUFFICIENTE ALIMENTAZIONE (02)

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 224050415 del 20/05/2024

Cod. Cl.te
004551

Pag 4 / 4

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

N° Dossier **Data dossier**
224050415 20/05/2024

Modello
NL330/D15/E6/2T

N° di VIN
WMA12CZZ4MF015222

Targa
GA981WC

Km
245679

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

Totale mano d'opera **726,00 EUR**

Totale ricambi **2.485,24 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	2.945,04 €
44	SCISSIONE PAGAMENTI	22,00 %	2945,04	647,91	IVA 22 %
				TOTALE DOCUMENTO	3.592,95 €

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.



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 |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 20/05/2024, 13:12

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

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----1gM0EpQyhnR0HjDpsKsUwbQv"

ID-Messaggio: <0e393023-0e45-4dea-892e-27a99628f83f@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@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> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <73cf2255-5fbf-4576-97a0-d1ea8ebd39ac@kymamobilita.it> <72879251-9fd1-45bf-9718-54f17f53203c@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <72879251-9fd1-45bf-9718-54f17f53203c@kymamobilita.it>

BUS AZ. 743

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIPRISTINO TOTALE + MANUTENZIONE in data 17/05/2024 CON DDT. OFF.115 del 17/05/2024

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	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>P. Cotton</i>

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12215446550 Data SDI: 29/05/2024 12:14

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	24/10/851	2024-05-29	EUR 3.027,36
Causale			
Targa: GD514CT Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZ9MF015300 KM.: 239693 Dossier numero: 224030502 data dossier: 27/03/2024 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.102/2024 Data Ord. 2024-03-27 CIG B103F085C8

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	CONTRILLO PRESS PLOCK ANTERIORE E POSTERIORE	0		-0 %		22 %
FC	FILTRO RABBOCCO AUTOMATICO OLIO MOTORE	0		-0 %		22 %
FC	TUBAZIONI ALTA PRESSIONE SISTEMA IDROVENTOLA	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO Sonda ANTINCENDIO	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO TUBAZIONI TESTA COMPRESSORE PNEUMATICO	0		-0 %		22 %
FC	FISSAGGIO CANTONALI E FARI POSTERIORI	0		-0 %		22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	CONTROLLO PERDITE OLIO RADIATORE OLIO VENTILATORE IDROSTATIC	0		-0 %		22 %
FC	TUBAZIONI SU VASCHETTA RABBOCCO OLIO VENTILATORE	0		-0 %		22 %
FC	VASO D ESPANSIONE ACQUA MOTORE	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO PERDITE DA TUBAZIONI RISCALDAMENTO ADBLUE	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO PERDITE COPERCHIO KSC	0		-0 %		22 %
FC	ANOMALIA DISPLAY 48V 7843TW	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO TUBAZIONI FRENI ANTERIRI	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO CUSCINETTI PERNI FUSO SNODO ANTERIORI	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO GIUNTO A/C	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO TUBAZIONE IN USCITA DA COMPRESSORE PMEUMATICO	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO PERDITA VALVOLA ELETTROMAGNETICA 7771TA	0		-0 %		22 %
FC	COPERTURA TETTO PORTA 1	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO TUTTI I MANCORRENTI INTERNI	0		-0 %		22 %
FC	COPERTURA ANTERIORE INTERNA PARABREZZA	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO RUMOROSITA' VANO TECNICO	0		-0 %		22 %
FC	CONTRLLO ADESIVI DI SICUREZZA INTERNI	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO FARI ANTERIORI (INGIALLIMENTI)	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO INFILTRAZIONI ACQUA FRECCHE ANTERIORI	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO FUNZIONAMENTO FRONT BOX	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO TUBAZIONE USCITA OLIO TURBOCOMPRESSORE	0		-0 %		22 %
FC	PROVA FRENOMETRICA	0		-0 %		22 %
FC	DIAGNOSI COMPLETA VEICOLO	0		-0 %		22 %
FC	VASCHETTA RABBOCCO OLIO MOT.	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: ISPEZIONE ANNUALE (S12)	0		-0 %		22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
36779100056	FILTRO VANO INTERNO	1	120,00	-35 %	78,00	22 %
36779106016	SERIE RICAMBI CORTO	4	146,00	-17 %	484,72	22 %
81125016007	FILTRO CARBURANTE	1	152,00	-10 %	136,80	22 %
36779500011	UGELLO DEL COMBUSTIBILE 30 KW	1	110,00	-21 %	86,90	22 %
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 %
	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 %
36779106015.	FILTRO VANO INTERNO KIT 8 PCE	1,3	205,32	-35 %	173,50	22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: OLIO PER VENTILATORE IDROSTATICO	0		-0 %		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 azionamento ventola idrostatica Cambio, manutenzione filtro , , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO MOTORE	0		-0 %		22 %
81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	63,00	-35 %	40,95	22 %
51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	1	54,00	-35 %	35,10	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 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	SCONTO INCONDIZIONATO	1	-266,20	-0 %	-266,20	22 %
51055010015	FILTRO OLIO	1	73,25	-35 %	47,61	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	42	19,82	-50 %	416,22	22 %
FC	RIF. VS. DDT NR. 123 DEL 26/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. ORDINE NR. 102/2024 DEL 27/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT. NR. 0005669/2024 DEL 28/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG.: B103F085C8	0		-0 %		22 %
FC	MEZZO RICONSEGNA TO CON NS. DTT NR. 1405 DEL 10/05/2024	0		-0 %		22 %
FC	MATERIALE TOLTO D OPERA RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 1406 DEL 10/05/2024	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: R47VZ

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1338
DATA DI REGISTR. 30 MAG 2024	

30 MAG. 2024

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12215446550 Data SDI: 29/05/2024 12:14

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	24/10/851	2024-05-29	EUR 3.027,36
Causale			
Targa: GD514CT			
Marca: MAN			
Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX)			
Telaio: WMA12CZZ9MF015300			
KM.: 239693			
Dossier numero: 224030502			
data dossier: 27/03/2024			
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.102/2024 Data Ord. 2024-03-27 CIG B103F085C8	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	CONTRILLO PRESS PLOCK ANTERIORE E POSTERIORE	0		-0 %		22 %
FC	FILTRO RABBOCCO AUTOMATICO OLIO MOTORE	0		-0 %		22 %
FC	TUBAZIONI ALTA PRESSIONE SISTEMA IDROVENTOLA	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO Sonda ANTINCENDIO	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO TUBAZIONI TESTA COMPRESSORE PNEUMATICO	0		-0 %		22 %
FC	FISSAGGIO CANTONALI E FARI POSTERIORI	0		-0 %		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	CONTROLLO PERDITE OLIO RADIATORE OLIO VENTILATORE IDROSTATIC	0		-0 %		22 %
FC	TUBAZIONI SU VASCHETTA RABBOCCO OLIO VENTILATORE	0		-0 %		22 %
FC	VASO D ESPANSIONE ACQUA MOTORE	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO PERDITE DA TUBAZIONI RISCALDAMENTO ADBLUE	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO PERDITE COPERCHIO KSC	0		-0 %		22 %
FC	ANOMALIA DISPLAY 48V 7843TW	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO TUBAZIONI FRENI ANTERIRI	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO CUSCINETTI PERNI FUSO SNODO ANTERIORI	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO GIUNTO A/C	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO TUBAZIONE IN USCITA DA COMPRESSORE PNEUMATICO	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO PERDITA VALVOLA ELETTROMAGNETICA 7771TA	0		-0 %		22 %
FC	COPERTURA TETTO PORTA 1	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO TUTTI I MANCORRENTI INTERNI	0		-0 %		22 %
FC	COPERTURA ANTERIORE INTERNA PARABREZZA	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO RUMOROSITA' VANO TECNICO	0		-0 %		22 %
FC	CONTRILLO ADESIVI DI SICUREZZA INTERNI	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO FARI ANTERIORI (INGIALLIMENTI)	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO INFILTRAZIONI ACQUA FRECCIE ANTERIORI	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO FUNZIONAMENTO FRONT BOX	0		-0 %		22 %
FC	CONTROLLO TUBAZIONE USCITA OLIO TURBOCOMPRESSORE	0		-0 %		22 %
FC	PROVA FRENOMETRICA	0		-0 %		22 %
FC	DIAGNOSI COMPLETA VEICOLO	0		-0 %		22 %
FC	VASCHETTA RABBOCCO OLIO MOT.	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: ISPEZIONE ANNUALE (S12)	0		-0 %		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
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 %
	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 %
36779106015	FILTRO VANO INTERNO KIT 8 PCE	1,3	205,32	-35 %	173,50	22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: OLIO PER VENTILATORE IDROSTATICO	0		-0 %		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 %
	Olío azionamento ventola idrostatica Cambio, manutenzione filtro , , ,	0,6	60,00	-0 %	36,00	22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: CAMBIO OLIO MOTORE	0		-0 %		22 %
81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	63,00	-35 %	40,95	22 %
51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	1	54,00	-35 %	35,10	22 %
	Olío 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 %

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
	SCONTO INCONDIZIONATO	1	-266,20	-0 %	-266,20	22 %
51055010015	FILTRO OLIO	1	73,25	-35 %	47,61	22 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	42	19,82	-50 %	416,22	22 %
FC	RIF. VS. DDT NR. 123 DEL 26/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. ORDINE NR. 102/2024 DEL 27/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT. NR. 0005669/2024 DEL 28/03/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG.: B103F085C8	0		-0 %		22 %
FC	MEZZO RICONSEGNA TO CON NS. DTT NR. 1405 DEL 10/05/2024	0		-0 %		22 %
FC	MATERIALE TOLTO D OPERA RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 1406 DEL 10/05/2024	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: R47VZ

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1338
DATA DI REGISTR. 2702 '24 W.O.E.	

30 MAG. 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. 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
30 MAG. 2024	Delib. C.A. n. del
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Data scadenza pagamento
DATA FIRMA	DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
06-08-2024	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	PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.
	DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
	08 LUG. 2024
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
	08 LUG. 2024
	NOTE:

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



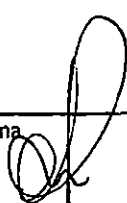
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 457 Ditta: ZECCA 771

SEZIONE 1

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

LAVORO Nr. 102

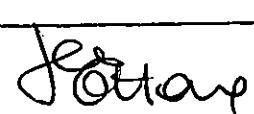
COMMESSA Nr. 148884

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	26/3	15544	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	26/3	123	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	27/3	-	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	27/3	5616/24	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	28/3	5669/24	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	10/5	1406	✓ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	C	10/5	1405	✓ ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	24/5	-	✓ ✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>27/5</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>24/10/851</u>	Data fattura: <u>29/05/2024</u>	Importo: <u>€ 2.481,44 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>08 LUG. 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

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 13/11/23 - PEC: kyma@kyma.it

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

G 808

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

(BUS AZ. 757 - MANUTENZIONE PROGRAMMATA)

239.803
km ~~517.632~~
DUP E VENT. (BUST. + BONIFICATO + SENU COE

Il giorno 24/5/24, alle ore 11:00, 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.5669/24 del 28/03/2024.

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 PORTO IN DATA 11/5/24, 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):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE RICAMBI COLTO	4	484,72	X	
2	FILTRO CARBURANTE	1	136,80	X	
3	ESSICCATORE FILTRO SMA	1	134,30	X	
4	FILTRO VANO INTERNO	1	173,50	X	
5	CANNUCCIA FILTRO OLIO IDRAUL.	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

.....

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **26/03/2024**
 Numero problema **115.544**
 Numero commessa **148884**

Data registrazione:

Autobus **0757****26/03/2024 14.29.26**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **LO NOCE ANNA**PROGRAMMATO **PER DITTA BELLIZZI - PRENDERE IL BUS 764**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

11/05/24 ANUSATO ADDETTO ALL'ESERCIZIO LA SERVIZIO, DI
FARE ESEGUIRE MANUTENZIONE E POLICIA INTERNA AL BUS ANNA
DELL'UTK220 LA ESERCIZIO.

Invio ditta esterna:

BELLIZZICollaudo ditta
esterna:

ESEGUITI LAVORI DI MANUTENZIONE PROGRAMMATA
E BONIFICA TOTALE, DALLA DITTA BELLIZZI, ESEGUITI
CONTROLLI CON ESITO POSITIVO, ESEGUITA FOTO RI-
CARICHE RESI.

Data e ora
restituzione esercizio:11/05/2410740

Firma Operatore

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **15/04/2024**
Numero problema **115.978**
Numero commessa **118884**

Data registrazione:

15/04/2024 14.54.05Autobus **0757**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **MARTURANO COSIMO**PROGRAMMATO **NON PERMETTE IL LOGINREM**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

SARÀ RIPROGRAMMATOIL GIORNO SUCCESSIVO.

Invio ditta esterna: _____

Collaudo ditta
esterna: _____Data e ora
restituzione esercizio:16/05/2414.54.05

Firma Operatore

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **23/04/2024**
Numero problema **116.162**
Numero commessa

Data registrazione:

23/04/2024 09.10.19Autobus **0757**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **SCALZI PREMIO**PROGRAMMATO **NON PERMETTE LOGIN NEANCHE DA REMOTO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

SARÀ RIASSEGNA15/05/2024

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione esercizio:11/05/2411/05/24

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 135 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
1406	10/05/2024	004551	224050221	10/05/2024	

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. 123 DEL 26/03/2024
RIF. VS. ORDINE NR. 102/2024 DEL 27/03/2024
RIF. VS. PROT. NR. 0005669/2024 DEL 28/03/2024
CIG.: B103F085C8;
RIF. AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 757
SI RENDE IL SEGUENTE MATERIALE TOLTO D'OPERA:
✓ NR. 1 FILTRO VANO INTERNO COD.: 36779100056;
✓ NR. 4 SERIE RCIAMBI CORTO COD.: 36779106016;
✓ NR. 1 FILTRO CARBURANTE COD.: 81125016007;
NR. 1 UGELLO DEL COMBUSTIBILE COD.: 36779500011;
✓ NR. 1 FILTRO ESSICCATORE 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;
✓ NR. 1 CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO COD.: 81066680009;
NR. 1 PERFILTRO COMBUSTIBILE COD.: 81125016129;
NR. 1 CARTUCCIA FILTRO EU COD.: 51125036003;
NR. 1 CARTUCCIA FILTRO OLIO COD.: 51055010015.

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

10/05/2024

ORZ 18.18 LIRI 60.04

11/05/24

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
1406	10/05/2024	004551	224050221	10/05/2024	

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 10/05/2024	Ora partenza 17:30		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.B. 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 135 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
1405	10/05/2024	004551	224050220	10/05/2024	
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. DDT NR. 123 DEL 26/03/2024
RIF. VS. ORDINE NR. 102/2024 DEL 27/03/2024
RIF. VS. PROT. NR. 00005669/2024 DEL 28/03/2024
CIG.: B103F085C8
AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 757
VERIFICA TENUTA PRESSLOCK ANTERIORE E POSTERIORE;
VERIFICA TENUTA FILTRO RABBOCCO AUTOMATICO OLIO MOTORE;
VERIFICA TUBAZIONI ALTA PRESSIONE SISTEMA VENTILATORE IDROSTATICO;
CONTROLLO SISTEMA ANTINCENDIO;
SOSTITUZIONE VASCHETTA SUPPLEMENTARE ACQUA MOTORE;
SOSTITUZIONE TASTO RABBOCCO ACQUA SU VASCHETTA DI RABBOCCO ACQUA MOTORE;
CONTROLLO TENUTA TUBAZIONI SU TESTA COMPRESSORE;
FISSAGGIO CANTOLANI POSTERIORI VANO MOTORE;
CONTROLLO TENUTA TUBAZIONI RADIATORE OLIO VENTILATORE IDROSTATICO;
SOSTITUZIONE MODULO OLIO;
CONTROLLO TENUTA VASCHETTA ACQUA MOTORE;
CONTROLLO TENUTA TUBAZIONI RISCALDAMENTO ADBLUE;
SOSTITUZIONE 4 CERNIERE SU PANNELLI CAPPALLIERE;
CONTROLLO ANOMALIA A DISPLAY SU LINEA 48V;
CONTROLLO E SOSTITUZIONE COPERCHIO KSC;
CONTROLLO TENUTA TUBAZIONI FRENI ANTERIORI;
SOSTITUZIONE NR. 2 MOLLE AD ARIA ANTERIORI;
SOSTITUZIONE NR. 4 MOLLE AD ARIA POSTERIORI;
SOSTITUZIONE NR. 4 TIRANTI STERZO;
CONTROLLO COTTETTO FUNZIONAMENTO CUSCINETTI SU FUSELLO STERZO;
SOSTITUZIONE NR. 2 SUPPORTI MOTORE;
SOSTITUZIONE TUBAZIONE FLESSIBILE IN USCITA DA COMPRESSORE PNEUMATICO;

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

CONFINDUSTRIA
Bari e Bari-Matera-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 2 / 3

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
1405	10/05/2024	004551	224050220	10/05/2024	
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 TUBAZIONI IMPIANTO VENTILATORE IDROSTATICO E
RELATIVE GUARNIZIONI;
CONTROLLO GIUNTO A/C: SOSTITUZIONE PRESA SU
ELETTROFRIZIONE;
CONTROLLO TENUTA SU TUBAZIONE A T E VALVOLA DI NON RITORNO;
SOSTITUZIONE VALVOLE DI RISCALDAMENTO DN28 E DN22;
ESEGUITA SERVICE 7771TA PER ELETTROVALVOLA IMPIANTO RABBCCO
OLIO;
FISSAGGIO SCATOLA FILTRO ARIA;
SOSTITUZIONE MOLLE AMMORTIZZATORI COFANO MOTORE E
CHIUSURE COFANO;
CONTROLLO COPERTURA TETTO PORTA 1;
SOSTITUZIONE SOSTEGNI MANCORRENTE PORTA 1;
CONTROLLO DI TUTTI I MANCORRENTI INTERNI;
N.B.: ORDINATA COPERTURA PANNELLO TENDINA PARABREZZA:
MATERIALE NON ARRIVATO: SARA' NOSTRA PREMURA INSTALLARLO
PRESSO I DEPOSITI DI KYMA ALL'ARRIVO DEL RICAMBIO;
CONTROLLO RUMOROSITA' VANO TECNICO;
CONTROLLO FARI ANTERIORI;
CONTROLLO EVENTUALI INFITTRAZIONI ACQUA ALL'INTERNO DI
FRECCHE DIREZIONALI ANTERIORI;
CONTROLLO RUMOROSITA' VANO TECNICO AUTISTA;
SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI ANTERIORI;
CONTROLLO TUBAZIONE OLIO IN USCITA DA TURBOCOMPRESSORE;
ESEGUITA PROVA FRENOMETRICA;
ESEGUITA IPSEZIONE ANNUALE (S12);
ESEGUITA MANUTENZIONE OLIO PER VENTILATORE IDROSTATICO;
ESEGUITA MANUTENZIONE OLIO MOTORE;
SOSTITUZIONE PANNELLATIRE INTERNA;
SOSTITUZIONE PARAOLIO ALBERO MOTORE;
SOSTITUZIONE SEPARATORE OLIO;
SOSTITUZIONE PULEGGE;
SOSTITUZIONE CINGHIE;
PROVA SUI STRADA E COLLAUDO VEICOLO;
AVAGGIO VANO MOTORE;

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

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

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

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

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



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
1405	10/05/2024	004551	224050220	10/05/2024	

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
LAVAGGIO INTERNO VEICOLO.

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 10/05/2024	Ora partenza 17:21		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 Bucaheve 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.E. o IVA 04612880726
C.G.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. 102/2024 del 27.03.2024

OGGETTO: bus n. 757 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE PROGRAMMATA

CIG B103F085C8

Visto che:

- a. A seguito della richiesta di intervento inviata in data 27/03/2024 con ddt 123 DEL 26.03.2024;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 27/03/2024, 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 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.

☆ Dettaglio Email

27/03/24 13:07:41

Oggetto: I: RICHIESTA PREVENTIVO 757

A: kymamobilita@kymamobilita.it, marianna.ettorre@kymamobilita.it, ufficio.officina@kymamobilita.it

Da: customerservice@bellizzisrl.it

Buon pomeriggio,

in allegato il preventivo riferito alle manutenzioni in scadenza o scadute da eseguire sul bus in oggetto.
In attesa di ricevere Vs. in merito inviamo i ns.

cordiali saluti



BELLIZZI
— GROUP —

ANALISI E MANUTENZIONE
Customer Service

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

 +39 080 505 82 96
 +39 080 505 09 02



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

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

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

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

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

BUS AZ. 757

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per
MANUTENZIONE PROGRAMMATA E RIPRISTINO TOTALE in data 26/03/2024 CON DDT. 123 del
26/03/2024

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 previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per KYMA.
- B. garanzia sull'intervento; 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite KYMA provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà di KYMA accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.

- F. A richiesta degli incaricati di KYMA, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica di KYMA per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Ing. Marianna Efforre

Capo Area Manutenzione Parco Rotabile - Officina

KYMA MOBILITÀ S.p.A.



Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356233

Fax: (+39) 099 7794247

Cell.: (+39) 348 4916730

E-mail: marianna.elforre@kymamobilita.it

KYMA
MOBILITÀ

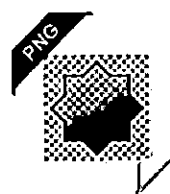
Nel rispetto dei principi sanciti con il D.lgs. 196/03 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed al Regolamento UE 2016/679 GDPR vi informiamo che questa email e le informazioni in essa contenute sono riservate solo ed esclusivamente al destinatario. Qualora veniste in possesso per errore o per caso di queste informazioni, gradiremmo essere avvisati dell'inconveniente o che distruggeste la presente. Per tanto vi ricordiamo che l'utilizzo improprio della presente costituisce violazione di canoni espressi nel D.lgs. n. 196/03 e UE 2016/679. Per le vostre comunicazioni mandate una mail a kymamobilita@kymamobilita.it. Rispetta l'ambiente. Non stampare questa mail se non è necessario.

In full respect of principles stated by L.D. 196/03, identified as "Law on the protection of personal data" and to the EU Regulation 2016/679 GDPR, we inform that this e-mail and information herein are reserved only and exclusively to the recipient's use. Should you erroneously acquire such information, please notify the inconvenience and destroy this e-mail. We therefore remind you that improper use hereof represents violation to the principles expressed in L.D. 196/03 and UE 2016/679. For any communication, kindly send an e-mail to kymamobilita@kymamobilita.it. Respect the environment. Do not print this e-mail unless it is necessary.

📎 dd7oXZXbWYJ3hYAG.png (/protocol/webmail/message_attachment?
document_id=161501&filename=dd7oXZXbWYJ3hYAG.png&local_mail=doc_161501.eml&postacert=true)



📎 image002.png (/protocol/webmail/message_attachment?
document_id=161501&filename=image002.png&local_mail=doc_161501.eml&postacert=true)



📎 Prev_224030502_az_757.pdf (/protocol/webmail/message_attachment?
document_id=161501&filename=Prev_224030502_az_757.pdf&local_mail=doc_161501.eml&postacert=true)



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 224030502 del 27/03/2024

Cod. Cl.te
004551

Pag 1 / 3

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

N° Dossier Data dossier
224030502 27/03/2024

Modello
NL330/D15/E6/2T

N° di VIN
WMA12CZZ9MF015300

Targa
GD514CT

Km
517632

Qtà	Rif	Descrizione	Listino Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
224030502.1 ORDINE RIPARAZIONE (M2) del 27/03/2024						
RIF. VS. DDT NR. 123 DEL 26/03/2024						
AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 757						
<u>CONTRILLO PRESS PLOCK ANTERIORE E POSTERIORE (02)</u>						
<u>FILTRO RABBOCCO AUTOMATICO OLIO MOTORE (02)</u>						
<u>TUBAZIONI ALTA PRESSIONE SISTEMA IDROVENTOLA (02)</u>						
<u>CONTROLLO Sonda ANTINCENDIO (02)</u>						
<u>VASCHETTA SUPPLEMENTARE LIQUIDO REFRIGERANTE (02)</u>						
<u>CONTROLLO TUBAZIONI TESTA COMPRESSORE PNEUMATICO (02)</u>						
<u>FISSAGGIO CANTONALI E FARI POSTERIORI (02)</u>						
<u>CONTROLLO PERDITE OLIO RADIATORE OLIO VENTILATORE IDROSTATIC (02)</u>						
<u>TUBAZIONI SU VASCHETTA RABBOCCO OLIO VENTILATORE (02)</u>						
<u>CONTROLLO PERDITE OLIO MODULO OLIO (02)</u>						
<u>VASO D ESPANSIONE ACQUA MOTORE (02)</u>						
<u>CONTROLLO PERDITE DA TUBAZIONI RISCALDAMENTO ADBLUE (02)</u>						
<u>CONTROLLO PERDITE COPERCHIO KSC (02)</u>						
<u>CHIUSURA PANNELLI INTERNI (02)</u>						
<u>ANOMALIA DISPLAY 48V 7843TW (02)</u>						
<u>CONTROLLO TUBAZIONI FRENI ANTERIRI (02)</u>						
<u>CONTROLLO MOLLE AD ARIA ANTERIORI (02)</u>						
<u>CONTROLLO MOLLE AD ARIA POSTERIORI (02)</u>						
<u>CONTROLLO TIRANTE RINVIO STERZO (02)</u>						
<u>CONTROLLO TIRANTE TRASVERSALE STERZO (02)</u>						
<u>CONTROLLO TIRANTI LATERALI STERZO (02)</u>						
<u>CONTROLLO CUSCINETTI PERNI FUSO SNODO ANTERIORI (02)</u>						
<u>CONTROLLO SUPPORTI MOTORE/CAMBIO (02)</u>						
<u>CONTROLLO TENUTA COMPRESSORE PNEUMATICO (02)</u>						
<u>CONTROLLO PERDITE OLIO MOTORE IDROVENTOLA (02)</u>						
<u>CONTROLLO GIUNTO A/C (02)</u>						
<u>CONTRILLO TUBAZIONE IN USCITA DA COMPRESSORE PNEUMATICO (02)</u>						
<u>CONTROLLO PERDITE VALVOLE DI NON RITORNO E "T" (02)</u>						
<u>CONTROLLO PERDITE VALVOLE E TUBI SU RISCALDATORE (02)</u>						

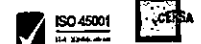
Documento non valido a fini fiscali.

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

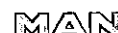
Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

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



UNI EN ISO 14001:2015
SGS Certificate n. 147 *****

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 224030502 del 27/03/2024

Cod. Cl.te
004551

Pag 2 / 3

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

N° Dossier 224030502
Data dossier 27/03/2024

Modello NL330/D15/E6/2T

N° di VIN WMA12CZZ9MF015300

Targa GD514CT

Km 517632

Qtà	Rif	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
CONTROLLO PERDITA VALVOLA ELETTROMAGNETICA 7771TA (02)							
FISSAGGIO SCATOLA FILTRO ARIA (02)							
CONTROLLO AMMORTIZZATORI PORTELLONE POSTERIORE (02)							
COPERTURA TETTO PORTA 1 (02)							
MANCORRENTE PARETINA PORTA 2 FISSAGGIO (02)							
CONTROLLO TUTTI I MANCORRENTI INTERNI (02)							
COPERTURA ANTERIORE INTERNA PARABREZZA (02)							
CONTROLLO RUMOROSITA' VANO TECNICO (02)							
CONTRILLO ADESIVI DI SICUREZZA INTERNI (02)							
CONTROLLO FARI ANTERIORI (INGIALLIMENTI) (02)							
CONTROLLO INFILTRAZIONI ACQUA FRECCHE ANTERIORI (02)							
CONTROLLO FUNZIONAMENTO FRONT BOX (02)							
CONTROLLO AMMORTIZZATORI ANTERIORI (02)							
CONTROLLO TUBAZIONE USCITA OLIO TURBOCOMPRESSORE (02)							
PROVA FRENOMETRICA (02)							
DIAGNOSI COMPLETA VEICOLO (02)							
SCADENZA MANUTENTIVA: ISPEZIONE ANNUALE (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
1	07970029005	BATTERIA A BLOCCO 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2	24,00	-9%	21,84	21,84	44
1,30	36779106015	FILTRO VANO INTERNO KIT 8 PCE	205,32	-35%	133,46	173,50	44
Totale						1.782,06	
SCADENZA MANUTENTIVA: OLIO PER VENTILATORE IDROSTATICO							
0h36	WDA35053200000	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

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 224030502 del 27/03/2024

Cod. Cl.te
004551

Pag 3 / 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
224030502	27/03/2024	NL330/D15/E6/2T	WMA12CZZ9MF015300	GD514CT	517632

Qtà	Rif	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	Iva
14,50	09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 LT. 209	19,82	-50%	9,91	143,70	44
Totale						323,70	
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
0h36	125D100450QV0000	PREFILTRO CARBURANTE SOSTITUZIONE MOTORE D15 LOH	60,00		60,00	36,00	44
0h18	125D110450QV0000	INSERTO FILTRO CARBURANTE SOSTITUZIONE MOTORE D15 LOH	60,00		60,00	18,00	44
1	81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	63,00	-35%	40,95	40,95	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
42	09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 LT. 209	19,82	-50%	9,91	416,22	44
1	D370	SCONTO INCONDIZIONATO	-266,20		-266,20	-266,20	44
Totale						375,68	

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

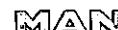
Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via del Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

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



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 224030502 del 27/03/2024

Cod. Cl.te
004551

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 1 / 3

N° Dossier 224030502
Data dossier 27/03/2024

Modello NL330/D15/E6/2T

N° di VIN WMA12CZZ9MF015300

Targa GD514CT

Km 517632

Qtà	Rif	Descrizione	Listino Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
224030502.1 ORDINE RIPARAZIONE (M2) del 27/03/2024						
RIF. VS. DDT NR. 123 DEL 26/03/2024						
AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 757						
<u>CONTRILLO PRESS PLOCK ANTERIORE E POSTERIORE (02)</u>						
<u>FILTRO RABBOCCO AUTOMATICO OLIO MOTORE (02)</u>						
<u>TUBAZIONI ALTA PRESSIONE SISTEMA IDROVENTOLA (02)</u>						
<u>CONTROLLO Sonda ANTINCENDIO (02)</u>						
<u>VASCHETTA SUPPLEMENTARE LIQUIDO REFRIGERANTE (02)</u>						
<u>CONTROLLO TUBAZIONI TESTA COMPRESSORE PNEUMATICO (02)</u>						
<u>FISSAGGIO CANTONALI E FARI POSTERIORI (02)</u>						
<u>CONTROLLO PERDITE OLIO RADIATORE OLIO VENTILATORE IDROSTATIC (02)</u>						
<u>TUBAZIONI SU VASCHETTA RABBOCCO OLIO VENTILATORE (02)</u>						
<u>CONTROLLO PERDITE OLIO MODULO OLIO (02)</u>						
<u>VASO D ESPANSIONE ACQUA MOTORE (02)</u>						
<u>CONTROLLO PERDITE DA TUBAZIONI RISCALDAMENTO ADBLUE (02)</u>						
<u>CONTROLLO PERDITE COPERCHIO KSC (02)</u>						
<u>CHIUSURA PANNELLI INTERNI (02)</u>						
<u>ANOMALIA DISPLAY 48V 7843TW (02)</u>						
<u>CONTROLLO TUBAZIONI FRENI ANTERIORI (02)</u>						
<u>CONTROLLO MOLLE AD ARIA ANTERIORI (02)</u>						
<u>CONTROLLO MOLLE AD ARIA POSTERIORI (02)</u>						
<u>CONTROLLO TIRANTE RINVIO STERZO (02)</u>						
<u>CONTROLLO TIRANTE TRASVERSALE STERZO (02)</u>						
<u>CONTROLLO TIRANTI LATERALI STERZO (02)</u>						
<u>CONTROLLO CUSCINETTI PERNI FUSO SNODO ANTERIORI (02)</u>						
<u>CONTROLLO SUPPORTI MOTORE/CAMBIO (02)</u>						
<u>CONTROLLO TENUTA COMPRESSORE PNEUMATICO (02)</u>						
<u>CONTROLLO PERDITE OLIO MOTORE IDROVENTOLA (02)</u>						
<u>CONTROLLO GIUNTO A/C (02)</u>						
<u>CONTRILLO TUBAZIONE IN USCITA DA COMPRESSORE PNEUMATICO (02)</u>						
<u>CONTROLLO PERDITE VALVOLE DI NON RITORNO E "Y" (02)</u>						
<u>CONTROLLO PERDITE VALVOLE E TUBI SU RISCALDATORE (02)</u>						

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 224030502 del 27/03/2024

Cod. Cl.te
004551

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 2 / 3

N° Dossier	Data dossier	Modello	N° di VIN	Targa	Km
224030502	27/03/2024	NL330/D15/E6/2T	WMA12CZZ9MF015300	GD514CT	517632

Qtà	Rif	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
CONTROLLO PERDITA VALVOLA ELETTROMAGNETICA 7771TA (02)							
FISSAGGIO SCATOLA FILTRO ARIA (02)							
CONTROLLO AMMORTIZZATORI PORTELLONE POSTERIORE (02)							
COPERTURA TETTO PORTA 1 (02)							
MANCORRENTE PARETINA PORTA 2 FISSAGGIO (02)							
CONTROLLO TUTTI I MANCORRENTI INTERNI (02)							
COPERTURA ANTERIORE INTERNA PARABREZZA (02)							
CONTROLLO RUMOROSITA' VANO TECNICO (02)							
CONTRILLO ADESIVI DI SICUREZZA INTERNI (02)							
CONTROLLO FARI ANTERIORI (INGIALLIMENTI) (02)							
CONTROLLO INFILTRAZIONI ACQUA FRECCHE ANTERIORI (02)							
CONTROLLO FUNZIONAMENTO FRONT BOX (02)							
CONTROLLO AMMORTIZZATORI ANTERIORI (02)							
CONTROLLO TUBAZIONE USCITA OLIO TURBOCOMPRESSORE (02)							
PROVA FRENOMETRICA (02)							
DIAGNOSI COMPLETA VEICOLO (02)							
SCADENZA MANUTENTIVA: ISPEZIONE ANNUALE (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
	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
1,30	36779106015.	FILTRO VANO INTERNO KIT 8 PCE	205,32	-35%	133,46	173,50	44
Totale						1.782,06	
SCADENZA MANUTENTIVA: OLIO PER 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

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 224030502 del 27/03/2024

Cod. Cl.te
004551

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 3 / 3

N° Dossier
224030502

Data dossier
27/03/2024

Modello
NL330/D15/E6/2T

N° di VIN
WMA12CZZ9MF015300

Targa
GD514CT

Km
517632

Qtà	Rif	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
14,50	09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 SW30 LT. 209	19,82	-50%	9,91	143,70	44
Totale						323,70	
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	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
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
42	09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 SW30 LT. 209	19,82	-50%	9,91	416,22	44
1	D370	SCONTO INCONDIZIONATO	-266,20		-266,20	-266,20	44
Totale						375,68	

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

Totale mano d'opera 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.



UNI EN ISO 14001:2015
SGS Certificato n. 232/EM5



C.F. e Partita iva: 00146330733

1 DEH

☐ a saldo

16. CDR. Grogins, G.

FIRME

FIRMA DEL CONDUCENTE

00001505000

(1) In base di dirlizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D PR. 441/97 e successive modificazioni

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 27/03/2024, 11:11**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, "info@bellizzisrl.it" <info@bellizzisrl.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----ODtr5GWPmIcPZQaJ0oRIU9Lu"**ID-Messaggio:** <71e3a27f-6cb2-416d-b9d4-880a3cca5293@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@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> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-

b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it>

<bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-

5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-

baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it>

<9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-

4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-

993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it>**BUS AZ. 757**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per MANUTENZIONE PROGRAMMATA E RIPRISTINO TOTALE in data 26/03/2024 CON DDT. 123 del 26/03/2024.

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 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 - 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							

Mod. 1/2018 - A7

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12216732743 Data SDI: 29/05/2024 15:55
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	24/10/856	2024-05-29	EUR 3.592,95
Causale			
Targa: GD513CT Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZ6MF015318 KM.: 275727 Dossier numero: 224050412 data dossier: 20/05/2024 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.159/2024 Data Ord. 2024-05-21 CIG B1C30767E7

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	AUTOBUS AZ 756 TARGATO GD513CT	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: VENTILATORE IDROSTATICO	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: ISPEZIONE ANNUALE	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: OLIO MOTORE	0		-0 %		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 %

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 %
36779100056	FILTRO VANO INTERNO	1	124,00	-35 %	80,60	22 %
36779106016	SERIE RICAMBI CORTO	4	156,00	-17 %	517,92	22 %
81125016007	FILTRO CARBURANTE	1	156,00	-10 %	140,40	22 %
36779500011	UGELLO DEL COMBUSTIBILE 30 KW	1	112,00	-21 %	88,48	22 %
36779726026	ESSICCATORE DEL FILTRO SMA	1	174,00	-21 %	137,46	22 %
81521550044	CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO	1	124,00	-35 %	80,60	22 %
07970029005	Batteria a blocco 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2	1	24,70	-9 %	22,48	22 %
36779106015	FILTRO VANO INTERNO 6 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	1	-266,20	-0 %	-266,20	22 %
81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	63,00	-35 %	40,95	22 %
51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	1	54,00	-35 %	35,10	22 %
	Olio motore Cambio , , ,	0,5	60,00	-0 %	30,00	22 %
	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 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	42	19,82	-0 %	832,44	22 %
51055010015	FILTRO OLIO	1	73,25	-35 %	47,61	22 %
FC	RIF. VS. DDT NR. OFF116 DEL 17/05/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. ORDINE NR. 159/2024 DEL 21/05/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT NR. 0008737/2024 DEL 22/05/2024	0		-0 %		22 %

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

FC	CIG.: B1C30767E7	0		-0 %		22 %
FC	MEZZO RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 1606 DEL 24/05/2024	0		-0 %		22 %
FC	MATERIALE TOLTO D OPERA RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 1607 DEL 24/05/2024	0		-0 %		22 %
FC	SOST. ANELLO TENUTA IN. POMPA IDROVENTOLA	0		-0 %		22 %
FC	SOST. GUARNIZIONE EXT MOTORINO IDROVENTOLA	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 %	2.945,04	647,91

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 2.945,04	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: R40Kr

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA. 1348
DATA DI REGISTR. 3 1 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	24/10/856	2024-05-29	EUR 3.592,95
Causale			
Targa: GD513CT Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZ6MF015318 KM.: 275727 Dossier numero: 224050412 data dossier: 20/05/2024 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.159/2024 Data Ord. 2024-05-21 CIG B1C30767E7

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	AUTOBUS AZ 756 TARGATO GD513CT	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: VENTILATORE IDROSTATICO	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: ISPEZIONE ANNUALE	0		-0 %		22 %
FC	SCADENZA MANUTENTIVA: OLIO MOTORE	0		-0 %		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 %

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:



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 %
36779100056	FILTRO VANO INTERNO	1	124,00	-35 %	80,60	22 %
36779106016	SERIE RICAMBI CORTO	4	156,00	-17 %	517,92	22 %
81125016007	FILTRO CARBURANTE	1	156,00	-10 %	140,40	22 %
36779500011	UGELLO DEL COMBUSTIBILE 30 KW	1	112,00	-21 %	88,48	22 %
36779726026	ESSICATORE DEL FILTRO SMA	1	174,00	-21 %	137,46	22 %
81521550044	CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO	1	124,00	-35 %	80,60	22 %
07970029005	Batteria a blocco 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2	1	24,70	-9 %	22,48	22 %
36779106015	FILTRO VANO INTERNO 6 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	1	-266,20	-0 %	-266,20	22 %
81125016129	PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	63,00	-35 %	40,95	22 %
51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	1	54,00	-35 %	35,10	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 %
09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 lt. 209	42	19,82	-0 %	832,44	22 %
51055010015	FILTRO OLIO	1	73,25	-35 %	47,61	22 %
FC	RIF. VS. DOT NR. OFF116 DEL 17/05/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. ORDINE NR. 159/2024 DEL 21/05/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF. VS. PROT NR. 0008737/2024 DEL 22/05/2024	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">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 _____</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	CIG.: B1C30767E7	0		-0 %		22 %
FC	MEZZO RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 1606 DEL 24/05/2024	0		-0 %		22 %
FC	MATERIALE TOLTO D OPERA RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR. 1607 DEL 24/05/2024	0		-0 %		22 %
FC	SOST. ANELLO TENUTA IN. POMPA IDROVENTOLA	0		-0 %		22 %
FC	SOST. GUARNIZIONE EXT MOTORINO IDROVENTOLA	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 %	2,945,04	647,91

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 2.945,04	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: R4OKr

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1348
DATA DI REGISTR. 31 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 _____	
Determin. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>31 MAG. 2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>06-08-2024</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 _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>23 LUG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>23 LUG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>

NOTE:



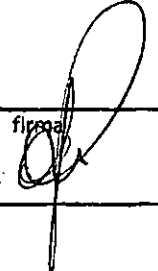
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 456 Ditta: PELLICCI

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 13.11.23

LAVORO Nr. 159/24

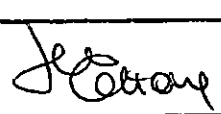
COMMESSA Nr. 149938

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	14/5	116802	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	14/5	28/16	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	20/5	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	20/5	8660/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	22/5	8737/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	24/5	1606	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	24/5	1606	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	28/5	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 30/5	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>24/10/856</u>	Data fattura: <u>28/05/2024</u>	Importo: <u>€2.965,04 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 23 LUG. 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

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0146430753 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

G 88

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 756 – RIPRISTINO TOTALE MANUTENZIONE PROGRAMMATA) ^{+ GARANZIE + SERVICES - KM 275.72} ^{512 + OLU MOT}

Il giorno 28/5/24, alle ore 8:20, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del ^{E VENT. IDROS.}
"Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BELLIZZI,
autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8737/24 del 22/05/2024.

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 FORNO IN DATA
25/5/24, 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):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CANTUCERA FIATNO ORO IDRAULICO	1	166,00	✓	
2	SEPIE RICAMBI COTTO	4	517,92	✓	
3	FIATNO CARBURANTE	1	140,40	✓	
4	ESSICCATORE FIATNO SMA	1	137,40	✓	
5	FIATNO UANO INTERNO (6PZ)	1	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

.....

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **17/05/2024**
Numero problema **116.802**
Numero commessa **149938**

Data registrazione:

Autobus **0756****17/05/2024 14.21.49**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **LUCCARELLI CIRO**PROGRAMMATO **DITTA BELLIZZI X RIP. TOT + MANUT.**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

BELLIZZI CHIAMA 17/05/24Collaudo ditta
esterna:**ESEGUITO LAVORO DI MANUTENZIONE****PROGRAMMATA E RIPARAZIONE TOTALE, DATA****DITTA BELLIZZI. ESEGUITO CONTROLLO, ESITO**
POSITIVO

Data e ora

restituzione esercizio:

25/05/24**14.20**

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 1.35 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
1606	24/05/2024	004551	224050564	24/05/2024	
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. OFF116 DEL 17/05/2024
RIF. VS. ORDINE NR. 159/2024 DEL 21/05/2024
RIF. VS. PROT. NR. 0008737/2024 DEL 22/05/2024
CIG.: B1C30767E7
RIF. AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 756
CONTROLLO RPRESS PLOCK ANTERIORE E POSTERIORE
CONTROLLO FILTRO RABBOCCO AUTOMATICO OLI MOTORE;
SOSITTUZIONE TUBAZIONE IDRAULICA FLESSIBILE;
CONTROLLO Sonda ANTINCENDIO;
SOSTITUZIONE VASCHETTA SUPPLEMENTARE;
SOSTITUZIONE PULSANTE SU VASCHETTA SUPPLEMENTARE ACQUA MOTORE;
CONTROLLO TUBAZIONI RAFFREDDAMENTO TESTA COMPRESSORE;
FISSAGGIO CANTONALI POSTERIORI E FARI;
CONTROLLO PERDITE OLIO RADIATORE VENTILATORE IDRAULICO;
SOSTITUZIONE TUBAZIONI SU VASCHETTA OLIO VENTILATORE IDROSTATICO;
SOSTITUZIONE MODULO OLIO;
CONTROLLO PERDITE OLIO TUBAZIONI RISCALDAMENTO ADBLUE;
CONTROLLO PERDITE COPERCHIA KSC;
SOSTITUZIONE CHIUSURA GIREVOLE E RELATIVE SERRATURE SU PANNELLI CAPPELLIERE;
CONTROLLO ANOMALIA DISPLAY 48V;
CONTROLLO TUBAZIONI FRENI ANTEIRORI;
CONTROLLO MOLLE AD ARIA ANTERIORI;
CONTROLLO MOLLE AD ARIA POSTERIORI;
CONTROLLO TUTTA LA TIRANTERIA STERZO;
CONTROLLO CUSCINETTI PERNI FUSO SNODO ANTERIORI;
CONTROLLO SUPPORTI MOTORE/CAMBIO;
CONTROLLO TENUTA OLIO COMPRESSORE PNEUMATICO;
CONTROLLO PERDITE OLIO MOTORE IDROVENTOLA;
SOSTITUZIONE GIUNTO A/C;

OK 20:35 Reg. 1/58

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 Bucanieve 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



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
1606	24/05/2024	004551	224050564	24/05/2024	
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 TUBAZIONE IN USCITA DA COMPRESSORE PNEUMATICO;
SOSTITUZIONE VALVOLA DI NON RITORNO SU IMPIANTO DI
RAFFREDDAMENTO MOTORE;
CONTROLLO PERDITE VALVOLE DN 22 E DN 28;
ESECUZIONE SERVICE 7771TA;
FISSAGGIO SCATOLA FILTRO ARIA;
CONTROLLO AMMORTIZZATORI PORTELLONE POSTERIORE;
CONTROLLO COPERTUA TETTO PORTA;
CONTROLLO TUTTI I MANCORRENTI INTERNO VETTURA;
CONTROLLO INGIALLIMENTO FARI ANTERIORI;
CONTROLLO INFILTRAZIONI ACQUA FRECCHE ANTERIORI;
CONTROLLO CORRETTO FUNZIONAMENTO FRONT BOX;
CONTROLLO PERDITE OLIO MOTORE DA VASCHETTA RABBOCCO OLIO;
SOSTITUZIONE PARAOLIO OLIO MOTORE;
SOSTITUZIONE PULEGGE E CINGHIE;
ESEGUITA MANUTENZIONE VENTILATORE IDROSTATICO;
ESEGUITA ISPEZIONE ANNUALE;
ESEGUITA MANUTENZIONE OLIO MOTORE;
ESEGUITA SERVICE 7919TW;
ESEGUITA SERVICE 8036TW;
ESEGUITA SERVICE 7843TW;
ESEGUITA SERVICE 8177TW;
ESEGUITA SERVICE 8460TW;
SOSTITUZIONE TUBAZIONE NW31 IMPIANTO A/C;
SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI ANTERIORI;
SOSTITUZIONE GUARNIZIONE SU TUBAZIONE TURBOCOMPRESSORE;
ESEGUITA DIAGNOSI COMPUTERIZZATA COMPLETA GESTIONE
VEICOLO;
ESEGUITA PROVA SU STRADA;
ESEGUITA PROVA FRENOMETRICA.

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 Bucañave 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.



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
1606	24/05/2024	004551	224050564	24/05/2024	

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

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 24/05/2024	Ora partenza 17:58		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore			Firma destinatario	
Texte				

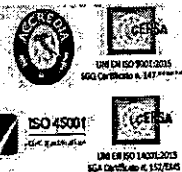
Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Colombo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060
Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

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.

CONFINDUSTRIA
Bari e Portofino-Ancora-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
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
1607	24/05/2024	004551	224050565	24/05/2024	
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. OFF116 DEL 17/05/2024

RIF. VS. ORDINE NR. 159/2024 DEL 21/05/2024

CIG.: B1C30767E7

RIF. AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 756

SI RENDE IL SEGUENTE MATERIALE TOLTO D'OPERA CONGIUNTAMENTE

✓ VERIFICATO:

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

✓ NR. 1 VISITRO 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 9V COD.: 07970029005;

✓ NR. 8 FILTRI VANO INTERNO COD.: 36779106016;

✓ NR. 1 PREFILTRO COMBUSTIBILE COD.: 81125016129;

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

✓ NR. 1 FILTRO OLIO COD.: 51055010015.

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: bellizzi srl@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.R. 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
1607	24/05/2024	004551	224050565	24/05/2024	

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

Causale Reso da Conto lavoro	Aspetto esterno A VISTA	N° Collo 0,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Destinatario
Data partenza 24/05/2024	Ora partenza 18:04		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

GR o 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 24/05/2024 ORE 15.20.05
PAG. 1

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

DATI LIBRETTO MOTRICE
NOME KYMA | V.I.N.
INDIRIZZO | Tara in kg
CITTA' | Anno prima imm.
TARGA GD513CT | 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 % | 8% | <= 30% | OK |
Asse n° 2
Dissimetria di frenatura % | 15% | <= 30% | OK |
Efficienza freno di servizio % | 85% | >= 50% | OK |
Efficienza freno di soccorso % | 34% | >= 25% | OK |
Efficienza freno di stazionamento % | 38% | >= 16% | OK |

PROVA MOTRICE OK

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

TEST DEL 24/05/2024 ORE 15.20.05

PAG. 2

CALCOLO	U.M.	MOTRICE	RIMORCHIO	DIF%
Somma Forze Massime	kN	93.16	0.00	
Peso di prova	kN	112.13	0.00	
Peso Massimo legale	kN	0.00	0.00	
Peso Dinamico Totale	kN	110.21	0.00	

EFFICIENZA FRENO DI SERVIZIO CON:

-Peso di prova	%	83.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	85.0	0.0	100

FRENO DI STAZIONAMENTO a mano

Somma Forze Massime	kN	41.88	0.00	
EFFICIENZA CON:				
-Peso di prova	%	37.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	38.0	0.0	100

FRENO DI SOCCORSO

Somma Forze Massime	kN	37.19	0.00	
EFFICIENZA CON:				
-Peso di prova	%	33.0	0.0	100
-Peso Massimo legale	%	0.0	0.0	0
-Peso Dinamico Totale	%	34.0	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	19.32	17.87	8	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	17.62	16.07	9	
SQUILIBRIO DINAMICO			8	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	17.59	17.56	PESO ASSE (kN)	35.15
EFF. DI FRENATURA con peso statico	99.99	99.99	EFF. TOTALE (%)	100
PESO DINAMICO ASSE	16.45	18.03	PESO ASSE (kN)	34.48
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	99.99	99.11	EFF. TOTALE (%)	100

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	30.18	25.79	15	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	30.18	25.79	15	
SQUILIBRIO DINAMICO			15	
OVALIZZAZIONE & DIFF. VALORI MEDI	0.00	0.00	0	
OVALIZZAZIONE %	0%	0%		
PESO STATICO ASSE	47.24	29.74	PESO ASSE (kN)	76.98
EFF. DI FRENATURA con peso statico	63.89	86.72	EFF. TOTALE (%)	73
PESO DINAMICO ASSE	46.46	29.27	PESO ASSE (kN)	75.73
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	64.96	88.11	EFF. TOTALE (%)	74

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	21.45	20.43	5	
FORZE A MAX. DIFFERENZA	21.45	20.43	5	
SQUILIBRIO DINAMICO			5	
PESO STATICO ASSE	47.24	29.74	PESO ASSE (kN)	76.98
EFF. DI FRENATURA con peso statico	45.41	68.70	EFF. TOTALE (%)	54
PESO DINAMICO ASSE	46.57	29.44	PESO ASSE (kN)	76.01
EFF. DI FRENATURA con peso dinamico	46.06	69.40	EFF. TOTALE (%)	55

Spett.le

Bellizzi srl

Via dei Bucaneve s.n.

70026 Modugno (BA)

info@bellizzisrl.it

Lavoro n. 159/2024 del 21.05.2024

OGGETTO: bus n. 756 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO TOTALE MANUTENZIONE PROGRAMMATA

CIG B1C30767E7

Visto che:

- a. A seguito della richiesta di intervento in garanzia inviata in data 20/05/2024,
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 20/05/2024 con prot. n. 8640/2024, indica il costo totale dell'intervento in € 2.945,04 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.945,04 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



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 224050412 del 20/05/2024

Cod. Cl.te
004551

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 1 / 4

N° Dossier Data dossier
224050412 20/05/2024

Modello
NL330/D15/E6/2T

N° di VIN
WMA12CZZ6MF015318

Targa
GD513CT

Km
275727

Qtà	Rif	Descrizione	Listino Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
224050412.1 ORDINE RIPARAZIONE (M2) del 20/05/2024						
AUTOBUS AZ. 756 TARGATO GD513CT						
RIF. VS. DDT NR. OFF116 DEL 17/05/2024						
CONTRILLO PRESS PLOCK ANTERIORE E POSTERIORE (02)						
FILTRO RABBOCCO AUTOMATICO OLIO MOTORE (02)						
TUBAZIONI ALTA PRESSIONE SISTEMA IDROVENTOLA (02)						
CONTROLLO SONDA ANTINCENDIO (02)						
VASCHETTA SUPPLEMENTARE LIQUIDO REFRIGERANTE (02)						
1	36061020001	VASO D'ESPANS. ACQUA DI RAFFR.	353,71	0,00	0,00	
1	81255030222	PULSANTE	67,98	0,00	0,00	
CONTROLLO TUBAZIONI TESTA COMPRESSORE PNEUMATICO (02)						
FISSAGGIO CANTONALI E FARI POSTERIORI (02)						
CONTROLLO PERDITE OLIO RADIATORE OLIO VENTILATORE IDROSTATIC (02)						
TUBAZIONI SU VASCHETTA RABBOCCO OLIO VENTILATORE (02)						
CONTROLLO PERDITE OLIO MODULO OLIO (02)						
VASO D'ESPANSIONE ACQUA MOTORE (02)						
CONTROLLO PERDITE DA TUBAZIONI RISCALDAMENTO ADBLUE (02)						
CONTROLLO PERDITE COPERCHIO KSC (02)						
CHIUSURA PANNELLI INTERNI (02)						
2	81971156032	CHIUSURA GIREVOLE	21,85	0,00	0,00	
9	36971156033	SERRATURA CHIUSURA GIREVOLE	11,90	0,00	0,00	
ANOMALIA DISPLAY 48V 7843TW (02)						
CONTROLLO TUBAZIONI FRENI ANTERIORI (02)						
CONTROLLO MOLLE AD ARIA ANTERIORI (02)						
CONTROLLO MOLLE AD ARIA POSTERIORI (02)						
CONTROLLO TIRANTE RINVIO STERZO (02)						
CONTROLLO TIRANTE TRASVERSALE STERZO (02)						
CONTROLLO TIRANTI LATERALI STERZO (02)						
CONTROLLO CUSCINETTI PERNI FUSO SNODO ANTERIORI (02)						
CONTROLLO SUPPORTI MOTORE/CAMBIO (02)						
CONTROLLO TENUTA COMPRESSORE PNEUMATICO (02)						
CONTROLLO PERDITE OLIO MOTORE IDROVENTOLA (02)						
CONTROLLO GIUNTO A/C (02)						

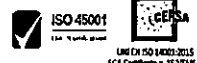
Documento non valido a fini fiscali.

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 224050412 del 20/05/2024

Cod. Cl.te
004551

Pag 2 / 4

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.M

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

N° Dossier 224050412
Data dossier 20/05/2024

Modello NL330/D15/E6/2T

N° di VIN WMA12CZZ6MF015318

Targa GD513CT

Km 275727

Qtà	Rif	Descrizione	Listino Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
<u>CONTROLLO TUBAZIONE IN USCITA DA COMPRESSORE PMEUAMTICO (02)</u>						
<u>CONTROLLO PERDITE VALVOLE E TUBI SU RISCALDATORE (DN 28 DX) (02)</u>						
<u>CONTROLLO PERDITE VALVOLE E TUBI SU RISCALDATORE (DN22 SX) (02)</u>						
<u>CONTROLLO PERDITA VALVOLA ELETTROMAGNETICA 7771TA (02)</u>						
<u>FISSAGGIO SCATOLA FILTRO ARIA (02)</u>						
<u>CONTROLLO AMMORTIZZATORI PORTELLONE POSTERIORE (02)</u>						
<u>COPERTURA TETTO PORTA 1 (02)</u>						
<u>MANCORRENTE PARETINA PORTA 2 FISSAGGIO (02)</u>						
<u>CONTROLLO TUTTI I MANCORRENTI INTERNI (02)</u>						
<u>COPERTURA ANTERIORE INTERNA PARABREZZA (02)</u>						
<u>CONTROLLO RUMOROSITA' VANO TECNICO (02)</u>						
<u>CONTRLLO ADESIVI DI SICUREZZA INTERNI (02)</u>						
<u>CONTROLLO FARI ANTERIORI (INGIALLIMENTI) (02)</u>						
<u>CONTROLLO INFILTRAZIONI ACQUA FRECCHE ANTERIORI (02)</u>						
<u>CONTROLLO FUNZIONAMENTO FRONT BOX (02)</u>						
<u>CONTROLLO AMMORTIZZATORI ANTERIORI (02)</u>						
<u>CONTROLLO TUBAZIONE USCITA OLIO TURBOCOMPRESSORE (02)</u>						
<u>PROVA FRENOMETRICA (02)</u>						
<u>DIAGNOSI COMPLETA VEICOLO (02)</u>						
<u>SOSTITUZIONE RIVESTIMENTO INTERNO TETTO (02)</u>						
0	34761015025	COPERTURA	469,45	0,00	0,00	
<u>VASCHETTA RABBOCCO OLIO MOT. (02)</u>						
<u>CONTROLLO PERDITA OLIO MOTORE (02)</u>						
<u>PERDITA OLIO DA SEPARATORE OLIO (02)</u>						
<u>CONTROLLO CINGHIA TENDICINGHIA A/C E PULEGGIE (02)</u>						
<u>CONTROLLO CANTONALI (02)</u>						
<u>CONTROLLO PULEGGIE RUMOROSE (02)</u>						
<u>SCADENZA MANUTENTIVA: VENTILATORE IDROSTATICO</u>						
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	44
14,50	09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 LT. 209	19,82	-50%	9,91	44
Totale					323,70	

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 224050412 del 20/05/2024

Cod. Cl.te
004551

Pag 3 / 4

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
224050412	20/05/2024	NL330/D15/E6/2T	WMA12CZ26MF015318	GD513CT	275727

Qtà	Rif	Descrizione	Listino	Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
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, CANCELLAZIONE, , ,	60,00		60,00	6,00	44
	O						
1	36779100056	FILTRO VANO INTERNO	124,00	-35%	80,60	80,60	44
4	36779106016	SERIE RICAMBI CORTO	156,00	-17%	129,48	517,92	44
1	81125016007	FILTRO CARBURANTE	156,00	-10%	140,40	140,40	44
1	36779500011	UGELLO DEL COMBUSTIBILE 30 KW	112,00	-21%	88,48	88,48	44
1	36779726026	ESSICCATORE DEL FILTRO SMA	174,00	-21%	137,46	137,46	44
1	81521550044	CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO	124,00	-35%	80,60	80,60	44
1	07970029005	BATTERIA A BLOCCO 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2	24,70	-9%	22,48	22,48	44
1,30	36779106015	FILTRO VANO INTERNO 6 PCE	205,32	-35%	133,46	173,50	44
1	D370	SCONTO INCONZIONATO	-266,20		-266,20	-266,20	44
Totale						1.563,24	
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
1	51125036003	CARTUCCIA FILTRO EU	54,00	-35%	35,10	35,10	44
42	09110010820	EXCELLENCE MAN 3677 5W30 LT. 209	19,82		19,82	832,44	44
1	51055010015	FILTRO OLIO	73,25	-35%	47,61	47,61	44
Totale						1.058,10	

SERVICE: 7919TW (13)

SERVICE: 8036TW (13)

SERVICE: 7843TW (13)

SERVICE: 8177TW (13)

SERVICE: 8460TW (13)

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 224050412 del 20/05/2024

Cod. Cl.te
004551

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 4 / 4

N° Dossier
224050412

Data dossier
20/05/2024

Modello
NL330/D15/E6/2T

N° di VIN
WMA12CZZ6MF015318

Targa
GD513CT

Km
275727

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

Totale mano d'opera 726,00 EUR

Totale ricambi 2.485,24 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	2.945,04 €
44	SCISIONE PAGAMENTI	22,00 %	2945,04	647,91	IVA 22 %
					647,91 €
					TOTALE DOCUMENTO
					3.592,95 €

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.



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).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 20/05/2024, 13:15**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, "info@bellizzisrl.it" <info@bellizzisrl.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----OVKGtoXWTSn9e0GKcXMT45N0"**ID-Messaggio:** <87131b5c-52c9-49d1-bc0f-38eb6069e824@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@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> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <73cf2255-5fbf-4576-97a0-d1ea8ebd39ac@kymamobilita.it> <72879251-9fd1-45bf-9718-54f17f53203c@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <72879251-9fd1-45bf-9718-54f17f53203c@kymamobilita.it>**BUS AZ. 756**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per **RIPRISTINO TOTALE + MANUTENZIONE** in data **17/05/2024 CON DDT. OFF.116 del 17/05/2024**

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	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 *P. Ottone*

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12262169850 Data SDI: 05/06/2024 07:35
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	24/10/954	2024-05-31	EUR 88,15
Causale			
Dossier numero: 224050557 data dossier: 24/05/2024 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.MA000410 Data Ord. 2024-05-23 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 1693 Data DDT 2024-05-31

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	MA000410 DEL 23/05/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
D088795	BOCCOLA DDT 1693 Data DDT 2024-05-31	5	14,45	-0 %	72,25	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 %	72,25	15,90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 72,25	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: RCe97

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>lt85</i>
DATA DI REGISTR. 11 GIU. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12262169850 Data SDI: 05/06/2024 07:35

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	24/10/954	2024-05-31	EUR 88,15
Causale			
Dossier numero: 224050557 data dossier: 24/05/2024 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.MA000410 Data Ord. 2024-05-23 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 1693 Data DDT 2024-05-31

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	MA000410 DEL 23/05/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
D088795	BOCCOLA DDT 1693 Data DDT 2024-05-31	5	14,45	-0 %	72,25	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 %	72,25	15,90

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	NOTE:
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 72,25	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: RCe97

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <i>lt85</i>
DATA DI REGISTR. 11 GIU. 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>31/07/2024</u>	
DATA <u>26/07/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>26 LUG. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>11 GIU 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>06-08-2024</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 _____	
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
1693	31/05/2024	004551	224050557	24/05/2024	MA000410

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

MA000410 DEL 23/05/2024

CIG: 943244295F

5 D088795

BOCCOLA

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	10 GIU. 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 31/05/2024	Ora partenza 15:56		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

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

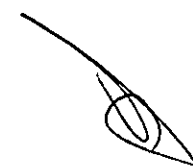
G.F. o IVA 04612880726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale: € 100.000 i.v.



UNI EN ISO 14001:2015
SGS Certificate n. 2527465



CIG	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	Fatt. n.	Data Fattura
943244295F	BELLIZZI S	04612880	10/06/2024	10/06/2024	DT - 1693	MA000410	00003301	BOCCOLA TUBOLARE X PASS	5,00	14,45 €	0,00 €	72,25 €	15,90 €	88,15 €		954/24/10	31/05/2024
										TOTALE	0,00 €	72,25 €	15,90 €	88,15 €			



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12394458684 Data SDI: 22/06/2024 04:33
Formato Trasmissione: FPRL2

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)	24/10/1071	2024-06-21	EUR 730,46
Causale			
Dossier numero: 224060213 data dossier: 10/06/2024 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.MA000444 Data Ord. 2024-06-06 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 1901 Data DDT 2024-06-17

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
M04906323	VALVOLA SFIATO OLIO DDT 1901 Data DDT 2024-06-17	2	299,37	-0 %	598,74	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000444 DEL 06/06/2024	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

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	598,74	131,72

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 598,74	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: RUhOS

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1606</u>
DATA DI REGISTR. <u>02 LUG. 2024</u>	

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)	24/10/1071	2024-06-21	EUR 730,46
Causale			
Dossier numero: 224060213 data dossier: 10/06/2024 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.MA000444 Data Ord. 2024-06-06 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 1901 Data DDT 2024-06-17

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
M04906323	VALVOLA SFIATO OLIO DDT 1901 Data DDT 2024-06-17	2	299,37	- 0 %	598,74	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		- 0 %		22 %
FC	MA000444 DEL 06/06/2024	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

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:



Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	598,74	131,72

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 598,74	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: RUhOS

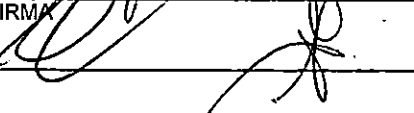
Versione Style 2.10.1

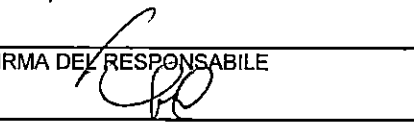
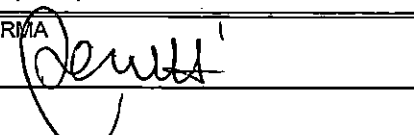
PNC	N.IVA 1606
DATA DI REGISTR. 02 LUG. 2024	

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>21/08/2024</u>	
DATA <u>11/07/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>15 LUG. 2024</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>02 LUG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>06-08-2024</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
1901	17/06/2024	004551	224060213	10/06/2024	MA000444

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
MA000444 DEL 06/06/2024

2 M04906323 VALVOLA SFIATO OLIO

AMAI S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	11 9 610. 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 17/06/2024	Ora partenza 12:04	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

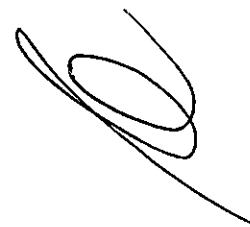
Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

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	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	Fatt. n.	Data Fattura
943244295F	BELLIZZI S	04612880	19/05/2024	17/06/2024	1901	MA000444	00005356	FILTRO DEPURAT COMPLETO	2,00	299,37 €	0,00 €	598,74 €	131,72 €	730,46 €		1071/24/10	21/06/2024
										TOTALE	0,00 €	598,74 €	131,72 €	730,46 €			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12394458734 Data SDI: 22/06/2024 04:33
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)	24/10/1070	2024-06-21	EUR 208,58
Causale			
Dossier numero: 224060214 data dossier: 10/06/2024 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.MA000445 Data Ord. 2024-06-07 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 1902 Data DDT 2024-06-17 <i>ATI INDETERMINATA</i>

52.08.0002

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000445 DEL 07/06/2024	0		-0 %		22 %
M04902221	GUIDA TUBOLARE DDT 1902 Data DDT 2024-06-17	3	56,99	-0 %	170,97	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 %	170,97	37,61

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 170,97	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: RUhOY

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1005</u>
DATA DI REGISTR. <u>02 LUG. 2024</u>	

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 differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/1070	2024-06-21	EUR 208,58
Causale			

Dossier numero: 224060214

data dossier: 10/06/2024

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.MA000445 Data Ord. 2024-06-07 CIG 943244295F	

Dati DDT	
DDT 1902 Data DDT 2024-06-17	
52.08.0002	

ATT. INCASSIATA

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000445 DEL 07/06/2024	0		-0 %		22 %
M04902221	GUIDA TUBOLARE DDT 1902 Data DDT 2024-06-17	3	56,99	-0 %	170,97	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

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 _____	



Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	170,97	37,61

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 170,97	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: RUhOY

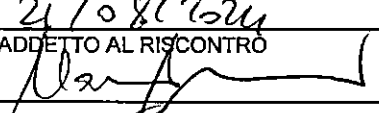
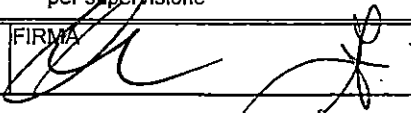
Versione Style 2.10.1

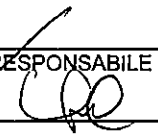
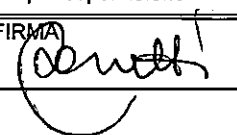
PNC	N.IVA 2605
DATA DI REGISTR. 02 LUG. 2024	

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 _____	
DATA <u>11/07/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>11/07/2024</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>02/06/2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>06-08-2024</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
1902	17/06/2024	004551	224060214	10/06/2024	MA000445

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
MA000445 DEL 07/06/2024
GUIDA TUBOLARE

3 M04902221

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	13 LUG. 2024	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 17/06/2024	Ora partenza 12:05		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Texte				

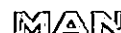
Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

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.



CIG	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	Fatt. n.	Data Fattura
943244295F	BELLIZZI S	04612880	03/07/2024	17/06/2024	1902	MA000445	00006732	GUIDA ASTINA OLIO AVANC	3,00	56,99 €	0,00 €	170,97 €	37,61 €	208,58 €		1070/24/10	21/06/2024
										TOTALE	0,00 €	170,97 €	37,61 €	208,58 €			



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)	24/10/1072	2024-06-21	EUR 172,69
Causale			
Dossier numero: 224050738 data dossier: 31/05/2024 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.MA000415 Data Ord. 2024-05-27 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 1785 Data DDT 2024-06-06

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D306017	SENSORE SERBATOIO UREA DDT 1785 Data DDT 2024-06-06	1	141,55	-0 %	141,55	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000415 DEL 27/05/2024	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

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	141,55	31,14

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 141,55	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: RUHOT

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1622
DATA DI REGISTR. 03 LUG. 2024	

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 differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/1072	2024-06-21	EUR 172,69
Causale			
Dossier numero: 224050738			
data dossier: 31/05/2024			
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.MA000415 Data Ord. 2024-05-27 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 1785 Data DDT 2024-06-06

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D306017	SENSORE SERBATOIO UREA DDT 1785 Data DDT 2024-06-06	1	141,55	-0 %	141,55	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000415 DEL 27/05/2024	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	

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 %	141,55	31,14

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 141,55	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: RUHOT

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1622
DATA DI REGISTR. 03 LUG. 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. 43 del 26/05/2023	
Data scadenza pagamento 21/08/2024	
DATA 11/07/2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 5 LUG. 2024	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 13 LUG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 06-08-2024	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:



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
1785	06/06/2024	004551	224050738	31/05/2024	MA000415

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

MA000415 DEL 27/05/2024

1 D306017

SENSORE SERBATOIO UREA

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 10 GIU. 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
06/06/2024	15:54		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.



CONFINDUSTRIA
Bari e Barietta-Andria-Taranto



ISO 9001:2015
SGS Certification n. 343 1111



ISO 45001
SGS Certification n. 352/2382

MAN

CIG	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 Or	T o t	Fatt. n.	Data Fattura
943244295F	BELLIZZI S	04612880	10/06/2024	10/06/2024	DT - 1785	MA000415	00004591	VALVOLA UREA 240/AVANC	1,00	141,55 €	0,00 €	141,55 €	31,14 €	172,69 €				1072/24/10	21/05/2024
									TOTALE		0,00 €	141,55 €	31,14 €	172,69 €					

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12490905149 Data SDI: 06/07/2024 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 differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/1197	2024-06-29	EUR 109,68
Causale			
Dossier numero: 224060165 data dossier: 07/06/2024 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.MA000435 Data Ord. 2024-06-03 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 1883 Data DDT 2024-06-14

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D035807	TAPPO CON VALVOLA DDT 1883 Data DDT 2024-06-14	10	8,99	-0 %	89,90	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000435 DEL 03/06/2024	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

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0,00	0,00	22 %	89,90	19,78

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 89,90	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: RkMKJ

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2745</u>
DATA DI REGISTR. <u>09 LUG. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12490905149 Data SDI: 06/07/2024 04:16

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)	24/10/1197	2024-06-29	EUR 109,68
Causale			
Dossier numero: 224060165 data dossier: 07/06/2024 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.MA000435 Data Ord. 2024-06-03 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 1883 Data DDT 2024-06-14

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D035807	TAPPO CON VALVOLA DDT 1883 Data DDT 2024-06-14	10	8,99	-0 %	89,90	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000435 DEL 03/06/2024	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

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:



Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	89,90	19,78

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 89,90	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: RkMXJ

Versione Style 2.10.1

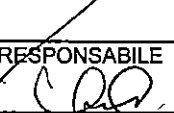
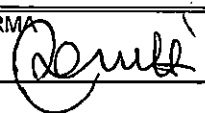
PNC	N.IVA <i>2745</i>
DATA DI REGISTR. 09 LUG. 2024	

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>143</u> del <u>24/05/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>27/08/2024</u>	
DATA <u>11/07/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>05 LUG. 2024</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>09 LUG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>06.08.2024</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
1883	14/06/2024	004551	224060165	07/06/2024	MA000435
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

CIG: 943244295F

MA000435 DEL 03/06/2024

10 D035807 TAPPO CON VALVOLA

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	14/06/2024	[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
14/06/2024	16:09		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

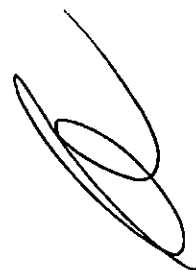
Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via del Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

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.



CIG	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	Fatt. n.	Data Fattura
943244295F	BELLIZZI S	04612880	19/06/2024	14/06/2024	1883	MA000435	00005336	TAPPO AVANCITY	10,00	8,99 €	0,00 €	89,90 €	19,78 €	109,68 €		1197/24/10	29/06/2024
										TOTALE	0,00 €	89,90 €	19,78 €	109,68 €			



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12490905077 Data SDI: 06/07/2024 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 differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/1195	2024-06-29	EUR 806,03
Causale			
Dossier numero: 224050475 data dossier: 21/05/2024 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.MA000395 Data Ord. 2024-05-17 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 1729 Data DDT 2024-06-03

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D096990	AMMORTIZZATORE DDT 1729 Data DDT 2024-06-03	4	165,17	-0 %	660,68	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000395 DEL 17/05/2024	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	

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	660,68	145,35

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 660,68	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: RkMX3

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <i>17 del 9</i>
DATA DI REGISTR. 09 LUG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12490905077 Data SDI: 06/07/2024 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 differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/1195	2024-06-29	EUR 806,03
Causale			
Dossier numero: 224050475 data dossier: 21/05/2024 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.MA000395 Data Ord. 2024-05-17 CIG 943244295F	

Dati DDT	
DDT 1729 Data DDT 2024-06-03	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D096990	AMMORTIZZATORE DDT 1729 Data DDT 2024-06-03	4	165,17	-0 %	660,68	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000395 DEL 17/05/2024	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

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																														



Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	660,68	145,35

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 660,68	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: RkMX3

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>17 del</i>
DATA DI REGISTR. <u>09 LUG. 2024</u>	

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. <u>43</u> del <u>26/05/2023</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento <u>29/08/2024</u></td> </tr> <tr> <td>DATA <u>11/07/2024</u></td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA <u>5/11/24</u></td> <td>FIRMA <u>[Firma]</u></td> </tr> </table> <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 <u>09 LUG. 2024</u></td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA <u>06-08-2024</u></td> <td>FIRMA <u>[Firma]</u></td> </tr> </table> <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> <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>	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>29/08/2024</u>		DATA <u>11/07/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA <u>5/11/24</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura		data scadenza di pagamento presunta		DATA <u>09 LUG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA <u>06-08-2024</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	<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> <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>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> <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> NOTE: _____ _____ _____ _____	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
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>29/08/2024</u>																																																																																	
DATA <u>11/07/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>																																																																																
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																																																																																	
DATA <u>5/11/24</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>																																																																																
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																																																																																	
data scadenza pagamento indicata in fattura																																																																																	
data scadenza di pagamento presunta																																																																																	
DATA <u>09 LUG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>																																																																																
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																																																																																	
DATA <u>06-08-2024</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																																																																																



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
1729	03/06/2024	004551	224050475	21/05/2024	MA000395

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

MA000395 DEL 17/05/2024

4 D096990

AMMORTIZZATORE

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	10 GIU. 2024	

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
03/06/2024	11:43		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

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



QIG	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. T tà o Or t	Fatt. n.	Data Fattura
943244295F	BELLIZZI S	04612880	10/06/2024	10/06/2024	DT - 1729	MA000395	00004208	AMMORTIZZATORE ANT AV.	4,00	165,17 €	0,00 €	660,68 €	145,35 €	806,03 €			1195/24/10	29/06/2024
									TOTALE		0,00 €	660,68 €	145,35 €	806,03 €				



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12490904897 Data SDI: 06/07/2024 04:10
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)	24/10/1196	2024-06-29	EUR 363,30
Causale			
Dossier numero: 224050375 data dossier: 17/05/2024 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.MAEX000116 Data Ord. 2024-05-09 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 2015 Data DDT 2024-06-24

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D344048	LUCE POSIZ/STOP/DIREZ DDT 2015 Data DDT 2024-06-24	4	93,06	-20 %	297,79	22 %
FC	MAEX000116 DEL 09/05/2024	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	

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta*
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	297,79	65,51

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 297,79	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: RkM00

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>1748</i>
DATA DI REGISTR. 09 LUG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12490904897 Data SDI: 06/07/2024 04:10

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)	24/10/1196	2024-06-29	EUR 363,30
Causale			
Dossier numero: 224050375 data dossier: 17/05/2024 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.MAEX000116 Data Ord. 2024-05-09 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 2015 Data DDT 2024-06-24

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D344048	LUCE POSIZ/STOP/DIREZ DDT 2015 Data DDT 2024-06-24	4	93,06	-20 %	297,79	22 %
FC	MAEX000116 DEL 09/05/2024	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

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 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:



Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	297,79	65,51

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 297,79	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: RkMX0

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>1748</i>
DATA DI REGISTR. 09 LUG. 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. 139 del 2018	
Data scadenza pagamento 29/08/2024	
DATA 11/07/2024	L'ADDETTO AL RISCOTTO [Firma]
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 5 LUG. 2024	FIRMA [Firma]

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 09 LUG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE [Firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 06-07-2024	FIRMA [Firma]

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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
2015	24/06/2024	004551	224050375	17/05/2024	MAEX000116 - 09/05/2024

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

MAEX000116 DEL 09/05/2024

CIG: 943244295F

4	D344048	LUCE POSIZ/STOP/DIREZ
---	---------	-----------------------

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	26/6/24	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
24/06/2024	11:31		BARI (BA)	
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Texte				

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

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

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

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

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



CONFINDUSTRIA
Bari e Bari-Andria-Taranto

NEOPLAN



ISO 45001
Certificato n. 147



CECISA
UNI EN ISO 14001:2015
SCA Certificato n. 132/2015

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	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
943244295F	BELLIZZI S	04612880	26/06/2024	24/06/2024	2015	MAEX000116	00006802	LUCE POSIZ/STOP/DIRE	4,00	93,06 €	74,45 €	297,79 €	65,51 €	363,30 €		1196/24/10	29/06/2024
										TOTALE	74,45 €	297,79 €	65,51 €	363,30 €			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12387072524 Data SDI: 21/06/2024 04:15
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)	24/10/1059	2024-06-20	EUR 5.508,64
Causale			
Dossier numero: 224050647 data dossier: 28/05/2024 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.MA000422 Data Ord. 2024-05-28 CIG B1DCACE841

Dati DDT
DDT 1793 Data DDT 2024-06-07

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
09210010028	ANTIGELO MAN 324SI-OAT, VW TL 774-G,50% (ANTIGELO ROSSO) DDT 1793 Data DDT 2024-06-07	1,000	6,16	-26.7 %	4.515,28	22 %
FC	MA000422 DEL 28/05/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: B1DCACE841	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

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

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

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: RTapP

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1592
DATA DI REGISTRO 2 LUG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12387072524 Data SDI: 21/06/2024 04:15

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 differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/1059	2024-06-20	EUR 5.508,64
Causale			
Dossier numero: 224050647			
data dossier: 28/05/2024			
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.MA000422 Data Ord. 2024-05-28 CIG B1DCACE841	

Dati DDT	
DDT 1793 Data DDT 2024-06-07	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
09210010028	ANTIGELO MAN 324SI-OAT, VW TL 774-G,50% (ANTIGELO ROSSO) DDT 1793 Data DDT 2024-06-07	1.000	6,16	-26.7 %	4.515,28	22 %
FC	MA000422 DEL 28/05/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: B1DCACE841	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

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

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 %	4.515,28	993,36

Dati pagamento

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

Pagamento completo

Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico	EUR 4.515,28	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541	
---	----------	--------------	------------------------	-----------------------------	--

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: RTapP

Versione Style 2.10.1

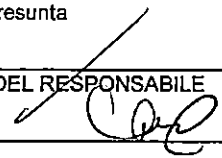
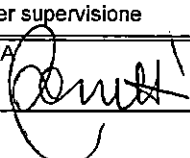
PNC	N.IVA 1592
DATA DI REGISTRO 2 LUG. 2024	

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>132</u> del <u>18</u>	
Data scadenza pagamento <u>20/8/25</u>	
DATA <u>5/7/25</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>02 LUG. 2024</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>02 LUG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>06-08-2024</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
1793	07/06/2024	004551	224050647	28/05/2024	MA000422 - 28/05/2024

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

MA000422 DEL 28/05/2024

CIG: B1DCACE841

1000	09210010028	ANTIGELO MAN 324S/OAT, VW TL 774-G, 50% (ANTIGELO ROSSO)
------	-------------	--



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

Causale Conto vendita	Aspetto esterno CUBO	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 07/06/2024	Ora partenza 10:20		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore ARCO SPEDIZIONI	
Firma conducente Vettore			Firma destinatario	
Texte				

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

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.



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146390733 C.F. 00146390733		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. mail del 16/03/2023 ore 12:07	Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 28/05/2024	Numero Documento MA000422	Pag. 1
--	---	--------------------------------	-------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B1DCACE841	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00011157		LIQUIDO ANTIFREEZE ROSSO MAN 324SI-OAT VW TL 774-G,50% (CUBO LT. 1.000) Rif. Vs. prev. mail del 27/12/2023 - 15:06 N.B. CONSEGNA URGENTE	LT	2.000,00	6,1600	26,70	9.030,56

"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 (copia commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

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

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 9.030,56	€ 1.986,72	€ 11.017,28
		Totali	€ 9.030,56	€ 1.986,72	€ 11.017,28

Firma

 Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12490905164 Data SDI: 06/07/2024 04:11
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)	24/10/1198	2024-06-29	EUR 132,98
Causale			
Dossier numero: 224060706 data dossier: 28/06/2024 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.MA000478 Data Ord. 2024-06-21 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 2081 Data DDT 2024-06-28

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	MA000478 DEL 21/06/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
0605710	SUONERIA A COLPO DDT 2081 Data DDT 2024-06-28	5	21,80	-0 %	109,00	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 %	109,00	23,98

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 109,00	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: RkMx

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>l'fede</i>
DATA DI REGISTR. 09 LUG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12490905164 Data SDI: 06/07/2024 04:11

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)	24/10/1198	2024-06-29	EUR 132,98
Causale			
Dossier numero: 224060706 data dossier: 28/06/2024 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.MA000478 Data Ord. 2024-06-21 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 2081 Data DDT 2024-06-28

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	MA000478 DEL 21/06/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
0605710	SUONERIA A COLPO DDT 2081 Data DDT 2024-06-28	5	21,80	-0 %	109,00	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 style="width: 20%;">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 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 style="width: 20%;">DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table> <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> <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>	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 _____	<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> <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 style="width: 20%;">DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table> <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 style="width: 20%;">DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table> NOTE: _____ _____ _____ _____ _____	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 _____
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 _____																																																																																



Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	109,00	23,98

Dati pagamento

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

Pagamento completo

Cod. Pag. BONIFICO	Bonifico	EUR 109,00	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541
BANCARIO 60 GG.D.F.FM				

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: RkMWr

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>l'f l'f</i>
DATA DI REGISTR. 09 LUG. 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 _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento _____	
DATA <u>11/07/2024</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>5 LUG. 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>05 LUG. 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>06-08-2024</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
2081	28/06/2024	004551	224060706	28/06/2024	MA000478

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

MA000478 DEL 21/06/2024

CIG: 943244295F

5 0605710 SUONERIA A COLPO

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	01 LUG. 2024	[Firma]

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

Causale Conto vendita	Aspetto esterno A VISTA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 28/06/2024	Ora partenza 08:49	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.



CONFINDUSTRIA
Bari e Bari-Andria-Trani
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	Perc. Sconto	Fatt. n.	Data Fattura
943244295F	BELLIZZI S	04612880	01/07/2024	28/06/2024	2081	MA000478	05280001	SUONERIA MENARINI / 491	5,00	21,80 €	0,00 €	109,00 €	23,98 €	132,98 €		1198/24/10	29/06/2024
										TOTALE	0,00 €	109,00 €	23,98 €	132,98 €			

