

K

V 831

KYMA MOBILITÀ

GIÀ CARICATO
MPS

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2207

LAVORINT

LAVORO INFERNALE

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
	2023	2.207	27/09/2023			69.607,43

IL CASSIERE

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

LAVORINT SPA con Socio Unico

VIA G. PERGOLESÌ 8

20124 MILANO (MI)

Partita IVA: 06961760722 C.F. 06961760722

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: sessantanovemilaseicentosette e 43 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT34A0100501602000000000059

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00007505 del 31/08/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

00005841 CIG 818984383D, 00006899 CIG 818984383D, 00007505
CIG 818984383D

202300003527185
CR

IMPORTO LORDO	69.607,43
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	69.607,43

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	69.607,43	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITÀ		

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

CAVALIERE


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

Identificativo Univoco Richiesta: 202300003527185

Identificativo Pagamento: 2207

Importo: 69.607,43 €

Codice Fiscale: 06961760722

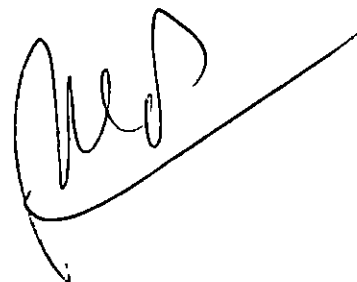
Data Inserimento: 28/09/2023 - 8:42

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITÀ S.P.A.



LAVORINE
CPE

Dettaglio Richiesta

Identificativo Univoco Richiesta: 202300003527185

Codice Fiscale: 06961760722

Identificativo Pagamento: 2207

Data Inserimento: 28/09/2023

Importo: 69607,43 €

Stato Richiesta: Richiesta inserita

Dettaglio dei Documenti di Pagamento			
Data Emissione	Data Scadenza Pagamento	Numero Documento	Importo Documento
28/09/2023	28/09/2023	2207	69607,43

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10027364932 Data SDI: 10/07/2023 23:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LAVORINT SPA con Socio unico Via G. Pergolesi, 8 20124 - Milano - MI - IT P.IVA: IT06961760722 Cod. Fiscale: 06961760722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via Cesare Battisti 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00005841	2023-06-30	EUR 24.050,60
Causale			
Somministrazione di manodopera			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi Data inizio periodo: 2023-06-01 Data fine periodo: 2023-06-30 57.02.0150	1	23.838,27	23.838,27	(N2.2)
Corrispettivo di servizio Data inizio periodo: 2023-06-01 Data fine periodo: 2023-06-30 52.68.0002	1	172,40	172,40	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014 Data inizio periodo: 2023-06-01 Data fine periodo: 2023-06-30 20.05.0001	1	2,00	2,00	(N1)

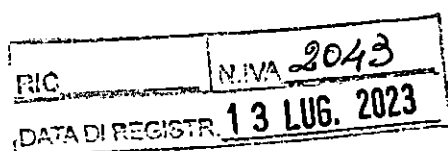
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) Art. 13 Dpr 633/72 - art. 26 bis L. 196/97	0 %	23.838,27	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	172,40	37,93

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Art. 15 Dpr 633/72	0 %	2,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-30	EUR 24.012,67	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT34A0100501602000000000059

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 57981

Versione Style 2.10.1



Lavorint

Agenzia per il lavoro

Ragione sociale:

KYMA MOBILITA' S.P.A.

Via Cesare Battisti 657

74100 TARANTO (TA)

Allegato a F.E. n° 00005841	emessa 30/06/2023	scadenza 30/07/2023
C.F. 00146330733	P.iva 00146330733	

Spett.

KYMA MOBILITA' S.P.A.

Via Cesare Battisti 657

74100 TARANTO (TA)

Contratto BAI	Cliente BAI/002017	mese/anno 06/2023
N. ordine 818984383D		
Dipend.* 7		
Luogo di lavoro		

		Quantità	Importo	Totale (€)
SERVIZIO	Indennità retribuzione ferie	4,00	15,81	63,24
	Ora ordinaria	790,00	18,31	14.464,90
	Ora ordinaria	164,00	18,56	3.043,84
	Ora ordinaria	156,00	22,67	3.536,52
	Ora straordinaria diurna	47,00	18,31	860,57
	Ora straordinaria diurna	29,00	18,56	538,24
	Ora straordinaria diurna	19,00	22,67	430,73
RIMBORSI	Ticket pasto	142,00	6,00	852,00
	Rivalutazione ratei di retribuzione differita	1,00	93,12	93,12
	Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	30,00	4,25	127,50

Totale Importo

24.010,67

Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi

23.838,27

Oneri Indiretti/Differiti

0,00

Corrispettivo di Servizio

172,40

Totale fuori campo IVA art.26 bis Legge 196/97

23.838,27

Totale imponibile

172,40

IVA 22% - Art 17-ter DPR 633/1972

37,93

Scissione dei Pagamenti

Bollo - Escluso Art. 15 DPR 633/72

2,00

Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014

TOTALE DOCUMENTO

24.050,60

BANCA DITTA UTILIZZATRICE

SCADENZA	30/07/2023	PAGAMENTO:	Rimessa con bonifico 30 gg data fattura + split
COORDINATE IBAN	ABI: CAB:		
BANCA / AGENZIA			

LAVORINT banca d'appoggio

COORDINATE IBAN	IT34 A 01005 01602 000000000059		
BANCA / AGENZIA	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA		AG.2

* si allega il riepilogo individuale dei dipendenti

Totale costo dipendente effettivamente sostenuto
a) Non deducibile ai fini Irap
- prestazione effettuata € 20.051,61
b) Deducibile ai fini Irap
- contratti L. 446/1997 art. 11 c. 4 octies : € 3.702,00
- Contributi Inail : € 84,66

LAVORINT SPA con Socio unico - Aut. Min. Indet. Prot. 0013582 - 03/10/2012 -
Via Pergolesi, 8 - 20124 Milano - www.lavorint.it
Tel. +39 02 8183401 - Fax +39 02 81834059 - e.mail ufficiofatturazione@lavorint.it
C.F. e P.IVA 06961760722 - REA 1968033 - Capitale Sociale 1.449.000,00 euro i.v.

ATTAL
GROUP
AGENZIE PER IL LAVORO

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10027364932 Data SDI: 10/07/2023 23:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LAVORINT SPA con Socio unico Via G.Pergolesi, 8 20124 - Milano - MI - IT P.IVA: IT06961760722 Cod. Fiscale: 06961760722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via Cesare Battisti 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00005841	2023-06-30	EUR 24.050,60
Causale			
Somministrazione di manodopera			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi Data inizio periodo: 2023-06-01 Data fine periodo: 2023-06-30	1	23.838,27	23.838,27	(N2.2)
Corrispettivo di servizio Data inizio periodo: 2023-06-01 Data fine periodo: 2023-06-30	1	172,40	172,40	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014 Data inizio periodo: 2023-06-01 Data fine periodo: 2023-06-30	1	2,00	2,00	(N1)

Dati Riepilogo

Natura/Eligibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) Art. 13 Dpr 633/72 - art. 26 bis L. 196/97	0 %	23.838,27	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	172,40	37,93

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

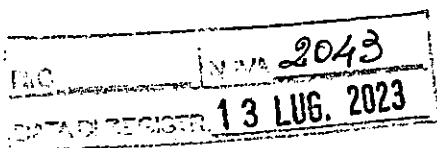
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Art. 15 Dpr 633/72	0 %	2,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-30	EUR 24.012,67	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT34A0100501602000000000059

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 57981

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n.	Delib. n. 18/6/20
Conv. n.	del
Determ. A.D. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	30-7-23
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
30/8/23	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
04/09/2023	

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
30/8/2023	
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA
30/8/2023	

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
13-10-2023	08 SET. 2023
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
06-10-2023	

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

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

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

NOTE:

Comune giusta 178,78



Distinta allegata a fattura Num. 00005841

Cliente BAI/002017

Data fattura 30/06/2023

mese/anno 06/2023

Dipendente	Quantità	prezzo	Totale Importo	Totale Oneri
21/3318/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA)				
Numero d'ordine: 818984383D				
1 PATAVIA ROBERTO				
Ticket pasto	21,00	6,00		
Rivalutazione ratei di retribuzione differita	1,00	34,03		
Ora ordinaria	164,00	18,56		
Ora straordinaria diurna	29,00	18,56		
			3.742,11	3.715,19
23/3006/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA)				
2 VIGGIANI MARA				
Ticket pasto	20,00	6,00		
Rivalutazione ratei di retribuzione differita	1,00	8,30		
Ora ordinaria	156,00	18,31		
Ora straordinaria diurna	5,50	18,31		
			3.085,37	3.063,30
23/3007/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
3 RICCI GRAZIA				
Ticket pasto	20,00	6,00		
Indennità retribuzione ferie	1,00	15,81		
Rivalutazione ratei di retribuzione differita	1,00	17,08		
Ora ordinaria	156,00	22,67		
Ora straordinaria diurna	19,00	22,67		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	8,00	4,25		
			4.154,14	4.124,10
23/3011/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
4 DE GIORGIO GIULIANA				
Ticket pasto	21,00	6,00		
Rivalutazione ratei di retribuzione differita	1,00	7,86		
Ora ordinaria	164,00	18,31		
Ora straordinaria diurna	5,50	18,31		
			3.237,41	3.214,25
23/3012/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
5 DE FLORIO COSIMO				
Ticket pasto	19,00	6,00		
Indennità retribuzione ferie	2,00	15,81		
Rivalutazione ratei di retribuzione differita	1,00	10,97		
Ora ordinaria	149,00	18,31		
Ora straordinaria diurna	18,25	18,31		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	15,00	4,25		
			3.282,69	3.259,10
23/3013/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
6 LO PAPA ALESSANDRO FRANCESCO				
Ticket pasto	20,00	6,00		
Indennità retribuzione ferie	1,00	15,81		
Rivalutazione ratei di retribuzione differita	1,00	5,44		
Ora ordinaria	157,00	18,31		
Ora straordinaria diurna	16,75	18,31		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	7,00	4,25		
			3.352,36	3.328,30
23/3025/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
7 RITELLI GIUSEPPE				
Ticket pasto	21,00	6,00		
Rivalutazione ratei di retribuzione differita	1,00	9,44		
Ora ordinaria	164,00	18,31		
Ora straordinaria diurna	1,00	18,31		

Lavorint SpA - Agenzia per il Lavoro

Distinta allegata a fattura Num. 00005841

Cliente BAI/002017

Data fattura 30/06/2023

mese/anno 06/2023

Dipendente	Quantità	prezzo	Totale Importo	Totale Oneri
			3.156,59	3.134,03
Totali come da fattura			24.010,67	23.838,27

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10233355528 Data SDI: 08/08/2023 21:20

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
LAVORINT SPA con Socio unico Via G.Pergolesi, 8 20124 - Milano - MI - IT P.IVA: IT06961760722 Cod. Fiscale: 06961760722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via Cesare Battisti 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00006899	2023-07-31	EUR 24.420,41
Causale			
Somministrazione di manodopera			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dati ordine acquisto

INSEERIRE IL CIG/KAREA DI COMPETENZA 818984383D

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi Data inizio periodo: 2023-07-01 Data fine periodo: 2023-07-31	1	24.204,43	24.204,43	(N2.2)
Corrispettivo di servizio Data inizio periodo: 2023-07-01 Data fine periodo: 2023-07-31	1	175,39	175,39	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014 Data inizio periodo: 2023-07-01 Data fine periodo: 2023-07-31	1	2,00	2,00	(N1)

57.02.0150

52.68.002

E0.05.0004

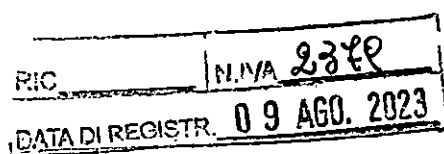
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) Art. 13 Dpr 633/72 - art. 26 bis L. 196/97	0 %	24.204,43	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	175,39	38,59

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Art. 15 Dpr 633/72	0 %	2,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-31	EUR 24.381,82	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT34A0100501602000000000059

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 59089

Versione Style 2.10.1



Stampa di ricevuta per conto di terzi

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10233355528 Data SDI: 08/08/2023 21:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LAVORINT SPA con Socio unico Via G.Pergolesi, 8 20124 - Milano - MI - IT P.IVA: IT06961760722 Cod. Fiscale: 06961760722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via Cesare Battisti 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00006899	2023-07-31	EUR 24.420,41
Causale			
Somministrazione di manodopera			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dati ordine acquisto

INSERIRE IL CIG/KARSA IN COMPETENZA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi Data inizio periodo: 2023-07-01 Data fine periodo: 2023-07-31	1	24.204,43	24.204,43	(N2.2)
Corrispettivo di servizio Data inizio periodo: 2023-07-01 Data fine periodo: 2023-07-31	1	175,39	175,39	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6.c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014 Data inizio periodo: 2023-07-01 Data fine periodo: 2023-07-31	1	2,00	2,00	(N1)

57.02.0150

58.68.0002

70.05.0004

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) Art. 13 Dpr 633/72 - art. 26 bis L. 196/97	0 %	24.204,43	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	175,39	38,59

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 _____

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

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

NOTE:



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Art. 15 Dpr 633/72	0 %	2,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-31	EUR 24.381,82	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT34A0100501602000000000059

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 59089

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 2349
DATA DI REGISTR. 09 AGO. 2023

KYMA MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento 31-8-23	
DATA 30/8/23	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 12 SET. 2023	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA 30/8/2023	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA 30/8/2023	FIRMA

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 09 AGO. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 06-10-2023	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:

€ 181,53 (Cassa corrente)
Pagine ft. regular X



Lavorint SpA - Agenzia per il Lavoro

Distinta allegata a fattura Num. 00006899

Cliente BAI/002017

Data fattura 31/07/2023

mese/anno 07/2023

Dipendente	Quantità	prezzo	Totale Importo	Totale Oneri
21/3318/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA)				
Numero d'ordine: 818984383D				
1 PATAVIA ROBERTO				
Ticket pasto	19,00	6,00		
Indennità retribuzione ferie	2,00	15,65		
Ora ordinaria	148,00	18,56		
Ora straordinaria diurna	33,00	18,56		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	16,00	4,25		
			3.572,66	3.546,91
23/3006/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA)				
2 VIGGIANI MARA				
Ticket pasto	20,00	6,00		
Ora ordinaria	156,00	18,31		
Ora straordinaria diurna	3,25	18,31		
			3.035,87	3.014,16
23/3007/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
3 RICCI GRAZIA				
Ticket pasto	21,00	6,00		
Ora ordinaria	164,00	22,67		
Ora straordinaria diurna	25,50	22,67		
			4.421,97	4.389,98
23/3011/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
4 DE GIORGIO GIULIANA				
Ticket pasto	19,00	6,00		
Indennità retribuzione ferie	2,00	15,81		
Ora ordinaria	148,00	18,31		
Ora straordinaria diurna	19,50	18,31		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	16,00	4,25		
			3.280,55	3.256,97
23/3012/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
5 DE FLORIO COSIMO				
Ticket pasto	21,00	6,00		
Ora ordinaria	164,00	18,31		
Ora straordinaria diurna	40,25	18,31		
			3.865,82	3.837,98
23/3013/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
6 LO PAPA ALESSANDRO FRANCESCO				
Ticket pasto	17,00	6,00		
Indennità retribuzione ferie	4,00	15,81		
Ora ordinaria	133,00	18,31		
Ora straordinaria diurna	18,00	18,31		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	31,00	4,25		
			3.061,80	3.039,77
23/3025/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
7 RITELLI GIUSEPPE				
Ticket pasto	20,00	6,00		
Ora ordinaria	164,00	18,31		
Ora straordinaria diurna	1,00	18,31		
			3.141,15	3.118,66
Totali come da fattura			24.379,82	24.204,43

Ragione sociale:
KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via Cesare Battisti 657
74100 TARANTO (TA)

Allegato a F.E. n° 00006899	emessa 31/07/2023	scadenza 31/08/2023
C.F. 00146330733	P.iva 00146330733	

Spett.
KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via Cesare Battisti 657
74100 TARANTO (TA)

Contratto BAI	Cliente BAI/002017	mese/anno 07/2023
N. ordine 818984383D		
Dipend.* 7		
Luogo di lavoro		

		Quantità	Importo	Totale (€)
SERVIZIO	Indennità retribuzione ferie	2,00	15,65	31,30
	Indennità retribuzione ferie	6,00	15,81	94,86
	Ora ordinaria	765,00	18,31	14.007,15
	Ora ordinaria	148,00	18,56	2.746,88
	Ora ordinaria	164,00	22,67	3.717,88
	Ora straordinaria diurna	82,00	18,31	1.501,42
	Ora straordinaria diurna	33,00	18,56	612,48
	Ora straordinaria diurna	25,50	22,67	578,09
RIMBORSI	Ticket pasto	137,00	6,00	822,00
	Ratei ferie/roI goduti in corso di missione	63,00	4,25	267,75

Totale Importo

24.379,82

Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi

24.204,43

Oneri Indiretti/Differiti

0,00

Corrispettivo di Servizio

175,39

Totale fuori campo IVA art.26 bis Legge 196/97

24.204,43

Totale imponibile

175,39

IVA 22% - Art 17-ter DPR 633/1972

38,59

Scissione dei Pagamenti

Bollo - Escluso Art. 15 DPR 633/72

2,00

Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014

TOTALE DOCUMENTO

24.420,41

BANCA DITTA UTILIZZATRICE

SCADENZA	31/08/2023	PAGAMENTO: Rimessa con bonifico 30 gg data fattura + split
COORDINATE IBAN	ABI: CAB:	
BANCA / AGENZIA		

LAVORINT banca d'appoggio

COORDINATE IBAN	IT34 A 01005 01602 000000000059
BANCA / AGENZIA	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA AG.2

* si allega il riepilogo individuale dei dipendenti

Totale costo dipendente effettivamente sostenuto
a) Non deducibile ai fini Irap
- prestazione effettuata € 20.584,17
b) Deducibile ai fini Irap
- contratti L. 446/1997 art. 11 c. 4 octies : € 3.534,31
- Contributi Inail : € 85,96

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10411725077 Data SDI: 09/09/2023 16:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LAVORINT SPA con Socio unico Via G. Pergolesi, 8 20124 - Milano - MI - IT P.IVA: IT06961760722 Cod. Fiscale: 06961760722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via Cesare Battisti 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00007505	2023-08-31	EUR 21.246,63
Causale			
Somministrazione di manodopera			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

CIG 828984388D

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi Data inizio periodo: 2023-08-01 Data fine periodo: 2023-08-31 57.02.0150 TV	1	21.057,81	21.057,81	(N2.2)
Corrispettivo di servizio Data inizio periodo: 2023-08-01 Data fine periodo: 2023-08-31 52.68.0002	1	153,13	153,13	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014 Data inizio periodo: 2023-08-01 Data fine periodo: 2023-08-31 70.05.0001	1	2,00	2,00	(N1)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) Art. 13 Dpr 633/72 - art. 26 bis L. 196/97	0 %	21.057,81	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	153,13	33,69

Lavorint Agenzia per il lavoro

Ragione sociale:

KYMA MOBILITA' S.P.A.

Via Cesare Battisti 657

74100 TARANTO (TA)

Allegato a F.E. n° 00007505	emessa 31/08/2023	scadenza 30/09/2023
C.F. 00146330733	P.iva 00146330733	

Contratto BAI	Cliente BAI/002017	mese/anno 08/2023
N. ordine 818984383D		
Dipend.* 7		
Luogo di lavoro		

Spett.

KYMA MOBILITA' S.P.A.

Via Cesare Battisti 657

74100 TARANTO (TA)

		Quantità	Importo	Totale (€)
SERVIZIO	Indennità retribuzione ferie	6,00	9,60	57,60
	Indennità retribuzione ferie	4,00	15,65	62,60
	Indennità retribuzione ferie	31,00	15,81	490,11
	Ora ordinaria	640,50	18,31	11.727,56
	Ora ordinaria	141,00	18,56	2.616,96
	Ora ordinaria	101,00	22,67	2.289,67
	Ora straordinaria diurna	37,75	18,31	691,20
	Ora straordinaria diurna	36,50	18,56	677,44
	Ora straordinaria diurna	26,00	22,67	589,42
RIMBORSI	Ticket pasto	107,00	6,00	642,00
	Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	321,50	4,25	1.366,38

Totale Importo

21.210,94

Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi

21.057,81

Oneri Indiretti/Differiti

0,00

Corrispettivo di Servizio

153,13

Totale fuori campo IVA art.26 bis Legge 196/97

21.057,81

Totale imponibile

153,13

IVA 22% - Art 17-ter DPR 633/1972

33,69

Scissione dei Pagamenti

Bollo - Escluso Art. 15 DPR 633/72

2,00

Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014

TOTALE DOCUMENTO

21.246,63

BANCA DITTA UTILIZZATRICE

SCADENZA	30/09/2023	PAGAMENTO: Rimessa con bonifico 30 gg data fattura + split
COORDINATE IBAN	ABI: CAB:	
BANCA / AGENZIA		

LAVORINT banca d'appoggio

COORDINATE IBAN	IT34 A 01005 01602 000000000059	
BANCA / AGENZIA	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	AG.2

* si allega il riepilogo individuale dei dipendenti

Totale costo dipendente effettivamente sostenuto
a) Non deducibile ai fini Irap
- prestazione effettuata € 17.424,92
b) Deducibile ai fini Irap
- contratti L. 446/1997 art. 11 c. 4 octies : € 3.558,10
- Contributi Inail : € 74,79

LAVORINT SPA con Socio unico - Aut. Min. Indet. Prot. 0013582 - 03/10/2012 -
Via Pergolesi, 8 - 20124 Milano - www.lavorint.it
Tel. +39 02 8183401 - Fax +39 02 81834059 - e-mail ufficiofatturazione@lavorint.it
C.F. e P.IVA 06961760722 - REA 1968033 - Capitale Sociale 1.449.000,00 euro i.v.

ATTAL
GROUP
AGENZIE PER IL LAVORO

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10411725077 Data SDI: 09/09/2023 16:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LAVORINT SPA con Socio unico Via G. Pergolesi, 8 20124 - Milano - MI - IT P.IVA: IT06961760722 Cod. Fiscale: 06961760722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via Cesare Battisti 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00007505	2023-08-31	EUR 21.246,63
Causale			
Somministrazione di manodopera			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

CIG 818984383D

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi Data inizio periodo: 2023-08-01 Data fine periodo: 2023-08-31 57 02.0150 IV	1	21.057,81	21.057,81	(N2.2)
Corrispettivo di servizio Data inizio periodo: 2023-08-01 Data fine periodo: 2023-08-31 52 68.0002	1	153,13	153,13	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art 6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014 Data inizio periodo: 2023-08-01 Data fine periodo: 2023-08-31 70.05.0004	1	2,00	2,00	(N1)

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Importo IVA	Importo	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) Art. 13 Dpr 633/72 - art. 26 bis L. 196/97			0 %	21.057,81	0,00
S (scissione dei pagamenti)	153,13	33,69	22 %	153,13	33,69

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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



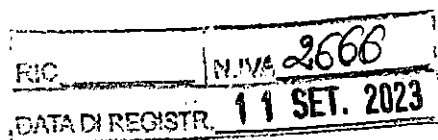
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Art. 15 Dpr 633/72	0 %	2,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-09-30	EUR 21.212,94	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT34A0100501602000000000059

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 59728

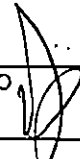
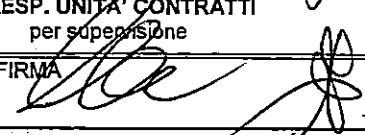
Versione Style 2.10.1

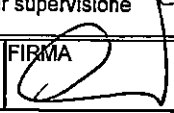


KYMA

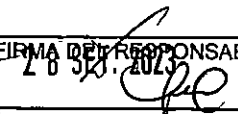
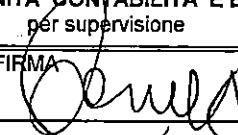
MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>Del. del 18/6/20</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>30-9-23</u>	
DATA <u>21/9/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>22/09/2023</u>	FIRMA 

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA <u>21/09/2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA <u>21/09/2023</u>	FIRMA 

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>11 SET. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>28 SET. 2023</u> 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>06-10-2023</u>	FIRMA 

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

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

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

NOTE: <u>Comune rate 157,93</u> 	



Distinta allegata a fattura Num. 00007505

Cliente BAI/002017

Data fattura 31/08/2023

mese/anno 08/2023

Dipendente	Quantità	prezzo	Totale Importo	Totale Oneri
21/3318/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA)				
Numero d'ordine: 818984383D				
1 PATAVIA ROBERTO				
Ticket pasto	18,00	6,00		
Indennità retribuzione ferie	4,00	15,65		
Ora ordinaria	141,00	18,56		
Ora straordinaria diurna	36,50	18,56		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	31,00	4,25		
			3.596,75	3.570,78
23/3006/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA)				
2 VIGGIANI MARA				
Ticket pasto	20,00	6,00		
Indennità retribuzione ferie	2,00	15,81		
Ora ordinaria	156,00	18,31		
Ora straordinaria diurna	4,75	18,31		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	16,00	4,25		
			3.162,95	3.140,30
23/3007/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
3 RICCI GRAZIA				
Ticket pasto	13,00	6,00		
Indennità retribuzione ferie	9,00	15,81		
Ora ordinaria	101,00	22,67		
Ora straordinaria diurna	26,00	22,67		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	71,00	4,25		
			3.401,13	3.376,39
23/3011/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
4 DE GIORGIO GIULIANA				
Ticket pasto	7,00	6,00		
Indennità retribuzione ferie	9,00	15,81		
Ora ordinaria	101,50	18,31		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	70,50	4,25		
			2.342,38	2.325,25
23/3012/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
5 DE FLORIO COSIMO				
Ticket pasto	12,00	6,00		
Indennità retribuzione ferie	10,00	15,81		
Ora ordinaria	94,00	18,31		
Ora straordinaria diurna	7,00	18,31		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	78,00	4,25		
			2.410,91	2.393,50
23/3013/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
6 LO PAPA ALESSANDRO FRANCESCO				
Ticket pasto	21,00	6,00		
Indennità retribuzione ferie	1,00	15,81		
Ora ordinaria	164,00	18,31		
Ora straordinaria diurna	25,50	18,31		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	8,00	4,25		
			3.645,56	3.619,36
23/3025/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
7 RITELLI GIUSEPPE				
Ticket pasto	16,00	6,00		
Indennità retribuzione ferie	6,00	9,60		
Ora ordinaria	125,00	18,31		
Ora straordinaria diurna	0,50	18,31		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	47,00	4,25		

Lavorint SpA - Agenzia per il Lavoro

Distinta allegata a fattura Num. 00007505Cliente **BAI/002017**Data fattura **31/08/2023**mese/anno **08/2023**

Dipendente	Quantità	prezzo	Totale Importo	Totale Oneri
			2.651,26	2.632,23
Totali come da fattura			21.210,94	21.057,81