

K

12/16

**KYMA**  
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 643

NASSIR

CANCELLERIA

### ORDINATIVO DI PAGAMENTO

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2024      | 643           | 25/03/2024 |           |           | 3.165,00           |

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

NADIR CANCELLERIA s.a.s.

VIALE UNITA' D'ITALIA, 133

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02909520732 C.F. 02909520732

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilacentosessantacinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT04K0200815815000102298565

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 27/B1 del 30/01/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

24/B1 CIG Z913BCEEE2, 25/B1 CIG ZAE397710C, 26/B1 CIG  
B0022B669A, 27/B1 CIG B02630F497

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 3.165,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 3.165,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
|                                       | PREVISIONE              | 3.165,00 |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11384250732 Data SDI: 30/01/2024 16:54

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NADIR CANCELLERIA DI ROBERTO LORUSSO & C SAS<br>VIA UNITA' D'ITALIA, 133<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02909520732<br>Cod. Fiscale: 02909520732<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.a.<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 24/B1  | 2024-01-30 | EUR 2.077,66   |

| Dati ordine acquisto                               |  |
|----------------------------------------------------|--|
| Ord.OACE000589 Data Ord. 2023-12-07 CIG Z913BCEEE2 |  |

| Dati DDT                        |  |
|---------------------------------|--|
| DDT 6909/A1 Data DDT 2023-12-12 |  |
| DDT 7032/A1 Data DDT 2023-12-15 |  |
| DDT 7283/A1 Data DDT 2023-12-27 |  |
| DDT 7315/A1 Data DDT 2023-12-29 |  |

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                         |      |      |              |            |      |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                             | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | OACE000589 DEL 07/12/23 CIG:Z913BCEEE2 PALAZZINA AMMIN.                                 |      |      |              |            | 22 % |
|                         | Rif. DDT n° 6909 del 12/12/2023                                                         |      |      |              |            | 22 % |
| FA20021297CL            | CARTA PER FOTOCOPIE FABRIANO LEONARDO A4 80GR 500FF.<br>DDT 6909/A1 Data DDT 2023-12-12 | RS   | 50   | 2,98         | 149,00     | 22 % |
|                         | Rif. DDT n° 7032 del 15/12/2023                                                         |      |      |              |            | 22 % |
| FA20021297CL            | CARTA PER FOTOCOPIE FABRIANO LEONARDO A4 80GR 500FF.<br>DDT 7032/A1 Data DDT 2023-12-15 | RS   | 50   | 2,98         | 149,00     | 22 % |
|                         | Rif. DDT n° 7283 del 27/12/2023                                                         |      |      |              |            | 22 % |
| FA20021297CL            | CARTA PER FOTOCOPIE FABRIANO LEONARDO A4 80GR 500FF.<br>DDT 7283/A1 Data DDT 2023-12-27 | RS   | 250  | 2,98         | 745,00     | 22 % |
|                         | Rif. DDT n° 7315 del 29/12/2023                                                         |      |      |              |            | 22 % |

| Articolo                   | Descrizione                                                                            | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| FA02529742<br>FA20029742C2 | CARTA PER FOTOCOPIE FABRIANO COPY2 A3 80GR<br>500FF<br>DDT 7315/A1 Data DDT 2023-12-29 | RS   | 100  | 6,60         | 660,00     | 22 % |

| Dati Riepilogo                                                    |         |            |         |
|-------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                            | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) ALiquota 22% Art.17-ter Split Payment | 22 %    | 1.703,00   | 374,66  |

| Dati pagamento       |          |               |              |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |          |                             |
|                      | Bonifico | 2024-03-30    | EUR 1.703,00 |          | IT04K0200815815000102298565 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02QQO

Versione Style 2.10.1

*FIRV. 22019*

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| PNC                           | N.IVA 193 |
| DATA DI REGISTR. 31 GEN. 2024 |           |

Dati Trasmittente: IT10209790152 - Progressivo Invio: 3540

**FATTURA ELETTRONICA**

Id SDI: 11384250732 Data SDI: 30/01/2024 16:54

Versione Style 2.10.1

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NADIR CANCELLERIA DI ROBERTO LORUSSO & C SAS<br>VIA UNITA' D'ITALIA, 133<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02909520732<br>Cod. Fiscale: 02909520732<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.a.<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

**Dati Fattura**

| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura          | 24/B1  | 2024-01-30 | EUR 2.077,66   |

**Dati ordine acquisto**

Ord.OACE000589 Data Ord. 2023-12-07 CIG Z913BCEEE2

**Dati DDT**

DDT 6909/A1 Data DDT 2023-12-12

DDT 7032/A1 Data DDT 2023-12-15

DDT 7283/A1 Data DDT 2023-12-27

DDT 7315/A1 Data DDT 2023-12-29

**Dettaglio linee Fattura**

| Articolo     | Descrizione                                             | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|--------------|---------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
|              | OACE000589 DEL 07/12/23 CIG:Z913BCEEE2 PALAZZINA AMMIN. |      |      |              |            | 22 % |
|              | Rif. DDT n° 6909 del 12/12/2023                         |      |      |              |            | 22 % |
| FA20021297CL | CARTA PER FOTOCOPIE FABRIANO LEONARDO A4 80GR 500FF.    | RS   | 50   | 2,98         | 149,00     | 22 % |
|              | DDT 6909/A1 Data DDT 2023-12-12                         |      |      |              |            |      |
|              | Rif. DDT n° 7032 del 15/12/2023                         |      |      |              |            | 22 % |
| FA20021297CL | CARTA PER FOTOCOPIE FABRIANO LEONARDO A4 80GR 500FF.    | RS   | 50   | 2,98         | 149,00     | 22 % |
|              | DDT 7032/A1 Data DDT 2023-12-15                         |      |      |              |            |      |
|              | Rif. DDT n° 7283 del 27/12/2023                         |      |      |              |            | 22 % |
| FA20021297CL | CARTA PER FOTOCOPIE FABRIANO LEONARDO A4 80GR 500FF.    | RS   | 250  | 2,98         | 745,00     | 22 % |
|              | DDT 7283/A1 Data DDT 2023-12-27                         |      |      |              |            |      |
|              | Rif. DDT n° 7315 del 29/12/2023                         |      |      |              |            | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

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



Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00429

| Articolo                        | Descrizione                                | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|---------------------------------|--------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| FA02529742                      | CARTA PER FOTOCOPIE FABRIANO COPY2 A3 80GR | RS   | 100  | 6,60         | 660,00     | 22 % |
| FA20029742C2                    | 500FF                                      |      |      |              |            |      |
| DDT 7315/A1 Data DDT 2023-12-29 |                                            |      |      |              |            |      |

#### Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                            | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) ALiquota 22% Art.17-ter Split Payment | 22 %    | 1.703,00   | 374,66  |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   | Bonifico | 2024-03-30    | EUR 1.703,00 |          | IT04K0200815815000102298565 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02QQO

Versione Style 2.10.1

FRU. 22019

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| PNC                           | N.IVA 193 |
| DATA DI REGISTR. 31 GEN. 2024 |           |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTI

|                                                                                |                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>verifica condizione, ordine e contratto |                                              |
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                                 |                                              |
| Conv. n. _____ del _____                                                       |                                              |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                                |                                              |
| Delib. C.A. n. 139 del 22/12/2018                                              |                                              |
| Data scadenza pagamento<br>30/03/2024                                          |                                              |
| DATA<br>31 GEN. 2024                                                           | L'ADDETTO AL RISCONTRO<br><i>[Signature]</i> |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                                              |
| DATA<br>06 FEB. 2024                                                           | FIRMA<br><i>[Signature]</i>                  |

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

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

|                                                                    |                                              |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                                              |
| data scadenza pagamento indicata in fattura                        |                                              |
| data scadenza di pagamento presunta                                |                                              |
| DATA<br>31 GEN. 2024                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE<br><i>[Signature]</i> |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                                              |
| DATA<br>27-03-2024                                                 | FIRMA<br><i>[Signature]</i>                  |

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

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

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

NOTE:

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



**ORIGINALE CLIENTE**

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.p.a.  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO (TA)

Destinazione merce

di Roberto Lorusso &amp; C. Sas

## UFFICI E DEPOSITO

Via Aristosseno, 21 - 74121 Taranto  
Tel. 099.4792361 - Fax 099.4777978  
nadir@nadircancelleria.it  
P. IVA e C.F. 02909520732  
SDI MSUXCR1

## CASH &amp; CARRY

Viale Unità D'Italia, 133 - 74121 Taranto  
Tel. 099.7729057 - Fax 099.6719422  
info@nadircancelleria.it



partner  
**RICOH**  
www.nadircancelleria.it

UNICREDIT BANCA DI ROMA  
IBAN IT04K 02008 15815 000 102 298 565  
BANCA INTESA SAN PAOLO SPA  
IBAN IT85C 03069 15813 100 000 006 959

| Cod. Cli. | Partita IVA    | Codice fiscale | Porto  | Telefono    | Numero D.D.T. | Data D.D.T. | Pag.  |
|-----------|----------------|----------------|--------|-------------|---------------|-------------|-------|
| 3.761     | IT 00146330733 | 00146330733    | FRANCO | 099.7356111 | 7.032/A1      | 15/12/2023  | 1 / 1 |

Codice e descrizione pagamento

061 BONIFICO 60gg. DF.

Banca d'appoggio

| Codice                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Descrizione                                          | U.M.  | Quantità |                                   |              |       |                                    |              |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------|----------|-----------------------------------|--------------|-------|------------------------------------|--------------|-------|
| FA20021297CL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CARTA PER FOTOCOPIE FABRIANO LEONARDO A4 80GR 500FF. | RS    | 50,000   |                                   |              |       |                                    |              |       |
| <div><div>AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI</div><div>Conformità della fornitura, accettazione o presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)</div><table><tr><td>Conformità/accettazione materiale</td><td>18 Dic. 2023</td><td>Firma</td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>18 Dic. 2023</td><td>Firma</td></tr></table></div> |                                                      |       |          | Conformità/accettazione materiale | 18 Dic. 2023 | Firma | Presa in carico materiale conforme | 18 Dic. 2023 | Firma |
| Conformità/accettazione materiale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 18 Dic. 2023                                         | Firma |          |                                   |              |       |                                    |              |       |
| Presa in carico materiale conforme                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 18 Dic. 2023                                         | Firma |          |                                   |              |       |                                    |              |       |

| N. Colli | Causale del trasporto | Aspetto dei beni | Data del trasporto |
|----------|-----------------------|------------------|--------------------|
| 10       | VEN C/VENDITA         | CARTONE          |                    |

Incaricato al trasporto

12 CUOMO 339.1688908 VIA LUPO 39 74121 TARANTO (TA) (03040570735)

**CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA:** La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se franco arrivo. Non si accettano reclami e resi della merce se non fatti entro 10 giorni dalla consegna. I pagamenti effettuati o da effettuare in qualsiasi forma, si intendono effettuati nel domicilio della venditrice a norma dell'art. 1498 C.C. - I mancati pagamenti alle scadenze contrattuali fanno maturare interessi moratori al tasso bancario corrente aumentato di 3 punti. Per qualsiasi contestazione o controversia il Foro competente è quello del Tribunale di Taranto. Le clausole predisposte sono state approvate specificatamente a norma dell'art. 1341 C.C. con la sottoscrizione di questo Documento di Trasporto/Fattura. PER ESIGENZE CONTABILI NON SI ACCETTANO ARROTONDAMENTI NE SCONTI.

Articolo 10 del D.Lgs. 112/2013: La comunicazione dei dati personali e delle informazioni contenute in questo documento è riservata e deve essere trattata con la massima riservatezza. I dati personali e delle informazioni contenute in questo documento sono destinati esclusivamente all'uso per il quale sono stati raccolti e non devono essere diffusi, né essere utilizzati per altri scopi. Il titolare del trattamento è la società Nadir cancelleria SAS, nella persona del suo legale rappresentante pro tempore.

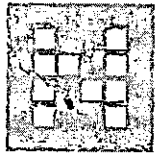
Note

ACCONTO OACE000589 DEL 07/12/23 PALAZZINA AMMINISTRATIVA

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

ORIGINALE CLIENTE



di Roberto Lorusso &amp; C. Sas

INGROSSO CANCELLERIA  
FORNITURE UFFICI  
ARTICOLI TECNICI  
TIPOGRAFIA  
STAMPA UV  
TAGLIO LASER  
GADGETS ED ABBIGLIAMENTO  
PERSONALIZZATO

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.p.a.  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO (TA)

Destinazione merce

## UFFICI E DEPOSITO

Via Aristosseno, 21 - 74121 Taranto  
Tel. 099.4792361 - Fax 099.4777978  
nadir@nadircancelleria.it  
P. IVA e C.F. 02909520732  
SDI MSUXCR1

## CASH &amp; CARRY

Viale Unità D'Italia, 133 - 74121 Taranto  
Tel. 099.7729057 - Fax 099.6719422  
info@nadircancelleria.it



partner  
**RICOH**  
www.nadircancelleria.it

UNICREDIT BANCA DI ROMA  
IBAN IT04K 02008 15815 000 102 298 565  
BANCA INTESA SAN PAOLO SPA  
IBAN IT85C 03069 15813 100 000 006 959

| Cod. Cli. | Partita IVA    | Codice fiscale | Porto  | Telefono    | Numero D.D.T. | Data D.D.T. | Pag.  |
|-----------|----------------|----------------|--------|-------------|---------------|-------------|-------|
| 3.761     | IT 00146330733 | 00146330733    | FRANCO | 099.7356111 | 7.283/A1      | 27/12/2023  | 1 / 1 |

Codice e descrizione pagamento

061 BONIFICO 60gg. DF.

Banca d'appoggio

| Codice       | Descrizione                                          | U.M. | Quantità |
|--------------|------------------------------------------------------|------|----------|
| FA20021297CL | CARTA PER FOTOCOPIE FABRIANO LEONARDO A4 80GR 500FF. | RS   | 250,000  |

| AMAT 3.F.R. - UFFICIO ACQUISTI                                                                         |             |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------|
| Conformità della fornitura, accettazione o presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006) |             |                |
| Conformità/accettazione materiale                                                                      | Data        | Firma          |
| Presa in carico materiale conforme                                                                     | 28 DIC 2023 | <i>[Firma]</i> |

| N. Colli | Causale del trasporto | Aspetto dei beni | Data del trasporto |
|----------|-----------------------|------------------|--------------------|
| 50       | VEN C/VENDITA         | CARTONE          |                    |

Incaricato al trasporto

12 CUOMO 339.1688908 VIA LUPO 39 74121 TARANTO (TA) (03040570735)

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se franco arrivo. Non si accettano reclami e resi della merce se non fatti entro 10 giorni dalla consegna. I pagamenti effettuati o da effettuarsi in qualsiasi forma, si intendono effettuati nel domicilio della venditrice a norma dell'art. 1498 C.C. - I mancati pagamenti alle scadenze contrattuali fanno maturare interessi moratori al tasso bancario corrente aumentato di 3 punti. Per qualsiasi contestazione o controversia il Foro competente è quello del Tribunale di Taranto. Le clausole predisposte sono state approvate specificatamente a norma dell'art. 1341 C.C. con la sottoscrizione di questo Documento di Trasporto/Fattura. PER ESIGENZE CONTABILI NON SI ACCETTANO ARROTONDAMENTI NE SCONTI.

Al momento della firma del presente documento, il sottoscrittore dichiara di aver ricevuto e di aver verificato che la merce è conforme a quanto richiesto e che non sono presenti difetti di natura gestionale-amministrativa e commerciale. La presente dichiarazione è fatta in forza dell'art. 7 della legge sopra citata e vale il diritto in ogni momento di conoscere, cancellare, rettificare, aggiornare, integrare e opporsi al trattamento dei dati. Il titolare del trattamento è la società Nadir cancelleria SAS nella persona del suo legale rappresentante pro tempore.

Note

ACCONTO OACE000589 DEL 07/12/23 CIG:Z913BCEEE2 MAGAZZINO

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

ORIGINALE CLIENTE



di Roberto Lorusso &amp; C. Sas

## UFFICI E DEPOSITO

Via Aristosseno, 21 - 74121 Taranto  
Tel. 099.4792361 - Fax 099.4777978  
nadir@nadicancelleria.it  
P. IVA e C.F. 02909520732  
SDI MSUXCR1

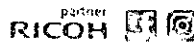
## CASH &amp; CARRY

Viale Unità D'Italia, 133 - 74121 Taranto  
Tel. 099.7729057 - Fax 099.6719422  
info@nadicancelleria.it

- INGROSSO CANCELLERIA
- FORNITURE UFFICI
- ARTICOLI TECNICI
- TIPOGRAFIA
- STAMPA UV
- TAGLIO LASER
- GADGETS ED ABBIGLIAMENTO PERSONALIZZATO



point



www.nadicancelleria.it

UNICREDIT BANCA DI ROMA  
IBAN IT04K 02008 15815 000 102 298 565  
BANCA INTESA SAN PAOLO SPA  
IBAN IT85C 03069 15813 100 000 006 959

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.p.a.  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO (TA)

Destinazione merce

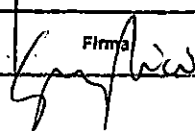
| Cod. Cli. | Partita IVA    | Codice fiscale | Porto  | Telefono    | Numero D.D.T. | Data D.D.T. | Pag.  |
|-----------|----------------|----------------|--------|-------------|---------------|-------------|-------|
| 3.761     | IT 00146330733 | 00146330733    | FRANCO | 099.7356111 | 7.315/A1      | 29/12/2023  | 1 / 1 |

Codice e descrizione pagamento

061 BONIFICO 60gg. DF.

Banca d'appoggio

| Codice       | Descrizione                                      | U.M. | Quantità |
|--------------|--------------------------------------------------|------|----------|
| FA20029742C2 | CARTA PER FOTOCOPIE FABRIANO COPY2 A3 80GR 500FF | RS   | 100,000  |

| AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI                                                                         |              |                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 28 del 21/04/2005) |              |                                                                                      |
| Conformità/accettazione materiale                                                                      | Data         | Firma                                                                                |
| Presa in carico materiale conforme                                                                     | 08 GEN. 2024 |  |

| N. Colli | Causale del trasporto | Aspetto dei beni | Data del trasporto |
|----------|-----------------------|------------------|--------------------|
| 20       | VEN C/VENDITA         | CARTONE          |                    |

Incaricato al trasporto

12 CUOMO 339.1688908 VIA LUPO 39 74121 TARANTO (TA) (03040570735)

**CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA:** La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se franco arrivo. Non si accettano reclami e resi della merce se non fatti entro 10 giorni dalla consegna. I pagamenti effettuati o da effettuare in qualsiasi forma, si intendono effettuati nel domicilio della venditrice a norma dell'art. 1498 C.C. - I mancati pagamenti alle scadenze contrattuali fanno maturare interessi morali al tasso bancario corrente aumentato di 3 punti. Per qualsiasi contestazione o controversia il Foro competente è quello del Tribunale di Taranto. Le clausole predisposte sono state approvate specificatamente a norma dell'art. 1341 C.C. con la sottoscrizione di questo Documento di Trasporto/Fattura. PER ESIGENZE CONTABILI NON SI ACCETTANO ARROTONDAMENTI NE SCONTI.

Note

SALDO OACE000589 DEL 07/12/23 CIG:Z913BCEEE2 MAGAZZINO

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

ORIGINALE CLIENTE

|                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>KYMA MOBILITÀ Spa</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>NADIR CANCELLERIA s.a.s.</b><br>di Lorusso Lorenzo & C.<br><b>VIALE UNITA' D'ITALIA, 133</b><br><b>TARANTO 74121 TA</b><br><b>P.I. 02909520732 C.F. 02909520732</b><br><b>Tel: 0994792361 Fax: 0994777978</b><br><b>E-mail:</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                    |  |

|                                                |                                        |                                                                                                            |                                |                                       |                  |
|------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| <b>Vostro Riferimento</b><br>prev. del 12/7/23 | <b>Contratto</b><br><b>Provv. Aut.</b> | Fornitura annuale carta<br>A3-A4 - Del. 139 del<br>Del. 139 del 21/12/18 - PROC.2/A<br>21/12/18 - PROC.2/A | <b>Data Doc.</b><br>07/12/2023 | <b>Numero Documento</b><br>OACE000589 | <b>Pag.</b><br>1 |
|------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|

|                              |                 |                                    |
|------------------------------|-----------------|------------------------------------|
| <b>Causale</b> AS@           | Acquisti scorte | <b>Termini di consegna</b>         |
| <b>CIG</b> Z913BCEEE2        |                 | <b>Pagamento</b> BONIFICO 60 GG DF |
| <b>Commento:</b>             |                 |                                    |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b> |                 |                                    |
| <b>Trasporto a cura del:</b> |                 |                                    |

| Articolo       | Cat.             | Descrizione                                                                                                                                            | U.M. | Qta      | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|----------|--------|--------------|
| <b>Interno</b> | <b>Fornitore</b> |                                                                                                                                                        |      |          |          |        |              |
| 00964018       |                  | ✓ Risma di carta "A4" copy 2 "Fabriano"<br>"Leonardo"<br>Consegna di 100 risme A4 al 1° piano<br>palazzina amministrativa e 250 presso il<br>magazzino | NR   | J 350,00 | 2,9800   |        | 1.043,00     |
| 00964019       |                  | ✓ Risma di carta A3 copy 2 "Fabriano"                                                                                                                  | NR   | J 100,00 | 6,6000   |        | 660,00       |

"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di Interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

**FATTURAZIONE ELETTRONICA:**  
 Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)  
 Codice destinatario: SWKJP7T"

| IVA  | Descrizione                                 | Aliquota      | Imponibile | Imposta  | Totale     |
|------|---------------------------------------------|---------------|------------|----------|------------|
| SP22 | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B<br>L.23-12-14 | 22,00         | € 1.703,00 | € 374,66 | € 2.077,66 |
|      |                                             | <b>Totali</b> | € 1.703,00 | € 374,66 | € 2.077,66 |

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

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

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11384250748 Data SDI: 30/01/2024 16:54

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NADIR CANCELLERIA DI ROBERTO LORUSSO & C SAS<br>VIA UNITA' D'ITALIA, 133<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02909520732<br>Cod. Fiscale: 02909520732<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.a.<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 27/B1  | 2024-01-30 | EUR 87,84      |

| Dati ordine acquisto                             |  |
|--------------------------------------------------|--|
| Ord.MA000095 Data Ord. 2024-01-29 CIG B02630F497 |  |

| Dati DDT                       |  |
|--------------------------------|--|
| DDT 577/A1 Data DDT 2024-01-30 |  |

| Dettaglio linee Fattura |                                                                             |      |      |              |            |      |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                 | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | MA000095 DEL 29/01/24 CIG:B02630F497 UFFICIO ACQUISTI PER MAGAZZINO RICAMBI |      |      |              |            | 22 % |
|                         | Rif. DDT n° 577 del 30/01/2024                                              |      |      |              |            | 22 % |
| SPI349668               | BOLLE D'ARIA cm.100x10mt. SEALED AIR DG DDT 577/A1 Data DDT 2024-01-30      | RT   | 2    | 4,00         | 8,00       | 22 % |
| SPI871910               | BOLLE D'ARIA cm.100x35mt. SEALED AIR DDT 577/A1 Data DDT 2024-01-30         | RT   | 4    | 16,00        | 64,00      | 22 % |

| Dati Riepilogo                                                    |         |            |         |
|-------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                            | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) ALiquota 22% Art.17-ter Split Payment | 22 %    | 72,00      | 15,84   |

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

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo   | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|-----------|----------|-----------------------------|
|                      | Bonifico | 2024-03-30    | EUR 72,00 |          | IT04K0200815815000102298565 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02QQR

Versione Style 2.10.1

|                                           |                  |
|-------------------------------------------|------------------|
| PNC _____                                 | N.IVA <i>dal</i> |
| DATA DI REGISTRAZIONE <b>31 GEN. 2024</b> |                  |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11384250748 Data SDI: 30/01/2024 16:54

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NADIR CANCELLERIA DI ROBERTO LORUSSO & C SAS<br>VIA UNITA' D'ITALIA, 133<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02909520732<br>Cod. Fiscale: 02909520732<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.a.<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 27/B1  | 2024-01-30 | EUR 87,84      |

| Dati ordine acquisto                             |  |
|--------------------------------------------------|--|
| Ord.MA000095 Data Ord. 2024-01-29 CIG B02630F497 |  |

| Dati DDT                       |  |
|--------------------------------|--|
| DDT 577/A1 Data DDT 2024-01-30 |  |

| Dettaglio linee Fattura                                                     |                                                                           |      |     |              |            |      |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------|-----|--------------|------------|------|
| Articolo                                                                    | Descrizione                                                               | U.M. | Qtà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| MA000095 DEL 29/01/24 CIG:B02630F497 UFFICIO ACQUISTI PER MAGAZZINO RICAMBI |                                                                           |      |     |              |            | 22 % |
| Rif. DDT n° 577 del 30/01/2024                                              |                                                                           |      |     |              |            | 22 % |
| SPI349668                                                                   | BOLLE D'ARIA cm.100x10mt. SEALED AIR DG<br>DDT 577/A1 Data DDT 2024-01-30 | RT   | 2   | 4,00         | 8,00       | 22 % |
| SPI871910                                                                   | BOLLE D'ARIA cm.100x35mt. SEALED AIR<br>DDT 577/A1 Data DDT 2024-01-30    | RT   | 4   | 16,00        | 64,00      | 22 % |

| Dati Riepilogo                                                    |         |            |         |
|-------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                            | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) ALiquota 22% Art.17-ter Split Payment | 22 %    | 72,00      | 15,84   |

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

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTI

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

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



| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo   | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|-----------|----------|-----------------------------|
|                      | Bonifico | 2024-03-30    | EUR 72,00 |          | IT04K0200815815000102298565 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02QQR

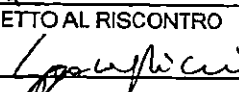
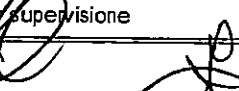
Versione Style 2.10.1

|                                    |                  |
|------------------------------------|------------------|
| PNC                                | N.IVA <i>Lol</i> |
| DATA DI REGISTRAZIONE 31 GEN. 2024 |                  |

# KYMA

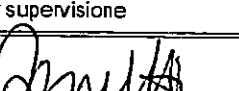
## MOBILITÀ

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                                                                                                             |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                                                                                                             |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                                                                                                             |
| Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>21/12/2018</u>                         |                                                                                                             |
| Data scadenza pagamento<br><u>30/03/2024</u>                            |                                                                                                             |
| DATA<br><u>31 GEN. 2024</u>                                             | L'ADDETTO AL RISCONTRO<br> |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                                                                                                             |
| DATA<br><u>06 FEB. 2024</u>                                             | FIRMA<br>                  |

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

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                                                                                               |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                                                                                               |
| DATA<br><u>31 GEN. 2024</u>                                 | FIRMA DEL RESPONSABILE<br> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                                                                                               |
| DATA<br><u>27 03 2024</u>                                   | FIRMA<br>                  |

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

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

NOTE:

---



---



---



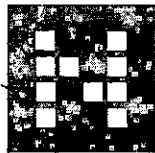
---



---

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





# NADIR STORE

di Roberto Lorusso & C. Sas

## UFFICI E DEPOSITO

Via Aristosseno, 21 - 74121 Taranto  
Tel. 099.4792361 - Fax 099.4777978  
nadir@nadircancelleria.it  
P. IVA e C.F. 02909520732  
SDI M5UXCR1

## CASH & CARRY

Viale Unità D'Italia, 133 - 74121 Taranto  
Tel. 099.7729057 - Fax 099.6719422  
info@nadircancelleria.it



partner  
**RICOH**   
www.nadircancelleria.it

UNICREDIT BANCA DI ROMA  
IBAN IT04K 02008 15815 000 102 298 565  
BANCA INTESA SAN PAOLO SPA  
IBAN IT85C 03069 15813 100 000 006 959

- INGROSSO CANCELLERIA
- FORNITURE UFFICI
- ARTICOLI TECNICI
- TIPOGRAFIA
- STAMPA UV
- TAGLIO LASER
- GADGETS ED ABBIGLIAMENTO PERSONALIZZATO

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.p.a.  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO (TA)

Destinazione merce

| Cod. Cli. | Partita IVA    | Codice fiscale | Porto  | Telefono    | Numero D.D.T. | Data D.D.T. | Pag.  |
|-----------|----------------|----------------|--------|-------------|---------------|-------------|-------|
| 3.761     | IT 00146330733 | 00146330733    | FRANCO | 099.7356111 | 577/A1        | 30/01/2024  | 1 / 1 |

Codice e descrizione pagamento

061 BONIFICO 60gg. DF.

Banca d'appoggio

| Codice    | Descrizione                             | U.M. | Quantità |
|-----------|-----------------------------------------|------|----------|
| SPI349668 | BOLLE D'ARIA cm.100x10ml. SEALED AIR DG | RT   | 2,000    |
| SPI871910 | BOLLE D'ARIA cm.100x35ml. SEALED AIR    | RT   | 4,000    |

|                                                                                                        |             |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|
| AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI                                                                         |             |       |
| Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 25 del 21/04/2006) |             |       |
| Conformità/accettazione materiale                                                                      | Data        | Firma |
| Presa in carico materiale conforme                                                                     | 30 GEN 2024 |       |

| N. Colli | Causale del trasporto | Aspetto dei beni | Data del trasporto |
|----------|-----------------------|------------------|--------------------|
| 6        | VEN C/VENDITA         | ROTOLO           |                    |

Incaricato al trasporto

12 CUOMO 339.1688908 VIA LUPO 39 74121 TARANTO (TA) (03040570735)

**CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA:** La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se franco arrivo. Non si accettano reclami e resi della merce se non fatti entro 10 giorni dalla consegna. I pagamenti effettuati o da effettuare in qualsiasi forma, si intendono effettuati nel domicilio della venditrice a norma dell'art. 1498 C.C. - I mancati pagamenti alle scadenze contrattuali fanno maturare interessi moratori al tasso bancario corrente aumentato di 3 punti. Per qualsiasi contestazione o controversia il Foro competente è quello del tribunale di Taranto. Le clausole predisposte sono state approvate specificatamente a norma dell'art. 1341 C.C. con la sottoscrizione di questo Documento di Trasporto/Fattura. PER ESIGENZE CONTABILI NON SI ACCETTANO ARROTONDAMENTI NE SCONTI.

Al sensi del D.lgs. 196/03 vi comunichiamo che nel nostro archivio cartaceo ed informatico sono contenuti i Vs dati personali e che questi saranno utilizzati ed elaborati direttamente per finalità di carattere gestionale-amministrativo e commerciale. Vi ricordiamo inoltre che in forza dell'art.17 della legge sopra citata avete il diritto in ogni momento di conoscere, cancellare, rettificare, aggiornare, integrare e opporvi al trattamento dei dati. Titolare del trattamento è la società Nadir cancelleria SAS, nella persona del suo legale rappresentante pro tempore.

Note

MA000095 DEL 29/01/24 CIG:B02630F497 UFFICIO ACQUISTI

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

ORIGINALE CLIENTE

|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>KYMA MOBILITÀ Spa</b><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> | <b>NADIR CANCELLERIA s.a.s.</b><br><b>di Lorusso Lorenzo &amp; C.</b><br><b>VIALE UNITA' D'ITALIA, 133</b><br><b>TARANTO 74121 TA</b><br><b>P.I. 02909520732 C.F. 02909520732</b><br><b>Tel: 0994792361 Fax: 0994777978</b><br><b>E-mail:</b> |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                                                         |                                                                                 |                                |                                     |                  |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| <b>Vostro Riferimento</b><br>Rif. Vs. prev. 13.831/A1 del<br>06/11/2023 | <b>Contratto</b> Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del<br>21/12/18<br><b>Prov. Aut.</b> | <b>Data Doc.</b><br>29/01/2024 | <b>Numero Documento</b><br>MA000095 | <b>Pag.</b><br>1 |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------------|

|                              |                        |                            |
|------------------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>Causale</b> AS@           | <b>Acquisti scorte</b> | <b>Termini di consegna</b> |
| <b>CIG</b> B02630F497        | <b>Pagamento</b>       | BONIFICO 60 GG DF          |
| <b>Commento:</b>             |                        |                            |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b> |                        |                            |
| <b>Trasporto a cura del:</b> |                        |                            |

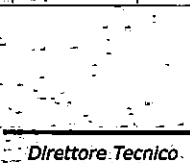
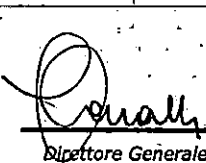
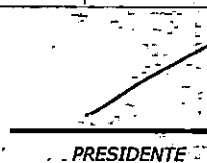
| Articolo | Cat.      | Descrizione                                                                                                                                                       | U.M. | Qta  | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----------|--------|--------------|
| Interno  | Fornitore |                                                                                                                                                                   |      |      |          |        |              |
| 0011732  |           | Rotolo imballaggio bolle d'aria (pluriball)<br>dim. mt 1H x 10 mt                                                                                                 | NR   | 2,00 | -4,0000  |        | -8,00        |
| 00011944 |           | Rotolo imballaggio bolle d'aria (pluriball)<br>dim. mt 1 x 35 mt<br>Rif. Vs. prev. 13.831/A1 del 06/11/2023<br>Consegna Ufficio Acquisti<br>Per Magazzino Ricambi | NR   | 4,00 | 16,0000  |        | 64,00        |

"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

**FATTURAZIONE ELETTRONICA:**  
formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)  
codice destinatario: 5WKJP7T

| IVA  | Descrizione                                 | Aliquota | Imponibile | Imposta | Totale  |
|------|---------------------------------------------|----------|------------|---------|---------|
| SP22 | 22 SplitPayment Art 1 c.629 B<br>L.23-12-14 | 22,00    | € 72,00    | € 15,84 | € 87,84 |
|      | <b>Totali</b>                               |          | € 72,00    | € 15,84 | € 87,84 |

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

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972: Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11384251035 Data SDI: 30/01/2024 16:54

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NADIR CANCELLERIA DI ROBERTO LORUSSO & C SAS<br>VIA UNITA' D'ITALIA, 133<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02909520732<br>Cod. Fiscale: 02909520732<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.a.<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 26/B1  | 2024-01-30 | EUR 1.439,60   |

| Dati ordine acquisto |                                     |
|----------------------|-------------------------------------|
| Ord.OACE000013       | Data Ord. 2024-01-12 CIG BO022B669A |

| Dati DDT   |                     |
|------------|---------------------|
| DDT 444/A1 | Data DDT 2024-01-23 |

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |      |              |            |      |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | OACE000013 DEL 12.01.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |      |              |            | 22 % |
|                         | Rif. DDT n° 444 del 23/01/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |      |              |            | 22 % |
| ARTMAN                  | N.11 TAVOLE DI BACHELITE PER RIPRISTINO PANCHE DI M/N ADRIA E CLODIA DI CUI: N. 1 TAVOLA 2M X 40 CM (ADRIA) N.4 TAVOLE 1 M X 40 CM (ADRIA) N. 2 TAVOLE 1,35 M X 40 CM (ADRIA) N.1 TAVOLA 2,93M X 44 CM (ADRIA) N. 2 TAVOLE 1,35 M X 40 CM (CLODIA) N. 1 TAVOLA 1 M X 40 CM (CLODIA)<br>DDT 444/A1 Data DDT 2024-01-23 | PZ   | 1    | 400,00       | 400,00     | 22 % |
| ARTMAN                  | FACCHINAGGIO E SMALTIMENTO DELLE VECCHIE TAVOLE<br>DDT 444/A1 Data DDT 2024-01-23                                                                                                                                                                                                                                     | PZ   | 1    | 180,00       | 180,00     | 22 % |
| ARTMAN                  | SMONTAGGIO VECCHIE + MONTAGGIO NUOVE TAVOLE DI BACHELITE<br>DDT 444/A1 Data DDT 2024-01-23                                                                                                                                                                                                                            | PZ   | 1    | 600,00       | 600,00     | 22 % |
|                         | CONTATTARE COM.TE DANTE RAFFAELE 3481202857<br>DDT 444/A1 Data DDT 2024-01-23                                                                                                                                                                                                                                         |      |      |              |            | 22 % |

| Dati Riepilogo         |         |            |         |
|------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA | Al. IVA | Imponibile | Imposta |

| Natura/Esigibilità IVA                                            | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) ALiquota 22% Art.17-ter Split Payment | 22 %    | 1.180,00   | 259,60  |

| Dati pagamento       |          |               |              |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |          |                             |
|                      | Bonifico | 2024-03-30    | EUR 1.180,00 |          | IT04K0200815815000102298565 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02QQP

Versione Style 2.10.1

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| PNC                           | N.IVA 186 |
| DATA DI REGISTR. 31 GEN. 2024 |           |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11384251035 Data SDI: 30/01/2024 16:54

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NADIR CANCELLERIA DI ROBERTO LORUSSO & C SAS<br>VIA UNITA' D'ITALIA, 133<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02909520732<br>Cod. Fiscale: 02909520732<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.a.<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 26/B1  | 2024-01-30 | EUR 1.439,60   |

| Dati ordine acquisto |                                     |
|----------------------|-------------------------------------|
| Ord.OACE000013       | Data Ord. 2024-01-12 CIG B0022B669A |

| Dati DDT   |                     |
|------------|---------------------|
| DDT 444/A1 | Data DDT 2024-01-23 |

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |      |              |            |      |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| OACE000013              | DEL 12.01.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |      |              |            | 22 % |
| Rif. DDT n° 444         | del 23/01/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |      |              |            | 22 % |
| ARTMAN                  | N.11 TAVOLE DI BACHELITE PER RIPRISTINO PANCHE DI M/N ADRIA E CLODIA DI CUI: N. 1 TAVOLA 2M X 40 CM (ADRIA) N.4 TAVOLE 1 M X 40 CM (ADRIA) N. 2 TAVOLE 1,35 M X 40 CM (ADRIA) N.1 TAVOLA 2,93M X 44 CM (ADRIA) N. 2 TAVOLE 1,35 M X 40 CM (CLODIA) N. 1 TAVOLA 1 M X 40 CM (CLODIA)<br>DDT 444/A1 Data DDT 2024-01-23 | PZ   | 1    | 400,00       | 400,00     | 22 % |
| ARTMAN                  | FACCHINAGGIO E SMALTIMENTO DELLE VECCHIE TAVOLE<br>DDT 444/A1 Data DDT 2024-01-23                                                                                                                                                                                                                                     | PZ   | 1    | 180,00       | 180,00     | 22 % |
| ARTMAN                  | SMONTAGGIO VECCHIE + MONTAGGIO NUOVE TAVOLE DI BACHELITE<br>DDT 444/A1 Data DDT 2024-01-23                                                                                                                                                                                                                            | PZ   | 1    | 600,00       | 600,00     | 22 % |
|                         | CONTATTARE COM.TE DANTE RAFFAELE 3481202857<br>DDT 444/A1 Data DDT 2024-01-23                                                                                                                                                                                                                                         |      |      |              |            | 22 % |

| Dati Riepilogo         |            |         |            |         |
|------------------------|------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA | Imponibile | Al. IVA | Imponibile | Imposta |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

NOTE:

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

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

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



| Natura/Esigibilità IVA                                            | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) ALiquota 22% Art.17-ter Split Payment | 22 %    | 1.180,00   | 259,60  |

#### Dati pagamento

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

#### Pagamento completo

|  |          |            |              |  |                             |
|--|----------|------------|--------------|--|-----------------------------|
|  | Bonifico | 2024-03-30 | EUR 1.180,00 |  | IT04K0200815815000102298565 |
|--|----------|------------|--------------|--|-----------------------------|

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02QQP

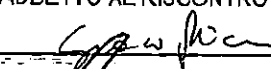
Versione Style 2.10.1

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| PNC                           | N.IVA 196 |
| DATA DI REGISTR. 31 GEN. 2024 |           |

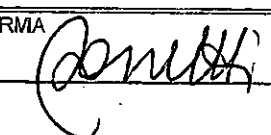
# KYMA

## MOBILITÀ

VISTI

|                                                                                |                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>verifica condizione, ordine e contratto |                                                                                                             |
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                                 |                                                                                                             |
| Conv. n. _____ del _____                                                       |                                                                                                             |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                                |                                                                                                             |
| Delib. C.A. n. 139 del 21/12/2018                                              |                                                                                                             |
| Data scadenza pagamento<br>30/03/2024                                          |                                                                                                             |
| DATA<br>31 GEN. 2024                                                           | L'ADDETTO AL RISCONTRO<br> |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                                  |                                                                                                             |
| DATA<br>06 FEB. 2024                                                           | FIRMA<br>                  |

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

|                                                             |                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili        |                                                                                                               |
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                                                                                               |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                                                                                               |
| DATA<br>31 GEN. 2024                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE<br> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                                                                                               |
| DATA<br>17-03-2024                                          | FIRMA<br>                  |

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

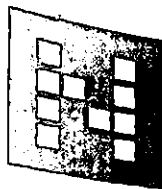
|                                                                       |       |
|-----------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |       |
| Data scadenza pagamento                             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

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

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

NOTE:





# NADIR

di Roberto Lorusso & C. Sas

## UFFICI E DEPOSITO

Via Aristosseno, 21 - 74121 Taranto  
Tel. 099.4792361 - Fax 099.4777978  
nadir@nadicancelleria.it

P. IVA e C.F. 02909520732  
SDI MSUXCR1

## CASH & CARRY

Viale Unità D'Italia, 133 - 74121 Taranto  
Tel. 099.7729057 - Fax 099.6719422  
info@nadicancelleria.it

- INGROSSO CANCELLERIA
- FORNITURE UFFICI
- ARTICOLI TECNICI
- TIPOGRAFIA
- STAMPA UV
- TAGLIO LASER
- GADGETS ED ABBIGLIAMENTO PERSONALIZZATO



partner  
**RICOH**  
www.nadicancelleria.it

Spett.le

**KYMA MOBILITA' S.p.A.**  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO (TA)

Destinazione merce

UNICREDIT BANCA DI ROMA  
IBAN IT04K 0200815815 000 102 298 565  
BANCA INTESA SAN PAOLO SPA  
IBAN IT85C 03069 15813 100 000 006 959

| Cod. Cil | Partita IVA    | Codice fiscale | Porto | Telefono    | Numero D.D.T. | Data D.D.T. | Pag.  |
|----------|----------------|----------------|-------|-------------|---------------|-------------|-------|
| 3.761    | IT 00146330733 | 00146330733    |       | 099.7356111 | 444/A1        | 23/01/2024  | 1 / 1 |

Codice e descrizione pagamento

061 BONIFICO 60gg. DF.

Banca d'appoggio

| Codice | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | U.M. | Quantità |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|
| ARTMAN | N.11 TAVOLE DI BACHELITE PER RIPRISTINO PANCHE DI M/N ADRIA E CLODIA DI CUI:<br>N. 1 TAVOLA 2M X 40 CM (ADRIA)<br>N.4 TAVOLE 1 M X 40 CM (ADRIA)<br>N. 2 TAVOLE 1,35 M X 40 CM (ADRIA)<br>N.1 TAVOLA 2,93M X 44 CM (ADRIA)<br>N. 2 TAVOLE 1,35 M X 40 CM (CLODIA)<br>N. 1 TAVOLA 1 M X 40 CM (CLODIA)<br>FACCHINAGGIO E SMALTIMENTO DELLE VECCHIE TAVOLE<br>SMONTAGGIO VECCHIE + MONTAGGIO NUOVE TAVOLE DI BACHELITE<br>CONTATTARE COM.TE DANTE RAFFAELÈ 3481202857 | PZ   | 1,000    |
| ARTMAN |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PZ   | 1,000    |
| ARTMAN |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PZ   | 1,000    |

|                                                                                                     |            |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|
| ACQUISTI                                                                                            |            |         |
| Conformità della fornitura, eccezione o presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2005) |            |         |
| Conformità/accettazione materiale                                                                   | Data       | Firma   |
| Presa in carico materiale conforme                                                                  | 25/01/2024 | [Firma] |

| N. Colli | Causale del trasporto | Aspetto dei beni | Data del trasporto |
|----------|-----------------------|------------------|--------------------|
|          | VEN C/ VENDITA        |                  | 23/01/2024 09:27   |

Incaricato al trasporto

**CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA:** La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se franco arrivo. Non si accettano reclami e resi della merce se non fatti entro 10 giorni dalla consegna. I pagamenti effettuati o da effettuarsi qualsiasi forma, si intendono effettuati nel domicilio della venditrice a norma dell'art. 1458 C.C. - I mancati pagamenti alle scadenze contrattuali fanno maturare interessi moratori al tasso bancario corrente aumentato di 3 punti. Per qualsiasi contestazione o controversia il Foro competente è quello del Tribunale di Taranto. Le clausole predisposte sono state approvate specificatamente a norma dell'art. 1341 C.C. con la sottoscrizione di questo Documento di Trasporto/Fattura. **PER ESIGENZE CONTABILI NON SI ACCETTANO ARROTONDAMENTI NE SCONTI.**  
Al sensi del D.lgs. 196/03 si comunica che nel nostro archivio cartaceo ed informatico sono conservati i Voti dei personali e che quelli saranno utilizzati ed elaborati di momento per finalità di carattere gestionale-amministrativo e commerciale. Vi ricordiamo inoltre che in forza dell'art. 7 della legge sopra citata avete il diritto in ogni momento di conoscere, cancellare, rettificare, aggiornare, integrare e opporvi al trattamento dei dati. Titolare del trattamento è la società NADIR cancelleria SAS nella persona del suo legale rappresentante pro tempore.

Note

OACE000013 DEL 12.01.2024

FIRMA CONDUCENTE



FIRMA DESTINATARIO

ORIGINALE CLIENTE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                          |            |                                |        |              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------|--------|--------------|--|
| KYMA MOBILITÀ Spa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NADIR CANCELLERIA s.a.s.<br>di Lorusso Lorenzo & C.<br>VIALE UNITA' D'ITALIA, 133<br>TARANTO 74121 TA<br>P.I. 02909520732 C.F. 02909520732<br>Tel: 0994792361 Fax: 0994777978<br>E-mail: |            |                                |        |              |  |
| Via Cesare Battisti, 657<br>Taranto 74121 TA<br>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                          |            |                                |        |              |  |
| Ordini a Fornitore                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                          |            |                                |        |              |  |
| Vostro Riferimento<br>Rif. Vs Prev. Prot.20809/2023 del<br>19/12/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             | Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del<br>21/12/18<br>Prov. Aut. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Data Doc.<br>12/01/2024                                                                                                                                                                  |            | Numero Documento<br>OACE000013 |        | Pag.<br>1    |  |
| Causale AS@ Acquisti scorte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Termini di consegna                                                                                                                                                                      |            |                                |        |              |  |
| CIG B0022B669A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Pagamento BONIFICO 60 GG DF                                                                                                                                                              |            |                                |        |              |  |
| Commento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                          |            |                                |        |              |  |
| Indirizzo Spedizione:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                          |            |                                |        |              |  |
| Trasporto a cura del:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                          |            |                                |        |              |  |
| Articolo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             | Cat.                                                              | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | U.M.                                                                                                                                                                                     | Qta        | Valore €                       | Sconto | Imponibile € |  |
| Interno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fornitore   |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                          |            |                                |        |              |  |
| 0011912                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             | ✓                                                                 | N. 11 Tavole di bachelite per ripristino<br>panche di M/N Adria e Clodia (prezzo a<br>corpo)<br>di cui:<br><br>n. 01 tavola 2mx40cm (Adria); n.04 tavole<br>1mx40cm (Adria); n.02 tavole<br>1,35mx40cm (Adria); n.01 tavola<br>2,93mx44cm (Adria)<br>n. 02 tavole 1,35mx40cm (Clodia); n.01<br>tavola1mx40cm (Clodia)<br>N.b. : colore come da foto della Rich. di<br>preventivo | NR                                                                                                                                                                                       | U 1,00     | 400,0000                       |        | 400,00       |  |
| 0658                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             | ✓                                                                 | Facchinnaggio e smaltimento delle vecchie<br>tavole a Vs carico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NR                                                                                                                                                                                       | ✓ 1,00     | 180,0000                       |        | 180,00       |  |
| <p>*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.</p> <p>Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.</p> |             |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                          |            |                                |        |              |  |
| FATTURAZIONE ELETTRONICA:<br>Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)<br>Codice destinatario: 5WKJP7T                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                          |            |                                |        |              |  |
| IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Descrizione |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Aliquota                                                                                                                                                                                 | Imponibile | Imposta                        | Totale |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Totale                                                                                                                                                                                   |            |                                |        |              |  |

|                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>KYMA MOBILITÀ Spa</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>NADIR CANCELLERIA s.a.s.</b><br><b>di Lorusso Lorenzo &amp; C.</b><br><b>VIALE UNITA' D'ITALIA, 133</b><br><b>TARANTO 74121 TA</b><br><b>P.I. 02909520732 C.F. 02909520732</b><br><b>Tel: 0994792361 Fax: 0994777978</b><br><b>E-mail:</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                               |  |

| Vostro Riferimento                           | Contratto                                            | Data Doc.  | Numero Documento | Pag. |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------|------------------|------|
| Rif. Vs Prev. Prot.20809/2023 del 19/12/2023 | Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18<br>Prov. Aut. | 12/01/2024 | OACE000013       | 2    |

|                              |                        |                            |
|------------------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>Causale</b> AS@           | <b>Acquisti scorte</b> | <b>Termini di consegna</b> |
| <b>CIG</b> B0022B669A        | <b>Pagamento</b>       | BONIFICO 60 GG DF          |
| <b>Commento:</b>             |                        |                            |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b> |                        |                            |
| <b>Trasporto a cura del:</b> |                        |                            |

| Articolo       | Cat.             | Descrizione                                                                                                                                                    | U.M. | Qta    | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|----------|--------|--------------|
| <b>Interno</b> | <b>Fornitore</b> |                                                                                                                                                                |      |        |          |        |              |
| 575            | J                | Smontaggio vecchie + montaggio nuove tavole di bachelite<br>Rif. Vs Prev. Prot.20809/2023 del 19/12/2023<br>Contattare Com.te Dante RAFFAELE (tel. 3481202857) | NR   | J 1,00 | 600,0000 |        | 600,00       |

"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.  
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

**FATTURAZIONE ELETTRONICA:**  
 formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)  
 codice destinatario: 5WKQP7T"

| IVA  | Descrizione                              | Aliquota      | Imponibile | Imposta  | Totale     |
|------|------------------------------------------|---------------|------------|----------|------------|
| SP22 | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14 | 22,00         | € 1.180,00 | € 259,60 | € 1.439,60 |
|      |                                          | <b>Totali</b> | € 1.180,00 | € 259,60 | € 1.439,60 |

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

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11384250550 Data SDI: 30/01/2024 16:54

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NADIR CANCELLERIA DI ROBERTO LORUSSO & C SAS<br>VIA UNITA' D'ITALIA, 133<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02909520732<br>Cod. Fiscale: 02909520732<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.a.<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 25/B1  | 2024-01-30 | EUR 256,20     |

| Dati ordine acquisto                               |  |
|----------------------------------------------------|--|
| Ord.OACE000015 Data Ord. 2024-01-15 CIG ZAE397710C |  |

| Dati DDT                                          |  |
|---------------------------------------------------|--|
| DDT 428/A1 Data DDT 2024-01-22 <i>INSTRIZIONE</i> |  |

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                  |      |      |              |            |      |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                      | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | OACE000015 DEL 15/01/24 CONSEGNA C/O UPT VIA D'AQUINO,21                         |      |      |              |            | 22 % |
|                         | Rif. DDT n° 428 del 22/01/2024                                                   |      |      |              |            | 22 % |
|                         | Rif. Ordine n° 26623 del 15/01/2024<br>DDT 428/A1 Data DDT 2024-01-22            |      |      |              |            | 22 % |
| OD68539                 | POUCHES A6 125 micron mm154x111 100pz TITANIUM<br>DDT 428/A1 Data DDT 2024-01-22 | CF   | 50   | 4,20         | 210,00     | 22 % |

| Dati Riepilogo                                                    |         |            |         |
|-------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                            | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione del pagamenti) ALiquota 22% Art.17-ter Split Payment | 22 %    | 210,00     | 46,20   |

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

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
|                      | Bonifico | 2024-03-30    | EUR 210,00 |          | IT04K0200815815000102298565 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02QQQ

Versione Style 2.10.1

|                                      |                  |
|--------------------------------------|------------------|
| PNC _____                            | N.IVA <u>195</u> |
| DATA DI REGISTR. <u>31 GEN. 2024</u> |                  |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11384250550 Data SDI: 30/01/2024 16:54

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NADIR CANCELLERIA DI ROBERTO LORUSSO & C SAS<br>VIA UNITA' D'ITALIA, 133<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02909520732<br>Cod. Fiscale: 02909520732<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.a.<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 25/B1  | 2024-01-30 | EUR 256,20     |

| Dati ordine acquisto |                                     |
|----------------------|-------------------------------------|
| Ord.OACE000015       | Data Ord. 2024-01-15 CIG ZAE397710C |

| Dati DDT   |                     |
|------------|---------------------|
| DDT 428/A1 | Data DDT 2024-01-22 |

| Dettaglio linee Fattura |                                                |      |      |              |            |      |
|-------------------------|------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                    | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| OACE000015              | DEL 15/01/24 CONSEGNA C/O UPT VIA D'AQUINO,21  |      |      |              |            | 22 % |
|                         | Rif. DDT n° 428 del 22/01/2024                 |      |      |              |            | 22 % |
|                         | Rif. Ordine n° 26623 del 15/01/2024            |      |      |              |            | 22 % |
|                         | DDT 428/A1 Data DDT 2024-01-22                 |      |      |              |            |      |
| OD68539                 | POUCHES A6 125 micron mm154x111 100pz TITANIUM | CF   | 50   | 4,20         | 210,00     | 22 % |
|                         | DDT 428/A1 Data DDT 2024-01-22                 |      |      |              |            |      |

| Dati Riepilogo                                                    |         |            |         |
|-------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                            | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) ALiquota 22% Art.17-ter Split Payment | 22 %    | 210,00     | 46,20   |

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

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
|                      | Bonifico | 2024-03-30    | EUR 210,00 |          | IT04K0200815815000102298565 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02QQQ

Versione Style 2.10.1

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| PNC                           | N.IVA 195 |
| DATA DI REGISTR. 31 GEN. 2024 |           |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto                         |                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                                                  |                                          |
| Conv. n. _____ del _____                                                                        |                                          |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                                                 |                                          |
| Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>21/12/2018</u><br>Data scadenza pagamento<br><u>30/03/2024</u> |                                          |
| DATA<br><u>31 GEN. 2024</u>                                                                     | L'ADDETTO AL RISCONTRO<br><u>[Firma]</u> |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                                                   |                                          |
| DATA<br><u>6 FEB. 2024</u>                                                                      | FIRMA<br><u>[Firma]</u>                  |

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

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                          |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                          |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                          |
| DATA<br><u>31 GEN 2024</u>                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE<br><u>[Firma]</u> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                          |
| DATA<br><u>27-03-2024</u>                                   | FIRMA<br><u>[Firma]</u>                  |

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

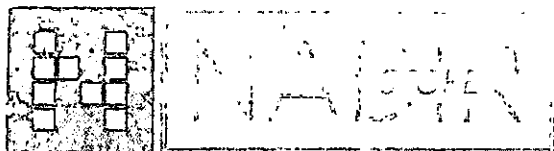
NOTE:

| Conferimento del..... Prot..... |       |
|---------------------------------|-------|
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.  |       |
| DATA                            | FIRMA |

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

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





di Roberto Lorusso &amp; C. Sas

## UFFICI E DEPOSITO

Via Aristosseno, 21 - 74121 Taranto  
Tel. 099.4792361 - Fax 099.4777978  
nadir@nadircancelleria.it  
P. IVA e C.F. 02909520732  
SDI MSUXCR1

## CASH &amp; CARRY

Viale Unità D'Italia, 133 - 74121 Taranto  
Tel. 099.7729057 - Fax 099.6719422  
Info@nadircancelleria.it

INGROSSO CANCELLERIA  
FORNITURE UFFICI  
ARTICOLI TECNICI  
TIPOGRAFIA  
STAMPA UV  
TAGLIO LASER  
GADGETS ED ABBIGLIAMENTO  
PERSONALIZZATO



UNICREDIT BANCA DI ROMA  
IBAN IT04K 02008 15815 000 102 298 565  
BANCA INTESA SAN PAOLO SPA  
IBAN IT85C 03069 15813 100 000 006 959

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.p.a.  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO (TA)

Destinazione merce

2 KYMA MOBILITA' SPA VIA D'AQUINO, 21 TARANTO  
(TA)

| Cod. Cli. | Partita IVA    | Codice fiscale | Porto  | Telefono    | Numero D.D.T. | Data D.D.T. | Pag.  |
|-----------|----------------|----------------|--------|-------------|---------------|-------------|-------|
| 3.761     | IT 00146330733 | 00146330733    | FRANCO | 099.7356111 | 428/A1        | 22/01/2024  | 1 / 1 |

Codice e descrizione pagamento

061 BONIFICO 60gg. DF.

Banca d'appoggio

| Codice  | Descrizione                                                                           | U.M. | Quantità |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|
| OD68539 | Rif. Ordine n° 26623 del 15/01/2024<br>POUCHES A6 125 micron mm154x111 100pz TITANIUM | CF   | 50,000   |

| AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI                                                                         |              |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|
| 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                                                                     | 31 GEN. 2024 | <i>[Firma]</i> |

| N. Colli | Causale del trasporto | Aspetto dei beni | Data del trasporto |
|----------|-----------------------|------------------|--------------------|
| 2        | VEN C/ VENDITA        | CARTONE          | 1                  |

Incaricato al trasporto

12 CUOMO 339.1688908 VIA LUPO 39 74121 TARANTO (TA) (03040570735)

**CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA:** La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se franco arrivo. Non si accettano reclami e resi dalla merce se non fatti entro 10 giorni dalla consegna. I pagamenti effettuati o da effettuare in qualsiasi forma, si intendono effettuati nel domicilio della venditrice a norma dell'art. 1498 C.C. - I mancati pagamenti alle scadenze contrattuali fanno maturare interessi moratori al tasso bancario corrente aumentato di 3 punti. Per qualsiasi contestazione o controversia il Foro competente è quello del tribunale di Taranto. Le clausole predisposte sono state approvate specificatamente a norma dell'art. 1341 C.C. con la sottoscrizione di questo Documento di Trasporto/Fattura. PER ESIGENZE CONTABILI NON SI ACCETTANO ARROTONDAMENTI NE SCONTI.

Ai sensi del D.lgs. 196/03 vi comuniciamo che nei nostri archivi cartacei o informatici sono contenute le Vostre dati personali e che questi saranno utilizzati ed elaborati direttamente per finalità di carattere gestionale-amministrativo e commerciale. Vi ricordiamo inoltre che in forza dell'art. 7 della legge sopra citata avete il diritto in ogni momento di conoscere, cancellare, rettificare, aggiornare, integrare e opporvi al trattamento dei dati. Titolare del trattamento è la società Nadir cancelleria SAS, nella persona del suo legale rappresentante pro tempore.

Note

OACE000015 DEL 15/01/24 CONSEGNA VIA D'AQUINO, 21

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

COPIA AMMINISTRAZIONE

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>KYMA MOBILITÀ Spa</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> | <b>NADIR CANCELLERIA s.a.s.</b><br><b>di Lorusso Lorenzo &amp; C.</b><br><b>VIALE UNITA' D'ITALIA, 133</b><br><b>TARANTO 74121 TA</b><br><b>P.I. 02909520732 C.F. 02909520732</b><br><b>Tel: 0994792361 Fax: 0994777978</b><br><b>E-mail:</b> |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                          |                                                   |                                |                                       |                  |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| <b>Vostro Riferimento</b><br>del. 139/18 | <b>Contratto</b><br><b>Prov. Aut.</b> del. 139/18 | <b>Data Doc.</b><br>15/01/2024 | <b>Numero Documento</b><br>OACE000015 | <b>Pag.</b><br>1 |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|

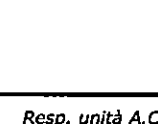
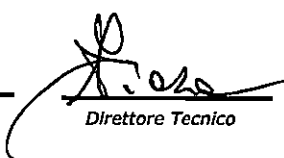
|                              |                        |                            |
|------------------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>Causale</b> AS@           | <b>Acquisti scorte</b> | <b>Termini di consegna</b> |
| <b>CIG</b> ZAE397710C        | <b>Pagamento</b>       | BONIFICO 60 GG DF          |
| <b>Commento:</b>             |                        |                            |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b> |                        |                            |
| <b>Trasporto a cura del:</b> |                        |                            |

| Articolo |           | Cat. | Descrizione                                                              | U.M. | Qta     | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------|-----------|------|--------------------------------------------------------------------------|------|---------|----------|--------|--------------|
| Interno  | Fornitore |      |                                                                          |      |         |          |        |              |
| 00002360 |           | ✓    | Pouches 111x154 f.to "A6" (pz100)<br>consegna presso UPT via d'Aquini 21 | PZ   | ✓ 50,00 | 4,2000   |        | 210,00       |

"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori Interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli Interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.  
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:  
\*Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)  
Codice destinatario: SWKJP7T"

| IVA  | Descrizione                                 | Aliquota      | Imponibile | Imposta | Totale   |
|------|---------------------------------------------|---------------|------------|---------|----------|
| SP22 | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B<br>L.23-12-14 | 22,00         | € 210,00   | € 46,20 | € 256,20 |
|      |                                             | <b>Totali</b> | € 210,00   | € 46,20 | € 256,20 |

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