

**K**

1223

**KYMA**  
**MOBILITÀ**

ESERCIZIO 20 24

# **ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

N. 577

LAVORIST

LAVORO INTERINALS GEN/24

# KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2024      | 577           | 20/03/2024 |           |           | 27.801,39          |

### IL CASSIERE

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

LAVORINT SPA con Socio Unico

VIA G. PERGOLESI 8

20124 MILANO (MI)

Partita IVA: 06961760722 C.F. 06961760722

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventisette mila ottocento e 39 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT34A0100501602000000000059

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00000865 del 16/02/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

00000865 CIG 818984383D

2024 00000865 169149  
LP

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| IMPORTO LORDO   | 27.801,39 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00      |
| IMPORTO         | 27.801,39 |

|                                       |                         | CASSA     | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 27.801,39 |       |
|                                       | PREVISIONE              |           |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |           |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |           |       |
|                                       | DISPONIBILITÀ           |           |       |

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

LAVORANTE

pe

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

**Identificativo Univoco Richiesta: 202400001169149**

Identificativo Pagamento: 577

Importo: 27801,39 €

**Codice Fiscale: 06961760722**

Data Inserimento: 20/03/2024 - 11:54

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

*[Handwritten signature]*

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11526462568 Data SDI: 19/02/2024 09:40

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura                   |          |            |                |
|--------------------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento               | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura                        | 00000865 | 2024-02-16 | EUR 27.845,00  |
| Causale                        |          |            |                |
| Somministrazione di manodopera |          |            |                |
| Importo Bollo Virtuale         |          |            |                |
| 2,00                           |          |            |                |

CIG 818984383D

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                             |      |              |            |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|--------|
| Descrizione                                                                                                                                                         | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
| Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi<br>Data inizio periodo: 2024-01-01<br>Data fine periodo: 2024-01-31                                                     | 1    | 27.601,16    | 27.601,16  | (N2.2) |
| Corrispettivo di servizio<br>Data inizio periodo: 2024-01-01<br>Data fine periodo: 2024-01-31                                                                       | 1    | 198,23       | 198,23     | 22 %   |
| Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014<br>Data inizio periodo: 2024-01-01<br>Data fine periodo: 2024-01-31 | 1    | 2,00         | 2,00       | (N1)   |

57.02.0150

52.68.0002

40.05.0004

| Dati Riepilogo                                                              |         |            |         |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| N2.2 (Non soggette - altri casi) Art. 13 Dpr 633/72 - art. 26 bis L. 196/97 | 0 %     | 27.601,16  | 0,00    |
| S (scissione dei pagamenti)                                                 | 22 %    | 198,23     | 43,61   |

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

| Dati pagamento       |          |               |               |                                |                             |
|----------------------|----------|---------------|---------------|--------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo       | Istituto                       | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |               |                                |                             |
|                      | Bonifico | 2024-03-16    | EUR 27.801,39 | BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA | IT34A0100501602000000000059 |

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 64995

Versione Style 2.10.1

|                                      |                  |
|--------------------------------------|------------------|
| PNC _____                            | N.IVA <u>466</u> |
| DATA DI REGISTR. <u>23 FEB. 2024</u> |                  |

Ragione sociale:

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

|                                       |                             |                               |
|---------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Allegato a F.E. n°<br><b>00000865</b> | emessa<br><b>16/02/2024</b> | scadenza<br><b>16/03/2024</b> |
| C.F.<br><b>00146330733</b>            | P.iva<br><b>00146330733</b> |                               |

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

|                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Contratto<br><b>BAI</b>     | Ciente<br><b>BAI/002017</b> | mese/anno<br><b>01/2024</b> |
| N. ordine <b>818984383D</b> |                             |                             |
| Dipend.*<br><b>12</b>       |                             |                             |
| Luogo di lavoro             |                             |                             |

|          | Quantità                                    | Importo | Totale (€) |
|----------|---------------------------------------------|---------|------------|
| SERVIZIO | Indennità retribuzione ferie                | 1,00    | 15,65      |
|          | Indennità retribuzione ferie                | 13,00   | 15,81      |
|          | Ora ordinaria                               | 758,00  | 18,58      |
|          | Ora ordinaria                               | 185,00  | 18,83      |
|          | Ora ordinaria                               | 251,00  | 23,06      |
|          | Ora straordinaria diurna                    | 78,50   | 18,58      |
|          | Ora straordinaria diurna                    | 34,75   | 18,83      |
|          | Ora straordinaria diurna                    | 48,25   | 23,06      |
|          | Contrib.addiz 0.5% rinnovi 12-2023          | 1,00    | 1,02       |
| RIMBORSI | Ticket pasto                                | 22,00   | 5,00       |
|          | Ticket pasto                                | 134,00  | 6,00       |
|          | Ratei ferie/rol goduti in corso di missione | 108,00  | 4,25       |

Totale Importo

27.799,39

Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi

27.601,16

Oneri Indiretti/Differiti

0,00

Corrispettivo di Servizio

198,23

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

27.601,16

Totale imponibile

198,23

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

43,61

Scissione dei Pagamenti

2,00

Bollo - Escluso Art. 15 DPR 633/72

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

TOTALE DOCUMENTO

27.845,00

## BANCA DITTA UTILIZZATRICE

|                 |            |                                                            |
|-----------------|------------|------------------------------------------------------------|
| SCADENZA        | 16/03/2024 | PAGAMENTO: Rimessa con bonifico 30 gg data fattura + split |
| COORDINATE IBAN | ABI: CAB:  |                                                            |
| BANCA / AGENZIA |            |                                                            |

LAVORINT banca d'appoggio

|                 |                                  |      |
|-----------------|----------------------------------|------|
| COORDINATE IBAN | IT34 A 01005 01602 0000000000059 |      |
| BANCA / AGENZIA | BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA   | AG.2 |

\* si allega il riepilogo individuale dei dipendenti

Totale costo dipendente effettivamente sostenuto  
a) Non deducibile ai fini Irap  
- prestazione effettuata € 23.618,63  
b) Deducibile ai fini Irap  
- contratti L. 446/1997 art. 11 c. 4 octies : € 3.884,50  
- Contributi Inail : € 98,03

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11526462568 Data SDI: 19/02/2024 09:40

Formato Trasmissione: FPR12

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

## Dati Fattura

| Natura Documento               | Numero   | Data       | Importo Totale |
|--------------------------------|----------|------------|----------------|
| Fattura                        | 00000865 | 2024-02-16 | EUR 27.845,00  |
| Causale                        |          |            |                |
| Somministrazione di manodopera |          |            |                |
| Importo Bollo Virtuale         |          |            |                |
| 2,00                           |          |            |                |

CIG 818984383D

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                                                            | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|--------|
| Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi<br>Data inizio periodo: 2024-01-01<br>Data fine periodo: 2024-01-31                                                        | 1    | 27.601,16    | 27.601,16  | (N2.2) |
| Corrispettivo di servizio<br>Data inizio periodo: 2024-01-01<br>Data fine periodo: 2024-01-31                                                                          | 1    | 198,23       | 198,23     | 22 %   |
| Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza<br>del 17/06/2014<br>Data inizio periodo: 2024-01-01<br>Data fine periodo: 2024-01-31 | 1    | 2,00         | 2,00       | (N1)   |

57.02.0150

52.68.0002

80.05.0004

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                                      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| N2.2 (Non soggette - altri casi) Art. 13 Dpr.633/72 - art. 26 bis L. 196/97 | 0 %     | 27.601,16  | 0,00    |
| S (scissione dei pagamenti)                                                 | 22 %    | 198,23     | 43,61   |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



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

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo       | Istituto                       | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|---------------|--------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |               |                                |                             |
|                      | Bonifico | 2024-03-16    | EUR 27.801,39 | BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA | IT34A0100501602000000000059 |

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 64995

Versione Style 2.10.1

|                                      |                  |
|--------------------------------------|------------------|
| PNC _____                            | N.IVA <i>hcc</i> |
| DATA DI REGISTR. <u>23 FEB. 2024</u> |                  |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                                       |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                                       |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                                       |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                                       |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                          |                                       |
| Data scadenza pagamento <u>16.3.24</u>                                  |                                       |
| DATA <u>23/2/24</u>                                                     | L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u> |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                                       |
| DATA <u>28 FEB. 2024</u>                                                | FIRMA <u>[firma]</u>                  |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                                       |
| DATA <u>23/02/2024</u>                                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u> |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                                       |
| DATA <u>23/02/2024</u>                                                       | FIRMA <u>[firma]</u>                  |

| 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 <u>23 FEB. 2024</u>                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                       |
| DATA <u>21-03-2024</u>                                      | FIRMA <u>[firma]</u>                  |

| 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:<br><u>Comune girare 207,10</u> |  |
|                                      |  |
|                                      |  |
|                                      |  |



Lavorint SpA - Agenzia per il Lavoro

## Distinta allegata a fattura Num. 00000865

Cliente BAI/002017

Data fattura 16/02/2024

Gennaro  
mese/anno 02/2024

| Dipendente                                                 | Quantità | prezzo | Totale Importo  | Totale Oneri    |
|------------------------------------------------------------|----------|--------|-----------------|-----------------|
| <b>21/3318/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA)</b> |          |        |                 |                 |
| Numero d'ordine: 818984383D                                |          |        |                 |                 |
| <b>1 PATAVIA ROBERTO</b>                                   |          |        |                 |                 |
| Ticket pasto                                               | 20,00    | 6,00   |                 |                 |
| Indennità retribuzione ferie                               | 1,00     | 15,65  |                 |                 |
| Ora ordinaria                                              | 165,00   | 18,83  |                 |                 |
| Ora straordinaria diurna                                   | 34,75    | 18,83  |                 |                 |
| Ratei ferie/rol goduti in corso di missione                | 7,00     | 4,25   |                 |                 |
|                                                            |          |        | <b>3.926,69</b> | <b>3.898,35</b> |
| <b>23/3006/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA)</b> |          |        |                 |                 |
| <b>2 VIGGIANI MARA</b>                                     |          |        |                 |                 |
| Ticket pasto                                               | 7,00     | 6,00   |                 |                 |
| Ora ordinaria                                              | 54,00    | 18,58  |                 |                 |
| Ora straordinaria diurna                                   | 5,25     | 18,58  |                 |                 |
|                                                            |          |        | <b>1.142,87</b> | <b>1.134,67</b> |
| <b>23/3007/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)</b>  |          |        |                 |                 |
| <b>3 RICCI GRAZIA</b>                                      |          |        |                 |                 |
| Ticket pasto                                               | 6,00     | 6,00   |                 |                 |
| Indennità retribuzione ferie                               | 3,00     | 15,81  |                 |                 |
| Ora ordinaria                                              | 47,00    | 23,06  |                 |                 |
| Ora straordinaria diurna                                   | 8,00     | 23,06  |                 |                 |
| Ratei ferie/rol goduti in corso di missione                | 23,00    | 4,25   |                 |                 |
|                                                            |          |        | <b>1.449,48</b> | <b>1.438,96</b> |
| <b>23/3011/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)</b>  |          |        |                 |                 |
| <b>4 DE GIORGIO GIULIANA</b>                               |          |        |                 |                 |
| Ticket pasto                                               | 7,00     | 6,00   |                 |                 |
| Indennità retribuzione ferie                               | 2,00     | 15,81  |                 |                 |
| Ora ordinaria                                              | 54,00    | 18,58  |                 |                 |
| Ora straordinaria diurna                                   | 5,50     | 18,58  |                 |                 |
| Ratei ferie/rol goduti in corso di missione                | 16,00    | 4,25   |                 |                 |
|                                                            |          |        | <b>1.247,13</b> | <b>1.238,15</b> |
| <b>23/3012/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)</b>  |          |        |                 |                 |
| <b>5 DE FLORIO COSIMO</b>                                  |          |        |                 |                 |
| Ticket pasto                                               | 8,00     | 6,00   |                 |                 |
| Indennità retribuzione ferie                               | 1,00     | 15,81  |                 |                 |
| Ora ordinaria                                              | 63,00    | 18,58  |                 |                 |
| Ora straordinaria diurna                                   | 14,50    | 18,58  |                 |                 |
| Ratei ferie/rol goduti in corso di missione                | 7,00     | 4,25   |                 |                 |
|                                                            |          |        | <b>1.533,51</b> | <b>1.522,45</b> |
| <b>23/3025/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)</b>  |          |        |                 |                 |
| <b>6 RITELLI GIUSEPPE</b>                                  |          |        |                 |                 |
| Ticket pasto                                               | 19,00    | 6,00   |                 |                 |
| Indennità retribuzione ferie                               | 1,00     | 15,81  |                 |                 |
| Ora ordinaria                                              | 148,00   | 18,58  |                 |                 |
| Ora straordinaria diurna                                   | 1,50     | 18,58  |                 |                 |
| Ratei ferie/rol goduti in corso di missione                | 8,00     | 4,25   |                 |                 |
|                                                            |          |        | <b>2.941,52</b> | <b>2.920,47</b> |
| <b>23/3210/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA)</b> |          |        |                 |                 |
| <b>7 SANTORO ALESSIA</b>                                   |          |        |                 |                 |
| Ticket pasto                                               | 22,00    | 5,00   |                 |                 |
| Ora ordinaria                                              | 110,00   | 23,06  |                 |                 |
| Ora straordinaria diurna                                   | 31,50    | 23,06  |                 |                 |
| Contrib.addiz 0.5% rinnovi 12-2023                         | 1,00     | 1,02   |                 |                 |
|                                                            |          |        | <b>3.374,01</b> | <b>3.349,71</b> |

## Distinta allegata a fattura Num. 00000865

Cliente BAI/002017

Data fattura 16/02/2024

mese/anno 02/2024

| Dipendente                                                | Quantità | prezzo | Totale Importo   | Totale Oneri     |
|-----------------------------------------------------------|----------|--------|------------------|------------------|
| <b>24/3001/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)</b> |          |        |                  |                  |
| <b>8 LO PAPA ALESSANDRO FRANCESCO</b>                     |          |        |                  |                  |
| Ticket pasto                                              | 19,00    | 6,00   |                  |                  |
| Indennità retribuzione ferie                              | 3,00     | 15,81  |                  |                  |
| Ora ordinaria                                             | 149,00   | 18,58  |                  |                  |
| Ora straordinaria diurna                                  | 20,25    | 18,58  |                  |                  |
| Ratei ferie/rol goduti in corso di missione               | 23,00    | 4,25   |                  |                  |
|                                                           |          |        | <b>3.403,85</b>  | <b>3.380,08</b>  |
| <b>24/3018/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)</b> |          |        |                  |                  |
| <b>9 VIGGIANI MARA</b>                                    |          |        |                  |                  |
| Ticket pasto                                              | 13,00    | 6,00   |                  |                  |
| Ora ordinaria                                             | 102,00   | 18,58  |                  |                  |
| Ora straordinaria diurna                                  | 10,25    | 18,58  |                  |                  |
|                                                           |          |        | <b>2.163,61</b>  | <b>2.148,57</b>  |
| <b>24/3019/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)</b> |          |        |                  |                  |
| <b>10 DE GIORGIO GIULIANA</b>                             |          |        |                  |                  |
| Ticket pasto                                              | 11,00    | 6,00   |                  |                  |
| Indennità retribuzione ferie                              | 1,00     | 15,81  |                  |                  |
| Ora ordinaria                                             | 94,00    | 18,58  |                  |                  |
| Ora straordinaria diurna                                  | 9,25     | 18,58  |                  |                  |
| Ratei ferie/rol goduti in corso di missione               | 8,00     | 4,25   |                  |                  |
|                                                           |          |        | <b>2.034,20</b>  | <b>2.019,99</b>  |
| <b>24/3020/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)</b> |          |        |                  |                  |
| <b>11 RICCI GRAZIA</b>                                    |          |        |                  |                  |
| Ticket pasto                                              | 12,00    | 6,00   |                  |                  |
| Indennità retribuzione ferie                              | 1,00     | 15,81  |                  |                  |
| Ora ordinaria                                             | 94,00    | 23,06  |                  |                  |
| Ora straordinaria diurna                                  | 8,75     | 23,06  |                  |                  |
| Ratei ferie/rol goduti in corso di missione               | 8,00     | 4,25   |                  |                  |
|                                                           |          |        | <b>2.491,23</b>  | <b>2.474,12</b>  |
| <b>24/3021/BAI Via Cesare Battisti,657 - TARANTO (TA)</b> |          |        |                  |                  |
| <b>12 DE FLORIO COSIMO</b>                                |          |        |                  |                  |
| Ticket pasto                                              | 12,00    | 6,00   |                  |                  |
| Indennità retribuzione ferie                              | 1,00     | 15,81  |                  |                  |
| Ora ordinaria                                             | 94,00    | 18,58  |                  |                  |
| Ora straordinaria diurna                                  | 12,00    | 18,58  |                  |                  |
| Ratei ferie/rol goduti in corso di missione               | 8,00     | 4,25   |                  |                  |
|                                                           |          |        | <b>2.091,29</b>  | <b>2.075,64</b>  |
| <b>Totali come da fattura</b>                             |          |        | <b>27.799,39</b> | <b>27.601,16</b> |