

# K

## KYMA MOBILITÀ

10328/24

ESERCIZIO 2024

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 962

Castroci SPA

"VIGILANZA"

-FERR/MARZO-

# 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

Capitale 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      | 942           | 02/05/2024 |           |           | 13.287,19          |

### IL CASSIERE

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

COSMOPOL S.P.A.

Zona ind. Pianodardine - C.da Santorelli

83100 AVELLINO (AV)

Partita IVA: 01764680649 C.F. 01764680649

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tredicimiladuecentottantasette e 19 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE PUGLIESE

IBAN: IT92C0526216080CC0800444504

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. Q20 del 17/04/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

R288 CIG 95687248D6, R187 CIG 894570661F, Q20 CIG 894570661F

*202400001732790*

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| IMPORTO LORDO   | 13.287,19 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00      |
| IMPORTO         | 13.287,19 |

|                                       |                         | CASSA     | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 13.287,19 |       |
|                                       | PREVISIONE              |           |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |           |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |           |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |           |       |

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM. VOL. TE

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

**Identificativo Univoco Richiesta:** 202400001732790

Identificativo Pagamento: 942

Importo: 13287,19 €

**Codice Fiscale:** 01764680649

Data Inserimento: 02/05/2024 - 12:43

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



FATTURA ELETTRONICA

Veri Pi. 187 DEL 29/02/24

Id SDI: 11938258429 Data SDI: 17/04/2024 10:56

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cosmopol SpA<br>C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine<br>83100 - Avellino - AV - IT<br>P.IVA: IT01764680649<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Nota di credito  | Q20 ✓  | 2024-04-17 | EUR 4.210,83 ✓ |

| Dati ordine acquisto                             |
|--------------------------------------------------|
| Ord.COSMOPOL Data Ord. 2024-04-17 CIG 894570661F |

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                                                                  |      |      |              |            |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                                                                              | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| APERTURA E CHIUSURA SITO AMAT APERTURA/C HIUSURA<br>Data inizio periodo: 2024-02-01<br>Data fine periodo: 2024-02-29                                                                                                                     | N.   | 1    | 2.489,00     | 2.489,00   | 22 % |
| APERTURA E CHIUSURA SITO AMAT APERTURA/C HIUSURA<br>AQUINO Emettiamo nota credito a parziale storno della Fattura<br>Differita PA Puglia nr. R 000187 del 29/02/2024<br>Data inizio periodo: 2024-02-01<br>Data fine periodo: 2024-02-29 | H    | 55   | 17,50        | 962,50     | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 3.451,50 ✓ | 759,33  |

| Dati pagamento       |          |               |              |          |      |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN |
| Pagamento a rate     |          |               |              |          |      |
|                      | Contanti | 2024-05-31    | EUR 1.150,50 |          |      |
|                      | Contanti | 2024-06-30    | EUR 1.150,50 |          |      |

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|------|
|                      | Contanti | 2024-07-31    | EUR 1.150,50 |          |      |

Dati Trasmittente: IT03818390373 - Progressivo Invio: 2024060675

Versione Style 2.10.1

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| PNC _____                     | N.IVA 948 |
| DATA DI REGISTR. 18 APR. 2024 |           |

[ ]

FATTURAELETTRONICA

VEDI PT. 187 DEL 29/02/24

Id SDI:11938258429 Data SDI: 17/04/2024 10:56

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cosmopol SpA<br>C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine<br>83100 - Avellino - AV - IT<br>P.IVA: IT01764680649<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Nota di credito  | Q20    | 2024-04-17 | EUR 4.210,83   |

| Dati ordine acquisto                             |  |
|--------------------------------------------------|--|
| Ord.COSMOPOL Data Ord. 2024-04-17 CIG 894570661F |  |

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                                                                   |      |      |              |            |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                                                                               | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| APERTURA E CHIUSURA SITO AMAT APERTURA/C HUISTURA<br>Data inizio periodo: 2024-02-01<br>Data fine periodo: 2024-02-29                                                                                                                     | N.   | 1    | 2.489,00     | 2.489,00   | 22 % |
| APERTURA E CHIUSURA SITO AMAT APERTURA/C HUISTURA<br>AQUINO Emettiamo nota credito a parziale storno della Fattura<br>Differita PA Puglia nr. R 000187 del 29/02/2024<br>Data inizio periodo: 2024-02-01<br>Data fine periodo: 2024-02-29 | H    | 55   | 17,50        | 962,50     | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 3.451,50   | 759,33  |

| Dati pagamento       |          |               |              |          |      |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN |
| Pagamento a rate     |          |               |              |          |      |
| EUR 1.150,50         | Contanti | 2024-05-31    | EUR 1.150,50 |          |      |
| EUR 1.150,33         | Contanti | 2024-06-30    | EUR 1.150,50 |          |      |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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



| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|------|
|                      | Contanti | 2024-07-31    | EUR 1.150,50 |          |      |

Dati Trasmittente: IT03818390373 - Progressivo Invio: 2024060675

Versione Style 2.10.1

|                                      |                  |
|--------------------------------------|------------------|
| PNC _____                            | N.IVA <u>948</u> |
| DATA DI REGISTR. <u>18 APR. 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. <u>147</u> del <u>21</u>                                 |                                         |
| Data scadenza pagamento _____                                           |                                         |
| DATA<br><u>18/4/24</u>                                                  | L'ADDETTO AL RISCOTTO<br><u>[Firma]</u> |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                                         |
| DATA<br><u>19 APR. 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 _____                                              |                        |
| 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>18 APR. 2024</u>                                 | FIRMA DEL RESPONSABILE<br><u>[Firma]</u> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                          |
| DATA<br><u>03-05-2024</u>                                   | FIRMA<br><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:

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



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11638518697 Data SDI: 06/03/2024 17:19  
Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cosmopol SpA<br>C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine<br>83100 - Avellino - AV - IT<br>P.IVA: IT01764680649<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | R187   | 2024-02-29 | EUR 12.150,49  |

| Dati ordine acquisto                             |  |
|--------------------------------------------------|--|
| Ord.COSMOPOL Data Ord. 2024-02-29 CIG 894570661F |  |

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                          |      |       |              |            |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                      | U.M. | Q.tà  | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| APERTURA E CHIUSURA SITO AMAT APERTURA/C HUIUSURA<br>Data inizio periodo: 2024-02-01<br>Data fine periodo: 2024-02-29            | N    | 1     | 2.489,00     | 2.489,00   | 22 % |
| VIGILANZA FISSA AMAT VIA D'ACQUINO<br>Data inizio periodo: 2024-02-01<br>Data fine periodo: 2024-02-29                           | H    | 191,5 | 17,72        | 3.393,38   | 22 % |
| APERTURA E CHIUSURA SITO AMAT APERTURA/C HUIUSURA<br>ACQUINO<br>Data inizio periodo: 2024-02-01<br>Data fine periodo: 2024-02-29 | H    | 55    | 17,50        | 962,50     | 22 % |
| SCORTA & CUSTODIA VALORI AMAT SCORTA VAL ORI<br>Data inizio periodo: 2024-02-01<br>Data fine periodo: 2024-02-29                 | H    | 66    | 47,19        | 3.114,54   | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |          |
|-----------------------------|---------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 9.959,42   | 2.191,07 |

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

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|------|
| Pagamento a rate     |          |               |              |          |      |
|                      | Contanti | 2024-03-31    | EUR 3.319,80 |          |      |
|                      | Contanti | 2024-04-30    | EUR 3.319,81 |          |      |
|                      | Contanti | 2024-05-31    | EUR 3.319,81 |          |      |

Dati Trasmittente: IT03818390373 - Progressivo Invio: 2024038914

Versione Style 2.10.1

|                              |           |
|------------------------------|-----------|
| PNC                          | N.IVA 604 |
| DATA DI REGISTRO 7 MAR. 2024 |           |

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11638518697 Data SDI: 06/03/2024 17:19  
Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cosmopol SpA<br>C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine<br>83100 - Avellino - AV - IT<br>P.IVA: IT01764680649<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | R187   | 2024-02-29 | EUR 12.150,49  |

| Dati ordine acquisto                             |  |
|--------------------------------------------------|--|
| Ord.COSMOPOL Data Ord. 2024-02-29 CIG 894570661F |  |

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                         |      |       |              |            |      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|--------------|------------|------|--|
| Descrizione                                                                                                                     | U.M. | Qtà   | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |  |
| APERTURA E CHIUSURA SITO AMAT APERTURA/C HIUSURA<br>Data inizio periodo: 2024-02-01<br>Data fine periodo: 2024-02-29            | N.   | 1     | 2.489,00     | 2.489,00   | 22 % |  |
| VIGILANZA FISSA AMAT VIA D'ACQUINO<br>Data inizio periodo: 2024-02-01<br>Data fine periodo: 2024-02-29                          | H ok | 191,5 | 17,72        | 3.393,38   | 22 % |  |
| APERTURA E CHIUSURA SITO AMAT APERTURA/C HIUSURA<br>ACQUINO<br>Data inizio periodo: 2024-02-01<br>Data fine periodo: 2024-02-29 | H    | 55    | 17,50        | 962,50     | 22 % |  |
| SCORTA & CUSTODIA VALORI AMAT SCORTA VAL ORI<br>Data inizio periodo: 2024-02-01<br>Data fine periodo: 2024-02-29                | H ok | 66    | 47,19        | 3.114,54   | 22 % |  |

| Dati Riepilogo              |         |            |          |
|-----------------------------|---------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 9.959,42   | 2.191,07 |

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

# 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                                                      |                        |
| 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 |
|-------------------------|----------|---------------|--------------|----------|------|
| <b>Pagamento a rate</b> |          |               |              |          |      |
|                         | Contanti | 2024-03-31    | EUR 3.319,80 |          |      |
|                         | Contanti | 2024-04-30    | EUR 3.319,81 |          |      |
|                         | Contanti | 2024-05-31    | EUR 3.319,81 |          |      |

Dati Trasmittente: IT03818390373 - Progressivo Invio: 2024038914

Versione Style 2.10.1

|                                      |                  |
|--------------------------------------|------------------|
| PNC                                  | N.IVA <i>604</i> |
| DATA DI REGISTRO <i>07 MAR. 2024</i> |                  |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

|                                                                                 |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI.</b><br>verifica condizione, ordine e contratto | <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                                  | Data scadenza pagamento _____                                                       |
| Conv. n. _____ del _____                                                        | DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____                                             |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                                 | <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |
| Delib. C.A. n. <u>147 21</u> del _____                                          | DATA _____ FIRMA _____                                                              |
| Data scadenza pagamento <u>29-3-24</u>                                          |                                                                                     |
| DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____                                         |                                                                                     |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                            |                                                                                     |
| DATA <u>19 APR 2024</u> FIRMA _____                                             |                                                                                     |

|                                                                    |                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               | <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____                  | Contr. Rep. n. _____ del _____                                                     |
| data scadenza di pagamento presunta _____                          | Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |
| DATA <u>02 MAR 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>      | Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione | Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |
| DATA <u>03-05-2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u>                        | Data scadenza pagamento _____                                                      |
|                                                                    | DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____                                            |
|                                                                    | <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |
|                                                                    | DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____                                            |

|                                                                       |                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici | <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |
| Data scadenza pagamento _____                                         | Data scadenza pagamento _____                                 |
| DATA _____ FIRMA _____                                                | DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____                       |
|                                                                       | <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |
|                                                                       | DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____                       |

|                                                                 |                                     |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>Verifica conferimento incarico | NOTE:                               |
| Conferimento del ..... Prot. ....                               | <u>Trattato € 34.51,50 -</u>        |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                           | <u>Arrivato NC. 220 del 17-4-24</u> |
| DATA _____ FIRMA _____                                          | <u>[Firma]</u>                      |



Taranto, lì 27/03/2024

c.a. Capo Unità Organizzativa f.f  
Area Appalti Contratti  
Acquisti e Magazzino  
Dott. Nicola Carrieri  
SEDE

**OGGETTO:** Servizi di vigilanza svolti nei mesi di **Febbraio 2024**.

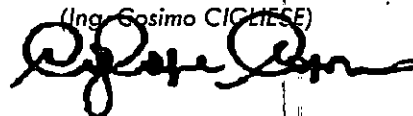
Con la presente si comunica che nei mesi in oggetto i servizi di vigilanza richiesti dall'Area Commerciale all'istituto Cosmopol sono stati:

|    | Servizio                                        | Febbraio     |  |
|----|-------------------------------------------------|--------------|--|
| A  | Servizi di stazionamento e vigilanza (D'Aquino) | hh 188:30    |  |
| B  | Apertura e chiusura Uffici e tenuta chiavi      | 1            |  |
| C  | Trasporto Valori                                | 0            |  |
| D  | Raccolta incassi parcometri                     | hh 56:15     |  |
| E  | Contazione incassi parcometri                   | € 195.719,20 |  |
| F1 | Trasporto incassi uff vendite                   | 9            |  |
| F2 | Contazione e versamento banconote               | € 98.501,86  |  |
| F3 | Contazione assegni                              | 32           |  |

Distinti saluti

IL RESPONSABILE AREA COMMERCIALE

(Ing. **Gosimo CICLIESE**)



1/1

| feb-24                                              |                                                                      |                                                  |                  |                            |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------|----------------------------|
| PROSPETTO - OFFERTA                                 |                                                                      |                                                  |                  |                            |
|                                                     | 1                                                                    | 2                                                | 3                | 4                          |
|                                                     | Descrizione del servizio                                             | Prezzo unitario offerto                          | Quantità mensile | Costo mensile<br>(2) x (3) |
|                                                     | apertura/chiusura uffici                                             | 180                                              | 1                | € 180,00                   |
|                                                     | apertura timb. Ausiliari                                             | 1656,19                                          | 1                | 1656,19                    |
| A                                                   | Stazionamento e vigilanza Area Commerciale                           | 17,72                                            | 188,5            | € 3.340,22                 |
| C                                                   | Trasporto valori                                                     | 25                                               |                  | € 0,00                     |
| D                                                   | Raccolta incassi parcometri                                          | 47,19                                            | 56,15            | € 2.649,72                 |
| E                                                   | Contazione e versamento incassi parcometri                           | 1,00%<br><br>(percentuale sugli incassi mensili) | 195.719,20       | € 1.957,19                 |
| F - Contazione e versamento incassi ufficio vendite | 3.a. - Costo unitario complessivo di ciascuna operazione di ritiro   | 20                                               | 9,00             | € 180,00                   |
|                                                     | 3.b. - Costo di contazione valori in percentuale                     | 0,05%                                            | 98.501,86        | € 49,25                    |
|                                                     | 3.c. - Costo di contazione unitario su ogni singolo assegno lavorato | 0,1                                              | 32,00            | € 3,20                     |
| <b>Totale (A+B+C+D+E +F+G)</b>                      |                                                                      |                                                  |                  | <b>€ 10.015,77</b>         |

del. 147/21 30ggdf

FTT. COSMOPOL

Q.tà fatt. Importi

r187 191,5 3393,38

r187 66 3114,54

totale 6507,92

TOT. FATTURE 6507,92

DIFFERENZA 3.507,85 €

**Oggetto:** ft. r187 del 29/2/24

**Mittente:** Appalti PEC <appalti@pec.kymamobilita.it>

**Data:** 03/04/2024, 09:49

**A:** cosmopol@casellacertificata.it

**CC:** area contratti-nicola <nicola.carrieri@kymamobilita.it>

Buongiorno, vorremmo delle delucidazioni sulla fattura in oggetto in quanto nella stessa sono stati fatturati i servizi di "aperura e chiusura sito amat febbraio24" per € 2489 (tra l'altro usando in prezzo della vecchia gara) e il servizio "apertura e chiusura via d'aquino" per € 962,50.

Gli stessi servizi sono poi stati fatturati correttamente (con i prezzi stabiliti a forfait nell'ultima procedura) con ft r206 del 20/3/24.

Si rimane in attesa di delucidazioni o di eventuale nota credito.

grazie

distinti saluti

kyma mobilità

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11878865991 Data SDI: 10/04/2024 13:47  
Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cosmopol SpA<br>C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine<br>83100 - Avellino - AV - IT<br>P.IVA: IT01764680649<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | R288   | 2024-03-31 | EUR 8.270,71   |

| Dati ordine acquisto                             |
|--------------------------------------------------|
| Ord.COSMOPOL Data Ord. 2024-03-31 CIG 95687248D6 |

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                               |      |        |              |            |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                           | U.M. | Q.tà   | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| VIGILANZA FISSA AMAT SERVIZIO BUS<br>Data inizio periodo: 2024-03-01<br>Data fine periodo: 2024-03-31 | H    | 404,25 | 16,77        | 6.779,27   | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |          |
|-----------------------------|---------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 6.779,27   | 1.491,44 |

| Dati pagamento       |          |               |              |          |      |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN |
| Pagamento a rate     |          |               |              |          |      |
|                      | Contanti | 2024-04-30    | EUR 2.259,75 |          |      |
|                      | Contanti | 2024-05-31    | EUR 2.259,76 |          |      |
|                      | Contanti | 2024-06-30    | EUR 2.259,76 |          |      |

Dati Trasmittente: IT03818390373 - Progressivo Invio: 2024055655

PNC

N.IVA 922

DATA DI REGISTR. 12 APR. 2024

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11878865991 Data SDI: 10/04/2024 13:47

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Cosmopol SpA</b><br>C.da Santorelli - Zona ind.le Pianodardine<br>83100 - Avellino - AV - IT<br>P.IVA: IT01764680649<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' SPA</b><br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | R288   | 2024-03-31 | EUR 8.270,71   |

| Dati ordine acquisto                             |  |
|--------------------------------------------------|--|
| Ord.COSMOPOL Data Ord. 2024-03-31 CIG 95687248D6 |  |

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                               |      |        |              |            |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                           | U.M. | Q.tà   | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| VIGILANZA FISSA AMAT SERVIZIO BUS<br>Data inizio periodo: 2024-03-01<br>Data fine periodo: 2024-03-31 | H    | 404,25 | 16,77        | 6.779,27   | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |          |
|-----------------------------|---------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 6.779,27   | 1.491,44 |

| Dati pagamento       |          |               |              |          |      |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN |
| Pagamento a rate     |          |               |              |          |      |
|                      | Contanti | 2024-04-30    | EUR 2.259,75 |          |      |
|                      | Contanti | 2024-05-31    | EUR 2.259,76 |          |      |
|                      | Contanti | 2024-06-30    | EUR 2.259,76 |          |      |

Dati Trasmittente: IT03818390373 - Progressivo Invio: 2024055655

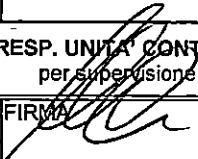
Versione Style 2.10.1

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| PNC                           | N.IVA 942 |
| DATA DI REGISTR. 12 APR. 2024 |           |

# KYMA

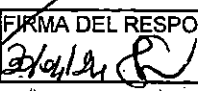
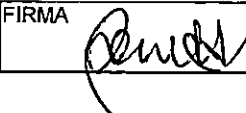
## MOBILITÀ

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. <u>26 23</u> del _____                                   |                                                                                         |
| Data scadenza pagamento <u>30-4-24</u>                                  |                                                                                         |
| DATA <u>15/4/24</u>                                                     | L'ADDETTO AL RISCONTRO                                                                  |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                                                                                         |
| DATA <u>19 APR. 2024</u>                                                | 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 RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                                                                                            |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                                                                                            |
| DATA <u>12 APR 2024</u>                                     | FIRMA DEL RESPONSABILE  |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                                                                                            |
| DATA <u>03-05 2024</u>                                      | 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:

OK! 



| mar-24 |           |             |           |             |           |             |           |
|--------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|
|        |           | 05.00-11.30 |           | 11.00-17.30 |           | 17.00-23.30 |           |
| 1      | VENERDÌ   | 1           | 6.00.00   | 1           | 6.00.00   | 0           |           |
| 2      | SABATO    | 1           | 6.30.00   | 0           |           | 0           |           |
| 3      | DOMENICA  | 0           |           | 0           |           | 0           |           |
| 4      | LUNEDÌ    | 1           | 6.00.00   | 1           | 6.00.00   | 1           | 6.30.00   |
| 5      | MARTEDÌ   | 1           | 6.00.00   | 1           | 6.00.00   | 1           | 6.30.00   |
| 6      | MERCOLEDÌ | 1           | 6.30.00   | 1           | 6.00.00   | 1           | 6.30.00   |
| 7      | GIOVEDÌ   | 1           | 6.30.00   | 1           | 6.00.00   | 1           | 6.30.00   |
| 8      | VENERDÌ   | 1           | 6.30.00   | 1           | 6.00.00   | 1           | 6.30.00   |
| 9      | SABATO    | 1           | 6.30.00   | 0           |           | 0           |           |
| 10     | DOMENICA  | 0           |           | 0           |           | 0           |           |
| 11     | LUNEDÌ    | 1           | 6.30.00   | 1           | 6.00.00   | 1           | 6.30.00   |
| 12     | MARTEDÌ   | 1           | 6.30.00   | 1           | 6.00.00   | 1           | 6.30.00   |
| 13     | MERCOLEDÌ | 1           | 6.30.00   | 1           | 6.00.00   | 1           | 6.30.00   |
| 14     | GIOVEDÌ   | 1           | 6.30.00   | 1           | 6.00.00   | 0           |           |
| 15     | VENERDÌ   | 1           | 6.30.00   | 1           | 6.00.00   | 1           | 6.30.00   |
| 16     | SABATO    | 1           | 6.30.00   | 0           |           | 0           |           |
| 17     | DOMENICA  | 0           |           | 0           |           | 0           |           |
| 18     | LUNEDÌ    | 1           | 6.30.00   | 1           | 6.00.00   | 1           | 6.30.00   |
| 19     | MARTEDÌ   | 1           | 6.30.00   | 1           | 6.00.00   | 1           | 6.30.00   |
| 20     | MERCOLEDÌ | 1           | 6.30.00   | 1           | 6.00.00   | 1           | 6.30.00   |
| 21     | GIOVEDÌ   | 1           | 6.30.00   | 1           | 6.00.00   | 1           | 6.30.00   |
| 22     | VENERDÌ   | 1           | 6.30.00   | 1           | 6.00.00   | 1           | 6.30.00   |
| 23     | SABATO    | 1           | 6.30.00   | 0           |           | 1           | 6.30.00   |
| 24     | DOMENICA  | 0           |           | 0           |           | 0           |           |
| 25     | LUNEDÌ    | 1           | 6.30.00   | 1           | 6.00.00   | 1           | 6.30.00   |
| 26     | MARTEDÌ   | 1           | 6.30.00   | 1           | 6.00.00   | 1           | 6.30.00   |
| 27     | MERCOLEDÌ | 1           | 6.30.00   | 1           | 6.00.00   | 1           | 6.30.00   |
| 28     | GIOVEDÌ   | 1           | 6.30.00   | 1           | 6.00.00   | 1           | 6.30.00   |
| 29     | VENERDÌ   | 0           |           | 0           |           | 0           |           |
| 30     | SABATO    | 0           |           | 0           |           | 1           | 6.30.00   |
| 31     | DOMENICA  | 0           |           | 0           |           | 0           |           |
|        | TOTALE    | 24          | 154.30.00 | 20          | 120.00.00 | 20          | 130.00.00 |

404.30.00

INTEGRAZIONE PER INCREMENTO VERIFICHE

