

K

10391/24

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1153

TANZARELLA ANGELA

"ATTIVA" SEAC WEB MANAGER

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.153	31/05/2024			730,08

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

TANZARELLA ANGELA

VIA DUCA DI GENOVA 11
74123 TARANTO (TA)
Partita IVA: 03255260733 C.F. TNZNGL71D69D761L
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO:	settecentotrenta e 08 / 100	
PAGAMENTO:	Bonifico	
	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN	IBAN: IT13T0103015805000008881192
CAUSALE DEL PAGAMENTO		
Doc. n. 11/FE-2024 del 10/05/2024		
PAGAMENTO FATTURE N. 11/FE-2024		
		IMPORTO LORDO 730,08
		TOTALE RITENUTE 0,00
		IMPORTO 730,08

	CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	730,08
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
	DISPONIBILITA'	
ESTREMI DELIBERA		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM. L.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Mittente	Destinatario
Angela Tanzarella Via Duca di Genova, 11 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT03255260733 Cod. Fiscale: TNZNGL71D69D761L Regime fiscale: RF19 Regime forfettario (art.1, c.54-89, L. 190/2014)	KYMA MOBILITA' SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Parcella	11/FE-2024 ✓	2024-05-10	EUR 730,08 ✓
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PRS	Compenso per prestazione attività social media manager Marzo 2024	NR	1	700,00	700,00	(N2.2)
BOL	Bollo	NR	1	2,00	2,00	(N2.2)

52.65.0006 V?

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Istituto nazionale previdenza giornalisti italiani (INPGI)	4 %	28.08	702,00	0 %		N2.2 (Non soggette - altri casi)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) Contribuenti forfettari - L.190 del 23/12/2014	0 %	730,08	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-10	EUR 730,08	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	IT13T0103015805000008881192

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1SDHAC

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>134</u>
DATA DI REGISTR. <u>13 MAG. 2024</u>	

13 MAG. 2024

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12087946395 Data SDI: 10/05/2024 16:15.

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Angela Tanzarella
Via Duca di Genova, 11
74123 - Taranto - TA - IT
P.IVA: IT03255260733
Cod. Fiscale: TNZNL71D69D761L
Regime fiscale: RF19 Regime forfettario (art.1, c.54-89, L. 190/2014)

Destinatario

KYMA MOBILITA' SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Parcella	11/FE-2024	2024-05-10	EUR 730,08
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PRS	Compenso per prestazione attività social media manager Marzo 2024	NR	1	700,00	700,00	(N2.2)
BOL	Bollo	NR	1	2,00	2,00	(N2.2)

52.65.0006 V?

Dati Cassa Previdenziale

Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Istituto nazionale previdenza giornalisti italiani (INPGI)	4 %	28.08	702,00	0 %		N2.2 (Non soggette - altri casi)

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) Contribuenti forfettari - L.190 del 23/12/2014	0 %	730,08	0,00

Dati pagamento

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-10	EUR 730,08	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	IT1370103015805000008881192

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1SDHAC

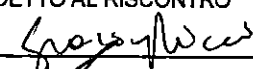
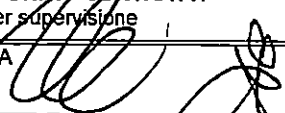
Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>134</i>
DATA DI REGISTR. <i>12</i> MAG. 2024	

KYMA

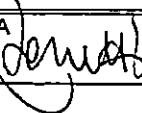
MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Comp. inc. Contr. n. 18102 del 06/11/2023	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento 16/05/2024	
DATA 14 MAG. 2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 20 MAG. 2024	FIRMA 

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 13 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 16/05/2024
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 31-05-2024	FIRMA 

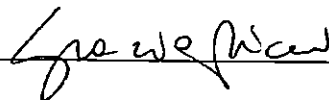
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

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

NOTE:

Rep. 918 del 06/11/2023





UAG

Gentile Dott.ssa Angela Tanzarella
tanza71@gmail.com

Oggetto: conferimento di incarico

Giusta intese intercorse, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario, nella mia qualità di legale rappresentante pro-tempore di KYMA MOBILITÀ S.p.A., le conferisco l'incarico di collaborazione per la gestione delle pagine social della Società dalla data odierna, sino al 31 marzo 2024.

Le competenze in suo favore saranno definite come da preventivo, pervenuto il 3 novembre 2023, nella misura di € 700,00 mensili, al netto delle ritenute contributive previste dalla legge.

Ai fini dell'assolvimento degli obblighi in materia di trasparenza (art. 15 del D. Lgs. n. 33/2013), cui l'Azienda è tenuta, così come definitivamente stabilito dalla determinazione ANAC n. 8 del 17/06/2015, è invitato a produrre:

- 1) curriculum vitae (in formato europeo);
- 2) i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolari o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali (nella forma di autocertificazione secondo il modulo in copia alla presente);
- 3) copia della polizza assicurativa professionale.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Avv.to Giorgia Gira)



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers