

K

Ta33/24

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1811

FLONBIRD ITALIA SRL

"PRODOTTA + RICEVERE"

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.211	14/06/2024			17.477,50

IL CASSIERE

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

FLOWBIRD ITALIA S.r.l.

VIA PRIVATA BASTIA, 5/7

20139 MILANO (MI)

Partita IVA: 04065160964 C.F. 04065160964

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diciassettemilaquattrocentosettantasette e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT37C0200801681000102723086

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 241179 del 08/04/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

241681 CIG Z063C4CE85, 241167 CIG B0A68BC3CA, 240712 CIG
B00ABC5151, 240588 CIG B04EA3E739, 240547 CIG Z063C4CE85,
241179 CIG B08B55666F

202400002351991
40

IMPORTO LORDO	17.477,50
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	17.477,50

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	17.477,50
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITÀ	

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400002351991

Identificativo Pagamento: 1211

Importo: 17477,50 €

Codice Fiscale: 04065160964

Data Inserimento: 14/06/2024 - 12:15

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11492583526 Data SDI: 13/02/2024 14:59

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FLOWBIRD ITALIA S.r.l. Via Privata Bastia, 5/7, 5/7 20139 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT04065160964 Cod. Fiscale: 04065160964 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITÀ SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: KYMAMOBILITA@PEC.KYMAMOBILITA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	240547 ✓	2024-02-09	EUR 3.513,60 ✓
Causale			
Fattura Immediata (senza DDT)			

Dati ordine acquisto	
Ord.384CPK-23 TARANTO Data Ord. 2023-09-04 CIG Z063C4CE85	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ns. doc.(OV) n.:231190/OV 04/09/2023 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	R.(OV) 384CPK-23 TARANTO AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
PKFL	SERV. CENTR.NE Ord. 384CPK-23 TARANTO Data Ord. 2023-09-04 CIG Z063C4CE85 Data inizio periodo: 2024-02-01 Data fine periodo: 2024-02-29	Numero	60	16,00	960,00	22 %
PKFL	SERV. CENTR.NE Ord. 384CPK-23 TARANTO Data Ord. 2023-09-04 CIG Z063C4CE85 Data inizio periodo: 2024-03-01 Data fine periodo: 2024-03-31	Numero	60	16,00	960,00	22 %
PKFL	SERV. CENTR.NE Ord. 384CPK-23 TARANTO Data Ord. 2023-09-04 CIG Z063C4CE85 Data inizio periodo: 2024-04-01 Data fine periodo: 2024-04-30	Numero	60	16,00	960,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.880,00	633,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-31	EUR 2.880,00	Unicredit Spa	IT37C0200801681000102723086

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: gnujh14047

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 380
DATA DI REGISTR. 15 FEB. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11492583526 Data SDI: 13/02/2024 14:59

Formato Trasmissione: FPRL2

Mittente	Destinatario
FLOWBIRD ITALIA S.r.l. Via Privata Bastia, 5/7, 5/7 20139 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT04065160964 Cod. Fiscale: 04065160964 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITÀ SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: KYMAMOBILITA@PEC.KYMAMOBILITA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	240547	2024-02-09	EUR 3.513,60
Causale			
Fattura Immediata (senza DDT)			

Dati ordine acquisto	
Ord.384CPK-23 TARANTO Data Ord. 2023-09-04 CIG Z063C4CE85	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ns. doc.(OV) n.:231190/OV 04/09/2023 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	R.(OV) 384CPK-23 TARANTO AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
PKFL	SERV. CENTR.NE Ord. 384CPK-23 TARANTO Data Ord. 2023-09-04 CIG Z063C4CE85 Data inizio periodo: 2024-02-01 Data fine periodo: 2024-02-29	Numero	60	16,00	960,00	22 %
PKFL	SERV. CENTR.NE Ord. 384CPK-23 TARANTO Data Ord. 2023-09-04 CIG Z063C4CE85 Data inizio periodo: 2024-03-01 Data fine periodo: 2024-03-31	Numero	60	16,00	960,00	22 %
PKFL	SERV. CENTR.NE Ord. 384CPK-23 TARANTO Data Ord. 2023-09-04 CIG Z063C4CE85 Data inizio periodo: 2024-04-01 Data fine periodo: 2024-04-30	Numero	60	16,00	960,00	22 %

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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

NOTE:

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



Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.880,00	633,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-31	EUR 2.880,00	Unicredit Spa	IT37C0200801681000102723086

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: gnujh14047

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 380
DATA DI REGISTR. 15 FEB. 2024	

KYMA

MOBILITA

VISTO

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____ 1-5 FEB 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ 13/06/24 SN
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____ 13-06-2024	FIRMA _____ Dennelli

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 _____ 30 gg	
DATA _____ 16.5.24	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ 16.5.24
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____ 16.5.24	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

La documentazione contrattuale
si trova presso l'area contratti.
Le attività oggetto della presente
fattura sono state effettuate:

[Signature]



RICONSEGATA A DUEGNO PAIO PRVA DI AUTORIZZAZIONE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11516397958 Data SDI: 16/02/2024 15:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FLOWBIRD ITALIA S.r.l. Via Privata Bastia, 5/7, 5/7 20139 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT04065160964 Cod. Fiscale: 04065160964 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITÀ SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: KYMAMOBILITA@PEC.KYMAMOBILITA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	240588 ✓	2024-02-12	EUR 6.954,00 ✓
Causale			
Fattura da Conto Visione			

Dati ordine acquisto

CIG B04B A3E739

Dati DDT
DDT 2443/RM Data DDT 2023-11-16

1800 € 5.000,00 02.02.000 € PARCOMETRI

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	BENE AGEVOLABILE ai sensi della Legge 30 dicembre 2020, n. 178 (Legge di bilancio 2021), art. 1 commi dal 1051 al 1067, come modificati dal comma 44 dell'art. 1 della Legge 234/2021 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	Ns. doc.(00007) n.:2443/RM 16/11/2023 (ex c/to Visione) AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	69 OACE del 08/02/2024 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
STRADA EVO3 S5	Parcometro SDA TOUCH E3 S5 DDT 2443/RM Data DDT 2023-11-16	Pezzi	1	5.500,00	5.500,00	22 %
000128709T	Rotolo Carta Stand. STE/SDA RS4706045570I @25 DDT 2443/RM Data DDT 2023-11-16	Pezzi	1			22 %
ELM1000033873R	PinPad P1000 DDT 2443/RM Data DDT 2023-11-16	Pezzi	1	150,00	150,00	22 %
KUPD100050	KEY SDA REF UPD DDT 2443/RM Data DDT 2023-11-16	Pezzi	2			22 %
KLOD100056	KEY SDA REF LOD DDT 2443/RM Data DDT 2023-11-16	Pezzi	2			22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
TIRJJ251022	CLE EXC OMG SDA TIR DDT 2443/RM Data DDT 2023-11-16	Pezzi	2			22 %
MEC1000021792	Cassetta di raccolta - Strada Transfer DDT 2443/RM Data DDT 2023-11-16	Pezzi	1			22 %
	SIM X1 DDT 2443/RM Data DDT 2023-11-16 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
TRASPORTO	Spese trasporto	Numero	1	50,00	50,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI 657 Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: Con Corriere	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	5.700,00	1.254,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-12	EUR 5.700,00	✓ Unicredit Spa	✓ IT37C0200801681000102723086

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: gnujh14093

Versione Style 2.10.1

FIRV. 22219

PNC	N.IVA 443
DATA DI REGISTRAZIONE 9 FEB. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11516397958 Data SDI: 16/02/2024 15:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FLOWBIRD ITALIA S.r.l. Via Privata Bastia, 5/7, 5/7 20139 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT04065160964 Cod. Fiscale: 04065160964 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITÀ SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: KYMAMOBILITA@PEC.KYMAMOBILITA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	240588	2024-02-12	EUR 6.954,00
Causale			
Fattura da Conto Visione			

Dati ordine acquisto
CIG B04B3E739
Dati DDT
DDT 2443/RM Data DDT 2023-11-16

1800 € 5.000,01 02.02.000 € PARCOMETRI

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	BENE AGEVOLABILE ai sensi della Legge 30 dicembre 2020, n.178 (Legge di bilancio 2021), art. 1 commi dal 1051 al 1067, come modificati dal comma 44 dell art. 1 della Legge 234/2021 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	Ns. doc.(00007) n.:2443/RM 16/11/2023 (ex c/to Visione) AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	69.OACE del 08/02/2024 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
STRADA EVO3 S5	Parcometro SDA TOUCH E3 S5 DDT 2443/RM Data DDT 2023-11-16	Pezzi	1	5.500,00	5.500,00	22 %
000128709T	Rotolo Carta Stand. STE/SDA RS4706045570I @25 DDT 2443/RM Data DDT 2023-11-16	Pezzi	1			22 %
ELM1000033873R	PinPad P1000 DDT 2443/RM Data DDT 2023-11-16	Pezzi	1	150,00	150,00	22 %
KUPD100050	KEY SDA REF UPD DDT 2443/RM Data DDT 2023-11-16	Pezzi	2			22 %
KL09100056	KEY SDA REF LOD DDT 2443/RM Data DDT 2023-11-16	Pezzi	2			22 %

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

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
TIRJ251022	CLE EXC OMG SDA TIR DDT 2443/RM Data DDT 2023-11-16	Pezzi	2			22 %
MEC1000021792	Cassetta di raccolta - Strada Transfer DDT 2443/RM Data DDT 2023-11-16	Pezzi	1			22 %
	SIM X1 DDT 2443/RM Data DDT 2023-11-16 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
TRASPORTO	Spese trasporto	Numero	1	50,00	50,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI 657 Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: Con Corriere	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	5.700,00	1.254,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-12	EUR 5.700,00	Unicredit Spa	IT37C0200801681000102723086

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: gnujh14093

Versione Style 2.10.1

FIRV. 22219

PNC	N.IVA 443
DATA DI REGISTRAZIONE 9 FEB. 2024	

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 19 FEB. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 13/06/24 J
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 14-06-2024	FIRMA [Signature]

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 _____	
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 30 J	
DATA 16.5.24	FIRMA DEL RESPONSABILE [Signature]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 16.5.24	FIRMA DEL RESPONSABILE [Signature]

NOTE:

La documentazione contrattuale
si trova presso l'area contratti..

[Signature]





Flowbird Italia S.r.l.
Via Privata Bastia 5/7
20139 Milano
C.F./P.IVA:IT04065160964 - REA: 1722703
Cod. SDI: SUBM70N
Tel. 02 525014.1
Fax: 02 525014.44
Pec.flowbirditalia@legalmail.it

Documento di trasporto

Destinazione:

ROCCO GIOVINAZZI +39 348 4924660
KYMA TARANTO magazzino
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA) (IT)

Destinatario:

000000000000529
KYMA MOBILITÀ SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA) (IT)

Codice cliente	Partita IVA o codice fiscale	Telefono	Data documento	Numero documento
000000000000529	IT 00146330733	0997356230	16/11/2023	2443/RM
Magazzino: F1745 NOVAPARK S.r.l.		Causale del trasporto: 00007 CONTO VISIONE CLIENTE		Pag. 1

Codice della merce o servizio	Descrizione della merce o servizio	U.M.	Quantità
STRADA EVO3 S5	Parcometro SDA TOUCH E3 S5	01	1,000
000128709T	Rotolo Carta Stand. STE/SDA RS4706045570I @25	01	1,000
ELM1000033873R	PinPad P1000	01	1,000
KUPD100050	KEY SDA REF UPD	01	2,000
KLOD100056	KEY SDA REF LOD	01	2,000
TIRJJ251022	CLE EXC OMG SDA TIR	01	2,000
MEC1000021792	Cassetta di raccolta - Strada Transfer SIM X 1	01	1,000

Trasporto a mezzo Con Corriere		Porto Franco Destino	Aspetto esteriore dei beni Bancale
N.colli 1	Peso netto	Peso lordo	Data e ora del trasporto 16/11/2023 11:42
Annotazioni SIG.R.GIOVINAZZI 348-4924660			Firma conducente
Vettore			Firma destinatario
Vettore			Firma vettore
Vettore			Firma vettore

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733	FLOWBIRD ITALIA S.r.l. VIA PRIVATA BASTIA, 5 7 MILANO 20139 MI P.I. 04065160964 C.F. 04065160964 Tel: 025250141 Fax: 0252501444 E-mail:
Ordini a Fornitore	

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. 99/P/21/GP/jb del 05/05/2021	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.2 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 08/02/2024	Numero Documento OACE000069	Pag. 1
--	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B04EA3E739	Pagamento	BC NIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Q.tà	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00009558			Parcometro modello Strada TOUCH	PZ	1,00	5.500,0000		5.500,00
00009563			Tastierino bancario PIN-PAD	PZ	1,00	150,0000		150,00
00010092			Lettore Qrcode/Barcode	PZ	1,00	250,0000		250,00
0004			Spese di spedizione/trasporto		1,00	50,0000		50,00
			CASSETTA DI RACCOLTA MONETE INCLUSA					
			Rif. Vs. prev. 99/P/21/GP/jb del 05/05/2021					

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

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

FATTURAZIONE ELETTRONICA:
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T"

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 5.950,00	€ 1.309,00	€ 7.259,00
	Totali		€ 5.950,00	€ 1.309,00	€ 7.259,00

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11557640028 Data SDI: 23/02/2024 13:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FLOWBIRD ITALIA S.R.L. Via Privata Bastia, 5/7, 5/7 20139 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT04065160964 Cod. Fiscale: 04065160964 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITÀ SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: KYMAMOBILITA@PEC.KYMAMOBILITA.IT

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	240712 ✓	2024-02-20	EUR 1.442,04 ✓
Causale			
Fattura Differita			

Dati ordine acquisto

Ord. 11/24 Data Ord. 2024-01-19 CIG B00ABC5151
--

Dati DDT

DDT 320/RM Data DDT 2024-02-20

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ns. doc.(00001) n.:320/RM 20/02/2024 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	Ns. doc.(OV) n.:240140/OV 23/01/2024 DDT 320/RM Data DDT 2024-02-20 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	Vs.doc. n.: 11/24 19/01/2024 DDT 320/RM Data DDT 2024-02-20 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	R.(OV) Offerta 36RP:2024 DDT 320/RM Data DDT 2024-02-20 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
ELP1000033882R	M1000 PTS V4 lettore Rtg. Ord. 11/24 Data Ord. 2024-01-19 CIG B00ABC5151 DDT 320/RM Data DDT 2024-02-20	Pezzi	1	1.182,00	1.182,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	RIF. NS. DDT 1562-RM DEL 07-10-2022 DDT 320/RM Data DDT 2024-02-20 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	Lettore in c/visione acquistato Ord. 11/24 Data Ord. 2024-01-19 CIG B00ABC5151 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.182,00	260,04

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-20	EUR 1.182,00 ✓	Unicredit Spa	✓ IT37C0200801681000102723086

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: gnujh14241

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 486
DATA DI REGISTR. 26 FEB. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11557640028 Data SDI: 23/02/2024 13:19

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente

Destinatario

FLOWBIRD ITALIA S.R.L.

Via Privata Bastia, 5/7, 5/7

20139 - MILANO - MI - IT

P.IVA: PT04065160964

Cod. Fiscale: 04065160964

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

KYMA MOBILITÀ SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 - TARANTO - TA - IT

P.IVA: IT00146330733

Cod. Fiscale: 00146330733

Codice Ufficio: 5WKJF

PEC: KYMAMOBILITA@PEC.KYMAMOBILITA.IT

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	240712	2024-02-20	EUR 1.442,04

Causale

Fattura Differita

Dati ordine acquisto

Ord.11/24 Data Ord. 2024-01-19 CIG B00ABC5151

Dati DDT

DDT 320/RM Data DDT 2024-02-20

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ns. doc.(00001) n.:320/RM 20/02/2024 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	Ns. doc.(OV) n.:240140/OV 23/01/2024 DDT 320/RM Data DDT 2024-02-20 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	Vs.doc. n.: 11/24 19/01/2024 DDT 320/RM Data DDT 2024-02-20 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	R.(OV) Offerta 36RP-2024 DDT 320/RM Data DDT 2024-02-20 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
ELP1000033882R	M1000 PTS-V4 lettore Rig:82.00 Ord. 11/24 Data Ord. 2024-01-19 CIG B00ABC5151 DDT 320/RM Data DDT 2024-02-20	22 % Pezzi	1	1.182,00	1.182,00	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	RIF. NS. DDT 1562-RM DEL 07-10-2022					22 %
	DDT 320/RM Data DDT 2024-02-20 AswTRiga Descrittivo #DE#					
	Lettore in c/visione acquistato Ord. 11/24 Data Ord. 2024-01-19 CIG B00ABC5151 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.182,00	260,04

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-20	EUR 1.182,00	Unicredit Spa	IT37C0200801681000102723086

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: gnujh14241

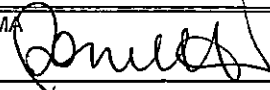
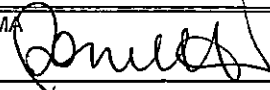
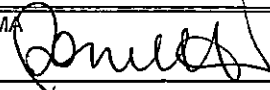
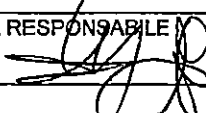
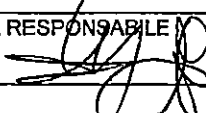
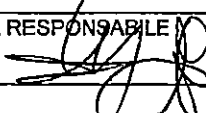
Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>486</u>
DATA DI REGISTR. <u>26 FEB. 2024</u>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto		Contr. Rep. n. _____ del _____		Conv. n. _____ del _____		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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione		DATA	FIRMA								
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																																			
Contr. Rep. n. _____ del _____																																			
Conv. n. _____ del _____																																			
Determ. A.D. n. _____ del _____																																			
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____																																			
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO																																		
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																																			
DATA	FIRMA																																		
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																																			
Data scadenza pagamento _____																																			
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																		
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																																			
DATA	FIRMA																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td>26 FEB. 2024</td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> <tr> <td>14-06-2024</td> <td></td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	26 FEB. 2024		IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA	FIRMA	14-06-2024		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																																			
data scadenza pagamento indicata in fattura _____																																			
data scadenza di pagamento presunta _____																																			
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																		
26 FEB. 2024																																			
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																																			
DATA	FIRMA																																		
14-06-2024																																			
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																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td>29.5.24</td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td>29.5.24</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">NOTE:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	29.5.24		IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	29.5.24		NOTE:													
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																																			
Data scadenza pagamento _____																																			
DATA	FIRMA																																		
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																																			
Data scadenza pagamento _____																																			
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																		
29.5.24																																			
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																																			
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																		
29.5.24																																			
NOTE:																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA																											
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																																			
Conferimento del..... Prot.....																																			
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																																			
DATA	FIRMA																																		



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE:

DITTA FLOW BIRD ITALIA SRL

IMP 11 /2023

MN /2023

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	SI ✓	C	18-01-24	1043	✓
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	SI ✓	C	22-01-24	121h	✓
4. D.D.T. emesso da Kyma Mobilità di trasferimento a sede del riparatore					
5. "D.D.T. emesso dal riparatore di consegna"	SI ✓	O	20/2/24	320	✓
6. Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata					
7. Richiesta estrazione ditta					
8. Dettaglio dati CIG					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>05-03-24</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>240712</u>	Data fattura: <u>20-02-24</u>	Importo: <u>1.182,00</u>
-----------------------	----------------------------	-------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>29.3.2024</u>
---------------------	----------------------	-----------------------

Rev 1 del 20/04/2023

Spett.le

FLOWBIRD

Via Privata Bastia 5/7

20139 MILANO

it-sales@flowbird.group

Lavoro IMP. 11/24 DEL 19.01.2024

OGGETTO: FORNITURA DI LETTORE M1000 RIGENERATO PER PARCOMETRO

CIG B00ABC5151

In riferimento al preventivo 36/RP24/GP/MVP del 18.01.2024 protocollato al nr. 001043/24 dell' Importo totale di **€ 1.182,00 + IVA** per **FORNITURA DI LETTORE M1000 RIGENERATO PER PARCOMETRO**, con la presente si emette ordine per un importo di **€ 1.182,00 + IVA**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura che dovrà riportare il nr di ordine e CIG. La fatturazione sarà per l'intero importo non essendo l'ordine frazionabile

Area Tecnica: Ing. Pellicoro Domenico

Direzione Tecnica: Ing. Marino Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Spettabile
Kyma Mobilità
Via C. Battisti, 657
74121 Taranto (TA)

c.a. Ing. Domenico Pellicoro
Mail: unitatecnica@amat.ta.it

Milano, 18 gennaio 2024

OGGETTO: Offerta Ricambi

Vs. rif.: DDT 1562-RM
Ns. rif.: 36/RP/24/GP/MV (riferimento in caso d'ordine)

A seguito della Vostra cortese richiesta, di seguito sottoponiamo alla Vostra attenzione la nostra migliore offerta:

Descrizione articolo	Codice	Qt.à	€/cad	Tot. €
Lettore M1000 Rigenerato	ELP1000033882R	1	1182,00	1.182,00
Totale fornitura (IVA ESCLUSA)				1.182,00

Inoltare ordine e/o eventuali chiarimenti all'indirizzo mail: it-sales@flowbird.group

Distinti saluti.

**Direzione Commerciale
Flowbird Italia S.r.l.**

Per accettazione e conferma d'ordine

Data

Timbro e Firma dell'acquirente (leggibile e per esteso)

Sede di Milano
Via Privata Bastia 5/7 - 20139 Milano
☎ 02-525.014.1 ☎ 02-525.014.44

Filiale di Bologna
Via Fratelli Rosselli, 14 - 40069 Zola Predosa
☎ 02-525.014.1 ☎ 02-525.014.44

Filiale di Roma
Via della Pisana, 1443 - 00163 Roma
☎ 02-525.014.1 ☎ 02-525.014.44

CONDIZIONI DI FORNITURA

Termini di consegna:	30/40 gg. data ordine, salvo disponibilità da stock.
Trasporto:	ns. cura, Vs. carico a consuntivo
Condizioni di resa:	franco Ns. magazzino (indirizzo da indicare nell'ordine) N.B. l'evasione dell'ordine potrà essere vincolata al saldo di eventuali scaduti in essere.
Modalità di pagamento:	BB 60 GG DF per ordini inferiori all'importo minimo sotto indicato: BB ANTICIPATO NS IBAN BANCA UNICREDIT IT37C0200801681000102723086
I.V.A. :	Split payment.
Importo minimo ordine:	€ 150
Validità offerta:	30 gg. dalla data di emissione.

Possibili ritardi nella programmazione degli interventi per emergenza sanitaria covid-19

Le restrizioni sanitarie imposte a causa dell'emergenza sanitaria per COVID-19 potrebbero impattare sui tempi di programmazione degli interventi pertanto ci scusiamo anticipatamente per eventuali disagi.

*Le condizioni tutte oggetto della presente, sono valide salvo approvazione della Direzione di **Flowbird Italia S.r.l.***

Trattamento dei dati personali:

1. Le Parti, in qualità di Titolari autonomi del trattamento, acconsentono al trattamento dei propri dati comunicati per l'esecuzione del presente Contratto nel pieno rispetto Regolamento 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, e garantiscono reciprocamente quanto segue:
 - (i) i dati identificativi e fiscali delle Parti o delle persone che agiscono per conto delle stesse, nonché le altre informazioni quali domiciliazioni ed estremi di conti correnti bancari, sono raccolti, registrati, riordinati, memorizzati, utilizzati per le finalità funzionali alla stipulazione ed all'esecuzione del presente Contratto ed agli adempimenti di legge;
 - (ii) la comunicazione dei suddetti dati può essere effettuata a soggetti incaricati di effettuare incassi e pagamenti, nonché ai soggetti incaricati della revisione del bilancio ed alle pubbliche autorità, autorità di vigilanza e/o amministrazioni per gli adempimenti di legge. Inoltre, i dati potranno essere trattati dai responsabili o incaricati del trattamento nominati dalle Parti nell'ambito delle funzioni preposte all'adempimento del presente Contratto;
 - (iii) ciascuna Parte dovrà prontamente informare l'altra Parte circa qualsiasi richiesta proveniente da soggetti interessati che intendano esercitare i diritti relativi alla protezione dei propri dati o circa qualsiasi richiesta da parte dell'Autorità Garante in relazione al presente Contratto;
 - (iv) i dati saranno conservati presso le Parti nelle rispettive sedi legali e presso i Responsabili designati, per il tempo prescritto dalle norme civilistiche e fiscali. Laddove non sussista un obbligo legale alla conservazione, questo coinciderà con la durata del presente Contratto. Alla scadenza del periodo di conservazione, i dati dovranno essere cancellati o, su richiesta di una delle Parti, restituiti in maniera sicura a detta Parte.
2. Fatto salvo quanto specificato al punto 1, le Parti dichiarano e riconoscono che, in relazione all'esecuzione delle attività oggetto del presente Contratto, non vi sarà un trasferimento di dati personali tale per cui una Parte sia tenuta, ai sensi della normativa Privacy, ad agire come Responsabile al trattamento dei dati personali dell'altra Parte.

Conformemente alla DIRETTIVA 2002/96/CE del Parlamento e del Consiglio Europeo del 27 gennaio 2003 inerente i rifiuti delle apparecchiature elettriche ed elettroniche (RAEE) ed alla sua trasposizione in diritto nazionale, FLOWBIRD ritirerà ed organizzerà la rimozione ed il trattamento dei prodotti oggetto del presente arrivati a fine ciclo di vita. Il cliente dovrà pagare FLOWBIRD per i servizi sopra menzionati.

Fwd: KIMA MOBILITA' SPA - LETTORE M1000 IN VOSTRO POSSESO DA RESTITUIRE

Oggetto: Fwd: KIMA MOBILITA' SPA - LETTORE M1000 IN VOSTRO POSSESO DA RESTITUIRE

Mittente: Domenico Pellicoro <domenico.pellicoro@kymamobilita.it>

Data: 18/01/2024, 12:54

A: "kymamobilita@kymamobilita.it" <kymamobilita@kymamobilita.it>

da protocollare

dp

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: Re: KIMA MOBILITA' SPA - LETTORE M1000 IN VOSTRO POSSESO DA RESTITUIRE

Data: Thu, 18 Jan 2024 12:34:56 +0100

Mittente: Verolino, Michele <michele.verolino@flowbird.group>

Rispondi-a: michele.verolino@flowbird.group

A: Domenico Pellicoro <domenico.pellicoro@kymamobilita.it>

CC: ramona.cipriano@flowbird.group, Giovinazzi, Rocco

<manutenzioni@kymamobilita.it>, Andrea Merola

<andrea.merola@flowbird.group>, Sales IT <it-sales@flowbird.group>, Magazzino

(Flowbird Italia) <it-magazzino@flowbird.group>

Buongiorno,

inviamo in allegato quotazione come da richiesta.

In attesa di riscontro porgiamo cordiali saluti,

Michele Verolino | Service Back Office Assistant

Via Fratelli Rosselli, 14/B - 40069 Zola Predosa - IT

Mobile: +39 331 5702314 Office: +39 02 52501466

michele.verolino@flowbird.group | www.flowbird.group

[LinkedIn](#) [Twitter](#) [Youtube](#)

Il giorno gio 18 gen 2024 alle ore 10:24 Domenico Pellicoro
<domenico.pellicoro@kymamobilita.it> ha scritto:

buongiorno

pregasi inviare quotazione

DP

Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0001043/2024 del 18/01/2024 13:00:56

Fwd: KIMA MOBILITA' SPA - LETTORE M1000 IN VOSTRO POSSESSO DA RESTITUIRE

Il 15/01/2024 14:28, Cipriano, Ramona ha scritto:

Buongiorno

con la presente siamo a segnalare che ci risulta in vostro possesso n 1 lettore M1000, (DDT 1562 IN ALLEGATO).

Vi chiediamo la restituzione entro la fine di questo mese, altrimenti daremo seguito alla fatturazione.

Restiamo in attesa

Cordiali Saluti

Ramona Cipriano | Sales Back Office Assistant

Via Privata Bastia, 5/7 - 20139 Milan - IT

Mobile: +39 334 6369768 Office: +39 02 52501436

ramona.cipriano@flowbird.group |

www.flowbird.group

[LinkedIn](#) [Twitter](#) [Youtube](#)

Ing. Domenico Pellicoro

Capo Ripartizione Area Gestione Infrastrutture e Impianti

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356230

Fax: (+39) 099 7794247

Cell.: (+39) 348 4913604

E-mail: domenico.pellicoro@kymamobilita.it



Nel rispetto dei principi sanciti con il D.lgs. 196/03 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed al Regolamento UE 2016/679 GDPR vi informiamo che questa email e le informazioni in essa contenute sono riservate solo ed esclusivamente al destinatario. Qualora veniste in possesso per errore o per caso di queste informazioni, gradiremmo essere avvisati dell'inconveniente e che distruggete le stesse. Per tanto vi ricordiamo che l'utilizzo improprio della presente costituisce violazione ai concetti espressi nel D.lgs. n. 196/03 e UE 2016/679. Per le vostre comunicazioni mandate una mail a kymamobilita@kymamobilita.it. Rispetta l'ambiente. Non stampare questa mail se non è necessario.

In full respect of principles stated by L.D. 196/03, identified as "Law on the protection of personal data" and to the EU Regulation 2016/679 GDPR, we inform that this e-mail and information herein are reserved only and exclusively to the recipient's use. Should you erroneously acquire such information, please notify the inconvenience and destroy this e-mail. We therefore remind you that improper use hereof represents violation to the principles expressed in L.D. 196/03 and UE 2016/679. For any communication, kindly send an e-mail to kymamobilita@kymamobilita.it. Respect the environment. Do not print this e-mail unless it is necessary.

— Allegati: —

36RP-2024 KYMA MOBILITA' - RICAMBI 18-01-2024.pdf

330 kB



Flowbird Italia S.r.l.
Via Privata Bastia 5/7
20139 Milano
C.F./ P.IVA: IT04065160964 - REA: 1722703
Cod. SDI: SUBM70N
Tel. 02 525014.1
Fax: 02 525014.44
Pec.flowbirditalia@legalmail.it

Documento di trasporto

Destinazione:

000000000000529
KYMA MOBILITÀ SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA) (IT)

Destinatario:

000000000000529
KYMA MOBILITÀ SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA) (IT)

Codice cliente	Partita IVA o codice fiscale	Telefono	Data documento	Numero documento
000000000000529	IT 00146330733	0997356230	20/02/2024	320/RM
Magazzino:		Causale del trasporto:		Pag.
RM Magazzino RM		00001 CONTO VENDITA		1

Codice della merce o servizio	Descrizione della merce o servizio	U.M.	Quantità
ELP1000033882R	Ns. doc.(OV) n.:240140/OV 23/01/2024 Vs.doc. n.: 11/24 19/01/2024 R.(OV) Offerta 36RP-2024 M1000 PTS V4 lettore Rlg. RIF. NS. DDT 1562-RM DEL 07-10-2022	01	1,000

Trasporto a mezzo			Porto	Aspetto esteriore dei beni	
N.colli	Peso netto	Peso lordo	Data e ora del trasporto		Firma conducente
			20/02/2024 14:16		
Annotazioni				Firma destinatario	
Vettore				Data e ora del trasporto	
				Firma vettore	
Vettore				Data e ora del trasporto	
				Firma vettore	
Vettore				Data e ora del trasporto	
				Firma vettore	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11872174772 Data SDI: 09/04/2024 19:29

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FLOWBIRD ITALIA S.R.L. Via Privata Bastia, 5/7, 5/7 20139 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT04065160964 Cod. Fiscale: 04065160964 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITÀ SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: KYMAMOBILITA@PEC.KYMAMOBILITA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	241167 ✓	2024-04-04	EUR 564,86 ✓
Causale			
Fattura Immediata (senza DDT)			

Dati ordine acquisto
Ord.39/ORDINE Data Ord. 2024-03-04 CIG B0A68BC3CA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DDT 657/RM AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	Ns. doc.(OR) n.:240116/OR 07/03/2024 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	Vs.doc. n.: 39/ORDINE 04/03/2024 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	R.(OR) offerta 127RP-2024 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
RIP. STAMPANTE.	ripar. stampante STE/SDA Ord. 39/ORDINE Data Ord. 2024-03-04 CIG B0A68BC3CA	Numero	1	463,00	463,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

--	--

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	463,00	101,86

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-04	EUR 463,00	✓ Unicredit Spa	✓ IT37C0200801681000102723086

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: gnujh14751

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>938</u>
DATA DI REGISTR. <u>16 APR. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11872174772 Data SDI: 09/04/2024 19:29

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FLOWBIRD ITALIA S.R.L. Via Privata Bastia, 5/7, 5/7 20139 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT04065160964 Cod. Fiscale: 04065160964 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITÀ SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: KYMAMOBILITA@PEC.KYMAMOBILITA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	241167	2024-04-04	EUR 564,86
Causale			
Fattura Immediata (senza DDT)			

Dati ordine acquisto	
Ord.39/ORDINE Data Ord. 2024-03-04	CIG B0A68BC3CA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DDT 657/RM AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	Ns. doc.(OR) n.:240116/OR 07/03/2024 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	Vs.doc. n.: 39/ORDINE 04/03/2024 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	R.(OR) offerta 127RP-2024 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
RIP. STAMPANTE.	ripar. stampante STE/SDA Ord. 39/ORDINE Data Ord. 2024-03-04 CIG B0A68BC3CA	Numero	1	463,00	463,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

UFFICIO 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 _____	
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:



--	--

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	463,00	101,86

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-04	EUR 463,00	Unicredit Spa	IT37C0200801681000102723086

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: gnujh14751

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 938
DATA DI REGISTR. 16 APR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 16 APR 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-06-2024	FIRMA <i>[Signature]</i>

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 60 gg	
DATA 14.5.24	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 14.5.24	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
NOTE:	



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE:

DITTA FLOWBIRD ITALIA

IMP 39 /2023

MN /2023

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	SI ✓	C	04-03-24	4108	✓
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	SI ✓	C	05-03-24	4247	✓
4. D.D.T. emesso da Kyma Mobilità di trasferimento a sede del riparatore					
5. "D.D.T. emesso dal riparatore di consegna"	SI ✓	C	04-04-24	657	✓
6. Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata					
7. Richiesta estrazione ditta					
8. Dettaglio dati CIG					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>17-05-24</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>241167</u>	Data fattura: <u>04-04-24</u>	Importo: <u>1.63,00</u>
-----------------------	----------------------------	-------------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>14.5.2024</u>
---------------------	----------------------	-----------------------

Rev 1 del 20/04/2023



CONDIZIONI DI FORNITURA

Termini di consegna:	40 gg. data ricezione parti presso ns. magazzino, previa accettazione preventivo.
Trasporto:	ns. cura, Vs. carico a consuntivo
Condizioni di resa:	franco Ns. magazzino (indirizzo da indicare nell'ordine) N.B. l'evasione dell'ordine potrà essere vincolata al saldo di eventuali scaduti in essere.
Modalità di pagamento:	BB 60 GG DF per ordini inferiori all'importo minimo sotto indicato: BB ANTICIPATO NS IBAN BANCA UNICREDIT IT37C0200801681000102723086
I.V.A. :	Split payment
Importo minimo ordine:	€ 150
Validità offerta:	30 gg. dalla data di emissione.

Possibili ritardi nelle consegne per emergenza sanitaria covid-19

Le restrizioni sanitarie imposte a causa dell'emergenza sanitaria per COVID-19 potrebbero impattare sui tempi di consegna delle spedizioni pertanto ci scusiamo anticipatamente per eventuali disagi.

Le condizioni tutte oggetto della presente, sono valide salvo approvazione della Direzione di Flowbird Italia S.r.l.

Trattamento dei dati personali:

- Le Parti, in qualità di Titolari autonomi del trattamento, acconsentono al trattamento dei propri dati comunicati per l'esecuzione del presente Contratto nel pieno rispetto Regolamento 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, e garantiscono reciprocamente quanto segue:
 - i dati identificativi e fiscali delle Parti o delle persone che agiscono per conto delle stesse, nonché le altre informazioni quali domiciliazioni ed estremi di conti correnti bancari, sono raccolti, registrati, riordinati, memorizzati, utilizzati per le finalità funzionali alla stipulazione ed all'esecuzione del presente Contratto ed agli adempimenti di legge;
 - la comunicazione dei suddetti dati può essere effettuata a soggetti incaricati di effettuare incassi e pagamenti, nonché ai soggetti incaricati della revisione del bilancio ed alle pubbliche autorità, autorità di vigilanza e/o amministrazioni per gli adempimenti di legge. Inoltre, i dati potranno essere trattati dai responsabili o incaricati del trattamento nominati dalle Parti nell'ambito delle funzioni preposte all'adempimento del presente Contratto;
 - ciascuna Parte dovrà prontamente informare l'altra Parte circa qualsiasi richiesta proveniente da soggetti interessati che intendano esercitare i diritti relativi alla protezione dei propri dati o circa qualsiasi richiesta da parte dell'Autorità Garante in relazione al presente Contratto;
 - i dati saranno conservati presso le Parti nelle rispettive sedi legali e presso i Responsabili designati, per il tempo prescritto dalle norme civilistiche e fiscali. Laddove non sussista un obbligo legale alla conservazione, questo coinciderà con la durata del presente Contratto. Alla scadenza del periodo di conservazione, i dati dovranno essere cancellati o, su richiesta di una delle Parti, restituiti in maniera sicura a detta Parte.
- Fatto salvo quanto specificato al punto 1, le Parti dichiarano e riconoscono che, in relazione all'esecuzione delle attività oggetto del presente Contratto, non vi sarà un trasferimento di dati personali tale per cui una Parte sia tenuta, ai sensi della normativa Privacy, ad agire come Responsabile al trattamento dei dati personali dell'altra Parte.

Conformemente alla DIRETTIVA 2002/96/CE del Parlamento e del Consiglio Europeo del 27 gennaio 2003 inerente i rifiuti delle apparecchiature elettriche ed elettroniche (RAEE) ed alla sua trasposizione in diritto nazionale, FLOWBIRD ritirerà ed organizzerà la rimozione ed il trattamento dei prodotti oggetto del presente arrivati a fine ciclo di vita. Il cliente dovrà pagare FLOWBIRD per i servizi sopra menzionati.

Sede di Milano
Via Privata Bastia 5/7 - 20139 Milano
☎ 02-525.014.1 ☎ 02-525.014.44

Filiale di Bologna
Via Fratelli Rosselli, 14 - 40068 Zola Predosa
☎ 02-525.014.1 ☎ 02-525.014.44

Filiale di Roma
Via della Pisana, 1443 - 00163 Roma
☎ 02-525.014.1 ☎ 02-525.014.44

Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0004108/2024 del 04/03/2024 11:22:56



Spettabile
Kyma Mobilità
Via C. Battisti, 657
74121 Taranto (TA)

c.a. Ing. Domenico Pellicoro
Mail: unitatecnica@amat.ta.it

Milano, 4 marzo 2024

OGGETTO: Offerta riparazioni

Vs. rif.: richiesta mail del 04-03-2024
Ns. rif.: 127/RP/24/GP/MV (riferimento in caso d'ordine)

A seguito della Vostra cortese richiesta, di seguito sottoponiamo alla Vostra attenzione la nostra migliore offerta:

Descrizione articolo	Codice	Qt.à	€/cad	Tot. €
Riparazione Stampante V1	REELM1000008737	6	463,00	2.778,00
Riparazione CPU	REELP1000009195	2	700,00	1.400,00
Riparazione Stampante S5	REELM1000035034	1	463,00	463,00
Trasporto		1	40,00	40,00
Totale fornitura (IVA ESCLUSA)				4.681,00

Inoltare ordine e/o eventuali chiarimenti all'indirizzo mail: it-sales@flowbird.group

Distinti saluti.

Direzione Commerciale
Flowbird Italia S.r.l.

Per accettazione e conferma d'ordine

Data

Timbro e Firma dell'acquirente (leggibile e per esteso)

Sede di Milano
Via Privata Bastia 5/7 - 20139 Milano
☎ 02-525.014.1 ☎ 02-525.014.44

Filiale di Bologna
Via Fratelli Rosselli, 14 - 40069 Zola Predosa
☎ 02-525.014.1 ☎ 02-525.014.44

Filiale di Roma
Via della Piana, 1443 - 00163 Roma
☎ 02-525.014.1 ☎ 02-525.014.44

Spett.le

FLOWBIRD

Via Privata Bastia 5/7

20139 MILANO

it-sales@flowbird.group

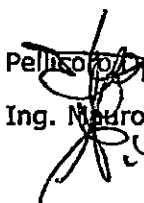
Lavoro IMP. 39/24 DEL 04.03.2024

**OGGETTO: RIPARAZIONE STAMPANTE V1 - RIPARAZIONE CPU -
RIPARAZIONE STAMPANTE S5 (PARCOMETRI)**

CIG B0A68BC3CA

In riferimento al preventivo 127/RP24/GP/MV del 04.03.2024 protocollato al nr. 4108/24 dell'importo totale di **€ 4 681,00+ IVA** per **RIPARAZIONE STAMPANTE V1 - RIPARAZIONE CPU - RIPARAZIONE STAMPANTE S5 (PARCOMETRI)**, con la presente si emette ordine per un importo di **€ € 4 681,00+ IVA**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura che dovrà riportare il nr di ordine e CIG. La fatturazione sarà per l'intero importo non essendo l'ordine frazionabile

Area Tecnica: Ing.  Domenico

Direzione Tecnica: Ing.  Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott.  Pietro Carallo



Flowbird Italia S.r.l.
Via Privata Bastia 5/7
20139 Milano
C.F./ P.IVA:IT04065160964 - REA: 1722703
Cod. SDI: SUBM70N
Tel. 02 525014.1
Fax: 02 525014.44
Pec.flowbirditalia@legalmail.it

Documento di trasporto

Destinazione:

ROCCO GIOVINAZZI +39 348 4924660
KYMA TARANTO magazzino
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA) (IT)

Destinatario:

000000000000529
KYMA MOBILITÀ SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA) (IT)

Codice cliente	Partita IVA o codice fiscale	Telefono	Data documento	Numero documento
000000000000529	IT 00146330733	0997356230	04/04/2024	657/RM
Magazzino:		Causale del trasporto:		Pag.
RM Magazzino RM		00011 RESO DA RIPARAZIONE CLIENTE		1
Codice della merce o servizio	Descrizione della merce o servizio	U.M.	Quantità	
ELM1000035034R	Ns. doc.(00014) n.:4/24 12/03/2024 IML4 AUTONOMOUS PRINTER S5 Rig. Stampante S5	01	1,000	

Trasporto a mezzo Con Corriere			Porto Assegnato	Aspetto esteriore dei beni Scatole	
N.colli	Peso netto	Peso lordo	Data e ora del trasporto		Firma conducente
1					
Annotazioni				Firma destinatario	
Vettore DHL DHL		Data e ora del trasporto 04/04/2024 15:46		Firma vettore	
Vettore		Data e ora del trasporto		Firma vettore	
Vettore		Data e ora del trasporto		Firma vettore	

Copia Gialla Riconsegnata NON CONFORTA X PAGAMENTO

FATTURA ELETTRONICA

14/06/24

Id SDI: 11872253272 Data SDI: 09/04/2024 19:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FLOWBIRD ITALIA S.R.L. Via Privata Bastia, 5/7, 5/7 20139 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT04065160964 Cod. Fiscale: 04065160964 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITÀ SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: KYMAMOBILITA@PEC.KYMAMOBILITA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	241179 ✓	2024-04-08	EUR 5.334,45
Causale			
Fattura Differita			

Dati ordine acquisto
Ord.93/OACE Data Ord. 2024-02-26 CIG B08B55666F

Dati DDT
DDT 676/RM Data DDT 2024-04-08

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ns. doc.(00001) n.:676/RM 08/04/2024 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	Ns. doc.(OV) n.:240340/OV 28/02/2024 DDT 676/RM Data DDT 2024-04-08 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	Vs.doc. n.: 93/OACE 26/02/2024 DDT 676/RM Data DDT 2024-04-08 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	R(OV) offerta 113RP-2024 DDT 676/RM Data DDT 2024-04-08 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
000128709AMATKYMA	Rot.Carta SDA Amat KY MA RS4706045570I @27 Ord. 93/OACE Data Ord. 2024-02-26 CIG B08B55666F DDT 676/RM Data DDT 2024-04-08	Pezzi	125	34,50	4.312,50	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
TRASPORTO	Spese trasporto Ord. 93/OACE Data Ord. 2024-02-26 CIG B08B55666F	Numero	1	60,00	60,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI 657 Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.372,50	961,95

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-08	EUR 4.372,50	Unicredit Spa	IT37C0200801681000102723086

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: gnujh14762

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 911
DATA DI REGISTR. 12 APR. 2024	

RICONSEGNAIO 14/06

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11872253272 Data SDI: 09/04/2024 19:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FLOWBIRD ITALIA S.R.L. Via Privata Bastia, 5/7, 5/7 20139 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT04065160964 Cod. Fiscale: 04065160964 Regime fiscale: RFO1 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITÀ SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: KYMAMOBILITA@PEC.KYMAMOBILITA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	241179	2024-04-08	EUR 5.334,45
Causale			
Fattura Differita			

Dati ordine acquisto	
Ord.93/OACE Data Ord. 2024-02-26 CIG B08B55666F	

Dati DDT	
DDT 676/RM Data DDT 2024-04-08	

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
	Ns. doc.(00001) n.:676/RM 08/04/2024 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %	
	Ns. doc.(OV) n.:240340/OV 28/02/2024 DDT 676/RM Data DDT 2024-04-08 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %	
	Vs.doc. n.: 93/OACE 26/02/2024 DDT 676/RM Data DDT 2024-04-08 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %	
	R.(OV) offerta 113RP-2024 DDT 676/RM Data DDT 2024-04-08 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %	
000128709AMATKYMA	Rot.Carta.SDA Amat KY.MA RS4706045570I @27 Ord. 93/OACE Data Ord. 2024-02-26 CIG B08B55666F DDT 676/RM Data DDT 2024-04-08	Pezzi	125	34,50	4.312,50	22 %	

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:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
TRASPORTO	Spese trasporto Ord. 93/OACE Data Ord. 2024-02-26 CIG B08B55666F	Numero	1	60,00	60,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI 657 Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.372,50	961,95

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-08	EUR 4.372,50	Unicredit Spa	IT37C0200801681000102723086

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: gnujh14762

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <i>911</i>
DATA DI REGISTR. <i>12 APR. 2024</i>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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 12 APR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16.06.2024	FIRMA

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 60 gg	
DATA 13.5.24	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 13.5.24	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:





Flowbird Italia S.r.l.
Via Privata Bastia 5/7
20139 Milano
C.F./P.IVA: IT04065160964 - REA: 1722703
Cod. SDI: SUBM70N
Tel. 02 525014.1
Fax: 02 525014.44
Pec: flowbirditalia@legalmail.it

Documento di trasporto

Destinazione:

ROCCO GIOVINAZZI +39 348 4924660
KYMA TARANTO magazzino
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA) (IT)

Destinatario:

000000000000529
KYMA MOBILITÀ SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA) (IT)

Codice cliente 000000000000529	Partita IVA o codice fiscale IT 00146330733	Telefono 0997356230	Data documento 08/04/2024	Numero documento 676/RM
Magazzino: RM Magazzino RM		Causale del trasporto: 00001 CONTO VENDITA		Pag. 1
Codice della merce o servizio	Descrizione della merce o servizio		U.M.	Quantità
000128709AMATKYMA	Ns. doc.(OV) n.:240340/OV 28/02/2024			
	Vs.doc. n.: 93/OACE 26/02/2024			
	R.(OV) offerta 113RP-2024			
	Rot.Carta SDA Amat KY MA		01	125,000
	RS4706045570I @27			

Trasporto a mezzo Con Corriere		Porto Assegnato	Aspetto esteriore dei beni Bancale
N.colli 1	Peso netto	Peso lordo	Data e ora del trasporto
Annotazioni			Firma vettore
Vettore GDL GDL			Firma vettore
Vettore			Firma vettore
Vettore			Firma vettore

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		FLOWBIRD ITALIA S.r.l. VIA PRIVATA BASTIA, 5/7 MILANO 20139 MI P.I. 04065160964 C.F. 04065160964 Tel: 025250141 Fax: 0252501444 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Vs. Rif. 113/RP/24/GP/MV	Contratto Prov. Aut.	Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 26/02/2024	Numero Documento OACE000093	Pag. 1
---	---------------------------------------	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B08B55666F	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00010405		Rotolo carta term. personalizzata con Intestazione KYMA Mobilità COD. 128709AMATKYMA	NR	120,00	34,5000		4.140,00
0004		Spese di trasporto Vs. Rif. 113/RP/24/GP/MV Rich.: Ing. Pellicoro		1,00	60,0000		60,00

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

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

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

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 4.200,00	€ 924,00	€ 5.124,00
		Totali	€ 4.200,00	€ 924,00	€ 5.124,00

Firme Il compilatore	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	PRESIDENTE
---	-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733	FLOWBIRD ITALIA S.r.l. VIA PRIVATA BASTIA, 5/7 MILANO 20139 MI P.I. 04065160964 C.F. 04065160964 Tel: 025250141 Fax: 0252501444 E-mail:
Ordini a Fornitore	

Vostro Riferimento Vs. Rif. 113/RP/24/GP/MV	Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del Prov. Aut. 21/12/18	Data Doc. 14/06/2024	Numero Documento OACE000307	Pag. 1
---	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

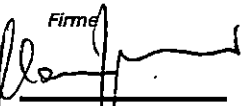
Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B08B55666F	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00010405			Rotolo carta term. personalizzata con intestazione KYMA Mobilità COD. 128709AMATKYMA Vs. Rif. 113/RP/24/GP/MV Rich.: Ing. Pellicoro Ad integrazione dell'Ordine OACE000093 del 26/02/2024	NR	5,00	34,5000		172,50

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

FATTURAZIONE ELETTRONICA:
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 172,50	€ 37,95	€ 210,45
Totali			€ 172,50	€ 37,95	€ 210,45

Firma

Il compratore


Resp. unità A.C.


Direttore Tecnico


Direttore Generale


PRESIDENTE

Oggetto: Re: Chiarimnti in merito alla discordanza tra ordine di acquisto e fattura.

Mittente: Domenico Pellicoro <domenico.pellicoro@kymamobilita.it>

Data: 13/06/2024, 15:23

A: Marilena Passeretti <marilena.passeretti@kymamobilita.it>, Ufficio Appalti e Contratti Kyma Mobilità Taranto <appalti@kymamobilita.it>

ciao Marilena

hanno consegnato 125 rotoli contro i 120 richiesti.

Chiedo a Nicola, che ci legge in copia di far aggiornare l'ordine

grazie

DP

Il 13/06/2024 13:41, Marilena Passeretti ha scritto:

Ciao Domenico,

ho provato a chiamarti, forse eri in pausa, avrei bisogno di capire come comportarmi in merito alla Fattura n. 241179 del 08/04/2024 poichè reca un importo maggiore dell'ordine. Tenuto conto che il CIG è stato chiesto per un importo minore cosa devo fare?

Fammi sapere o se puoi passa dall'ufficio così capiamo cosa è successo, ti chiedo la cortesia di essere celere perchè la Società Flowbird sta sollecitando.

MP

Dott.ssa Marilena Passeretti
Capo Area Contabilità e Bilancio

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356253

Fax: (+39) 099 7794247

Cell.: (+39) 348 4061383

E-mail: marilena.passeretti@kymamobilita.it



Nel rispetto dei principi sanciti con il D.lgs. 196/03 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed al Regolamento UE 2016/679 GDPR vi informiamo che questa email e le informazioni in essa contenute sono riservate solo ed esclusivamente al destinatario. Qualora veniste in possesso per errore o per caso di queste informazioni, gradiremmo essere avvisati dell'inconveniente e che distruggete la presente. Per tanto vi ricordiamo che l'utilizzo improprio della presente costituisce violazione ai concetti espressi nel D.lgs. n. 196/03 e UE 2016/679. Per le vostre comunicazioni mandate una mail a kymamobilita@kymamobilita.it. Rispetta l'ambiente. Non stampare questa mail se non è necessario.

In full respect of principles stated by L.D. 196/03, identified as "Law on the protection of personal data" and to the EU Regulation 2016/679 GDPR, we inform that this e-mail and information herein are reserved only and exclusively to the recipient's use. Should you erroneously acquire such information, please notify the inconvenience and destroy this e-mail. We therefore remind you that improper use hereof represents violation to the principles expressed in L.D. 196/03 and UE 2016/679. For any communication, kindly send an e-mail to kymamobilita@kymamobilita.it. Respect the environment. Do not print this e-mail unless it is necessary.

Ing. Domenico Pellicoro

Capo Ripartizione Area Gestione Infrastrutture e
Impianti

KYMA MOBILITÀ S.p.A.



Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356230

Fax: (+39) 099 7794247

Cell.: (+39) 348 4913604

E-mail: domenico.pellicoro@kymamobilita.it

KYMA
MOBILITÀ

Nel rispetto dei principi sanciti con il D.lgs. 196/03 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed al Regolamento UE 2016/679 GDPR vi informiamo che questa email e le informazioni in essa contenute sono riservate solo ed esclusivamente al destinatario. Qualora veniste in possesso per errore o per caso di queste informazioni, gradiremmo essere avvisati dell'inconveniente e che distruggete la presente. Per tanto vi ricordiamo che l'utilizzo improprio della presente costituisce violazione ai concetti espressi nel D.lgs. n. 196/03 e UE 2016/679. Per le vostre comunicazioni mandate una mail a kymamobilita@kymamobilita.it. Rispetta l'ambiente. Non stampare questa mail se non è necessario.

In full respect of principles stated by L.D. 196/03, identified as "Law on the protection of personal data" and to the EU Regulation 2016/679 GDPR, we inform that this e-mail and information herein are reserved only and exclusively to the recipient's use. Should you erroneously acquire such information, please notify the inconvenience and destroy this e-mail. We therefore remind you that improper use hereof represents violation to the principles expressed in L.D. 196/03 and UE 2016/679. For any communication, kindly send an e-mail to kymamobilita@kymamobilita.it. Respect the environment. Do not print this e-mail unless it is necessary.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12087551173 Data SDI: 10/05/2024 15:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FLOWBIRD ITALIA S.R.L. Via Privata Bastia, 5/7, 5/7 20139 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT04065160964 Cod. Fiscale: 04065160964 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITÀ SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: KYMAMOBILITA@PEC.KYMAMOBILITA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	241681 ✓	2024-05-06	EUR 3.513,60
Causale			
Fattura Immediata (senza DDT)			

Dati ordine acquisto	
Ord.384CPK-23 TARANTO Data Ord. 2023-09-04 CIG Z063C4CE85	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ns. doc.(OV) n.:231190/OV 04/09/2023 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	R.(OV) 384CPK-23 TARANTO AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
PKFL	SERV. CENTR.NE Ord. 384CPK-23 TARANTO Data Ord. 2023-09-04 CIG Z063C4CE85 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	Numero	60	16,00	960,00	22 %
PKFL	SERV. CENTR.NE Ord. 384CPK-23 TARANTO Data Ord. 2023-09-04 CIG Z063C4CE85 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30	Numero	60	16,00	960,00	22 %
PKFL	SERV. CENTR.NE Ord. 384CPK-23 TARANTO Data Ord. 2023-09-04 CIG Z063C4CE85 Data inizio periodo: 2024-07-01 Data fine periodo: 2024-07-31	Numero	60	16,00	960,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.880,00	633,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-30	EUR 2.880,00 ✓	Unicredit Spa ✓	IT37C0200801681000102723086

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: gnujh15311

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>1204</i>
DATA DI REGISTR. 14 MAG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12087551173 Data SDI: 10/05/2024 15:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FLOWBIRD ITALIA S.R.L. Via Privata Bastia, 5/7, 5/7 20139 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT04065160964 Cod. Fiscale: 04065160964 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITÀ SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: KYMAMOBILITA@PEC.KYMAMOBILITA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	241681	2024-05-06	EUR 3.513,60
Causale			
Fattura Immediata (senza DDT)			

Dati ordine acquisto	
Ord.384CPK-23 TARANTO	Data Ord. 2023-09-04 CIG Z063C4CE85

Dati DDT	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ns. doc.(OV) n.:231190/OV 04/09/2023					22 %
	AswTRiga Descrittivo #DE#					
	R.(OV) 384CPK-23 TARANTO					22 %
	AswTRiga Descrittivo #DE#					
PKFL	SERV. CENTR.NE Ord. 384CPK-23 TARANTO Data Ord. 2023-09-04 CIG Z063C4CE85 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	Numero	60	16,00	960,00	22 %
PKFL	SERV. CENTR.NE Ord. 384CPK-23 TARANTO Data Ord. 2023-09-04 CIG Z063C4CE85 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30	Numero	60	16,00	960,00	22 %
PKFL	SERV. CENTR.NE Ord. 384CPK-23 TARANTO Data Ord. 2023-09-04 CIG Z063C4CE85 Data inizio periodo: 2024-07-01 Data fine periodo: 2024-07-31	Numero	60	16,00	960,00	22 %

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 _____	
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:



Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

--	--

Dettagli Trasporto

Dati Colli

--	--

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.880,00	633,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-06-30	EUR 2.880,00	Unicredit Spa	IT37C0200801681000102723086

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: gnujh15311

Versione Style 2.10.1

PNC	N. IVA <i>LEOK</i>
DATA DI REGISTR. 14 MAG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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 14 MAG 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 13/06/24 [firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-06-2024	FIRMA [firma]

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 30 ff	
DATA 16.5.24	FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 16.5.24	FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]

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

NOTE:

La documentazione contrattuale
si trova presso l'area contratti.
Le attività oggetto della presente
fattura sono state effettuate.

