



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

T124/21

1200

ESERCIZIO 20 21

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 398

CAVORINI SPA

LAVORI INFRASTRUTTURE

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**


Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657  
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247  
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733  
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2021      | 398           | 16/02/2021 |           |           | 10.102,75          |

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

Partita IVA: 06961760722 C.F. 06961760722

LAVORINT SPA con Socio Unico

VIA G. PERGOLESI 8

20124 MILANO (MI)

Partita IVA: 06961760722 C.F. 06961760722

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diecimilacentodie e 75 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT34A0100501602000000000059

PAGAMENTO

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00009525 del 31/12/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

00009525 CIG 818984383D

**IDENTIFICATIVO**

**RICHIESTA** *per fine al 28/1/21*

10.102,75

0,00

10.102,75

**IMPORTO LORDO**

10.102,75

**TOTALE RITENUTE**

0,00

**IMPORTO**

10.102,75

|                                               |                                | CASSA     | CASSA |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|-----------|-------|
| <b>RISULTANZE<br/>DELLA GESTIONE DI CASSA</b> | <b>IMPORTO LORDO</b>           | 10.102,75 |       |
|                                               | <b>PREVISIONE</b>              |           |       |
|                                               | <b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b> |           |       |
| <b>ESTREMI DELIBERA</b>                       |                                |           |       |
|                                               | <b>DISPONIBILITA'</b>          |           |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Disconnessione                | <b>Emergenza Covid 19 - Sospensione delle verifiche inadempimenti</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Sospensione Mandati           | Si informano le Amministrazioni che è stata disposta per legge la sospensione dall'8 marzo 2020 e fino al 28 febbraio 2021, per le verifiche inadempimenti nei confronti dei beneficiari dei pagamenti ai sensi dell'art. 48 bis DPR n. 602/1973.                                                                                                                                                                          |
| Verifica Inadempienza         | La temporanea sospensione decorre dal 21 febbraio 2020 esclusivamente per i contribuenti che, alla medesima data, avevano la residenza, la sede legale o la sede operativa nei comuni della c.d. "Zona rossa" (allegato 1 del DPCM 1° marzo 2020).                                                                                                                                                                         |
| Gestione Richieste            | Le verifiche già effettuate sono prive di qualunque effetto se alla data di entrata in vigore del Decreto Rilancio (DL n. 34/2020) pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 128 del 19 maggio 2020, l'Agenzia della riscossione non abbia notificato il pignoramento ai sensi dell'art. 72 bis del DPR n. 602/1973. In tali casi, è pertanto possibile procedere al pagamento della somma dovuta in favore del beneficiario. |
| Stampe di Riepilogo           | Per le richieste di assistenza sul Servizio Verifiche Inadempimenti sono attivi i seguenti canali:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Verifica Massiva Inadempienze | • Numero Verde 800 349 192 - disponibile dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8:00 alle ore 18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Invio Flussi                  | • Fax 06.64251265                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Gestione Flussi               | Le problematiche inerenti la fase di registrazione al Servizio Verifiche Inadempimenti andranno invece segnalate al numero verde 800 753 783 di Consip.                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Cessione credito              | <b>Verifica Soggetto Beneficiario</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Verifica inadempienza         | Tipo Soggetto*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Gestione richieste            | Codice Fiscale*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Stampe di riepilogo           | Identificativo Pagamento*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Certificazione credito        | Importo*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

\* Campi Obbligatori

**Informativa**

**Emergenza Covid 19 - Sospensione delle verifiche inadempimenti**

Si informano le Amministrazioni che è stata disposta per legge la sospensione dall'8 marzo 2020 e fino al 28 febbraio 2021, per le verifiche inadempimenti nei confronti dei beneficiari dei pagamenti ai sensi dell'art. 48 bis DPR n. 602/1973.

La temporanea sospensione decorre dal 21 febbraio 2020 esclusivamente per i contribuenti che, alla medesima data, avevano la residenza, la sede legale o la sede operativa nei comuni della c.d. "Zona rossa" (allegato 1 del DPCM 1° marzo 2020).

Le verifiche già effettuate sono prive di qualunque effetto se alla data di entrata in vigore del Decreto Rilancio (DL n. 34/2020) pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 128 del 19 maggio 2020, l'Agenzia della riscossione non abbia notificato il pignoramento ai sensi dell'art. 72 bis del DPR n. 602/1973. In tali casi, è pertanto possibile procedere al pagamento della somma dovuta in favore del beneficiario.

Per le richieste di assistenza sul Servizio Verifiche Inadempimenti sono attivi i seguenti canali:

- Numero Verde 800 349 192 - disponibile dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8:00 alle ore 18:00
- Fax 06.64251265

Le problematiche inerenti la fase di registrazione al Servizio Verifiche Inadempimenti andranno invece segnalate al numero verde 800 753 783 di Consip.

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4343170148 Data SDI: 09/01/2021 17:31

Formato Trasmissione: FPR12

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

## Dati Fattura

| Natura Documento               | Numero   | Data       | Importo Totale |
|--------------------------------|----------|------------|----------------|
| Fattura                        | 00009525 | 2020-12-31 | EUR 10.119,02  |
| Causale                        |          |            |                |
| Somministrazione di manodopera |          |            |                |
| Importo Bollo Virtuale         |          |            |                |
| 2,00                           |          |            |                |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                                                         | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|--------|
| Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2020-12-31                                                     | 1    | 10.026,79    | 10.026,79  | (N2.2) |
| Corrispettivo di servizio<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2020-12-31                                                                       | 1    | 73,96        | 73,96      | 22 %   |
| Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2020-12-31 | 1    | 2,00         | 2,00       | (N1)   |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                                      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| N2.2 (Non soggette - altri casi) Art. 13 Dpr 633/72 - art. 26 bis L. 196/97 | 0 %     | 10.026,79  | 0,00    |
| S (scissione dei pagamenti)                                                 | 22 %    | 73,96      | 16,27   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Art. 15 Dpr 633/72                                 | 0 %     | 2,00       | 0,00    |

10.102,75

|                    |          |            |               |                                   |                             |
|--------------------|----------|------------|---------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| Dati pagamento     |          |            |               |                                   |                             |
| Pagamento completo |          |            |               |                                   |                             |
|                    | Bonifico | 2021-01-31 | EUR 10.102,75 | BANCA NAZIONALE DEL<br>LAVORO SPA | IT34A0100501602000000000059 |

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 27704

Versione Style 2.8.2

*FIRV 20342*

|                                      |                  |
|--------------------------------------|------------------|
| FIG.                                 | N.IVA. <i>86</i> |
| DATA DI REGISTR. <i>14 GEN. 2021</i> |                  |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4343170148 Data SDI: 09/01/2021 17:31

Formato Trasmissione: FPR12

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

## Dati Fattura

| Natura Documento               | Numero   | Data       | Importo Totale |
|--------------------------------|----------|------------|----------------|
| Fattura                        | 00009525 | 2020-12-31 | EUR 10.119,02  |
| <b>Causale</b>                 |          |            |                |
| Somministrazione di manodopera |          |            |                |
| <b>Importo Bollo Virtuale</b>  |          |            |                |
| 2,00                           |          |            |                |

## Dati ordine acquisto

CG 81898/383 D

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                                                         | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|--------|
| Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2020-12-31                                                     | 1    | 10.026,79    | 10.026,79  | (N2.2) |
| Conspettivo di servizio<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2020-12-31                                                                         | 1    | 73,96        | 73,96      | 22 %   |
| Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014<br>Data inizio periodo: 2020-12-01<br>Data fine periodo: 2020-12-31 | 1    | 2,00         | 2,00       | (N1)   |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                                      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| N2.2 (Non soggette - altri casi) Art. 13 Dpr 633/72 - art. 26 bis L. 196/97 | 0 %     | 10.026,79  | 0,00    |
| S (scissione dei pagamenti)                                                 | 22 %    | 73,96      | 16,27   |
| N1 (Escluse ex. art. 15) Art. 15 Dpr 633/72                                 | 0 %     | 2,00       | 0,00    |

10.102,75

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

---



---



---



---

041505

|  |          |            |               |                                   |                             |
|--|----------|------------|---------------|-----------------------------------|-----------------------------|
|  | Bonifico | 2021-01-31 | EUR 10.102,75 | BANCA NAZIONALE DEL<br>LAVORO SPA | IT34A0100501602000000000059 |
|--|----------|------------|---------------|-----------------------------------|-----------------------------|

Versione Style 2.8.2

FIRV 20342

TIC \_\_\_\_\_ N. IVA 86

DATA DI REGISTR. 14 GEN. 2021

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n°

Delibera del 18/6/20

Conv. n°

del

Determ. A.D. n°

del

Delib. C.A. n°

del

Data scadenza pagamento

31-1-21

DATA

12-2-21

L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
 per supervisione

DATA

15/02/21

FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

14 GEN. 2021

FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
 per supervisione

DATA

16-02-2021

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

2/2/2021

FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' PERSONALE  
 per supervisione

DATA

10/02/2021

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:

# Lavorint Agenzia per il lavoro

Ragione sociale:

**AMAT SPA**

**Via Cesare Battisti 657**

**74100 TARANTO (TA)**

|                    |             |            |
|--------------------|-------------|------------|
| Allegato a F.E. n° | emessa      | scadenza   |
| 00009525           | 31/12/2020  | 31/01/2021 |
| C.F.               | P.iva       |            |
| 00146330733        | 00146330733 |            |

**Spett.**

**AMAT SPA**

**Via Cesare Battisti 657**

**74100 TARANTO (TA)**

|                      |                       |                      |
|----------------------|-----------------------|----------------------|
| Contratto<br>BAI     | Cliente<br>BAI/002017 | mele/anno<br>12/2020 |
| N. ordine 818984383D |                       |                      |
| Dipend.*<br>4        |                       |                      |
| Luogo di lavoro      |                       |                      |

|                       |                                             | Quantità | Importo | Totale ( € )     |
|-----------------------|---------------------------------------------|----------|---------|------------------|
| SERVIZIO              | Ora ordinaria                               | 314,00   | 17,77   | 5.579,78         |
|                       | Ora ordinaria                               | 187,75   | 21,89   | 4.109,85         |
|                       | Ora straordinaria diurna                    | 13,50    | 17,77   | 239,90           |
|                       | Ora straordinaria diurna                    | 0,25     | 21,89   | 5,47             |
| RIMBORSI              | Ratei ferie/rol goduti in corso di missione | 39,00    | 4,25    | 165,75           |
| <b>Totale Importo</b> |                                             |          |         | <b>10.100,75</b> |

Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi

10.026,79

Oneri Indiretti/Differiti

0,00

Corrispettivo di Servizio

73,96

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

10.026,79

**Totale imponibile**

73,96

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

16,27

**Scissione del Pagamenti**

**Bollo - Escluso Art. 15 DPR 633/72**

2,00

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

**TOTALE DOCUMENTO**

10.119,02

## BANCA DITTA UTILIZZATRICE

|                 |            |                                                            |
|-----------------|------------|------------------------------------------------------------|
| SCADENZA        | 31/01/2021 | PAGAMENTO: Rimessa con bonifico 30 gg data fattura + split |
| COORDINATE IBAN | ABI: CAB:  |                                                            |
| BANCA / AGENZIA |            |                                                            |

LAVORINT banca d'appoggio

|                 |                                     |
|-----------------|-------------------------------------|
| COORDINATE IBAN | IT34 A 01005 01602 000000000059     |
| BANCA / AGENZIA | BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA AG.2 |

\* si allega il riepilogo individuale dei dipendenti

Totale costo dipendente effettivamente sostenuto

a) Non deducibile ai fini Irap

- prestazione effettuata € 9.991,18

b) Deducibile ai fini Irap

- contratti L. 446/1997 art. 11 c. 4 octies : € 0,00

- Contributi Inail : € 35,61

Lavorint SpA - Agenzia per il Lavoro

**Distinta allegata a fattura Num. 00009525**Cliente **BAI/002017**Data fattura **31/12/2020**mese/anno **12/2020**

| Dipendente                                                 | Quantità | prezzo | Totale Importo   | Totale Oneri     |
|------------------------------------------------------------|----------|--------|------------------|------------------|
| <b>20/3249/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA)</b> |          |        |                  |                  |
| <b>Numero d'ordine: 818984383D</b>                         |          |        |                  |                  |
| <b>1 MATICHECCHIA GIUSJ</b>                                |          |        |                  |                  |
| Ora ordinaria                                              | 30,75    | 21,89  |                  |                  |
| Ratei ferie/rol goduti in corso di missione                | 31,00    | 4,25   |                  |                  |
|                                                            |          |        | <b>804,87</b>    | <b>799,86</b>    |
| <b>20/3250/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA)</b> |          |        |                  |                  |
| <b>Numero d'ordine: 818984383D</b>                         |          |        |                  |                  |
| <b>2 PATAVIA ROBERTO</b>                                   |          |        |                  |                  |
| Ora ordinaria                                              | 165,00   | 17,77  |                  |                  |
| Ora straordinaria diurna                                   | 13,50    | 17,77  |                  |                  |
|                                                            |          |        | <b>3.171,95</b>  | <b>3.148,33</b>  |
| <b>20/3252/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)</b>  |          |        |                  |                  |
| <b>Numero d'ordine: 818984383D</b>                         |          |        |                  |                  |
| <b>3 BARBI FRANCESCA</b>                                   |          |        |                  |                  |
| Ora ordinaria                                              | 157,00   | 21,89  |                  |                  |
| Ora straordinaria diurna                                   | 0,25     | 21,89  |                  |                  |
| Ratei ferie/rol goduti in corso di missione                | 8,00     | 4,25   |                  |                  |
|                                                            |          |        | <b>3.476,20</b>  | <b>3.450,58</b>  |
| <b>20/3254/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)</b>  |          |        |                  |                  |
| <b>Numero d'ordine: 818984383D</b>                         |          |        |                  |                  |
| <b>4 CIABATTONI PERRONE FRANCESCO</b>                      |          |        |                  |                  |
| Ora ordinaria                                              | 149,00   | 17,77  |                  |                  |
|                                                            |          |        | <b>2.647,73</b>  | <b>2.628,02</b>  |
| <b>Totali come da fattura</b>                              |          |        | <b>10.100,75</b> | <b>10.026,79</b> |