

TU74/23



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

GIÀ CARICATA

MPS

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1273

LAVORINT S.p.A

locco intestato

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' 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
	2023	1.273	09/06/2023			71.726,08

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

LAVORINT SPA con Socio Unico

VIA G. PERGOLESI 8

20124 MILANO (MI)

Partita IVA: 06961760722 C.F. 06961760722

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settantunomilasettecentoventisei e 08 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT34A0100501602000000000059

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00001665 del 28/02/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

00004075 CIG 818984383D, 00003545 CIG 818984383D, 00001665
CIG 818984383D

2023000 992 178
fb

IMPORTO LORDO	71.726,08
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	71.726,08

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

LAVORINT SEA fb



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

Identificativo Univoco Richiesta: 202300001992178

Identificativo Pagamento: 1273

Importo: 71726,08 €

Codice Fiscale: 06961760722

Data Inserimento: 09/06/2023 - 9:07

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: 04RXUDPPU

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITÀ S.P.A.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9185119991 Data SDI: 09/03/2023 01:07

Formato Trasmissione: FPRL2

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00001665 ✓	2023-02-28	EUR 23.755,37 ✓
Causale			
Somministrazione di manodopera			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

818984383D

Dati ordine acquisto	
FFC	57.02.0150
SP.	52.08.0002
MEC	70.05.0004
Dati DDT	

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi Data inizio periodo: 2023-02-01 Data fine periodo: 2023-02-28	1	23.555,36	23.555,36	(N2.2)
Corrispettivo di servizio Data inizio periodo: 2023-02-01 Data fine periodo: 2023-02-28	1	162,30	162,30	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014 Data inizio periodo: 2023-02-01 Data fine periodo: 2023-02-28	1	2,00	2,00	(N1)

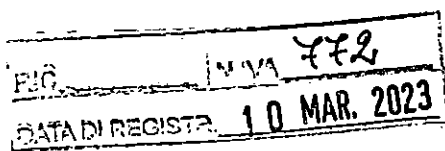
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) Art. 13 Dpr 633/72 - art. 26 bis L. 196/97	0 %	23.555,36	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	162,30	35,71

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

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-03-28	EUR 23.719,66 ✓	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT34A0100501602000000000059

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 53693

Versione Style 2.10.1



Lavorint Agenzia per il lavoro

Ragione sociale:

KYMA MOBILITA' S.P.A.

Via Cesare Battisti 657

74100 TARANTO (TA)

Allegato a F.E. n°	emessa	scadenza
00001665	28/02/2023	28/03/2023
C.F.	P.iva	
00146330733	00146330733	

Contratto	Cliente	mese/anno
BAI	BAI/002017	02/2023
N. ordine 818984383D		
Dipend.*		
8		
Luogo di lavoro		

Spett.

KYMA MOBILITA' S.P.A.

Via Cesare Battisti 657

74100 TARANTO (TA)

	Quantità	Importo	Totale (€)
SERVIZIO	Arretrati straordinari diurni	7,65	18,04
	Una tantum / no tfr	1,00	1.163,62
	Indennità retribuzione ferie	2,50	15,81
	Ora ordinaria	646,00	18,04
	Ora ordinaria	156,00	18,28
	Ora ordinaria	174,00	22,28
	Ora straordinaria diurna	39,75	18,04
	Ora straordinaria diurna	55,75	18,28
	Ora straordinaria diurna	64,50	22,28
RIMBORSI	Ticket pasto	3,00	5,00
	Ticket pasto	123,00	6,00
	Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	16,00	4,25

Totale Importo

23.717,66

Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi

23.555,36

Oneri Indiretti/Differiti

0,00

Controspettivo di Servizio

162,30

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

23.555,36

Totale imponibile

162,30

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

35,71

Scissione dei 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

23.755,37

BANCA DITTA UTILIZZATRICE

SCADENZA

28/03/2023

COORDINATE IBAN

ABI: CAB:

BANCA / AGENZIA

PAGAMENTO: Rimessa con bonifico 30 gg data fattura + split

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 € 19.368,85

b) Deducibile ai fini Irap

- contratti L. 446/1997 art. 11 c. 4 octies : € 4.102,85

- Contributi Inail : € 83,66

LAVORINT SPA con Socio unico - Aut. Min. Indet. Prot. 0013582 - 03/10/2012 -

Via Pergolesi, 8 - 20124 Milano - www.lavorint.it

Tel. +39 02 8183401 - Fax +39 02 81834059 - e-mail ufficiofatturazione@lavorint.it

C.F. e P.IVA 06961760722 - REA 1968033 - Capitale Sociale 1.449.000,00 euro i.v.

ATTAL
GROUP
AGENZIE PER IL LAVORO

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9185119991 Data SDI: 09/03/2023 01:07

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00001665	2023-02-28	EUR 23.755,37
Causale			
Somministrazione di manodopera			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

818984383D

Dati ordine acquisto

FFC	57.02.0150
SP	52.02.0002
FFC	70.05.0004
Dati DDT	

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi Data inizio periodo: 2023-02-01 Data fine periodo: 2023-02-28	1	23.555,36	23.555,36	(N2.2)
Corrispettivo di servizio Data inizio periodo: 2023-02-01 Data fine periodo: 2023-02-28	1	162,30	162,30	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014 Data inizio periodo: 2023-02-01 Data fine periodo: 2023-02-28	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 %	23.555,36	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	162,30	35,71

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Prov. n° del

Term. 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:

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

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-03-28	EUR 23.719,66	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT34A0100501602000000000059

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 53693

Versione Style 2.10.1

RICEVUTA
 DATA DI REGISTRAZIONE 10 MAR. 2023

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Prov. n° del

Term. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA 17/5/23 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 17/5/23 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA 10 MAR 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 06/06/23 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visita di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA 12/5/23 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA 16/09/23 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:

Commissione Tribunaletto legge di bilancio ✓

Lavorint SpA - Agenzia per il Lavoro

Distinta allegata a fattura Num. 00001665

Cliente BAI/002017

Data fattura 28/02/2023

mese/anno 02/2023

Dipendente	Quantità	prezzo	Totale Importo	Totale Oneri
21/3318/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA)				
Numero d'ordine: 818984383D				
1 PATAVIA ROBERTO				
Ticket pasto	20,00	6,00		
Una tantum / no tfr	1,00	155,50		
Ora ordinaria	156,00	18,28		
Ora straordinaria diurna	55,75	18,28		
			4.146,29	4.117,47
22/3041/BAI c/o Amat- Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
Numero d'ordine: 818984383D				
2 SANTORO ALESSIA				
Ticket pasto	3,00	5,00		
Ora ordinaria	18,00	22,28		
Ora straordinaria diurna	9,75	22,28		
			633,27	628,66
23/3006/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA)				
3 VIGGIANI MARA				
Ticket pasto	18,00	6,00		
Una tantum / no tfr	1,00	182,20		
Ora ordinaria	140,00	18,04		
Ora straordinaria diurna	10,50	18,04		
			3.005,22	2.985,01
23/3007/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
4 RICCI GRAZIA				
Ticket pasto	20,00	6,00		
Una tantum / no tfr	1,00	254,03		
Ora ordinaria	156,00	22,28		
Ora straordinaria diurna	54,75	22,28		
			5.069,54	5.034,59
23/3011/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
5 DE GIORGIO GIULIANA				
Ticket pasto	20,00	6,00		
Arretrati straordinari diurni	6,50	18,04		
Una tantum / no tfr	1,00	182,20		
Indennità retribuzione ferie	0,50	15,81		
Ora ordinaria	156,00	18,04		
Ora straordinaria diurna	15,00	18,04		
			3.512,21	3.488,32
23/3012/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
6 DE FLORIO COSIMO				
Ticket pasto	16,00	6,00		
Una tantum / no tfr	1,00	207,49		
Ora ordinaria	125,00	18,04		
Ora straordinaria diurna	10,75	18,04		
			2.752,42	2.734,19
23/3013/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
7 LO PAPA ALESSANDRO FRANCESCO				
Indennità retribuzione ferie	2,00	15,81		
Ora ordinaria	140,00	18,04		
Ora straordinaria diurna	2,25	18,04		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	16,00	4,25		
Ticket pasto	18,00	6,00		
Arretrati straordinari diurni	1,15	18,04		
Una tantum / no tfr	1,00	182,20		

Lavorint SpA - Agenzia per il Lavoro

Distinta allegata a fattura Num. 00001665

Cliente BAI/002017

Data fattura 28/02/2023

mese/anno 02/2023

Dipendente	Quantità	prezzo	Totale Importo	Totale Oneri
			2.976,76	2.956,75
23/3025/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
8 RITELLI GIUSEPPE				
Ticket pasto	11,00	6,00		
Ora ordinaria	85,00	18,04		
Ora straordinaria diurna	1,25	18,04		
			1.621,95	1.610,37
Totale come da fattura			23.717,66 ✓	23.555,36

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:9601228753 Data SDI: 10/05/2023 10:55

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00003545 ✓	2023-04-30	EUR 20.944,37 ✓
Causale			
Somministrazione di manodopera			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

C/C 8189843830

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi Data inizio periodo: 2023-04-01 Data fine periodo: 2023-04-30 FFC 57.02.0150	1	20.759,06	20.759,06	(N2.2)
Corrispettivo di servizio Data inizio periodo: 2023-04-01 Data fine periodo: 2023-04-30 SP 52.68.0002	1	150,25	150,25	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014 Data inizio periodo: 2023-04-01 Data fine periodo: 2023-04-30 N2C 20.05.0004	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 %	20.759,06	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	150,25	33,06

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

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-30	EUR 20.911,31	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT34A0100501602000000000059

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 55653

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA	2380
DATA DI REGISTRO 11 MAG. 2023		

658542.2 2023.1.17

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9601228753 Data SDI: 10/05/2023 10:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

LAVORINT SPA con Socio unico
Via G. Pergolesi, 8
20124 - Milano - MI - IT
P.IVA: IT06961760722
Cod. Fiscale: 06961760722
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via Cesare Battisti 657
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00003545	2023-04-30	EUR 20.944,37
Causale			
Somministrazione di manodopera			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dati ordine acquisto

C/C 818984388D

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi Data inizio periodo: 2023-04-01 Data fine periodo: 2023-04-30 FFC 57.02.0150	1	20.759,06	20.759,06	(N2.2)
Controspettivo di servizio Data inizio periodo: 2023-04-01 Data fine periodo: 2023-04-30 SP 52.68.0002	1	150,25	150,25	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014 Data inizio periodo: 2023-04-01 Data fine periodo: 2023-04-30 DEC 7005.0004	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 %	20.759,06	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	150,25	33,06

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 style="width: 80%;">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> <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 _____ 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 _____																												
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>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> <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>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 _____																												



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

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-30	EUR 20.911,31	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT34A0100501602000000000059

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 55653

Versione Style 2.10.1

FISC. N. IVA 2380
 DATA DI REGIST. 11 MAG 2023

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 <i>del del 18/6/20</i>	
Data scadenza pagamento <i>30-5-23</i> ✓	
DATA <i>17/5/23</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO ✓
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>01 GIU. 2023</i>	FIRMA ✓

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>11 MAG. 2023</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE ✓
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>09.06.2023</i>	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 <i>12/5/23</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE ✓
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA <i>16/05/2023</i>	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:
Caricamento gestito 155.69

✓

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

Allegato a F.E. n° 00003545	emessa 30/04/2023	scadenza 30/05/2023
C.F. 00146330733	P.iva 00146330733	

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

Contratto BAI	Cliente BAI/002017	mese/anno 04/2023
N. ordine 818984383D		
Dipend.* 7		
Luogo di lavoro		

		Quantità	Importo	Totale (€)
SERVIZIO	Indennità retribuzione ferie	1,00	15,81	15,81
	Indennità retribuzione ferie	1,00	31,62	31,62
	Indennità retribuzione ferie	1,00	47,43	47,43
	Ora ordinaria	710,25	18,04	12.812,91
	Ora ordinaria	174,25	18,28	3.185,29
	Ora ordinaria	175,00	22,28	3.899,00

RIMBORSI	Ticket pasto	121,00	6,00	726,00
	Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	45,00	4,25	191,25

Totale Importo 20.909,31

Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi

20.759,06

Oneri Indiretti/Differiti

0,00

Corrispettivo di Servizio

150,25

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

20.759,06

Totale imponibile

150,25

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

33,06

Scissione dei 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

20.944,37

BANCA DITTA UTILIZZATRICE

SCADENZA	30/05/2023	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 € 17.427,36
b) Deducibile ai fini Irap
- contratti L. 446/1997 art. 11 c. 4 octies : € 3.257,97
- Contributi Inail : € 73,73

Lavorint SpA - Agenzia per il Lavoro

Distinta allegata a fattura Num. 00003545

Cliente BAI/002017

Data fattura 30/04/2023

mese/anno 04/2023

Dipendente	Quantità	prezzo	Totale Importo	Totale Oneri
21/3318/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA)				
Numero d'ordine: 818984383D				
1 PATAVIA ROBERTO				
Ticket pasto	18,00	6,00		
Ora ordinaria	174,25	18,28		
			3.293,29	3.269,58
23/3006/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA)				
2 VIGGIANI MARA				
Ticket pasto	15,00	6,00		
Indennità retribuzione ferie	1,00	47,43		
Ora ordinaria	121,50	18,04		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	23,00	4,25		
			2.427,04	2.409,64
23/3007/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
3 RICCI GRAZIA				
Ticket pasto	18,00	6,00		
Ora ordinaria	175,00	22,28		
			4.007,00	3.977,98
23/3011/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
4 DE GIORGIO GIULIANA				
Ticket pasto	18,00	6,00		
Indennità retribuzione ferie	1,00	15,81		
Ora ordinaria	146,00	18,04		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	7,00	4,25		
			2.787,40	2.767,45
23/3012/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
5 DE FLORIO COSIMO				
Ticket pasto	18,00	6,00		
Ora ordinaria	163,50	18,04		
			3.057,54	3.035,58
23/3013/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
6 LO PAPA ALESSANDRO FRANCESCO				
Ticket pasto	16,00	6,00		
Indennità retribuzione ferie	1,00	31,62		
Ora ordinaria	138,75	18,04		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	15,00	4,25		
			2.694,42	2.675,08
23/3025/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
7 RITELLI GIUSEPPE				
Ticket pasto	18,00	6,00		
Ora ordinaria	140,50	18,04		
			2.642,62	2.623,75
Totali come da fattura			20.909,31	20.759,06

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9671789458 Data SDI: 19/05/2023 05:50

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00004075 ✓	2023-05-17	EUR 27.137,94 ✓
Causale			
Somministrazione di manodopera			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dati ordine acquisto

INSERIRE IL CIG x AREA DI COMPETENZA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi Data inizio periodo: 2023-03-01 Data fine periodo: 2023-03-31 57.02.0150	1	26.898,44	26.898,44	(N2.2)
Corrispettivo di servizio Data inizio periodo: 2023-03-01 Data fine periodo: 2023-03-31 52.68.0002	1	194,67	194,67	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014 Data inizio periodo: 2023-03-01 Data fine periodo: 2023-03-31 40 05.0006	1	2,00	2,00	(N1)

FFC

SP

NRC

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 %	26.898,44	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	194,67	42,83

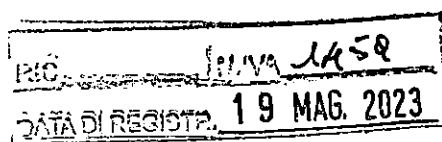
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Art. 15 Dpr 633/72	0 %	2,00 ✓	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-17	EUR 27.095,11 ✓	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT34A0100501602000000000059 ✓

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 56100

Versione Style 2.10.1



Importo da versare: 27.095,11

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:9671789458 Data SDI: 19/05/2023 05:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

LAVORINT SPA con Socio unico
Via G. Pergolesi, 8
20124 - Milano - MI - IT
P.IVA: IT06961760722
Cod. Fiscale: 06961760722
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via Cesare Battisti 657
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00004075	2023-05-17	EUR 27.137,94

Causale

Somministrazione di manodopera

Importo Bollo Virtuale

2,00

Dati ordine acquisto

INSERIRE IL CIG x ARZA DI GARANZIA 818984383D

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi Data inizio periodo: 2023-03-01 Data fine periodo: 2023-03-31 57.02.0150	1	26.898,44	26.898,44	(N2.2)
Conspettivo di servizio Data inizio periodo: 2023-03-01 Data fine periodo: 2023-03-31 22.68.0002	1	194,67	194,67	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014 Data inizio periodo: 2023-03-01 Data fine periodo: 2023-03-31 40 05.0006	1	2,00	2,00	(N1)

FFC

SP

FFC

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 %	26.898,44	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	194,67	42,83

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

NOTE:



Natura/Esigibilità IVA

Al. IVA

Imponibile

Imposta

N1 (Escluse ex. art. 15) Art. 15 Dpr 633/72

0 %

2,00

0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento

Modalità

Data
Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

Bonifico

2023-06-17

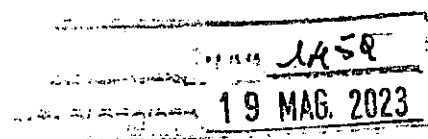
EUR 27.095,11

BANCA NAZIONALE DEL
LAVORO SPA

IT34A0100501602000000000059

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 56100

Versione Style 2.10.1



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. <u>Del. 10 18/6/20</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>17-5-23</u> ✓	
DATA <u>22/5/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u> ✓
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>19 GIU. 2023</u>	FIRMA <u>[firma]</u> ✓

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA <u>22/5/2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u> ✓
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA <u>22/5/2023</u>	FIRMA <u>[firma]</u> ✓

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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>19 MAG 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>07-06-2023</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

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

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

NOTE:

Comunicazione inviata € 201,73

(Ft. Venezia il post. del 26/8 del 31/3/23)

[firma] ✓



Lavorint Agenzia per il lavoro

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

Allegato a F.E. n° 00004075	emessa 17/05/2023	scadenza 17/06/2023
C.F. 00146330733	P.iva 00146330733	

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

Contratto //BAI	Ciente BAI/002017	mese/anno 03/2023
N. ordine 818984383D		
Dipend.* 7		
Luogo di lavoro Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA)		

		Quantità	Importo	Totale (€)
SERVIZIO	Arretrati straordinari diurni	0,50	18,04	9,02
	Ora ordinaria	872,00	18,04	15.730,88
	Ora ordinaria	172,00	18,28	3.144,16
	Ora ordinaria	179,00	22,28	3.988,12
	Ora straordinaria diurna	62,50	18,04	1.127,50
	Ora straordinaria diurna	60,00	18,28	1.096,80
	Ora straordinaria diurna	46,00	22,28	1.024,88
RIMBORSI	Ticket pasto	157,00	6,00	942,00
	Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	7,00	4,25	29,75
Totale Importo				27.093,11
Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi				26.898,44
Oneri Indiretti/Differiti				0,00
Corrispettivo di Servizio				194,67
Totale fuori campo IVA art.26 bis Legge 196/97				26.898,44
Totale imponibile				194,67
IVA 22% - Art 17-ter DPR 633/1972				42,83
Scissione dei 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				27.137,94

Riemissione competenze di marzo 2023

BANCA DITTA UTILIZZATRICE

SCADENZA	17/06/2023	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 € 22.447,51
b) Deducibile ai fini Irap
- contratti L. 446/1997 art. 11 c. 4 octies : € 4.355,40
- Contributi Inail : € 95,53

LAVORINT SPA con Socio unico - Aut. Min. Indet. Prot. 0013582 - 03/10/2012 -
Via Pergolesi, 8 - 20124 Milano - www.lavorint.it
Tel. +39 02 8183401 - Fax +39 02 81834059 - e.mail ufficiofatturazione@lavorint.it
C.F. e P.IVA 06961760722 - REA 1968033 - Capitale Sociale 1.449.000,00 euro i.v.

ATTAL
GROUP
AGENZIE PER IL LAVORO

Lavorint SpA - Agenzia per il Lavoro

Distinta allegata a fattura Num. 00004075

Cliente BAI/002017

Data fattura 17/05/2023

mese/anno 05/2023

Dipendente	Quantità	prezzo	Totale Importo	Totale Oneri
21/3318/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA)				
Numero d'ordine: 818984383D				
1 PATAVIA ROBERTO				
Ticket pasto	22,00	6,00		
Ora ordinaria	172,00	18,28		
Ora straordinaria diurna	60,00	18,28		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	7,00	4,25		
			4.402,71	4.370,92
23/3006/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA)				
Numero d'ordine: 818984383D				
2 VIGGIANI MARA				
Ticket pasto	20,00	6,00		
Ora ordinaria	156,00	18,04		
Ora straordinaria diurna	8,00	18,04		
			3.078,56	3.056,54
23/3007/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
Numero d'ordine: 818984383D				
3 RICCI GRAZIA				
Ticket pasto	23,00	6,00		
Ora ordinaria	179,00	22,28		
Ora straordinaria diurna	46,00	22,28		
			5.151,00	5.113,68
23/3011/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
Numero d'ordine: 818984383D				
4 DE GIORGIO GIULIANA				
Ticket pasto	23,00	6,00		
Ora ordinaria	179,00	18,04		
Ora straordinaria diurna	17,75	18,04		
			3.687,37	3.660,95
23/3012/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
Numero d'ordine: 818984383D				
5 DE FLORIO COSIMO				
Ticket pasto	23,00	6,00		
Ora ordinaria	179,00	18,04		
Ora straordinaria diurna	32,00	18,04		
			3.944,44	3.916,10
23/3013/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
Numero d'ordine: 818984383D				
6 LO PAPA ALESSANDRO FRANCESCO				
Ticket pasto	23,00	6,00		
Arretrati straordinari diurni	0,50	18,04		
Ora ordinaria	179,00	18,04		
Ora straordinaria diurna	4,00	18,04		
			3.448,34	3.423,70
23/3025/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
Numero d'ordine: 818984383D				
7 RITELLI GIUSEPPE				
Ticket pasto	23,00	6,00		
Ora ordinaria	179,00	18,04		
Ora straordinaria diurna	0,75	18,04		
			3.380,69	3.356,55
Totali come da fattura			27.093,11	26.898,44