

156h



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1699

MAIS

MANUT. EROGATORI GASOLIO

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	1.499	17/07/2023			268,75

IL CASSIERE

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

MAIS s.r.l.

via Campania s.n. lotto 49 Z.I.

70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)

Partita IVA: 01043990728 C.F. 01043990728

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentosessantotto e 75 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT03V0306941302002700002125

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 93P del 07/04/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

93P CIG Z0A3AFFDC5

IMPORTO LORDO	268,75
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	268,75

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	268,75	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9419769436 Data SDI: 13/04/2023 01:03

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MAIS SRL VIA CAMPANIA SN LOTTO 49 Z.I. 70021 - ACQUAVIVA DELLE FONTI - BA - IT P.IVA: IT01043990728 Cod. Fiscale: 01043990728 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	93P	2023-04-07	EUR 327,88
Causale			
Fattura Vendita PA SP			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DIRITTO DI CHIAMATA (intervento del 21.02.2023)		1	70,00	70,00	22 %
M	Manodopera specializzata per sostituzione snodo antistrappo pistola gasolio erogatore 1 matr.L020164/08	OR	0,25	45,00	11,25	22 %
	Snodo pistola erogazione (revisionato)		1	35,00	35,00	22 %
	DIRITTO DI CHIAMATA (intervento del 11.03.2023)		1	70,00	70,00	22 %
M	Manodopera specializzata per sostituzione pistola di erogazione gasolio su erogatore matr.L020298/09	OR	0,5	45,00	22,50	22 %
	Pistola erogazione gasolio (revisionata)		1	60,00	60,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	268,75	59,13

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-07	EUR 268,75		IT03V0306941302002700002125

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 70578

Versione Style 2.10.1

FID _____ N. VA *1121*
 DATA DI REGIST. **17 APR. 2023**

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9419769436 Data SDI: 13/04/2023 01:03

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MAIS SRL VIA CAMPANIA SN LOTTO 49 Z.I. 70021 - ACQUAVIVA DELLE FONTI - BA - IT P.IVA: IT01043990728 Cod. Fiscale: 01043990728 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	93P	2023-04-07	EUR 327,88
Causale			
Fattura Vendita PA SP			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DIRITTO DI CHIAMATA (intervento del 21.02.2023)		1	70,00	70,00	22 %
M	Manodopera specializzata per sostituzione snodo antistrappo pistola gasolio erogatore 1 matr.L020164/08	OR	0,25	45,00	11,25	22 %
	Snodo pistola erogazione (revisionato)		1	35,00	35,00	22 %
	DIRITTO DI CHIAMATA (intervento del 11.03.2023)		1	70,00	70,00	22 %
M	Manodopera specializzata per sostituzione pistola di erogazione gasolio su erogatore matr.L020298/09	OR	0,5	45,00	22,50	22 %
	Pistola erogazione gasolio (revisionata)		1	60,00	60,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	268,75	59,13

Dati pagamento

UFFICIO CONTRATTI E COLLEGATI
verifica condizioni ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Prov. n° del

Attest. 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 lista di accreditamento 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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-07	EUR 268,75		IT03V0306941302002700002125

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 70578

Versione Style 2.10.1

1121
 17 APR. 2023

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Inv. n° del

Term. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

ATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

ATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA 17 APR 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 27-04-2023 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 4.5.23 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 4.5.23 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Spett.

MAIS SRL

Via CAMPANIA 49

70021 - ACQUAVIVA DELLE FONTI - BA

Lavoro n. IMP 95/2023 DEL 03.05.2023

OGGETTO: ORDINE A CONSUNTIVO PER LIQUIDAZIONE FATTURA

CIG Z0A3AFFDC5

Facendo seguito

- In data 21/02/2023 e 11/03/2023 effettuavate intervento tecnico su impianto erogazione gasolio su ns richiesta urgente
- Gli interventi si concludevano con esito positivo risolvendo l'avari alimpianto
- Il fornitore non ha inviato alcun consuntiv ma ha fatturato direttamente con importo totale di € 268,75 € + IVA
- Al fine di liqidera la fattura in oggetto si chiede di autorizzare l'importo di € 268,75+IVA.
- Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura

PER LE PROSSIME ATTIVITA' SI RICHIEDE L'INVIO DEL CONSUNTIVO/PREVENTIVO A CUI SEGUIRA' ORDINE CON NR PROTOCOLLO E CIG DA INDICARE POI IN FATTURA.

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra'privati)

Codice destinatario: SWKJP7T

Rif.: Ing. ~~Domenico Fellicoro~~

Direzione Tecnica: ~~Ing. Mauro Piazza~~

Direttore Generale f.f.

Dott. ~~Pietro Carallo~~

tel. 080.30.50.590
fax. 080.78.11.119
p.hva/c.f. 01043990728
email info@maissrl.com
web www.maissrl.com

Ditta
 M.A.S. S.M.
 Gestore LIKHA ROB. LITA
 Località TARANIO
 Via C. BATTISTI

K7001		CHIAMATA		CHIAMATA CHIUSA		TIPO INTERVENTO	
N. 21022013		DATA		ORA		SI ☒ NO ☐	
RAPPORTO N.		DATA INTERVENTO		Ora inizio	Ora fine	FORFAIT ☐	
0861		210223		1510	1530	EXTRA FORFAIT ☒	
		DISTANZA		ORE PERCOR.		OPERAI UTILIZZATI	
		Km.		N.		N.	

[illegible]

DESCRIZIONE	MATERIALI
A SEGUITO INTERVENTO SUL P.V. S. E. PROCEDURA AYA - SOSTITUZIONE DI N° 1 SNODO ANTISIRIANO DI KORA SASSO PRESSO EMO SATORRE N° 1 - EFFETTUARE PRONTO FUNZIONAMENTO AYA PRESENZA DEL RESPONSABILE RISPONDENDO IL TUTTO PERFETTAMENTE FUNZIONANTE	☐ CONSEGNA TO ALLA GESTIONE MODULISTICA PER RICHIESTA UFFICIO AMM. S.P.A. Nome MONTATORE Antonio Gioia Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Via C. Battisti 657 - Tel. 099 73 56 11 74121 TARANTO Partita IVA 00146330733 TIMBRO E FIRMA FIRMA

Si dichiara che il lavoro è stato eseguito secondo richiesta, che le letture dei totalizzatori sono esatte e che gli erogatori che sono stati oggetto delle/a riparazioni/e sono stati regolarmente bollati e punzonati con i nostri sigilli.

Scheda operativa della Procedura Applicativa del DUVRI

CAMPO 1 - Informazioni generali:

Data inizio lavoro: 21.01.13 . . . Contratto n.: 17001-210213 del: 21.01.13
 Data prevista per la fine del lavoro: 21.01.13
 Apparecchiatura o zona di lavoro: E. 125. S. 120
 Descrizione del lavoro: SOSTITUZIONE POMPONE NY
 Ragione sociale Impresa n. 1: MA'S SA
 Nominativo del Resp. Impresa/preposto: BENFIONE DOMENICO

A cura impresa

CAMPO 2 - Tipo di interferenza:

- a): ☐ Nessuna interferenza significativa (non occorre compilare i rimanenti campi).
 b): ☒ Possibile interferenza significativa con l'attività del personale del P.to Vendita. E' compresa nella valutazione l'eventuale interferenza tra i rischi legati alla struttura, alle attività ed ai prodotti del Punto Vendita ed i rischi generati da lavori/mezzi dell'impresa - **Compilare il CAMPO 3 ed il CAMPO 4.**
 c): ☐ Possibile interferenza con altri lavori/impreses in zona. In questo caso elencare tali lavori/impreses.
Compilare i CAMPI 3 e 4.
- Seconda Impresa:
 - Terza Impresa:
 - Quarta Impresa:

A cura del Gestore del P.V. con la partecipazione della/e impresa/e.

CAMPO 3 - Rischio Accettabile con Prescrizioni:

Precauzioni a carico dell'Impresa n.1:

- ☒ isolare/delimitare/segnalare l'area lavori.
☐ protezioni da adottare in caso di lavori in quota:
☐ informare il proprio personale, di operazioni sull'area di lavoro da parte del personale del gestore del p.v.
☒ sospendere i lavori durante l'esecuzione di operazioni sull'area di lavoro da parte del personale del p.v.
☐ Altre (descrivere):

Precauzioni a carico del Gestore del P.to Vendita.

- ☐ informare il personale dell'impresa di altri lavori in corso nell'area di lavoro.
☒ vietare l'accesso all'area lavori.
☐ procedere ad eventuali operazioni nell'area lavori solo previa sospensione degli stessi e messa in sicurezza dell'area da parte dell'impresa 1.
☐ Altre (descrivere):

A cura del Gestore del P.V. con la partecipazione della/e impresa/e.

CAMPO 4 - Eventuali allegati (Verbali di riunione, programmi lavori, ect...), firme dei soggetti che hanno partecipato alla compilazione della scheda, ed eventuale stato di revisione della stessa:

AMAT S.P.A.
 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
 Via C. Battisti 657 - Tel. 099 73 56 111 -
 74121-TARANTO
 Partita IVA 00146330733
 Revisione/integrazione n°: del:
 Timbro e Firma de Il Gestore del P.to Vendita: KIMPA MOBILITA

Impresa n. 1:	Impresa n. 2:	Impresa n. 3:	Impresa n. 4:
Timbro: MA'S SA	Timbro:	Timbro:	Timbro:
Firma: 1/0	Firma	Firma	Firma

A cura del Gestore del P.V. con la partecipazione della/e impresa/e.

Scheda operativa del DUVRI Integrativo.

CAMPO 1 - Informazioni generali:

Data inizio lavoro: 11.03.23 . . . Contratto n.: 17201-10032023 del: 11.03.23 . . .

Data prevista per la fine del lavoro: 11.03.13

Apparecchiatura o zona di lavoro: . . . ENO. (A20) N° 1

Descrizione del lavoro: $\{0, 5, 10, \dots, 20\} \cap \mathbb{N}$

Ragione sociale Impresa n. 1: ATA S. SM.

Nominativo del Resp./Preposto Empresa: .. Q.E. N/UNE .. Dr. N/6 .. G. U. P.

CAMPO 2 - Tipo di interferenza:

a): ☐ Nessuna interferenza significativa (non occorre compilare i rimanenti campi).

b): ☒ Possibile interferenza significativa con l'attività del personale del Punto Vendita. E' compresa nella valutazione l'eventuale interferenza tra i rischi legati alla struttura, alle attività ed ai prodotti del Punto Vendita ed i rischi generati da lavori/mezzi dell'impresa - **Compilare il CAMPO 3 ed il CAMPO 4.**

c): ☐ Possibile interferenza con altri lavori / imprese in zona. In questo caso elencare tali lavori/imprese. - **Compilare i CAMPI 3 e 4.**

- Seconda Impresa:

- Terza Impresa :

- Quarta Impresa :

CAMPO 3 – Rischio Accettabile con Prescrizioni:

Precauzioni a carico dell' Impresa n.1:

☒ Isolare/delimitare/segnalare l'area lavori.

☐ Protezioni da adottare in caso di lavori in quota :

☐ Informare il proprio personale di operazioni sull'area di lavoro da parte del personale del gestore del p.v.

☒ Sospendere i lavori durante l'esecuzione di operazioni sull'area di lavoro da parte del personale del p.v.

☐ Altre (descrivere):

Precauzioni a carico del Gestore del P.to Vendita.

☐ Informare il personale dell'impresa di altri lavori in corso nell'area di lavoro.

☒ Vietare l'accesso all'area lavori.

☐ Procedere ad eventuali operazioni nell'area lavori solo previa sospensione degli stessi e messa in sicurezza dell'area da parte dell'impresa 1.

☐ Altre (descrivere):

CAMPO 4 – Eventuali allegati (Verbali di riunione, programmi lavori, ecc.), firme dei soggetti che hanno partecipato alla compilazione della scheda, ed eventuale stato di revisione della stessa:

Revisione/integrazione n°: del: 74121 TARANTO

Timbro e Firma del Gestore del P.to Vendita: K. MA. I. P. B. L. A. Partita IVA 00146330733

Impresa n. 1:

Impresa n. 2:

Impresa n. 3:

Impresa n. 4:

Timbro:

Timbro:

Timbro:

Timbro:

Firma

Firma

Firma

Firma

A cura impresa

A cura del Gestore del P.V. con la partecipazione della/e impresa/e.

A cura del Gestore del P.V. con la partecipazione della/e impresa/e.

A cura del Gestore del P.V. con la partecipazione della/e impresa/e.

AmAt

Data, 09/03/2023

COMUNICAZIONE INTERNA

AL RESPONSABILE AREA TECNICA ING. RICCARDO
" "

SEDE

ALLE ORE 22.30 CIRCA, L'ADDETTO ALLA PULIZIA
DEI BUS, MI COMUNICAVA CHE IL DISTRIBUTORE
DI GASOLIO (POMPA N°2), NONOSTANTE NON UTILIZZATO
DA QUALCHE TEMPO, PERCHÈ DIFETTOSO, FERDE
GASOLIO.

PER OPPORTUNA CONOSCENZA

L'ADDETTO

MONACO COSTANTINO

Firma

Monaco Costantino



Data, 20/02/2023

COMUNICAZIONE INTERNA

AL RESPONSABILE AREA TECNICA "ING. PELLICORO"

SEDE

SI COMUNICA CHE IN SEGUITO ALL'INFORTUNIO
DEL MANOVRATORE D'IGNAZIO DANILLO L'EROGATORE
DEL DISTRIBUTORE GASOLIO N°1 SI E' DANNEGGIATO.

ADDETTO ESERCIZIO
MONACO COSTANTINO

Firma