

1604



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

ESERCIZIO 20 23

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1830

GREEN ROAD

TRASFER. RISORSE PROGETTO "MOBUT"

\_\_\_\_\_

# 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      | 1.630         | 25/07/2023 |           |           | 12.500,00          |

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

GREENROAD.IT

CORSO ALCIDE DE GASPERI 314/A

70125 BARI (BA)

Partita IVA: 07257500723 C.F. 07257500723

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: dodicimilacinquecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT SPA

IBAN: IT43Y0200804030000101764764

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 1 del 07/07/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

1 CIG 8149851DCA

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| IMPORTO LORDO   | 12.500,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00      |
| IMPORTO         | 12.500,00 |

|                                       |                         | CASSA     | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 12.500,00 |       |
|                                       | PREVISIONE              |           |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |           |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |           |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |           |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10010147805 Data SDI: 07/07/2023 12:27

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                 | Destinatario                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GREENROAD.IT<br>CORSO ALCIDE DE GASPERI, 314/A<br>70125 - BARI - BA - IT<br>P.IVA: IT07257500723<br>Cod. Fiscale: 07257500723<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                                                                                                        |        |            |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                                                                                                    | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                                                                                                                             | 1      | 2023-07-07 | EUR 12.500,00  |
| Causale                                                                                                                                                                                             |        |            |                |
| Progetto "TARANTO MUEVTI" - Programma Sperimentale Nazionale di Mobilità Sostenibile Casa-Scuola Casa Lavoro, cofinanziato dal MATTM.<br>Trasferimento Fondi terza rata - 25%. CUP: E59E19000060001 |        |            |                |
| Importo Bollo Virtuale                                                                                                                                                                              |        |            |                |
| 2,00                                                                                                                                                                                                |        |            |                |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |              |            |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|--------|
| Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
| Trasferimento risorse, come da accordo di Partenariato sottoscritto il 26/11/20, per la preparazione e lo sviluppo di iniziative di mobilità sostenibile di cui all'art. 5 della legge 28/12/2015, n. 221 "Disposizioni in materia ambientale per promuovere misure di green economy e per il contenimento dell'uso eccessivo di risorse naturali" ed all'avviso di cui al D.M. del Ministero dell'ambiente e della tutela del territorio e del mare n. 298 del 20/07/2016 |      | 12.500,00    | 12.500,00  | (N2.2) |

| Linea | Id Documento | Data | Num. Item | Dati Contratto | CUP             | CIG        |
|-------|--------------|------|-----------|----------------|-----------------|------------|
|       | 1            |      |           |                | E59E19000060001 | 8149851DCA |

| Dati Riepilogo                                     |         |            |         |
|----------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                             | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| N2.2 (Non soggette - altri casi) art.2. DPR 633/72 | 0 %     | 12.500,00  | 0,00    |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo       | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|---------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |               |          |                             |
|                      | Bonifico |               | EUR 12.500,00 |          | IT43Y0200804030000101764764 |

Dati Trasmittente: ITGMM.GU46A02L383P - Progressivo Invio: 3

Versione Style 2.10.1

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| RIC                           | N.AVA 183 |
| DATA DI REGISTR. 07 LUG. 2023 |           |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10010147805 Data SDI: 07/07/2023 12:27

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                 | Destinatario                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GREENROAD.IT<br>CORSO ALCIDE DE GASPERI, 314/A<br>70125 - BARI - BA - IT<br>P.IVA: IT07257500723<br>Cod. Fiscale: 07257500723<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.p.A.<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                                                                                                                                                                        |        |            |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                                                                                                                    | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                                                                                                                             | 1      | 2023-07-07 | EUR 12.500,00  |
| Causale                                                                                                                                                                                             |        |            |                |
| Progetto "TARANTO MUEVTI" - Programma Sperimentale Nazionale di Mobilità Sostenibile Casa-Scuola Casa Lavoro, cofinanziato dal MATTM.<br>Trasferimento Fondi terza rata - 25%. CUP: E59E19000060001 |        |            |                |
| Importo Bollo Virtuale                                                                                                                                                                              |        |            |                |
| 2,00                                                                                                                                                                                                |        |            |                |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |              |            |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|--------|
| Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
| Trasferimento risorse, come da accordo di Partenariato sottoscritto il 26/11/20, per la preparazione e lo sviluppo di iniziative di mobilità sostenibile di cui all'art. 5 della legge 28/12/2015, n. 221 "Disposizioni in materia ambientale per promuovere misure di green economy e per il contenimento dell'uso eccessivo di risorse naturali" ed all'avviso di cui al D.M. del Ministero dell'ambiente e della tutela del territorio e del mare n. 298 del 20/07/2016 |      | 12.500,00    | 12.500,00  | (N2.2) |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP             | CIG        |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----------------|------------|
|       | 1            |      |          |                | E59E19000060001 | 8149851DCA |

| Dati Riepilogo                                     |         |            |         |
|----------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                             | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| N2.2 (Non soggette - altri casi) art.2. DPR 633/72 | 0 %     | 12.500,00  | 0,00    |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

| 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 _____<br>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:



| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo       | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|---------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |               |          |                             |
| -                    | Bonifico |               | EUR 12.500,00 |          | IT43Y0200804030000101764764 |

Dati Trasmittente: ITGMM.LGU46A02L383P - Progressivo Invio: 3

Versione Style 2.10.1

ENC - N. 83  
DATA DI REGISTRO 07 LUG. 2023

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

| 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 _____<br>Data scadenza pagamento _____         |                              |
| DATA _____                                                              | L'ADDETTO AL RISCONTRO _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                              |
| 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 _____                                              |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                               |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                                    |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                                                    |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                                                    |
| DATA _____<br><b>07 LUG 2023</b>                            | FIRMA DEL RESPONSABILE _____<br><i>[Signature]</i> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                                    |
| DATA _____<br><b>31-07-2023</b>                             | FIRMA _____<br><i>[Signature]</i>                  |

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

| 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 _____ |

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

NOTE:

