

T 605/23



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1631

SEBAEN SPA

molleggio bagno chiuso

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	1.631	25/07/2023			2.700,00

IL CASSIERE

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

SEBACH SpA Unipersonale

VIA FIORENTINA,109

50052 CERTALDO (FI)

Partita IVA: 03912150483 C.F. 03912150483

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilasettecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT35Q0200837831000102822098

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. V23254832 del 29/06/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

V23238845 CIG Z673B7FC90, V23257546 CIG Z813B5BC31,
V23257547 CIG Z8F3B5BC0B, V23254832 CIG ZDB3888B63

IMPORTO LORDO	2.700,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.700,00

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9910885946 Data SDI: 23/06/2023 05:27

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 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	V23238845 ✓	2023-06-21	EUR 1.830,00 ✓

Causale

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo
0571 663455

Dati ordine acquisto

Ord.9941 Data Ord. 2023-06-08 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z673B7FC90

CONTROLLARE IT CIG ✓

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 12-06-2023 AL 26-06-2023					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 12-06-2023 AL 26-06-2023					22 %
EVENTO EVENTO ES					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o Capolinea CEP TARANTO					22 %
N. 2 bag.classic Bagno uomo donna					22 %
N. 2 lav.classic Lavamani per bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2023-06-12 Data fine periodo: 2023-06-26	Nr	1	1.500,00	1.500,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all'Erario)	22 %	1.500,00	330,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2023-07-31	EUR 1.500,00 ✓	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT350200837831000102822098 ✓

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 2884
DATA DI REGISTR. 26 GIU. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9910885946 Data SDI: 23/06/2023 05:27

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

SEBACH SPA Unipersonale
VIA FIORENTINA 109
50052 - CERTALDO - FI - IT
P.IVA: IT03912150483
Cod. Fiscale: 03912150483
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	V23238845	2023-06-21	EUR 1.830,00
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto

Ord.9941 Data Ord. 2023-06-08 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z673B7FC90

CONTROLLARE IL CIG

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 12-06-2023 AL 26-06-2023					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 12-06-2023 AL 26-06-2023					22 %
EVENTO EVENTO ES					22 %
LUOGO LOCAZIONE c o Capolinea CEP TARANTO					22 %
N. 2 bag.classic Bagno uomo donna					22 %
N. 2 lav.classic Lavamani per bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE	Nr	1	1.500,00	1.500,00	22 %
Data inizio periodo: 2023-06-12					
Data fine periodo: 2023-06-26					

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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

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

UFFICIO 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

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

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

NOTE:



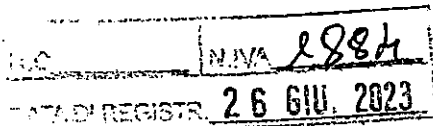
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	1.500,00	330,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2023-07-31	EUR 1.500,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.10.1



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. <u>139</u> del <u>18</u>	
Data scadenza pagamento <u>31-7-23</u>	
DATA <u>29/6/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>12 LUG. 2023</u>	FIRMA

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>26 GIU. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>31-07-2023</u>	FIRMA

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

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

NOTE:

La firma va fatta a Seba (PAGIONE E' IL CONCESSIONARIO)





DOCUMENTO DI TRASPORTO
D.P.R. 472 DEL 14-08-1996

SEBACH S.p.A. Unipersonale
Società soggetta a direzione e coordinamento di Yida S.p.A.
Via Fiorentina, 109 - 50052 Certaldo (FI)
Tel. 0571 663455 - Fax 0571 665221
info@sebach.it - info@cert.sebach.it - www.sebach.com
C.F./P.Iva 03912150483 - REA 399676
Cap.Soc. € 51.480.00 Int. Ver.



DESTINATARIO

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO
P.Iva 00146330733 C.Fisc. 00146330733

LUOGO DI DESTINAZIONE

TARANTO - c/o Capolinea CEP

N. BOLLA
676 / A

DATA BOLLA
09/06/2023

CONSEGNA

RIFERIMENTI ORDINE N. 936215 / ES DEL 09/06/2023 CIG Z673B7FC90 CUP
Responsabile In Loco:
Telefono Responsabile

Merce consegnata in nome e per conto della Soc. SEBACH S.p.A. con sede in Certaldo (FI) dalla ditta depositaria:

BASTONE SALVATORE S.R.L.
VIA CHIATONA, 15
74016 MASSAFRA

NR. 2 bag.classic
NR. 2 lav.classic

Bagno uomo/donna
Lavamani per bagno uomo/donna

Il trasporto che la ditta BASTONE SALVATORE S.R.L. (vettore) sta eseguendo per conto della ditta SEBACH S.p.A. (committente) deve essere effettuato nel rispetto delle disposizioni del Codice della Strada (D.Lgs 30/4/92) e successive modifiche, oltre che nel rispetto di tutte le norme di regolarità amministrativa ed assicurativa dei mezzi e dei conducenti impiegati.

COLLI 2	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA	VOLUME 0	CAUSALE DEL TRASPORTO Consegna		PORTO
CONSEGNA Consegna per noleggio		MEZZO SPEDIZIONE MEZZO MITTENTE	PESO LORDO 150	PESO NETTO 0	FIRMA CONDUCENTE
VETTORI BASTONE SALVATORE S.R.L. VIA CHIATONA, 15 74016 MASSAFRA			ORA 11.30	DATA 09/06/2023	FIRMA VETTORE
			ORA	DATA 12.06.2023	
			ORA	DATA	
ANNOTAZIONI/VARIAZIONI					FIRMA DESTINATARIO
CONTROLLO INTEGRITA' DEL MATERIALE E CONFORMITA' ALL'ORDINE					
☒ ESITO POSITIVO Firma del responsabile in loco per controllo avvenuto					

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733	BASTONE SALVATORE S.r.l. <i>CONCESSIONARIO</i> VIA FRATELLI MATTEI 1 <i>SEBACM</i> NARDO' 73048 LE P.I. 03715860759 C.F. 03715860759 Tel: 0833572573 Fax: 0833871776 E-mail: info@batonesalvatore.it
Ordini a Fornitore	

Vostro Riferimento Rif. Vs. Prev. 9941 del 08/06/2023	Contratto Art. 13 c. 2.1 Dellib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 09/06/2023	Numero Documento OACE000274	Pag. 1
---	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z673B7FC90	Pagamento BONIFICO 30 GG
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0344		Contratto 2 BAGNI CHIMICI per Capolinea CEP (periodo 12/06/2023 - 26/06/2023) + n.15 Interventi di manutenzione nel periodo di locazione		1,00	1.500,0000		1.500,00

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

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

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

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 1.500,00	€ 330,00	€ 1.830,00
		Totali	€ 1.500,00	€ 330,00	€ 1.830,00

<i>Firme</i>					
	Il compilatore	Resp. unità A.C.	Direttore Tecnico	Direttore Generale	PRESIDENTE

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9948522497 Data SDI: 30/06/2023 02:53

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 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	V23254832 ✓	2023-06-29	EUR 244,00 ✓
Causale In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto

Ord.8943 Data Ord. 2022-10-04 Item 1.00 Commessa #NO# CIG ZDB3888B63

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 26-09-2022 AL 25-09-2023					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 26-06-2023 AL 25-07-2023					22 %
EVENTO EVENTO LT					22 %
LUOGO LOCAZIONE via campania TARANTO					22 %
N. 1 bag.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2023-06-26 Data fine periodo: 2023-07-25	Nr	1	200,00	200,00	22 %

Dati Riepilogo

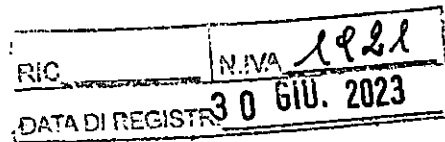
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	200,00	44,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2023-07-31	EUR 200,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9948522497 Data SDI: 30/06/2023 02:53

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 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	V23254832	2023-06-29	EUR 244,00
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto
Ord.8943 Data Ord. 2022-10-04 Item 1.00 Commessa #NO# CIG ZDB3888B63

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 26-09-2022 AL 25-09-2023					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 26-06-2023 AL 25-07-2023					22 %
EVENTO EVENTO LT					22 %
LUOGO LOCAZIONE via campania TARANTO					22 %
N. 1 bag.classic Bagno uomo donna					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2023-06-26 Data fine periodo: 2023-07-25	Nr	1	200,00	200,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

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

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

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

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

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

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

NOTE:	



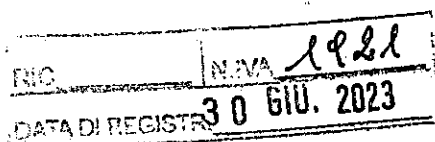
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	200,00	44,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2023-07-31	EUR 200,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

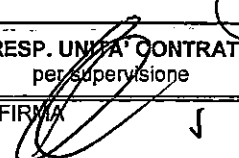
Versione Style 2.10.1



KYMA

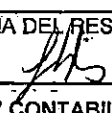
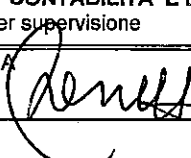
MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determin. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>18</u>	
Data scadenza pagamento <u>31-7-23</u>	
DATA <u>6-7-23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>12 LUG. 2023</u>	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 <u>30 OTT. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>31-07-2023</u>	FIRMA 

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

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

NOTE:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9967130367 Data SDI: 02/07/2023 04:23

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 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	V23257546 ✓	2023-06-30	EUR 610,00 ✓
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto
Ord.9876 Data Ord. 2023-05-29 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z813B5BC31

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2023 AL 30-09-2023					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-06-2023 AL 30-06-2023					22 %
EVENTO EVENTO LT					22 %
LUOGO LOCAZIONE MOTONAVE ADRIA TARANTO					22 %
N. 1 bag.hn.classic Bagno per disabili					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2023-06-01 Data fine periodo: 2023-06-30	Nr	1	500,00	500,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	500,00	110,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2023-07-31	EUR 500,00 ✓	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 1945
DATA DI REGISTR.	06 LUG. 2023

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:9967130367 Data SDI: 02/07/2023 04:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 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	V23257546	2023-06-30	EUR 610,00
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto

Ord.9876 Data Ord. 2023-05-29 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z813B5BC31

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2023 AL 30-09-2023					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-06-2023 AL 30-06-2023					22 %
EVENTO EVENTO LT					22 %
LUOGO LOCAZIONE MOTONAVE ADRIA TARANTO					22 %
N.1 bag.hn.classic Bagno per disabile					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2023-06-01 Data fine periodo: 2023-06-30	Nr	1	500,00	500,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

KYMA

MOBILITA'

VISTO

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

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

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 _____

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 _____

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

NOTE:



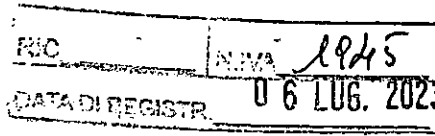
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	500,00	110,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2023-07-31	EUR 500,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

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. <i>Ad. 2990</i> del	
Data scadenza pagamento <i>31-7-23</i>	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA <i>[firma]</i> <i>12 LUG. 2023</i>

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 <i>[firma]</i> <i>06 LUG. 2023</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA <i>[firma]</i> <i>31-07-2023</i>

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

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

NOTE:





BASTONE SALVATORE S.p.A

AZIENDA SERVIZI ECOLOGICI

Via Puglia, 41 - 73048 NARDO' (Lecce) - Tel. 0833.871776
E-mail: sebach@bastonesalvatore.it

GESTIONE PER LA QUALITA' AZIENDA CERTIFICATA UNI EN-ISO 9001:2008
SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE AZIENDA CERTIFICATA UNI-EN ISO 14001:2004

PULIZIA BAGNI CHIMICI

19045

CONTRATTO 457-1.5 - 450-2.9	ZONA A
--------------------------------	-----------

NOME OPERATORE Sebach

CLIENTE SEBACH

DATA 15/06/10 ORA 10.00

N° BAGNI 2 UBICAZIONE in cucina

ANNOTAZIONI - OSSERVAZIONI:



Firma Responsabile personale in loco
per accettazione avvenuta pulizia

[Signature]



BASTONE SALVATORE S.A.S

AZIENDA SERVIZI ECOLOGICI

Via Puglia, 41 - 73048 NARDO' (Lecce) - Tel. 0833.871776
E-mail: sebach@bastonesalvatore.it

GESTIONE PER LA QUALITA' AZIENDA CERTIFICATA UNI EN-ISO 9001:2008
SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE AZIENDA CERTIFICATA UNI-EN ISO 14001:2004

PULIZIA BAGNI CHIMICI

11279

CONTRATTO 93355	ZONA
--------------------	------

NOME OPERATORE MIRIAM

CLIENTE KYMA MOBILITA' S.p.A.

DATA 05/05/2021 ORA 10:00

N° BAGNI 1 UBICAZIONE 14 A FONDAZIONE (L22) 9

ANNOTAZIONI - OSSERVAZIONI:



Firma Responsabile o personale in loco
per accettazione avvenuta pulizia



BASTONE SALVATORE S.p.A.

AZIENDA SERVIZI ECOLOGICI

Via Puglia, 41 - 73048 NARDO' (Lecce) - Tel. 0833.871776
E-mail: sebach@bastonesalvatore.it

GESTIONE PER LA QUALITA' AZIENDA CERTIFICATA UNI EN-ISO 9001:2008
SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE AZIENDA CERTIFICATA UNI-EN ISO 14001:2004

PULIZIA BAGNI CHIMICI 11280

CONTRATTO 937519	ZONA
---------------------	------

NOME OPERATORE 1118 00410

CLIENTE 51/11 102-7

DATA 20/06/2011 ORA 11:25

N° BAGNI 1 UBICAZIONE U. 1111/102-7 AD 8

ANNOTAZIONI - OSSERVAZIONI:



Firma Responsabile o personale in loco
per accettazione avvenuta pulizia



BASTONE SALVATORE S.p.A.

AZIENDA SERVIZI ECOLOGICI

Via Puglia, 41 - 73048 NARDO' (Lecce) - Tel. 0833.871776
E-mail: sebach@bastonesalvatore.it

GESTIONE PER LA QUALITA' AZIENDA CERTIFICATA UNI EN-ISO 9001:2008
SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE AZIENDA CERTIFICATA UNI-EN ISO 14001:2004

PULIZIA BAGNI CHIMICI

13309

CONTRATTO 9307.5 - 0502/9	ZONA 7
------------------------------	-----------

NOME OPERATORE P. F. 13309

CLIENTE KEYMA "MONTANA"

DATA 17/06/13 ORA _____

N° BAGNI 02 UBICAZIONE 1024-VI ALFA-ROMO

ANNOTAZIONI - OSSERVAZIONI: _____



Firma Responsabile personale in loco
per accettazione avvenuta

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:9967130378 Data SDI: 02/07/2023 09:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 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	V23257547 ✓	2023-06-30	EUR 610,00 ✓
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto
Ord.9875 Data Ord. 2023-05-29 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z8F3B5BC0B

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2023 AL 30-09-2023					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-06-2023 AL 30-06-2023					22 %
EVENTO EVENTO LT					22 %
LUOGO LOCAZIONE MOTONAVE CLODIA TARANTO					22 %
N. 1 bag.hn.classic Bagno per disabile					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2023-06-01 Data fine periodo: 2023-06-30	Nr	1	500,00	500,00	22 %

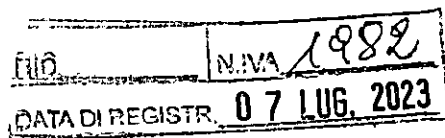
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	500,00	110,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2023-07-31	EUR 500,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9967130378 Data SDI: 02/07/2023 09:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEBACH SPA Unipersonale VIA FIORENTINA 109 50052 - CERTALDO - FI - IT P.IVA: IT03912150483 Cod. Fiscale: 03912150483 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	V23257547	2023-06-30	EUR 610,00
Causale			
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455			

Dati ordine acquisto

Ord.9875 Data Ord. 2023-05-29 Item 1.00 Commessa #NO# CIG Z8F3B5BC0B
--

Dati DDT

--

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PERIODO LOCAZIONE DAL 01-06-2023 AL 30-09-2023					22 %
PERIODO FATTURATO DAL 01-06-2023 AL 30-06-2023					22 %
EVENTO EVENTO LT					22 %
LUOGO LOCAZIONE MOTONAVE CLODIA TARANTO					22 %
N. 1 bag.hn.classic Bagno per disabile					22 %
TOTALE IMPONIBILE Data inizio periodo: 2023-06-01 Data fine periodo: 2023-06-30	Nr	1	500,00	500,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
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:



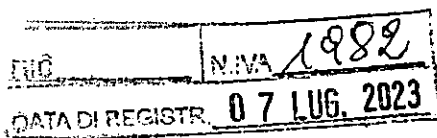
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)	22 %	500,00	110,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.	Bonifico	2023-07-31	EUR 500,00	UNICREDIT ENTI PUBBLICI	IT35Q0200837831000102822098

Dati Trasmittente: IT04530950486 - Progressivo Invio: 1

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>Art. 24 SL5</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>30-7-23</u>	
DATA <u>10/7/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione _____	
DATA <u>12 LUG. 2023</u>	FIRMA _____

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

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

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

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

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

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

NOTE:





BASTONE SALVATORE S.p.A.

AZIENDA SERVIZI ECOLOGICI

Via Puglia, 41 - 73048 NARDO' (Lecce) - Tel. 0833.871776
E-mail: sebach@bastonesalvatore.it

GESTIONE PER LA QUALITA' AZIENDA CERTIFICATA UNI EN-ISO 9001:2008
SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE AZIENDA CERTIFICATA UNI-EN ISO 14001:2004

PULIZIA BAGNI CHIMICI

19045

CONTRATTO	ZONA
437-115-438-49	TA

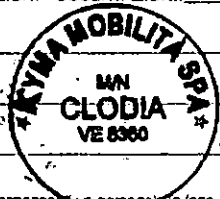
NOME OPERATORE SEBACH

CLIENTE SYMA MOBILITA' S.p.A.

DATA 15.06.2005 ORA 10.00

N° BAGNI 01 UBICAZIONE INTERNO 1° PIANO

ANNOTAZIONI - OSSERVAZIONI:



Firma Responsabile personale in loco
per accettazione avvenuta pulizia

[Handwritten signature]



BASTONE SALVATORE S.p.A

AZIENDA SERVIZI ECOLOGICI

Via Puglia, 41 - 73048 NARDO' (Lecce) - Tel. 0833.871776
E-mail: sebach@bastonesalvatore.it

GESTIONE PER LA QUALITA' AZIENDA CERTIFICATA UNI EN-ISO 9001:2008
SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE AZIENDA CERTIFICATA UNI-EN ISO 14001:2004

PULIZIA BAGNI CHIMICI 11279

CONTRATTO 93545	ZONA
--------------------	------

NOME OPERATORE MARIGLIANO

CLIENTE KIMA MOBILITA SPA

DATA 06/05/2021 ORA 15:00

N° BAGNI 2 UBICAZIONE HTA FOMARE CLODA

ANNOTAZIONI - OSSERVAZIONI:



Firma Responsabile o personale in loco
per accettazione avvenuta pulizia



BASTONE SALVATORE S.p.A.

AZIENDA SERVIZI ECOLOGICI

Via Puglia, 41 - 73048 NARDO' (Lecce) - Tel. 0833.871776
E-mail: sebach@bastonesalvatore.it

GESTIONE PER LA QUALITA' AZIENDA CERTIFICATA UNI EN-ISO 9001:2008
SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE AZIENDA CERTIFICATA UNI-EN ISO 14001:2004

PULIZIA BAGNI CHIMICI 11280

CONTRATTO 937569	ZONA
---------------------	------

NOME OPERATORE UAP S. S. S.

CLIENTE ISVMA NORD

DATA 20/06/2007 ORA 13.30

N° BAGNI 1 UBICAZIONE GRUPPO ADE

ANNOTAZIONI - OSSERVAZIONI:



Firma Responsabile o personale in loco
per accettazione avvenuta pulizia

Locantini



BASTONE SALVATORE S.p.A

AZIENDA SERVIZI ECOLOGICI

Via Puglia, 41 - 73048 NARDO' (Lecce) - Tel. 0833.871776
E-mail: sebach@bastonesalvatore.it

GESTIONE PER LA QUALITA' AZIENDA CERTIFICATA UNI EN-ISO 9001:2008
SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE AZIENDA CERTIFICATA UNI-EN ISO 14001:2004

PULIZIA BAGNI CHIMICI

13309

CONTRATTO 957515 - 957519	ZONA 7A
------------------------------	------------

NOME OPERATORE FRANCESCO

CLIENTE KYMA MOBILITA'

DATA 25/06/2013 ORA _____

N° BAGNI 02 UBICAZIONE VIA S. VITO ALFANO

ANNOTAZIONI - OSSERVAZIONI: _____



Firma Responsabile personale in loco
per accettazione avvenuta