

1624/23



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1691

METALFLUID SRL

Controlli mensile itauv APR+MAG /23

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ 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	1.691	27/07/2023			456,00

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

METALFLUID S.R.L.

C.DA ALEZZE SNC

74012 CRISPIANO (TA)

Partita IVA: 00400960738 C.F. 00400960738

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrecentocinquantasei e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT3600200815815000005225915

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 39 del 26/05/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

34 CIG Z303382466, 39 CIG Z303382466

IMPORTO LORDO	456,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	456,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		456,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9555888050 Data SDI: 04/05/2023 02:43

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
METALFLUID S.R.L. VIA TARANTO C.DA ALEZZE 74012 - CRISPIANO - TA - IT P.IVA: IT00400960738 Cod. Fiscale: 00400960738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via C. 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)	34 ✓	2023-05-03	EUR 278,16 ✓
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.DELIBERA N.99 Data Ord. 2021-09-21 CIG Z303382466

Dati DDT

788A

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DELIBERA N. 99 DEL 21/09/2022 C.I.G.: Z303382466. CONTROLLO MESE DI APRILE/2023. AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE IDRANTI	NR	28	6,00	168,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE PORTE TAGLIAFUOCO.	NR	12	5,00	60,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

--	--

Dati Riepilogo

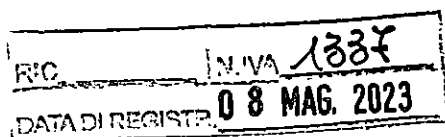
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	228,00	50,16

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-03	EUR 228,00	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku01714

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9555888050 Data SDI: 04/05/2023 02:43

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
METALFLUID S.R.L. VIA TARANTO C.DA ALEZZE 74012 - CRISPIANO - TA - IT P.IVA: IT00400960738 Cod. Fiscale: 00400960738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via C. 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)	34	2023-05-03	EUR 278,16
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto

Ord.DELIBERA N.99 Data Ord. 2021-09-21 CIG Z303382466

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DELIBERA N. 99 DEL 21/09/2022 C.I.G.: Z303382466. CONTROLLO MESE DI APRILE/2023. AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE IDRANTI	NR	28	6,00	168,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE PORTE TAGLIAFUOCO.	NR	12	5,00	60,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

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 _____	
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:



Dati Riepilogo

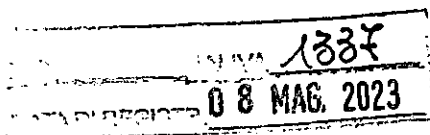
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	228,00	50,16

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-03	EUR 228,00	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku01714

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	DATA _____ FIRMA _____
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	Contr. Rep. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
	Delib. C.A. n. _____ del _____
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	Delib. C.A. n. _____ del _____
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Data scadenza pagamento _____
data scadenza di pagamento presunta _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
DATA <u>08 MAG 2023</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
DATA <u>31-07-2023</u> FIRMA <u>[firma]</u>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	Data scadenza pagamento <u>60 gg</u>
Data scadenza pagamento _____	DATA <u>11.5.23</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u> ✓
DATA _____ FIRMA _____	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA <u>11.5.23</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u> ✓
UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico	NOTE: _____
Conferimento del..... Prot.....	La documentazione contrattuale si trova presso l'area contratti. ✓
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	Le attività oggetto della presente fattura sono state effettuate.
DATA _____ FIRMA _____	



POST.N	MATRICOLA	DN	TIPO	UBICAZIONE	COSTRUTTORE	ANNO COSTRUZ	SCADENZA REVISIONE	SCADENZA COLLAUDO	NOTE/ANOMALIE	ESITO CONTR. SEMEST.	DATA E FIRMA
1	/			RAV3INGR	/				FISSARE PARTE INF. LATO PORTA FISSA	N	
2	/			GAB.OFF	/					P	"
3	/			RV2	/					P	"
4	/			R4GOMME	/				FISSARE PARTE INF. LATO PORTA FISSA	N	"
5	/			REP.PARCOME.	/					P	"
6	/			RAV1OFF	/					P	"
7				RAV1INGR	/					P	"
8				REP.TORNIO	/					P	"
9	/			RAV4OFF	/				FISSARE PARTE INF. LATO PORTA FISSA	N	"
10	/			RAV4INGR	/					P	"
11	/			RAV3	/				SOSTITUIRE PORTE	N	"
12	/			REP.OLIO	/					P	"

#ESITO CONTR. SEMESTR: P=POSITIVO- N=NEGATIVO.

ALLEG. ILM 130

* SECONDO NORMA UNI 11473-1

Azienda per la Qualità nell'Area di Taranto Spa
 74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
 Tel. 099 7794247 Fax 099 7794247

METALFLUID SRL
 Contratto Metalfluid - Tel. e Fax: 099.613012
 74012 CRISPANO (TA) - PIVA 00400960738
 Azienda 74121

Protocollo 7560/2023 del 2.5.2023

Crispiano

DST.N	MATRICOLA	DN	TIPO	UBICAZIONE	COSTRUTTORE	ANNO COSTRUZ	SCADENZA REVISIONE	SCADENZA COLLAUDO	NOTE/ANOMALIE	ESITO CONTROL. SEMESTRA.	DATA FIRMA
1	/	45	CASSETTA	PIAZZALE	/					P	"
2	/	45	"	"	/						"
3	/	45	"	"	/						"
4	/	45	"	"	/						"
5	/	45	"	"	/						"
6	/	45	"	"	/						"
7	/	45	"	"	/				SOSTITUIRE MANICHETTA	N	"
8	/	45	"	"	/					P	"
9	/	45	"	"	/						"
10	/	45	"	"	/						"
11	/	45	"	"	/						"
12	/	45	"	"	/						"
13	/	45	"	"	/						"
14	/	45	"	"	/						"
15	/	45	"	"	/						"
16	/	45	"	"	/						"
17	/	45	"	"	/						"
18	/	45	"	"	/						"
19	/	45	"	"	/						"
20	/	45	"	"	/						"
21	/	45	"	"	/						"
22	/	45	"	"	/						"
23	/	45	"	"	/						"
24	/	45	"	"	/						"
25	/	45	"	"	/						"
26	/	45	"	"	/						"
27	/	45	"	"	/						"
28	/	45	POZZETTO	"	/						"

SOSTITUIRE MANICHETTA

Area di Taranto
74121 TARANTO, Area Industriale di Taranto SpA
Via Cesare Bellotti 65/
Tel. 099.413012

27/4/2023
De Cella
METALFLUID SRL

Contrada Alezze snc - Tel. e Fax: 099.613012
74012 CRISPANO (TA) - P.IVA 00400960738

ESITO CONTR. SEMESTR.: P=POSITIVO- N=NEGATIVO.

* SECONDO NORMA UNI 10779

ALLEG. ILM 130

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9720207866 Data SDI: 26/05/2023 15:38

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
METALFLUID S.R.L. VIA TARANTO C.DA ALEZZE 74012 - CRISPIANO - TA - IT P.IVA: IT00400960738 Cod. Fiscale: 00400960738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via C. 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)	39 ✓	2023-05-26	EUR 278,16 ✓
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.DELIBERA N.99 Data Ord. 2023-09-21 CIG Z303382466

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DELIBERA N. 99 DEL 21/09/2022 C.I.G.: Z303382466. CONTROLLO MESE DI MAGGIO/2023. AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE IDRANTI	NR	28	6,00	168,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE PORTE TAGLIAFUOCO	NR	12	5,00	60,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

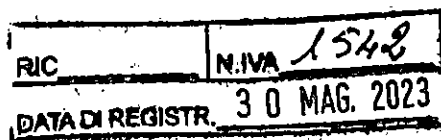
--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	228,00	50,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-26	EUR 228,00	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku01765

Versione Style 2.10.1



Mittente	Destinatario
METALFLUID S.R.L. VIA TARANTO C.DA ALEZZE 74012 - CRISPIANO - TA - IT P.IVA: IT00400960738 Cod. Fiscale: 00400960738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via C. 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)	39	2023-05-26	EUR 278,16
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.DELIBERA N.99 Data Ord. 2023-09-21 CIG Z303382466

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.ta	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
	DELIBERA N. 99 DEL 21/09/2022 C.I.G.: Z303382466. CONTROLLO MESE DI MAGGIO/2023. AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %	
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE IDRANTI	NR	28	6,00	168,00	22 %	
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE PORTE TAGLIAFUOCO	NR	12	5,00	60,00	22 %	

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

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 _____	
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 _____

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

NOTE:

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 _____



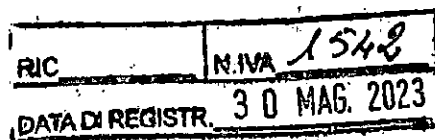
--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	228,00	50,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-26	EUR 228,00	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku01765

Versione Style 2.10.1



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 _____	
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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ V. CONVENZIONE 99	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

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 _____



Metalfluid srl Crispiano		SCHEDA VERIFICA : PORTE TAGLIAFUOCO							CLIENTE: AMAT spa		
									COMMESSA: 21010		
POST.N	MATRICOLA	DN	TIPO	UBICAZIONE	COSTRUTTORE	ANNO COSTRUZ	SCADENZA REVISIONE	SCADENZA COLLAUDO	NOTE/ANOMALIE	ESITO CONTR. MENSILE	DATA E FIRMA
1	/			RAV3INGR	/				FISSARE PARTE INF. LATO PORTA FISSA	N	
2	/			GAB.OFF	/					P	"
3	/			RV2	/					P	"
4	/			R4GOMME	/					P	"
5	/			REP.PARCOME.	/					P	"
6	/			RAV1OFF	/					P	"
7	/			RAV1INGR	/					P	"
8	/			REP.TORNIO	/					P	"
9	/			RAV4OFF	/				SOSTITUIRE BERRATURA	N	"
10	/			RAV4INGR	/					P	"
11	/			RAV3	/				SOSTITUIRE PORTA FISSA - AGGIUNGERE CANTINIA	N	"
12	/			REP.OLIO	/					P	"

#ESITO CONTR. SEMESTR: P=POSITIVO- N=NEGATIVO.
 * SECONDO NORMA UNI 11473-1

ALLEG. ILM T30

METALFLUID SRL
 Contrada Mezze snc - Tel. e Fax 099/613812
 74012 CRISPANO (TA) - P.IVA 00400960738

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
 Ufficio Tecnico

[Signature] 26.5.2023
 ✓

Crispiano			SCHEDA VERIFICA : CASSETTE IDRANTI						COMMESSA: 21010		
POST.N	MATRICOLA	DN	TIPO	UBICAZIONE	COSTRUTTORE	ANNO COSTRUZ	SCADENZA REVISIONE	SCADENZA COLLAUDO	NOTE/ANOMALIE	ESITO CONTROL. MENSILE	DATA E FIRMA
1	/	45	CASSETTA	PIAZZALE	/					P	
2	/	45	"	"	/						"
3	/	45	"	"	/						"
4	/	45	"	"	/						"
5	/	45	"	"	/						"
6	/	45	"	"	/						"
7	/	45	"	"	/						"
8	/	45	"	"	/						"
9	/	45	"	"	/						"
10	/	45	"	"	/						"
11	/	45	"	"	/						"
12	/	45	"	"	/						"
13	/	45	"	"	/						"
14	/	45	"	"	/						"
15	/	45	"	"	/						"
16	/	45	"	"	/						"
17	/	45	"	"	/						"
18	/	45	"	"	/						"
19	/	45	"	"	/						"
20	/	45	"	"	/						"
21	/	45	"	"	/						"
22	/	45	"	"	/						"
23	/	45	"	"	/						"
24	/	45	"	"	/						"
25	/	45	"	"	/						"
26	/	45	"	"	/						"
27	/	45	"	"	/						"
28	/	45	POZZETTO	"	/						"

26/5/2023
[Signature]

METAFIUID SRL
 Contrada Azzurra snc - tel. e fax: 099.613012
 74012 CRISPANO (TA) - P.IVA 00400960738

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
 • Ufficio Tecnico
[Signature] 26.5.2023