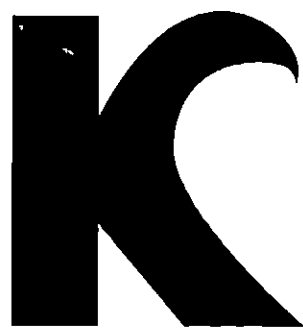




KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2089

METALFLUID SRL

Controlli mensili idraulici e porte

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	2.089	21/09/2023			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: quattrocentocinquantasei e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT3600200815815000005225915

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 52 del 26/07/2023

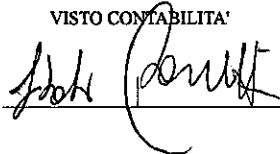
PAGAMENTO FATTURE N.

57 CIG Z303382466, 52 CIG Z303382466

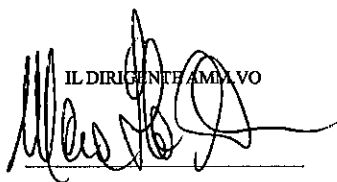
IMPORTO LORDO	456,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	456,00

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

VISTO CONTABILITA'



IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO



IL DIRETTORE



IL PRESIDENTE



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10336210245 Data SDI: 29/08/2023 12:37

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)	57 ✓	2023-08-29	EUR 278,16 ✓
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto	
Ord.DELIBERA N.99 Data Ord. 2022-09-21 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 AGOSTO/2023 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE IDRANTI	NR	28	6,00	168,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE PORTE TAGLIA FUOCO	NR	12	5,00	60,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dati	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	2023-10-29	EUR 228,00 ↓	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915 ↓ ↓ ↓ ↓

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku02044

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 2551
DATA DI REGISTR. 31 AGO. 2023	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 10336210245 Data SDI: 29/08/2023 12:37

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)	57	2023-08-29	EUR 278,16
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.DELIBERA N.99 Data Ord. 2022-09-21 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 AGOSTO/2023 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE IDRANTI	NR	28	6,00	168,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE PORTE TAGLIA FUOCO	NR	12	5,00	60,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

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 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 _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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

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

NOTE:



--	--

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	2023-10-29	EUR 228,00	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku02044

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 2551
DATA DI REGISTR.	31 AGO. 2023

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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: _____	



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	"	/						"

METALFLUID SRL
Contrada Alezze snc - Tel. e Fax. 099/613012
74012 CRISPANO (TA) - RIVA 00400560738

FISSARE CASSETTA

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Trasporto Pubblico Locale
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto
C.F. e Partita Iva: 00146330733

SITO CONTR. SEMESTR.: P=POSITIVO- N=NEGATIVO.
SECONDO NORMA UNI 10779

ALLEG. ILM 130

Protocollo 14291/2023 29.8.2023

Metalf fluidsrl

Crispiano

SCHEMA VERIFICA : PORTE TAGLIAFUOCO

CLIENTE: AMAT spa

COMMESSA: 21010

PCST.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	/						"
4	/			R4GOMME	/						"
5	/			REP.PARCOME.	/						"
6	/			RAV1OFF	/						"
7	/			RAV1INGR	/						"
8	/			REP.TORNIO	/						"
9	/			RAV4OFF	/				SOSTITUIRE / FISSARE PARTE INF. SERRATORE / LATO PORTA FISSA	N	"
10	/			RAV4INGR	/					P	"
11	/			RAV3	/				SOSTITUIRE PORTA FISSA	N	"
12	/			REP.OLIO	/					P	"

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

ALLEG. ILM 130

SECONDO NORMA UNI 11473-1

METALFLUID SRLContratto Alzeze srl - Tel. e Fax: 099.613012
74012 CRISPANO (TA) - PIVA 00406960738**KYMA MOBILITÀ S.P.A.**

Trasporto Pubblico Locale

Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto

C.F. e Partita Iva: 00146330733

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)	52 ✓	2023-07-26	EUR 278,16 ✓
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto

Ord.DELIBERA N. 99 Data Ord. 2022-09-21 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 LUGLIO/2023 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE IDRANTI	NR	28	6,00	168,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE PORTE TAGLIA FUOCO	NR	12	5,00	60,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

--	--

Dati Riepilogo

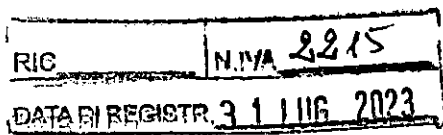
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	228,00	50,16

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-09-26	EUR 228,00 ✓	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915 ✓

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku01977

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10142340480 Data SDI: 27/07/2023 03:52

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)	52	2023-07-26	EUR 278,16
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto

Ord.DELIBERA N. 99 Data Ord. 2022-09-21 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 LUGLIO/2023 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE IDRANTI	NR	28	6,00	168,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE PORTE TAGLIA FUOCO	NR	12	5,00	60,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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

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 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 _____

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:



--	--

Dati Riepilogo

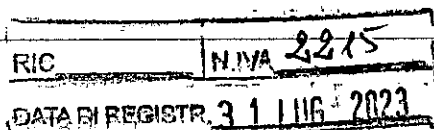
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	228,00	50,16

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-09-26	EUR 228,00	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku01977

Versione Style 2.10.1



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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>31 LUG 2023</u>	FIRMA <u>francesco</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>21-09-2023</u>	FIRMA <u>Amelio</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 <u>30-88</u>	
DATA <u>30.8.2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>30.8.2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
NOTE:	



Metalfuid 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	2023	
3	/			RV2	/					P	2023	
4	/			R4GOMME	/					P	2023	
5	/			REP.PARCOME.	/					P	2023	
6	/			RAV1OFF	/					P	2023	
7	/			RAV1INGR	/					P	2023	
8	/			REP.TORNIO	/					P	2023	
9	/			RAV4OFF	/				SOSTITUIRE SERRATURA FISSARE PORTA	N	2023	
10	/			RAV4INGR	/					P	2023	
11	/			RAV3	/				SOSTITUIRE PORTA FISSA	N	2023	
12	/			REP.OLIO	/					P	2023	

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

* SECONDO NORMA UNI 11473-1

ALLF3, ILM 130

METALFLUID SRL
 Contrada Mezzese snc - Tel e Fax 099.613012
 74012 CRISPIANO (TA) - P.IVA 00400960788

74012 CRISPIANO (TA) - P.IVA 00400960788
 Tel 099.73561 Fax 099.7794247
 Partita IVA 00146330733

metalfiuid srl

Crispiano

SCHEDA VERIFICA: CASSETTE IDRANTI

Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo Interno n. 0012987/2023 del 26/07/2023 12:43:54

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	"	/						"

METALFLUID SRL
 Contrada Alezze snc - Tel. e Fax 099.613012
 74012 CRISPANO (TA) - P.IVA 00400960728

26.7.2023
 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
 74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
 Tel. 099.73561 Fax 099.7794247
 Partita IVA 00146310733

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

SECONDO NORMA UNI 10779

ALLEG. ILM 130