

K

1785

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2078

S.I.A.

FORMAZ. PERSONALI

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	2.078	20/09/2023			780,00

IL CASSIERE

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

SIA S.r.l.

via Polibio, 91

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02720090733 C.F. 02720090733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settecentoottanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

IST. SAN PAOLO DI TORINO

IBAN: IT35I0306915816100000009111

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 7/A del 13/09/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

116, 7/A

IMPORTO LORDO	780,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	780,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	780,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:9934437889 Data SDI: 28/06/2023 09:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SIA S.r.l.u. Engineering & Contracting Via Principe Amedeo n. 271 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02720090733 Cod. Fiscale: 02720090733 Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	Kyma Mobilità S.p.A. Via Cesare Battisti n. 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	116	2023-06-27	EUR 1.098,00
Causale			
Paga con carta di credito: https://secure.tspay.app/link2Pay/ESmAqT8wPbUPVjHqhh3yaip2-cY			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Formazione generale e specifica rischio medio, ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii., Rischio Medio ALBANO GAETANO BASILE MAURO BUSCO LUIGI FRANCO COSIMO GALLO FRANCESCO COSTANTINO PIERLUCA	ore	12	45,00	540,00	22 %
Emissione degli attestati	pz	12	30,00	360,00	22 %

RIC. N. IVA 1912
DATA DI REGISTR. 30 GIU. 2023

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	900,00	198,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-27	EUR 900,00	Intesa San Paolo	IT35I0306915816100000009111

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 5W2SX

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9934437889 Data SDI: 28/06/2023 09:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SIA S.r.l.u. Engineering & Contracting Via Principe Amedeo n. 271 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02720090733 Cod. Fiscale: 02720090733 Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	Kyma Mobilità S.p.A. Via Cesare Battisti n. 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	116	2023-06-27	EUR 1.098,00
Causale			
Paga con carta di credito: https://secure.tspay.app/link2Pay/ESmAqT8wPbUPVjHqhh3yaip2-cY			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Formazione generale e specifica rischio medio, ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii., Rischio Medio ALBANO GAETANO BASILE MAURO BUSCO LUIGI FRANCO COSIMO GALLO FRANCESCO COSTANTINO PIERLUCA	ore	12	45,00	540,00	22 %
Emissione degli attestati	pz	12	30,00	360,00	22 %

R.C.

N.IVA

1912
30 GIU. 2023

DATA DI REGISTRAZIONE

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	900,00	198,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-27	EUR 900,00	Intesa San Paolo	IT3510306915816100000009111

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 5W2SX

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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 <u>20/02/2023</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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 GIU. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>20.09.2023</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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

NOTE:

Ref. n. 145 AM
Dico Bmi

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 _____



Taranto, 05/06/2023

Spett.le
SIA S.r.l. Engineering & Contracting
Via Principe Amedeo, 271
Taranto

alla c.a. dell'Ing. Andrea Solidoro
andrea.solidoro@gmail.com

Oggetto: Incarico per formazione x art 37 del D. leg.vo n. 81/2008 per n. 8 (otto) Operatori di esercizio.

Si fa seguito alla nostra richiesta del 1° giugno scorso, prot. az. n. 9.523 ed al suo successivo preventivo pervenuto il 2 giugno u.s. (registrato al nostro protocollo aziendale in data odierna al n. 9.556), per conferire l'incarico per la formazione in oggetto.

L'attività formativa (pari a 12 ore) dovrà essere svolta presso la nostra sede ed il calendario delle due giornate formative dovrà essere concordato con i nostri responsabili aziendali.

Per la formazione e l'emissione dei relativi attestati sarà corrisposta la somma richiesta di € 540,00, oltre IVA (per l'attività di docenza) ed € 240,00 per il rilascio degli attestati, con pagamento a mezzo bonifico bancario entro 60 gg data fattura.

Distinti saluti.

IL Presidente
(Dott. Alfredo Spalluto)

Il Direttore Amministrativo

(Dott.ssa Maria Fabiola Menenti)

Taranto, 01/06/2023

Spett.le
SIA S.r.l. Engineering & Contracting
Via Principe Amedeo, 271
Taranto

alla c.a. dell'Ing. Andrea Solidoro

andrea.solidoro@gmail.com

Oggetto: Richiesta preventivo per formazione x art 37 del D.leg.vo n. 81/2008

La scrivente Società deve dare corso alla formazione in materia di sicurezza, così come previsto dal Decreto legislativo n. 81/2008 e dalla Conferenza Stato Regioni del 2011, per n. 8 (otto) unità lavorative con il profilo professionale di **"Operatore di esercizio"** (ossia autisti di autobus in servizio di linea).

La formazione in esame dovrà avere, per ogni agente, una durata complessiva di n. 12 (dodici) ore (di cui 4 ore per formazione generale e n. 8 ore per la formazione specifica - rischio medio). In particolare, nell'ambito della formazione specifica dovrà essere illustrata ai partecipanti anche la procedura comportamentale da seguire in caso di principio di incendio dei bus, così come prevista nel Piano aziendale di emergenza e di evacuazione, redatto ai sensi del D.M. del 10 marzo 1998.

Tanto premesso, tenuto conto di analoghi incarichi da Lei già assolti, al fine di dare continuità all'attività formativa resa ai lavoratori, anche in relazione al ruolo di R.S.P.P. da Lei rivestito, Le si chiede di fornire il suo miglior preventivo, con indicazione del corrispettivo complessivamente richiesto per lo svolgimento di tutta l'attività di seguito indicata:

- attività di docenza (12 ore);
- preparazione del materiale didattico di supporto all'attività di docenza;
- rilascio, per ciascun partecipante, del relativo attestato di formazione, rilasciato in conformità delle disposizioni vigenti.

Come di consueto, la formazione dovrà tenersi presso la nostra sede, sita in Taranto alla Via Cesare Battisti, n. 657.

Nell'ipotesi di affidamento dell'incarico, la programmazione delle date delle due sedute formative (della durata di 6 ore cadauna) dovrà essere concordata con i funzionari dell'Area di appartenenza dei lavoratori interessati ed il pagamento del corrispettivo sarà effettuato a 60 gg data fattura, tramite bonifico bancario.

Distinti saluti.

IL Presidente
(Dott. Alfredo Spalluto)

Il Direttore Amministrativo
(Dott.ssa Maria Fabiola Menenti)

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers



SIA

Kyma Mobilità S.p.A.
Via Cesare Battisti n. 657
74121 Taranto (TA)

Offerta 18/2023 del 01/06/2023

Il sottoscritto ing. Andrea Solidoro, nato a Manfredonia (FG) il 29/04/1976 e residente a Taranto in via Polibio n. 91, regolarmente iscritto all'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Taranto al n. 1714, amministratore unico della società di Ingegneria SIA S.r.l. Engineering & Contracting, con sede legale e operativa in Taranto alla Via Principe Amedeo n. 271, si pregia di inviare la propria migliore offerta per

1. Formazione generale e specifica rischio medio art. 37 del D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii.

Il compenso richiesto per le attività di cui al punto 1 e 2 è di € 45,00 (euroquarantacinque/00)/h + IVA.

Il compenso richiesto per il rilascio degli attestati è di € 30,00 (eurotrenta/00) cadauno.

Distinti saluti

Timbro e firma

SIA S.r.l.
L'Amministratore Unico
Andrea Solidoro

SIA S.r.l.
Sede legale e amministrativa: Via Principe Amedeo n. 271, 74123 Taranto
Tel (+39) 099 696 02 51 Cell.: (+39) 324 78 13 559
Codice fiscale, Partita Iva e Iscrizione Registro Imprese di Taranto 02720090733, REA 165295

COMUNICATO di SERVIZIO n° 53 del 20.06.2023

(FORMAZIONE GENERALE E FORMAZIONE SPECIFICA OP. ESERCIZIO)

**Agli OPERATORI DI ESERCIZIO
Nuovi assunti**

Nell'ambito della formazione generale e di quella specifica (rischio medio) ai sensi del Decreto Legislativo n. 81/08, alla quale deve essere sottoposto tutto il personale, si comunica che per il seguente personale, con qualifica di Operatore di Esercizio, l'azione formativa in questione si terrà in due giornate (**26 Giugno e 27 Giugno**). I destinatari della formazione saranno così suddivisi:

LUNEDI' 26/06
07:30-14:00
MARTEDI' 27/06
07:30-14:00
ALBANO GAETANO ✓
BASILE MAURO ✓
BUSCO LUIGI ✓
COSTANTINO PIERLUCA ✓
FRANCO COSIMO ✓
GALLO FRANCESCO ✓

L'attività formativa si terrà presso la sede aziendale di via C. Battisti, 657. Nelle giornate sopra indicate, il suddetto personale sarà considerato in disponibilità aziendale.

AV

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

Dott. Pietro CARALLO

Firmato in originale



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10461081904 Data SDI: 15/09/2023 13:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SIA S.r.l.u. Engineering & Contracting Via Principe Amedeo n. 271 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02720090733 Cod. Fiscale: 02720090733 Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	Kyma Mobilità S.p.A. Via Cesare Battisti n. 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	7/A	2023-09-13	EUR 146,40

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
** Rif. Fattura 116 del 27/06/2023:					22 %
Emissione degli attestati	pz	4	30,00	120,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	116	2023-06-27				

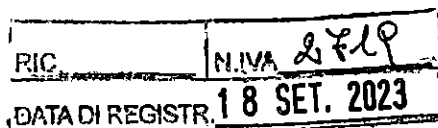
52.42.0001

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	120,00	26,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-09-13	EUR 120,00	Intesa San Paolo	IT3510306915816100000009111

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 5W2XJ

Versione Style 2.10.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10461081904 Data SDI: 15/09/2023 13:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SIA S.r.l.u. Engineering & Contracting Via Principe Amedeo n. 271 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02720090733 Cod. Fiscale: 02720090733 Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	Kyma Mobilità S.p.A. Via Cesare Battisti n. 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	7/A	2023-09-13	EUR 146,40

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
** Rif. Fattura 116 del 27/06/2023:					22 %
Emissione degli attestati	pz	4	30,00	120,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	116	2023-06-27				

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	120,00	26,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-09-13	EUR 120,00	Intesa San Paolo	IT3510306915816100000009111

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 5W2XJ

Versione Style 2.10.1

RIC

N.IVA

DATA DI REGIST.

18 SET. 2023

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 _____	
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:

