

# K

**KYMA**  
MOBILITÀ

10969/23

ESERCIZIO 20 23

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2544

LAVORANT SPA

"LAVORO INTERINALE"

- OT -

# 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      | 2.544         | 15/11/2023 |           |           | 28.470,55          |

### IL CASSIERE

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

LAVORINT SPA con Socio Unico

VIA G. PERGOLESI 8

20124 MILANO (MI)

Partita IVA: 06961760722 C.F. 06961760722

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventottomilaquattrocentosettanta e 55 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT34A0100501602000000000059

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00009861 del 31/10/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

00009861 CIG 818984383D

2023 00004169659  
CP

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| IMPORTO LORDO   | 28.470,55 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00      |
| IMPORTO         | 28.470,55 |

|                                       |                         | CASSA     | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 28.470,55 |       |
|                                       | PREVISIONE              |           |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |           |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |           |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

LAVORISTI CP

**Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73**

**Identificativo Univoco Richiesta:** 202300004169659

Identificativo Pagamento: 2544

Importo: 28470,55 €

**Codice Fiscale:** 06961760722

Data Inserimento: 15/11/2023 - 10:06

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITA' S.P.A.



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10833728316 Data SDI: 09/11/2023 16:25

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LAVORINT SPA con Socio unico<br>Via G. Pergolesi, 8<br>20124 - Milano - MI - IT<br>P.IVA: IT06961760722<br>Cod. Fiscale: 06961760722<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.P.A.<br>Via Cesare Battisti 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                   |          |            |                |
|--------------------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento               | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura                        | 00009861 | 2023-10-31 | EUR 28.552,11  |
| Causale                        |          |            |                |
| Somministrazione di manodopera |          |            |                |
| Importo Bollo Virtuale         |          |            |                |
| 2,00                           |          |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                             |      |              |            |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|--------|
| Descrizione                                                                                                                                                         | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
| Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi<br>Data inizio periodo: 2023-10-01<br>Data fine periodo: 2023-10-31                                                     | 1    | 28.097,81    | 28.097,81  | (N2.2) |
| Corrispettivo di servizio<br>Data inizio periodo: 2023-10-01<br>Data fine periodo: 2023-10-31                                                                       | 1    | 370,74       | 370,74     | 22 %   |
| Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014<br>Data inizio periodo: 2023-10-01<br>Data fine periodo: 2023-10-31 | 1    | 2,00         | 2,00       | (N1)   |

FPC 5F.02.0150  
SP 52.68.0002  
K3C 40.05.0004

| Dati Riepilogo                                                              |         |            |         |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| N2.2 (Non soggette - altri casi) Art. 13 Dpr 633/72 - art. 26 bis L. 196/97 | 0 %     | 28.097,81  | 0,00    |
| S (scissione dei pagamenti)                                                 | 22 %    | 370,74     | 81,56   |

| Natura/Esigibilità IVA                      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|---------------------------------------------|---------|------------|---------|
| N1 (Escluse ex. art. 15) Art. 15 Dpr 633/72 | 0 %     | 2,00       | 0,00    |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo       | Istituto                       | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|---------------|--------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |               |                                |                             |
|                      | Bonifico | 2023-11-30    | EUR 28.470,55 | BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA | IT34A0100501602000000000059 |

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 62112

Versione Style 2.10.1

RIC. N. IVA 3289  
DATA DI REGISTR. 10 NOV. 2023

10/11/2023  
S. M. S. S.  
S. M. S. S.

17  
S. M. S. S.  
S. M. S. S.

# Lavorint

Agenzia per il lavoro

Ragione sociale:

**KYMA MOBILITA' S.P.A.**

**Via Cesare Battisti 657**

**74100 TARANTO (TA)**

|                                       |                             |                               |
|---------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Allegato a F.E. n°<br><b>00009861</b> | emessa<br><b>31/10/2023</b> | scadenza<br><b>30/11/2023</b> |
| C.F.<br><b>00146330733</b>            | P.iva<br><b>00146330733</b> |                               |

Spett.

**KYMA MOBILITA' S.P.A.**

**Via Cesare Battisti 657**

**74100 TARANTO (TA)**

|                             |                              |                             |
|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Contratto<br><b>BAI</b>     | Cliente<br><b>BAI/002017</b> | mese/anno<br><b>10/2023</b> |
| N. ordine <b>818984383D</b> |                              |                             |
| Dipend.*<br><b>8</b>        |                              |                             |
| Luogo di lavoro             |                              |                             |

|          | Quantità                                    | Importo | Totale (€) |
|----------|---------------------------------------------|---------|------------|
| SERVIZIO | Indennità retribuzione ferie                | 1,00    | 15,65      |
|          | Indennità retribuzione ferie                | 2,00    | 15,81      |
|          | Ora ordinaria                               | 777,00  | 18,58      |
|          | Ora ordinaria                               | 164,00  | 18,83      |
|          | Ora ordinaria                               | 275,00  | 23,06      |
|          | Ora straordinaria diurna                    | 67,50   | 18,58      |
|          | Ora straordinaria diurna                    | 29,50   | 18,83      |
|          | Ora straordinaria diurna                    | 72,25   | 23,06      |
| RIMBORSI | Ticket pasto                                | 22,00   | 5,00       |
|          | Ticket pasto                                | 141,00  | 6,00       |
|          | Ratei ferie/rol goduti in corso di missione | 29,00   | 4,25       |

**Totale Importo**

**28.468,55**

Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi

**28.097,81**

Oneri Indiretti/Differiti

**0,00**

Corrispettivo di Servizio

**370,74**

**Totale fuori campo IVA art.26 bis Legge 196/97**

**28.097,81**

**Totale imponibile**

**370,74**

**IVA 22% - Art 17-ter DPR 633/1972**

**81,56**

**Scissione dei Pagamenti**

**Bollo - Escluso Art. 15 DPR 633/72**

**2,00**

**Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014**

**TOTALE DOCUMENTO**

**28.552,11**

## BANCA DITTA UTILIZZATRICE

|                 |                   |                                                            |
|-----------------|-------------------|------------------------------------------------------------|
| SCADENZA        | <b>30/11/2023</b> | PAGAMENTO: Rimessa con bonifico 30 gg data fattura + split |
| COORDINATE IBAN | ABI: CAB:         |                                                            |
| BANCA / AGENZIA |                   |                                                            |

LAVORINT banca d'appoggio

|                 |                                        |             |
|-----------------|----------------------------------------|-------------|
| COORDINATE IBAN | <b>IT34 A 01005 01602 000000000059</b> |             |
| BANCA / AGENZIA | <b>BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA</b>  | <b>AG.2</b> |

\* si allega il riepilogo individuale dei dipendenti

Totale costo dipendente effettivamente sostenuto

a) Non deducibile ai fini Irap

- prestazione effettuata € 24.219,76

b) Deducibile ai fini Irap

- contratti L. 446/1997 art. 11 c. 4 octies : € 3.778,29

- Contributi Inail : € 99,79

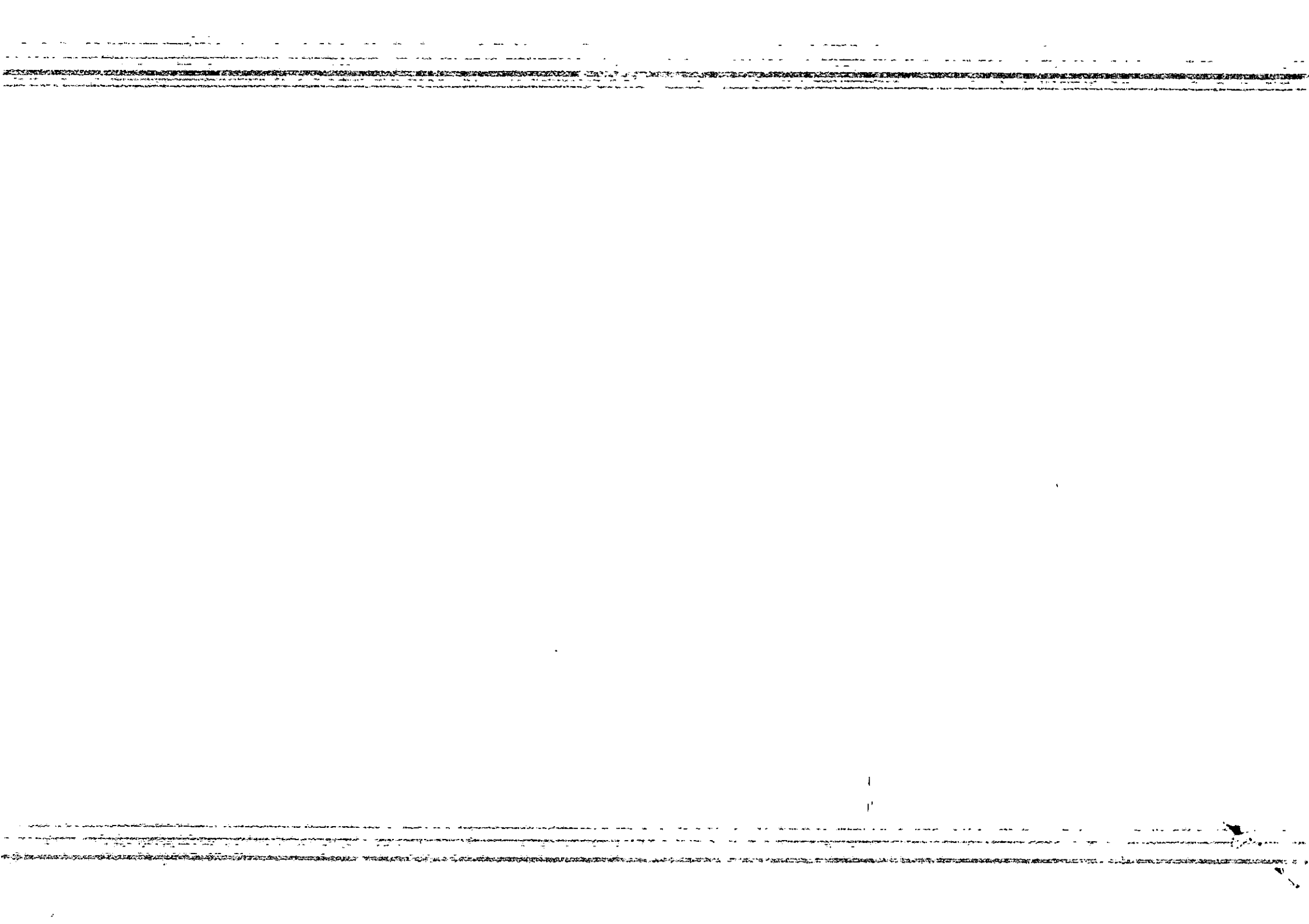
LAVORINT SPA con Socio unico - Aut. Min. Indet. Prot. 0013562 - 03/10/2012 -

Via Pergolesi, 8 - 20124 Milano - [www.lavorint.it](http://www.lavorint.it)

Tel. +39 02 8183401 - Fax +39 02 81834059 - e.mail [ufficiofatturazione@lavorint.it](mailto:ufficiofatturazione@lavorint.it)

C.F. e P.IVA 06961760722 - REA 1968033 - Capitale Sociale 1.449.000,00 euro i.v.

**ATTAL**  
**GROUP**  
AGENZIE PER IL LAVORO



## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10833728316 Data SDI: 09/11/2023 16:25

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>LAVORINT SPA con Socio unico</b><br>Via G.Pergolesi, 8<br>20124 - Milano - MI - IT<br>P.IVA: IT06961760722<br>Cod. Fiscale: 06961760722<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.P.A.</b><br>Via Cesare Battisti 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                   |          |            |                |
|--------------------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento               | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura                        | 00009861 | 2023-10-31 | EUR 28.552,11  |
| Causale                        |          |            |                |
| Somministrazione di manodopera |          |            |                |
| Importo Bollo Virtuale         |          |            |                |
| 2.00                           |          |            |                |

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

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

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                                                            | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|--------|
| Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi<br>Data inizio periodo: 2023-10-01<br>Data fine periodo: 2023-10-31                                                        | 1    | 28.097,81    | 28.097,81  | (N2.2) |
| Corrispettivo di servizio<br>Data inizio periodo: 2023-10-01<br>Data fine periodo: 2023-10-31                                                                          | 1    | 370,74       | 370,74     | 22 %   |
| Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza<br>del 17/06/2014<br>Data inizio periodo: 2023-10-01<br>Data fine periodo: 2023-10-31 | 1    | 2,00         | 2,00       | (N1)   |

FPC 5F.02.0150  
SD 52.68.0002  
K3C 40.05.0004

| Dati Riepilogo                                                              |        | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                      |        |         |            |         |
| N2.2 (Non soggette - altri casi) Art. 13 Dpr.633/72 - art. 26 bis L. 196/97 |        | 0 %     | 28.097,81  | 0,00    |
| S (scissione dei pagamenti)                                                 | 370,74 | 22 %    | 370,74     | 81,56   |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

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

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

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

|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA _____                  |

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

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

NOTE:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |



| Natura/Esigibilità IVA                      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|---------------------------------------------|---------|------------|---------|
| N1 (Escluse ex. art. 15) Art. 15 Dpr 633/72 | 0 %     | 2,00       | 0,00    |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo       | Istituto                       | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|---------------|--------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |               |                                |                             |
|                      | Bonifico | 2023-11-30    | EUR 28.470,55 | BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA | IT34A0100501602000000000059 |

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 62112

Versione Style 2.10.1

REC. N. 3289  
DATA DI REGIST. 10 NOV. 2023

# KYMA

## MOBILITA'

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n. del                                                      |                        |
| Conv. n. del                                                            |                        |
| Determ. A.D. n. del                                                     |                        |
| Delib. C.A. n. del 18/6/20                                              |                        |
| Data scadenza pagamento 30-11-23                                        |                        |
| DATA 13/11/23                                                           | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione                              |                        |
| DATA 13/11/23                                                           | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili            |                                 |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura              |                                 |
| data scadenza di pagamento presunta                      |                                 |
| DATA 10 NOV 2023                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE 15-11-23 |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione |                                 |
| DATA 15-11-2023                                          | FIRMA                           |

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

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

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA 10/11/2023                                                              | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione                                   |                        |
| DATA 10/11/2023                                                              | FIRMA                  |

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

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione        |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:



## Distinta allegata a fattura Num. 00009861

Cliente BAI/002017

Data fattura 31/10/2023

mese/anno 10/2023

| Dipendente                                                 | Quantità | prezzo | Totale Importo  | Totale Oneri    |
|------------------------------------------------------------|----------|--------|-----------------|-----------------|
| <b>21/3318/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA)</b> |          |        |                 |                 |
| <b>Numero d'ordine: 818984383D</b>                         |          |        |                 |                 |
| <b>1 PATAVIA ROBERTO</b>                                   |          |        |                 |                 |
| Ticket pasto                                               | 21,00    | 6,00   |                 |                 |
| Indennità retribuzione ferie                               | 1,00     | 15,65  |                 |                 |
| Ora ordinaria                                              | 164,00   | 18,83  |                 |                 |
| Ora straordinaria diurna                                   | 29,50    | 18,83  |                 |                 |
| Ratei ferie/rol goduti in corso di missione                | 8,00     | 4,25   |                 |                 |
|                                                            |          |        | <b>3.819,26</b> | <b>3.791,76</b> |
| <b>23/3006/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA)</b> |          |        |                 |                 |
| <b>2 VIGGIANI MARA</b>                                     |          |        |                 |                 |
| Ticket pasto                                               | 19,00    | 6,00   |                 |                 |
| Ora ordinaria                                              | 149,00   | 18,58  |                 |                 |
| Ora straordinaria diurna                                   | 6,25     | 18,58  |                 |                 |
|                                                            |          |        | <b>2.998,55</b> | <b>2.977,07</b> |
| <b>23/3007/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)</b>  |          |        |                 |                 |
| <b>3 RICCI GRAZIA</b>                                      |          |        |                 |                 |
| Ticket pasto                                               | 21,00    | 6,00   |                 |                 |
| Indennità retribuzione ferie                               | 1,00     | 15,81  |                 |                 |
| Ora ordinaria                                              | 165,00   | 23,06  |                 |                 |
| Ora straordinaria diurna                                   | 40,25    | 23,06  |                 |                 |
| Ratei ferie/rol goduti in corso di missione                | 7,00     | 4,25   |                 |                 |
|                                                            |          |        | <b>4.904,63</b> | <b>4.869,06</b> |
| <b>23/3011/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)</b>  |          |        |                 |                 |
| <b>4 DE GIORGIO GIULIANA</b>                               |          |        |                 |                 |
| Ticket pasto                                               | 16,00    | 6,00   |                 |                 |
| Ora ordinaria                                              | 126,00   | 18,58  |                 |                 |
| Ora straordinaria diurna                                   | 4,00     | 18,58  |                 |                 |
|                                                            |          |        | <b>2.511,40</b> | <b>2.493,42</b> |
| <b>23/3012/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)</b>  |          |        |                 |                 |
| <b>5 DE FLORIO COSIMO</b>                                  |          |        |                 |                 |
| Ticket pasto                                               | 22,00    | 6,00   |                 |                 |
| Ora ordinaria                                              | 172,00   | 18,58  |                 |                 |
| Ora straordinaria diurna                                   | 36,75    | 18,58  |                 |                 |
|                                                            |          |        | <b>4.010,58</b> | <b>3.981,70</b> |
| <b>23/3013/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)</b>  |          |        |                 |                 |
| <b>6 LO PAPA ALESSANDRO FRANCESCO</b>                      |          |        |                 |                 |
| Ticket pasto                                               | 21,00    | 6,00   |                 |                 |
| Ora ordinaria                                              | 165,00   | 18,58  |                 |                 |
| Ora straordinaria diurna                                   | 18,25    | 18,58  |                 |                 |
| Ratei ferie/rol goduti in corso di missione                | 7,00     | 4,25   |                 |                 |
|                                                            |          |        | <b>3.560,54</b> | <b>3.534,97</b> |
| <b>23/3025/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)</b>  |          |        |                 |                 |
| <b>7 RITELLI GIUSEPPE</b>                                  |          |        |                 |                 |
| Ticket pasto                                               | 21,00    | 6,00   |                 |                 |
| Indennità retribuzione ferie                               | 1,00     | 15,81  |                 |                 |
| Ora ordinaria                                              | 165,00   | 18,58  |                 |                 |
| Ora straordinaria diurna                                   | 2,25     | 18,58  |                 |                 |
| Ratei ferie/rol goduti in corso di missione                | 7,00     | 4,25   |                 |                 |
|                                                            |          |        | <b>3.279,07</b> | <b>3.255,59</b> |
| <b>23/3210/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA)</b> |          |        |                 |                 |
| <b>8 SANTORO ALESSIA</b>                                   |          |        |                 |                 |
| Ticket pasto                                               | 22,00    | 5,00   |                 |                 |
| Ora ordinaria                                              | 110,00   | 23,06  |                 |                 |

Lavorint SpA - Agenzia per il Lavoro

**Distinta allegata a fattura Num. 00009861**Cliente **BAI/002017**Data fattura **31/10/2023**mese/anno **10/2023**

| Dipendente                    | Quantità | prezzo | Totale Importo   | Totale Oneri     |
|-------------------------------|----------|--------|------------------|------------------|
| Ora straordinaria diurna      | 32,00    | 23,06  |                  |                  |
|                               |          |        | <b>3.384,52</b>  | <b>3.194,24</b>  |
| <b>Totali come da fattura</b> |          |        | <b>28.468,55</b> | <b>28.097,81</b> |