

K

1906

**KYMA**  
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2356

ENEL

Ris

# 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      | 2.356         | 20/10/2023 |           |           | 1.013,23           |

### IL CASSIERE

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

ENEL ENERGIA S.P.A.

Via Regina Margherita, 125

00198 ROMA (RM)

Partita IVA: 15844561009 C.F. 06655971007

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milletredici e 23 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 004367365217 del 09/09/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

004367365216, 004367365217

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 1.013,23 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 1.013,23 |

|                                       |                         | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 1.013,23 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA' STORE

IL DIRIGENTE AMM. VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

25/09

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10467440528 Data SDI: 16/09/2023 20:34

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Enel Energia S.p.A.</b><br>Viale Regina Margherita, 125<br>00198 - Roma - RM - IT<br>P.IVA: IT15844561009<br>Cod. Fiscale: 06655971007<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.P.A s.p.a</b><br>VIA P.AMEDEO, SNC<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |              |            |                |
|------------------|--------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero       | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 004367365216 | 2023-09-09 | EUR 73,68      |

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

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                       |      |              |            |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                                   | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore picco - Energia ore di picco<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31                                  |      | 1,27         | 1,27       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore picco - Energia ore di picco<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31                                  |      | 1,26         | 1,26       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore fuori picco - Energia ore di fuori picco<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31                      |      | 3,48         | 3,48       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore fuori picco - Perdite di rete ore di fuori picco<br>POD/PDR IT001E72063065                                                                                  |      | 0,27         | 0,27       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore fuori picco - Energia ore di fuori picco<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31                      |      | 3,45         | 3,45       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore fuori picco - Perdite di rete ore di fuori picco<br>POD/PDR IT001E72063065                                                                                  |      | 0,27         | 0,27       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota fissa - Commercializzazione vendita<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31 |      | 9,42         | 9,42       | 22 % |

| Descrizione                                                                                                                                                                                                                                            | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota fissa - Commercializzazione vendita<br>POD/PDR IT001E72063065<br><b>Data inizio periodo:</b> 2023-08-01<br><b>Data fine periodo:</b> 2023-08-31                                            |      | 9,42         | 9,42       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Reintegro Salvaguardia Transitoria<br>POD/PDR IT001E72063065<br><b>Data inizio periodo:</b> 2023-07-01<br><b>Data fine periodo:</b> 2023-07-31                                   |      | 0,01         | 0,01       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Dispacciamento<br>POD/PDR IT001E72063065                                                                                                                                         |      | 0,24         | 0,24       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Reintegro Salvaguardia Transitoria<br>POD/PDR IT001E72063065<br><b>Data inizio periodo:</b> 2023-08-01<br><b>Data fine periodo:</b> 2023-08-31                                   |      | 0,01         | 0,01       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Dispacciamento<br>POD/PDR IT001E72063065                                                                                                                                         |      | 0,17         | 0,17       | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota fissa - Quota fissa<br>POD/PDR IT001E72063065<br><b>Data inizio periodo:</b> 2023-07-01<br><b>Data fine periodo:</b> 2023-07-31                                      |      | 2,09         | 2,09       | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota fissa - Quota fissa<br>POD/PDR IT001E72063065<br><b>Data inizio periodo:</b> 2023-08-01<br><b>Data fine periodo:</b> 2023-08-31                                      |      | 2,09         | 2,09       | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota potenza - Quota potenza<br>POD/PDR IT001E72063065<br><b>Data inizio periodo:</b> 2023-07-01<br><b>Data fine periodo:</b> 2023-07-31                                  |      | 6,81         | 6,81       | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota potenza - Quota potenza<br>POD/PDR IT001E72063065<br><b>Data inizio periodo:</b> 2023-08-01<br><b>Data fine periodo:</b> 2023-08-31                                  |      | 6,81         | 6,81       | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota energia - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E72063065<br><b>Data inizio periodo:</b> 2023-07-01<br><b>Data fine periodo:</b> 2023-07-31                                 |      | 0,15         | 0,15       | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota energia - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E72063065<br><b>Data inizio periodo:</b> 2023-08-01<br><b>Data fine periodo:</b> 2023-08-31                                 |      | 0,15         | 0,15       | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Componenti relative ai meccanismi perequativi - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E72063065<br><b>Data inizio periodo:</b> 2023-07-01<br><b>Data fine periodo:</b> 2023-07-31 |      | 0,02         | 0,02       | 22 % |

| Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                      | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Componenti relative ai meccanismi perequativi - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E72063065<br><b>Data inizio periodo:</b> 2023-08-01<br><b>Data fine periodo:</b> 2023-08-31           |      | 0,02         | 0,02       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota fissa - Quota fissa<br>POD/PDR IT001E72063065<br><b>Data inizio periodo:</b> 2023-07-01<br><b>Data fine periodo:</b> 2023-07-31      |      | 0,96         | 0,96       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota fissa - Quota fissa<br>POD/PDR IT001E72063065<br><b>Data inizio periodo:</b> 2023-08-01<br><b>Data fine periodo:</b> 2023-08-31      |      | 0,96         | 0,96       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota energia - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E72063065<br><b>Data inizio periodo:</b> 2023-07-01<br><b>Data fine periodo:</b> 2023-07-31 |      | 0,61         | 0,61       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota energia - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E72063065<br><b>Data inizio periodo:</b> 2023-08-01<br><b>Data fine periodo:</b> 2023-08-31 |      | 0,61         | 0,61       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota potenza - Quota potenza<br>POD/PDR IT001E72063065<br><b>Data inizio periodo:</b> 2023-07-01<br><b>Data fine periodo:</b> 2023-07-31  |      | 3,13         | 3,13       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota potenza - Quota potenza<br>POD/PDR IT001E72063065<br><b>Data inizio periodo:</b> 2023-08-01<br><b>Data fine periodo:</b> 2023-08-31  |      | 3,13         | 3,13       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota fissa - Quota fissa<br>POD/PDR IT001E72063065<br><b>Data inizio periodo:</b> 2023-07-01<br><b>Data fine periodo:</b> 2023-07-31                                                                 |      | 0,36         | 0,36       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota fissa - Quota fissa<br>POD/PDR IT001E72063065<br><b>Data inizio periodo:</b> 2023-08-01<br><b>Data fine periodo:</b> 2023-08-31                                                                 |      | 0,36         | 0,36       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota energia - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E72063065<br><b>Data inizio periodo:</b> 2023-07-01<br><b>Data fine periodo:</b> 2023-07-31                                                            |      | 0,03         | 0,03       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota energia - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E72063065<br><b>Data inizio periodo:</b> 2023-08-01<br><b>Data fine periodo:</b> 2023-08-31                                                            |      | 0,03         | 0,03       | 22 % |

| Descrizione                                                                                                                                                                                   | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota potenza -<br>Quota potenza<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31     |      | 1,19         | 1,19       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota potenza -<br>Quota potenza<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31     |      | 1,19         | 1,19       | 22 % |
| IMPOSTE E IVA - Accisa sull'energia elettrica - Accisa sull'energia elettrica (entro<br>200000)<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31 |      | 0,21         | 0,21       | 22 % |
| IMPOSTE E IVA - Accisa sull'energia elettrica - Accisa sull'energia elettrica (entro<br>200000)<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31 |      | 0,21         | 0,21       | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 60,39      | 13,29   |

| Dati pagamento       |                         |               |           |          |                             |
|----------------------|-------------------------|---------------|-----------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità                | Data Scadenza | Importo   | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |                         |               |           |          |                             |
|                      | Domiciliazione Bancaria | 2023-09-25    | EUR 60,39 |          | IT81W0503401647000000071746 |

Dati Trasmittente: IT06655971007 - Progressivo Invio: 4367365216

Versione Style 2.10.1



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:10467440528 Data SDI: 16/09/2023 20:34

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Enel Energia S.p.A.<br>Viale Regina Margherita, 125<br>00198 - Roma - RM - IT<br>P.IVA: IT15844561009<br>Cod. Fiscale: 06655971007<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.P.A s.p.a<br>VIA P.AMEDEO, SNC<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero       | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------------|------------|----------------|
| Fattura          | 004367365216 | 2023-09-09 | EUR 73,68      |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                                                                                   | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore picco - Energia ore di picco<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31                                  |      | 1,27         | 1,27       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore picco - Energia ore di picco<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31                                  |      | 1,26         | 1,26       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore fuori picco - Energia ore di fuori picco<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31                      |      | 3,48         | 3,48       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore fuori picco - Perdite di rete ore di fuori picco<br>POD/PDR IT001E72063065                                                                                  |      | 0,27         | 0,27       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore fuori picco - Energia ore di fuori picco<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31                      |      | 3,45         | 3,45       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore fuori picco - Perdite di rete ore di fuori picco<br>POD/PDR IT001E72063065                                                                                  |      | 0,27         | 0,27       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota fissa - Commercializzazione vendita<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31 |      | 9,42         | 9,42       | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

| 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 _____                                          |                        |
| Data scadenza pagamento                                                 |                        |
| DATA                                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<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 |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

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

|       |  |
|-------|--|
| NOTE: |  |
|       |  |
|       |  |
|       |  |
|       |  |



| Descrizione                                                                                                                                                                                                                              | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota fissa - Commercializzazione vendita<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31                                            |      | 9,42         | 9,42       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Reintegro Salvaguardia Transitoria<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31                                   |      | 0,01         | 0,01       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Dispacciamento<br>POD/PDR IT001E72063065                                                                                                                           |      | 0,24         | 0,24       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Reintegro Salvaguardia Transitoria<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31                                   |      | 0,01         | 0,01       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Dispacciamento<br>POD/PDR IT001E72063065                                                                                                                           |      | 0,17         | 0,17       | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota fissa - Quota fissa<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31                                      |      | 2,09         | 2,09       | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota fissa - Quota fissa<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31                                      |      | 2,09         | 2,09       | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota potenza - Quota potenza<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31                                  |      | 6,81         | 6,81       | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota potenza - Quota potenza<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31                                  |      | 6,81         | 6,81       | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota energia - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31                                 |      | 0,15         | 0,15       | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota energia - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31                                 |      | 0,15         | 0,15       | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Componenti relative ai meccanismi perequativi - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31 |      | 0,02         | 0,02       | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

| 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 _____                                          |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                           |                              |
| DATA _____                                                              | L'ADDETTO AL RISCONTRO _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                              | FIRMA _____                  |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<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 _____ |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

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

NOTE:

---



---



---



---



---



| Descrizione                                                                                                                                                                                                                                        | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Componenti relative ai meccanismi perequativi - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31           |      | 0,02         | 0,02       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota fissa - Quota fissa<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31      |      | 0,96         | 0,96       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota fissa - Quota fissa<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31      |      | 0,96         | 0,96       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota energia - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31 |      | 0,61         | 0,61       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota energia - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31 |      | 0,61         | 0,61       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota potenza - Quota potenza<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31  |      | 3,13         | 3,13       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota potenza - Quota potenza<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31  |      | 3,13         | 3,13       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota fissa - Quota fissa<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31                                                                 |      | 0,36         | 0,36       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota fissa - Quota fissa<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31                                                                 |      | 0,36         | 0,36       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota energia - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31                                                            |      | 0,03         | 0,03       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota energia - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31                                                            |      | 0,03         | 0,03       | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br/>verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____<br/>Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br/>per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table> | 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 _____<br>Data scadenza pagamento _____ |                               | DATA | L'ADDETTO AL RISCONTRO | IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                             | DATA | FIRMA                          | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE<br/>verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE<br/>per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table> | UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |  | Data scadenza pagamento _____  |  | DATA                                                            | FIRMA DEL RESPONSABILE | IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione |                        | DATA                                        | FIRMA |      |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------|------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|-------|------|------------------------|
| 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 _____<br>Data scadenza pagamento _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | L'ADDETTO AL RISCONTRO                                                  |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FIRMA                                                                   |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| Data scadenza pagamento _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                  |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FIRMA                                                                   |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA<br/>verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br/>per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>                                                                                                                                                              | UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili                           |  | data scadenza pagamento indicata in fattura _____ |  | data scadenza di pagamento presunta _____ |       | DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FIRMA DEL RESPONSABILE                                 | IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione     |                               | DATA | FIRMA                  | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO<br/>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____<br/>Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA<br/>per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table> | 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 _____<br>Data scadenza pagamento _____ |                        | DATA                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE | IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione |       | DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| data scadenza di pagamento presunta _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                  |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 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 _____<br>Data scadenza pagamento _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                  |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                  |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br/>verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici          |  | Data scadenza pagamento _____                     |  | DATA                                      | FIRMA | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO<br/>verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br/>per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table> | UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                                                                 | Data scadenza pagamento _____ |      | DATA                   | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione                          |      | DATA                           | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| Data scadenza pagamento _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FIRMA                                                                   |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| Data scadenza pagamento _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                  |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                  |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br/>Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico                |  | Conferimento del..... Prot.....                   |  | IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.            |       | DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FIRMA                                                  | <p>NOTE:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>                            |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| Conferimento del..... Prot.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FIRMA                                                                   |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                 |                               |      |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                                                                 |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |



| Descrizione                                                                                                                                                                                   | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota potenza -<br>Quota potenza<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31     |      | 1,19         | 1,19       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota potenza -<br>Quota potenza<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31     |      | 1,19         | 1,19       | 22 % |
| IMPOSTE E IVA - Accisa sull'energia elettrica - Accisa sull'energia elettrica (entro<br>200000)<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31 |      | 0,21         | 0,21       | 22 % |
| IMPOSTE E IVA - Accisa sull'energia elettrica - Accisa sull'energia elettrica (entro<br>200000)<br>POD/PDR IT001E72063065<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31 |      | 0,21         | 0,21       | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 60,39      | 13,29   |

| Dati pagamento       |                         |               |           |          |                              |
|----------------------|-------------------------|---------------|-----------|----------|------------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità                | Data Scadenza | Importo   | Istituto | IBAN                         |
| Pagamento completo   |                         |               |           |          |                              |
|                      | Domiciliazione Bancaria | 2023-09-25    | EUR 60,39 |          | IT81W05034016470000000071746 |

Dati Trasmittente: IT06655971007 - Progressivo Invio: 4367365216

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 2724  
DATA DI REGIST. 18 SET. 2023

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

| 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 <i>Art. 24 SR</i>                                    |                        |
| Data scadenza pagamento                                                 |                        |
| DATA<br><i>19/9/23</i>                                                  | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA<br><i>21 SET. 2023</i>                                             | FIRMA                  |

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br><i>18 SET. 2023</i>                                 | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL-RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br><i>23-10-2023</i>                                   | FIRMA                  |

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

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

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

NOTE:



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10472206554 Data SDI: 18/09/2023 04:56

Formato Trasmissione: FP12

| Mittente                                                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Enel Energia S.p.A.</b><br>Viale Regina Margherita, 125<br>00198 - Roma - RM - IT<br>P.IVA: IT15844561009<br>Cod. Fiscale: 06655971007<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.P.A s.p.a</b><br>VIA C.COLOMBO, SNC<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |              |            |                |
|------------------|--------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero       | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 004367365217 | 2023-09-09 | EUR 1.162,46   |

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

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                  |      |              |            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                              | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore picco - Energia ore di picco<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31             |      | 175,72       | 175,72     | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore picco - Perdite di rete ore di picco<br>POD/PDR IT001E70248233                                                                         |      | 17,48        | 17,48      | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore picco - Energia ore di picco<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31             |      | 151,72       | 151,72     | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore picco - Perdite di rete ore di picco<br>POD/PDR IT001E70248233                                                                         |      | 15,14        | 15,14      | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore fuori picco - Energia ore di fuori picco<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31 |      | 175,38       | 175,38     | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore fuori picco - Perdite di rete ore di fuori picco<br>POD/PDR IT001E70248233                                                             |      | 17,67        | 17,67      | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore fuori picco - Energia ore di fuori picco<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31 |      | 146,52       | 146,52     | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore fuori picco - Perdite di rete ore di fuori picco<br>POD/PDR IT001E70248233                                                             |      | 14,60        | 14,60      | 22 % |

| Descrizione                                                                                                                                                                                              | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota fissa - Commercializzazione vendita<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31            |      | 9,42         | 9,42       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota fissa - Commercializzazione vendita<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31            |      | 9,42         | 9,42       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Corrispettivo di Sbilanciamento<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31      |      | 0,24         | 0,24       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Reintegro Salvaguardia Transitoria<br>POD/PDR IT001E70248233                                                                       |      | 0,69         | 0,69       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Dispacciamento<br>POD/PDR IT001E70248233                                                                                           |      | 17,37        | 17,37      | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Reintegro Salvaguardia Transitoria<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31   |      | 0,59         | 0,59       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Dispacciamento<br>POD/PDR IT001E70248233                                                                                           |      | 10,31        | 10,31      | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota fissa - Quota fissa<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31      |      | 2,09         | 2,09       | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota fissa - Quota fissa<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31      |      | 2,09         | 2,09       | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota potenza - Quota potenza<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31  |      | 15,14        | 15,14      | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota potenza - Quota potenza<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31  |      | 15,14        | 15,14      | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota energia - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31 |      | 10,97        | 10,97      | 22 % |

| Descrizione                                                                                                                                                                                                                                        | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|--------|
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota energia - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31                                           |      | 9,38         | 9,38       | 22 %   |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Componenti relative ai meccanismi perequativi - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31           |      | 1,15         | 1,15       | 22 %   |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Componenti relative ai meccanismi perequativi - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31           |      | 0,98         | 0,98       | 22 %   |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota fissa - Quota fissa<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31      |      | 0,96         | 0,96       | 22 %   |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota fissa - Quota fissa<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31      |      | 0,96         | 0,96       | 22 %   |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota energia - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31 |      | 43,06        | 43,06      | 22 %   |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota energia - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31 |      | 36,82        | 36,82      | - 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota potenza - Quota potenza<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31  |      | 6,95         | 6,95       | 22 %   |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota potenza - Quota potenza<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31  |      | 6,95         | 6,95       | 22 %   |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota fissa - Quota fissa<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31                                                                 |      | 0,36         | 0,36       | 22 %   |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota fissa - Quota fissa<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31                                                                 |      | 0,36         | 0,36       | 22 %   |

| Descrizione                                                                                                                                                                                | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota energia - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31    |      | 2,11         | 2,11       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota energia - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31    |      | 1,81         | 1,81       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota potenza - Quota potenza<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31     |      | 2,64         | 2,64       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota potenza - Quota potenza<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31     |      | 2,64         | 2,64       | 22 % |
| IMPOSTE E IVA - Accisa sull'energia elettrica - Accisa sull'energia elettrica (entro 200000)<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31 |      | 15,10        | 15,10      | 22 % |
| IMPOSTE E IVA - Accisa sull'energia elettrica - Accisa sull'energia elettrica (entro 200000)<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31 |      | 12,91        | 12,91      | 22 % |

#### Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 952,84     | 209,62  |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità                | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|-------------------------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |                         |               |            |          |                             |
|                      | Domiciliazione Bancaria | 2023-09-25    | EUR 952,84 |          | IT81W0503401647000000071746 |

Dati Trasmittente: IT06655971007 - Progressivo Invio: 4367365217

Versione Style 2.10.1

RIC. N. IVA 2725  
DATA DI REGISTR. 18 SET. 2023

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10472206554 Data SDI: 18/09/2023 04:56

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Enel Energia S.p.A.</b><br>Viale Regina Margherita, 125<br>00198 - Roma - RM - IT<br>P.IVA: IT15844561009<br>Cod. Fiscale: 06655971007<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.P.A s.p.a</b><br>VIA C.COLOMBO, SNC<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero       | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------------|------------|----------------|
| Fattura          | 004367365217 | 2023-09-09 | EUR 1.162,46   |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                                                              | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore picco - Energia ore di picco<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31             |      | 175,72       | 175,72     | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore picco - Perdite di rete ore di picco<br>POD/PDR IT001E70248233                                                                         |      | 17,48        | 17,48      | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore picco - Energia ore di picco<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31             |      | 151,72       | 151,72     | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore picco - Perdite di rete ore di picco<br>POD/PDR IT001E70248233                                                                         |      | 15,14        | 15,14      | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore fuori picco - Energia ore di fuori picco<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31 |      | 175,38       | 175,38     | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore fuori picco - Perdite di rete ore di fuori picco<br>POD/PDR IT001E70248233                                                             |      | 17,67        | 17,67      | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore fuori picco - Energia ore di fuori picco<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31 |      | 146,52       | 146,52     | 22 % |
| ore di fuori<br>SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore fuori picco - Perdite di rete ore di fuori picco<br>POD/PDR IT001E70248233                                             |      | 14,60        | 14,60      | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

| 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 _____                                          |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                           |                              |
| DATA _____                                                              | L'ADDETTO AL RISCONTRO _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                              | FIRMA _____                  |

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

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

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

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

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

NOTE:



| Descrizione                                                                                                                                                                                              | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota fissa - Commercializzazione vendita<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31            |      | 9,42         | 9,42       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota fissa - Commercializzazione vendita<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31            |      | 9,42         | 9,42       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Corrispettivo di Sbilanciamento<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31      |      | 0,24         | 0,24       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Reintegro Salvaguardia Transitoria<br>POD/PDR IT001E70248233                                                                       |      | 0,69         | 0,69       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Dispacciamento<br>POD/PDR IT001E70248233                                                                                           |      | 17,37        | 17,37      | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Reintegro Salvaguardia Transitoria<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31   |      | 0,59         | 0,59       | 22 % |
| SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Dispacciamento<br>POD/PDR IT001E70248233                                                                                           |      | 10,31        | 10,31      | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota fissa - Quota fissa<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31      |      | 2,09         | 2,09       | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota fissa - Quota fissa<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31      |      | 2,09         | 2,09       | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota potenza - Quota potenza<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31  |      | 15,14        | 15,14      | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota potenza - Quota potenza<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31  |      | 15,14        | 15,14      | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota energia - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31 |      | 10,97        | 10,97      | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

| 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 _____                                          |                        |
| Data scadenza pagamento                                                 |                        |
| DATA                                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<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 |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

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

NOTE:



| Descrizione                                                                                                                                                                                                                                        | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota energia - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31                                           |      | 9,38         | 9,38       | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Componenti relative ai meccanismi perequativi - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31           |      | 1,15         | 1,15       | 22 % |
| SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Componenti relative ai meccanismi perequativi - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31           |      | 0,98         | 0,98       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota fissa - Quota fissa<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31      |      | 0,96         | 0,96       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota fissa - Quota fissa<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31      |      | 0,96         | 0,96       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota energia - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31 |      | 43,06        | 43,06      | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota energia - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31 |      | 36,82        | 36,82      | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota potenza - Quota potenza<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31  |      | 6,95         | 6,95       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota potenza - Quota potenza<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31  |      | 6,95         | 6,95       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota fissa - Quota fissa<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31                                                                 |      | 0,36         | 0,36       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota fissa - Quota fissa<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31                                                                 |      | 0,36         | 0,36       | 22 % |

# 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: |  |
|       |  |
|       |  |
|       |  |
|       |  |



| Descrizione                                                                                                                                                                                | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota energia - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31    |      | 2,11         | 2,11       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota energia - Energia attiva<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31    |      | 1,81         | 1,81       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota potenza - Quota potenza<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31     |      | 2,64         | 2,64       | 22 % |
| SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota potenza - Quota potenza<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31     |      | 2,64         | 2,64       | 22 % |
| IMPOSTE E IVA - Accisa sull'energia elettrica - Accisa sull'energia elettrica (entro 200000)<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-07-01<br>Data fine periodo: 2023-07-31 |      | 15,10        | 15,10      | 22 % |
| IMPOSTE E IVA - Accisa sull'energia elettrica - Accisa sull'energia elettrica (entro 200000)<br>POD/PDR IT001E70248233<br>Data inizio periodo: 2023-08-01<br>Data fine periodo: 2023-08-31 |      | 12,91        | 12,91      | 22 % |

#### Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 952,84     | 209,62  |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità                | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|-------------------------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |                         |               |            |          |                             |
|                      | Domiciliazione Bancaria | 2023-09-25    | EUR 952,84 |          | IT81W0503401647000000071746 |

Dati Trasmittente: IT06655971007 - Progressivo Invio: 4367365217

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 2725  
DATA DI REGISTR. 18 SET. 2023

# 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. <i>245</i> del _____                                            |                                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                  |                                              |
| DATA<br><i>19/9/23</i>                                                         | L'ADDETTO AL RISCONTRO<br><i>[Signature]</i> |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                                              |
| DATA<br><i>21 SET. 2023</i>                                                    | FIRMA<br><i>[Signature]</i>                  |

|                                                                                     |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <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 _____                                                     |                        |
| 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 RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                                              |
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____                  |                                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                          |                                              |
| DATA<br><i>18 SET. 2023</i>                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE<br><i>[Signature]</i> |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                                              |
| DATA<br><i>23-10-2023</i>                                          | FIRMA<br><i>[Signature]</i>                  |

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

|                                                               |                        |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|
| <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 |

|                                                                |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| <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 |

|       |  |
|-------|--|
| NOTE: |  |
|       |  |
|       |  |
|       |  |

