

# K

## KYMA

MOBILITÀ

10982/23

ESERCIZIO 20 23

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2578

FABIO RIZZO

"CORRENDO CAV"

- 3° TRIM -

# 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      | 2.578         | 20/11/2023 |           |           | 1.603,20           |

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

FABIO RIZZO

VIA VENETO 116

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02399640735 C.F. RZZFBA72E19L049S

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleseicentotré e 20 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DEL FUCINO

IBAN: IT72W0312403204000000233963

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 107 del 07/11/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

107

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 1.603,20 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 1.603,20 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
|                                       | PREVISIONE              | 1.603,20 |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
|                                       | ESTREMI DELIBERA        |          |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Dot. Tursi 08/11/23

Id SDI: 10813624902 Data SDI: 07/11/2023 17:25

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                         | Destinatario                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FABIO RIZZO<br>VIA VENETO, 116<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02399640735<br>Cod. Fiscale: RZZFBA72E19L049S<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.P.A.<br>Via Battisti, 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

10982/23  
28.11.23

| Dati Fattura                     |        |            |                |
|----------------------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento                 | Numero | Data       | Importo Totale |
| Parcella                         | 107 ✓  | 2023-11-07 | EUR 1.903,20 ✓ |
| Causale                          |        |            |                |
| Parcella del 07/11/2023 N.ro 107 |        |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |              |            |          |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|----------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | Ritenuta | IVA  |
| ATTIVITA' ODV - 3° TRIMESTRE 2023<br>AswCassPre                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1    | 1.500,00     | 1.500,00   | SI       | 22 % |
| Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento<br>AswTRiga Informazioni documento #ID#<br>AswTipoDoc Parcella #TPD51#<br>AswCarDoc Parcella immediata #CD51#<br>AswRelStd Versione #Asw0103#<br>AswSwHouse Bluenext Srl / Fatture Online / versione 3.14.30.2<br>AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00 | 1    |              |            |          | 22 % |

| Dati Ritenuta                       |                  |                   |                   |
|-------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| Tipo Ritenuta                       | Importo Ritenuta | Aliquota Ritenuta | Causale Pagamento |
| Ritenuta di acconto persone fisiche | 300,00           | 20 %              | A                 |

| Dati Cassa Previdenziale                |           |               |                  |         |          |        |
|-----------------------------------------|-----------|---------------|------------------|---------|----------|--------|
| Tipo Cassa                              | Al. Cassa | Importo Cassa | Imponibile Cassa | Al. IVA | Ritenuta | Natura |
| Cassa previdenza dottori commercialisti | 4 %       | 60,00         | 1.500,00         | 22 %    |          |        |

= 1603,20

# Dati Riepilogo

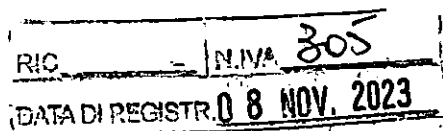
| Natura/Esigibilità IVA    | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|---------------------------|---------|------------|---------|
| I (esigibilità immediata) | 22 %    | 1.560,00   | 343,20  |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo        | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|----------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |                |          |                             |
|                      | Bonifico | 2023-11-07    | EUR 1.603,20 ✓ | ✓        | IT72W0312403204000000233963 |

Dati Trasmittente: IT04228480408 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.10.1



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10813624902 Data SDI: 07/11/2023 17:25

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                         | Destinatario                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FABIO RIZZO<br>VIA VENETO, 116<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02399640735<br>Cod. Fiscale: RZZFBA72E19L049S<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.P.A.<br>Via Battisti, 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                     |        |            |                |
|----------------------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento                 | Numero | Data       | Importo Totale |
| Parcella                         | 107    | 2023-11-07 | EUR 1.903,20   |
| Causale                          |        |            |                |
| Parcella del 07/11/2023 N.ro 107 |        |            |                |

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

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |              |            |          |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------|------------|----------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Qtà | Pr. Unitario | Pr. Totale | Ritenuta | IVA  |
| ATTIVITA' ODV - 3* TRIMESTRE 2023<br>AswCassPre                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1   | 1.500,00     | 1.500,00   | SI       | 22 % |
| Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento<br>AswTRiga Informazioni documento #ID#<br>AswTipoDoc Parcella #TPD51#<br>AswCarDoc Parcella immediata #CD51#<br>AswRelStd Versione #Asw0103#<br>AswSwHouse Bluenext Srl / Fatture Online / versione 3.14.30.2<br>AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00 | 1   |              |            |          | 22 % |

| Dati Ritenuta                       |                  |                   |                   |
|-------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| Tipo Ritenuta                       | Importo Ritenuta | Aliquota Ritenuta | Causale Pagamento |
| Ritenuta di acconto persone fisiche | 300,00           | 20 %              | A                 |

| Dati Cassa Previdenziale                |           |               |                  |         |          |        |
|-----------------------------------------|-----------|---------------|------------------|---------|----------|--------|
| Tipo Cassa                              | Al. Cassa | Importo Cassa | Imponibile Cassa | Al. IVA | Ritenuta | Natura |
| Cassa previdenza dottori commercialisti | 4 %       | 60,00         | 1.500,00         | 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 _____<br>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:

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



**Dati Riepilogo**

| Natura/Esigibilità IVA    | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|---------------------------|---------|------------|---------|
| I (esigibilità immediata) | 22 %    | 1.560,00   | 343,20  |

**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |          |                             |
|                      | Bonifico | 2023-11-07    | EUR 1.603,20 |          | IT72W0312403204000000233963 |

Dati Trasmittente: IT04228480408 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 305  
DATA DI REGISTRAZIONE 08 NOV. 2023

# KYMA

## MOBILITA

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<br>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<br>08 NOV 2023                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE<br><i>[Signature]</i> |
| 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     |                             |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| DEL. CSA NO 43 del<br>Conferimento del..... Prot. 14/06/2022 |                             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                               |                             |
| DATA                                                         | FIRMA<br><i>[Signature]</i> |

| 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 |

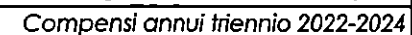
NOTE:

Pagina web dedicata SS. Trojante.

*[Signature]*







| Nome e<br>Cognome           | Carica     | Curriculum-<br>vitae    | Atto di<br>nomina                                                        | Durata<br>dell'incarico                   | In<br>carica | Compenso<br>annuo per<br>la carica (*)    |
|-----------------------------|------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------|
| Avv. Giuseppe Sernia        | PRESIDENTE | <u>Curriculum-vitae</u> | Deliberazione del Consiglio di<br>Amministrazione n°43 del<br>14/06/2022 | Dal giorno<br>01/07/2022 al<br>30/06/2024 | SI           | € 6.000,00 - oltre IVA,<br>oneri di legge |
| Dott.ssa Daniela Borraccino | COMPONENTE | <u>Curriculum-vitae</u> | Deliberazione del Consiglio di<br>Amministrazione n°43 del<br>14/06/2022 | Dal giorno<br>01/07/2022 al<br>30/06/2024 | SI           | € 6.000,00 - oltre IVA,<br>oneri di legge |
| Dott. Fabio Rizzo           | COMPONENTE | <u>Curriculum-vitae</u> | Deliberazione del Consiglio di<br>Amministrazione n°43 del<br>14/06/2022 | Dal giorno<br>01/07/2022 al<br>30/06/2024 | SI           | € 6.000,00 - oltre IVA,<br>oneri di legge |
|                             |            |                         |                                                                          |                                           |              |                                           |