

K

T 1095/23

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2881

FANELLI GIUSEPPE

"ASSISTENZ. PROCEDURA MEDIAZ. FIDELTY AND SECURITY"

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	2.881	21/12/2023			3.121,60

IL CASSIERE

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

FANELLI GIUSEPPE

VIA FIRENZE, 40

74023 GROTTAGLIE (TA)

Partita IVA: 01726750738 C.F. FNLGPP61D19E205R

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilacentoventuno e 60 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA WIDIBA (ON LINE DI MPS)

IBAN: IT56N0344214239000051767208

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 29 del 05/12/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

29

IMPORTO LORDO	3.121,60
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.121,60

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	3.121,60	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA' FINANZIARIA

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11015049321 Data SDI: 05/12/2023 20:29

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Avv. Giuseppe Antonio FANELLI Via Firenze n.40 74023 - Grottaglie - TA - IT P.IVA: IT01726750738 Cod. Fiscale: FNLGPP61D19E205R Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	29 ✓	2023-12-05	EUR 3.696,60 ✓
Causale			
assistenza procedura di mediazione Fidelity and Security - compenso, spese generali e anticipazioni			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
assistenza procedura di mediazione Fidelity and Security - compenso, spese generali	1	2.875,00	2.875,00	SI	22 %
anticipazioni non imponibili	1	48,80	48,80		(N1)

Dati Ritenuta

Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	575,00	20 %	A

Dati Cassa Previdenziale

Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4 %	115,00	2.875,00	22 %		

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

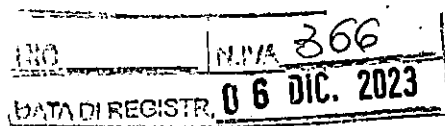
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	2.990,00	657,80
N1 (Escluse ex. art. 15)	0 %	48,80	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-12-05	EUR 3.121,60	✓ Banca Widiba SpA	✓ IT56N0344214239000051767208

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 000033zb2m

Versione Style 2.10.1



098 994344

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11032377918 Data SDI: 07/12/2023 16:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CAMERA DI CONCILIAZIONE ITALIANA S.R.L. Via Mezzetti, 24 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02804880736 Cod. Fiscale: 02804880736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1144	2023-11-27	EUR 48,80

Dati ordine acquisto

Dati DDT

fr. più popolare de Fianelli → c/c 20091
11.12.23

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Costi Amministrativi e Logistici. - ADR 2023/423	1	40,00	40,00	22 %

PROCEDURA DI CONCILIAZIONE STANTE BOCHI

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	0,00	0,00	22 %	40,00	8,80

1.99 INDETRA BIL? OK

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Contanti	2023-11-27	EUR 48,80		

Dati Trasmittente: IT01589730629 - Progressivo Invio: 0000000000

Versione Style 2.10.1

PNC _____ N.IVA 384
DATA DI REGISTR. 11 DIC. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11015049321 Data SDI: 05/12/2023 20:29

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Avv. Giuseppe Antonio FANELLI Via Firenze n.40 74023 - Grottaglie - TA - IT P.IVA: IT01726750738 Cod. Fiscale: FNLGPP61D19E205R Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	29	2023-12-05	EUR 3.696,60
Causale			
assistenza procedura di mediazione Fidelity and Security - compenso, spese generali e anticipazioni			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
assistenza procedura di mediazione Fidelity and Security - compenso, spese generali	1	2.875,00	2.875,00	SI	22 %
anticipazioni non imponibili	1	48,80	48,80		(N1)

Dati Ritenuta

Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	575,00	20 %	A

Dati Cassa Previdenziale

Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4 %	115,00	2.875,00	22 %		

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

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

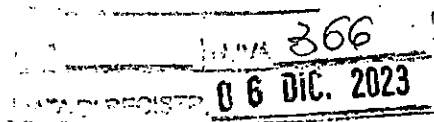
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	2.990,00	657,80
N1 (Escluse ex. art. 15)	0 %	48,80	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-12-05	EUR 3.121,60	Banca Widiba SpA	IT56N0344214239000051767208

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 000033zb2m

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
06 DIC. 2023	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____
22-12-2023	<i>[Signature]</i>

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

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

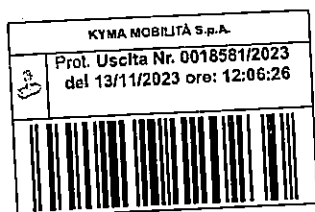
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del _____ 13-11-2023 Prot. 18584	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____
11-12-2023	<i>[Signature]</i>

NOTE:

Rep 916



UAG



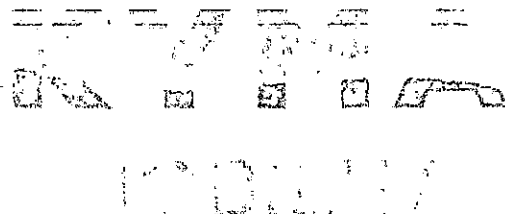
Egr. Avvocato
Giuseppe Fanelli
Via Firenze, 40
74023 GROTTAGLIE (TA)

Oggetto: conferimento di incarico – procedura di mediazione Fidelity and Security.

Si fa seguito all'incarico conferito per comunicare l'accettazione del preventivo prodotto in relazione all'attività richiesta in data 07 novembre 2023.

Le sue competenze, pertanto, saranno liquidate nella misura di €2.500,00, oltre spese generali di studio, contributo previdenziale ed IVA nelle misure di legge.

IL PRESIDENTE
(Avv.to Giorgia Gira)



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;
www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: ADR 2023-000423 FIDELITY and SECURITY Srl c/ KYMA MOBILITA' SpA
 Mittente: "Per conto di: italianaconciliazione@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
 Data: 05/09/2023, 16:43
 A: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 05/09/2023 alle ore 16:43:26 (+0200) il messaggio
 "ADR 2023-000423 FIDELITY and SECURITY Srl c/ KYMA MOBILITA' SpA" è stato inviato da "italianaconciliazione@pec.it"
 indirizzato a:
 kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.
 Identificativo messaggio: opec21010.20230505164326.103220.795.2.58@pec.aruba.it

-postacert.eml

Oggetto: ADR 2023-000423 FIDELITY and SECURITY Srl c/ KYMA MOBILITA' SpA
 Mittente: Pec Camera di Conciliazione Italiana <italianaconciliazione@pec.it>
 Data: 05/09/2023, 16:43
 A: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

In riferimento alla procedura di mediazione indicata in oggetto, invio in allegato copia della lettera di convocazione e dell'istanza di mediazione con la quale si convoca la
 KYMA MOBILITA' SpA Srl in persona del Legale Rappresentante p.t. per l'incontro di mediazione, alla presenza del mediatore Avv. U. Vettor, fissato per il giorno
 16/10/2023 alle ore 16.00, in Taranto alla via Mezzetti n. 24

Cordiali saluti

Le Segreteria

D.ssa Anna Trotta

Camera di Conciliazione Italiana S.p.A.
 Organismo di mediazione, iscritta al n. 124 del Registro del Ministero di Giustizia degli organismi di mediazione.
 Ente di Formazione per Mediatori in materia civile e commerciale, iscritta al n. 117 del Registro del Ministero di Giustizia degli Enti di Formazione per Mediatori.

Sede Legale: Via Mezzetti, 24 - Taranto
 Tel. 099.9943441 Fax 099.9671213
 Cell. 399-9202509
 www.italianaconciliazione.it

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

A norma della Legge 136/2003 il vostro indirizzo e-mail è stato inserito nel nostro database o perchè espressamente richiesto, o perchè l'abbiamo reperito navigando in rete, o perchè ci è giunto tramite altre e-mail.

-Allegati:

daticert.xml	854 bytes
postacert.eml	625 kB
20230904175005.pdf	200 kB
20230905164245.pdf	239 kB

* AVVOCATO FANEU



Organismo iscritto al n° 124 del Registro degli Organismi deputati a gestire le mediazioni in materia civile e commerciale a norma del D. Lgs 4 marzo 2010 n° 28

Taranto, 5 Settembre 2023

Spett.le
KYMA MOBILITA' SpA
Via Cesare Battisti n. 657
74121 Taranto

kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Vista l'allegata istanza di mediazione a cui è stato assegnato il numero di protocollo ADR-2023-0000423
Visti e applicati art. 8 e segg. del D.Lgs. 28/2010

SI CONVOCANO le PARTI

Proponente FIDELITY AND SECURITY SRL partita Iva 06275791215, con domicilio in
MUGNANO DEL CARDINALE (AV) - 83027 - Via Bosco Arciano snc,

Invitato KYMA MOBILITA' SPA partita Iva 00146330733, con domicilio in **TARANTO - 74121 - Via Cesare Battisti n. 657,**

a presentarsi all'incontro di mediazione che si terrà presso Camera di Conciliazione Italiana, sede di TARANTO Via Mezzetti, 24 il giorno **16/10/2023** alle ore **16.00** alla presenza del mediatore designato

Mediatore Avv. Ugo Vettor cod.fisc. VTTGUO69S26L049N

al fine di esperire il tentativo di mediazione previsto dal D.Lgs. 28/2010.

SI AVVISA CHE

- la parte convocata, che intende partecipare all'incontro di mediazione, è invitata a darne comunicazione alla segreteria dell'Organismo, utilizzando l'allegata "Risposta alla mediazione" almeno **UN GIORNO LAVORATIVO PRIMA** della data fissata per l'incontro di mediazione, dichiarando che accetta il regolamento e la tabella delle indennità * visibile sul sito www.italianaconciliazione.it

- *la parte convocata, viene resa edotta che il regolamento di procedura e la tabella delle indennità subiranno delle modifiche a seguito degli emanandi Decreti attuativi che recepiscono la riforma Cartabia e che, pertanto, verranno applicati al presente procedimento in vigore il giorno del primo incontro.*

- è garantita la massima riservatezza delle dichiarazioni rese o delle informazioni acquisite nel corso del procedimento di mediazione. Queste non possono essere utilizzate in un eventuale successivo giudizio avente il medesimo oggetto anche parziale, iniziato, riassunto o proseguito dopo l'insuccesso della mediazione, salvo consenso della parte dichiarante o dalla quale provengono le informazioni. Sul contenuto delle stesse dichiarazioni e informazioni non è ammessa prova testimoniale e non può essere deferito giuramento decisorio.

**Tabelle in fase di modifica in base alla riforma Cartabia*

- le parti devono partecipare alla procedura personalmente e, qualora non si tratti di persone fisiche, mediante rappresentante munito dei necessari poteri a negoziare.
- le parti possono farsi assistere da un Avvocato, i quali nel partecipare all'incontro assumono l'impegno di non divulgare a terzi le informazioni assunte durante gli incontri di mediazione.
- per la fruizione del servizio di mediazione, ciascuna parte deve corrispondere l'indennità prevista dalla tabella approvata dal Ministero che, al momento prevede il pagamento delle spese di avvio pari ad € 48,80 (iva compresa) da corrispondere prima di accedere all'incontro di mediazione oppure deve dimostrare l'avvenuto pagamento tramite bonifico.
- L'importo delle indennità subirà una modifica a seguito dell'entrata in vigore dell'emanando Decreto attuativo e comprenderà oltre alle spese di avvio anche un importo per le spese di mediazione per il primo incontro
- Quando più parti convocate rappresentano un unico centro di interesse, vengono considerate – ai fini del pagamento delle spese di avvio e delle spese di mediazione, come un'unica parte. A titolo esemplificativo costituiscono unico centro di interesse: i comproprietari, i condidenti, i coniugi in regime di comunione dei beni ovvero i condebitori a qualsiasi titolo, a condizione che siano assistiti dal medesimo difensore e prospettino al Mediatore una unica e condivisa posizione comune.
- Gli importi in questione potranno essere versati direttamente presso la Segreteria della Sede dell'Organismo ovvero sul seguente conto corrente bancario intestato a CAMERA DI CONCILIAZIONE ITALIANA – IBAN: IT42 F088 17158 01008 000000930 Causale: ADR-2023-0000423
- All'incontro di mediazione, oltre al mediatore designato, possono partecipare altri mediatori in qualità di tirocinanti.
- La parte che dimostri di avere i requisiti per l'ammissione al patrocinio a spese dello Stato, non è tenuto al pagamento delle indennità di mediazione e, qualora ne faccia richiesta, l'Organismo è in grado di indicarle un Avvocato che le assicuri gratuitamente l'assistenza obbligatoria agli incontri di mediazione.
- Per gli importi corrisposti è riconosciuto un credito di imposta fino a € 500,00 in caso di successo della mediazione ovvero di € 250,00 negli altri casi. Il verbale di accordo è esente dall'imposta di registro entro il limite di valore di € 50.000,00 altrimenti l'imposta è dovuta per la parte eccedente.
- Per qualsiasi informazione ci si può rivolgere al numero 099 9943441 negli orari di apertura al pubblico: dal Lunedì al Venerdì, dalle 9,30 alle 12,00 e dalle 16,00 alle 19,00.

Camera di Conciliazione Italiana

 La Segreteria

Risposta alla Domanda di Mediazione



Il sottoscritto (Persona fisica/Azienda) _____, residente/con sede in _____

via/piazza _____, CAP _____ Cod.Fiscale/P.IVA _____

nella qualità di (solo per le persone giuridiche) _____, Telefono _____

Fax _____, E-mail _____, altro _____

☐ assistito dall'Avv./Dr. _____, con studio in _____

via/piazza _____, CAP _____ Telefono _____, Fax _____

E-mail _____, altro _____

nella ADR-2023-0000423 promossa da Proponente FIDELITY AND SECURITY SRL partita Iva 06275791215, con domicilio in MUGNANO DEL CARDINALE (AV) - 83027 - Via Bosco Arciano snc, che si terrà presso la Camera di Conciliazione Italiana, TARANTO Via Mezzetti, 24 il giorno 16/10/2023 alle ore 16.00 alla presenza del mediatore designato Mediatore Avv. Ugo Vettor cod.fisc. VTTGU069S26L049N

DICHIARA DI

☐ **presenziare al primo incontro di mediazione personalmente, ovvero a mezzo di rappresentante munito di procura speciale notarile conferita a _____ con la volontà di proseguire la procedura di mediazione al fine di esperire il tentativo obbligatorio di cui all'art. 5 D.LGS 28/2010;**

Breve Replica: _____

Valore della controversia: € (solo se diverso rispetto a quello indicato dalla parte Istante)

- Il sottoscritto allega copia di un documento di riconoscimento.

Il sottoscritto dichiara di aver letto e di accettare il regolamento della Camera di Conciliazione Italiana visibile sul sito www.italianaconciliazione.it ed a corrispondere prima dell'incontro un importo a titolo di INDENNITA', che comprende le spese di avvio e le spese di mediazione, così come verrà previsto dall'emanando Decreto attuativo, in vigore il giorno dell'incontro.

Luogo _____ **Data** _____ **Firma** _____

- Ogni comunicazione attinente a questa procedura deve essere effettuata dall'organismo:

☐ ai recapiti del sottoscritto

☐ ai recapiti del difensore/assistente.

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, per le sole finalità connesse al presente contratto, consapevole che l'organismo è tenuto alla massima riservatezza circa dati e informazioni nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali. La presente sottoscrizione vale anche quale consenso scritto al trattamento di dati sensibili.

Luogo _____ **Data** _____ **Firma** _____

10 AGO 2023

Alla Camera di Conciliazione Italiana
Organismo di Mediazione – sede di Taranto
Istanza di mediazione



Il sottoscritto (Persona fisica/Azienda) Fidelity and Security srl in persona del legale rappresentante, residente/con sede in Mugnano del Cardinale via/piazza via Bosco Arciano enc
 CF/P.IVA 06275791215 nella qualità di (solo per le persone giuridiche)
, Tel 081 8243598, Fax ,
 assistito dall'Avv. Glandlego Monteleone con studio in Taranto
 via/piazza Plinio 87 Cell. 3391338755 dichiaro che ogni
 comunicazione attinente a questa procedura deve essere effettuata dall'organismo al seguente indirizzo di
 posta elettronica: avv.glandlegomonteleone@pec.it

e chiede darsi inizio ad una procedura di mediazione

- | | |
|---|--|
| ☐ per disposizione di legge/obbligatoria | ☐ per invito del giudice/demandata |
| ☒ volontaria/facoltativa | ☐ in forza di clausola contrattuale |

nei confronti di: Kyma Mobilità spa, in persona del l.r. (solo per le persone giuridiche) con domicilio in kymamobilita@pec.kymamobilita.it
 via/piazza Via Cesare Battisti n. 657 - 74121 Taranto, CAP , recapito tel.

ALTRE PARTI CONVOCATE NO ☐ SI ☐ (in tal caso compilare l'allegato)

Oggetto della controversia: annullamento bando di gara

Descrizione della controversia

Breve esposizione dei fatti con espressa indicazione delle RICHIESTE della parte

Quanto al contenuto della mediazione vedasi la sezione note aggiuntive

Valore della controversia sino ad € 210.000,00

Il sottoscritto si obbliga a rispettare il regolamento dell'organismo adito ed a corrispondere l'indennità prevista, secondo le condizioni generali previste e visibili sul sito www.italianaconciliazione.it. Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, per le sole finalità connesse al presente contratto, consapevole che l'organismo è tenuto alla massima riservatezza circa dati e informazioni nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali. La presente sottoscrizione vale anche quale consenso scritto al trattamento di dati sensibili.

Firma della parte istante

Luogo Mugnano del Cardinale Data 10/08/2023

Note aggiuntive (anche in continuazione della precedente descrizione della controversia)

Fidelity and Security srl, in persona del legale rappresentante p.t., con Sede Legale e Centrale operativa a 83027 MUGNANO DEL CARDINALE (AV) VIA BOSCO DI ARCIANO snc, quale azienda Interessata alla PROCEDURA APERTA N° 07/2023 PER L' AFFIDAMENTO BIENNALE DEI SERVIZI DI GUARDIANIA DELLE AREE E DEI SERVIZI DI PARCHEGGIO PUBBLICO A PAGAMENTO FUORI STRADA DI COMPETENZA DI KYMA MOBILITA, chiede di riesaminare e di procedere all'annullamento totale della citata procedura, previo esercizio della potestà di riesame in autotutela, di cui codesta Stazione Appaltante risulta titolare, della sopra Indicata procedura aperta per i seguenti motivi relativi al bando della procedura:

- All'art.2 al primo comma l'oggetto definisce il servizio di guardiana h24, mentre al terzo comma l'orario indicato è dalle ore 04,00 alle ore 24,00 (dunque 20 ore);
- Sempre all'art.2 viene indicato soltanto l'orario di cui al precedente punto, ma non viene minimamente menzionato il sito / i siti presso i quali verrà espletato il servizio; impedendo materialmente di determinare il numero complessivo di ore previsto dal bando;
- All'art. 6 viene richiamata la clausola sociale di cui all'art.6 del CCNL Vigilanza Privata; clausola, del tutto legittima, viene istituita per salvaguardare i livelli occupazionali e obbligare l'azienda che subentra nell'appalto, a riassumere il personale impegnato sulla commessa dall'impresa uscente. In base a tale clausola va allegato al bando l'elenco dei medesimi lavoratori, il livello di inquadramento e il ccnl applicato, l'orario di lavoro e il numero di scatti di anzianità conseguiti ma di questo nel bando non vi è alcuna traccia (nessun riferimento ai nomi, agli scatti di anzianità e alla data di assunzione).
- Per legge è previsto l'obbligo di indicare le generalità dei lavoratori, per permettere all'azienda subentrante di effettuare i dovuti controlli sui medesimi (qualora necessari, per verificare se effettivamente erano impegnati sulla commessa in questione) ma soprattutto per garantire i lavoratori stessi, poichè l'indicazione "Operatore 1" piuttosto che "Operatore 2" e così via non identifica un soggetto fisico ma soltanto una unità di calcolo.
- Volendo abbozzare un numero di ore approssimativo (che in ogni caso non è chiaramente indicato nel bando) non è precisato se le ore da considerare siano 140 ore ovvero 190 ore. Le ore in eccedenza devono per obbligo contrattuale essere corrisposte ai lavoratori a prescindere dallo svolgimento dell'attività, se si fa fede nel bando alla clausola sociale di cui all'art.8 del CCNL Vigilanza Privata ed è pertanto necessario conoscere con precisione detto dato come richiesto da stazione appaltante.
- Il bando prevede, all'ultimo capoverso dell'art.6, la libertà di applicare qualsiasi CCNL da parte dell'aggiudicataria. Ciò va in contrasto con quanto evidenziato nel secondo comma del medesimo articolo, dove la tabella riporta un CCNL definito e ciò impone obbligo di rispettare quei parametri retributivi.
- Vi sono evidenti errori formali nel bando (importo del contributo ANAC e data di apertura delle buste).

Fa presente che in caso di mancato accordo o mancata adesione alla procedura di mediazione si adirà la competente autorità giudiziaria per ottenere il risarcimento di tutti i danni subiti, informando nel contempo tutte le autorità di vigilanza.

Alla presente il sottoscritto allega copia della seguente documentazione:

- | | |
|--------------------------------|----------|
| 1) Documento di riconoscimento | 2) _____ |
| 3) _____ | 4) _____ |
| 5) _____ | 6) _____ |

Luogo Mugnano del Cardinale Data 10/08/2023

Firma della parte istante

