

K

10/20/24

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1190

VIAU VAGUER

"CORRENTE COMPTES ESPRIMERIE 2 PARINCHI + RESIDENCE"

CORRISO ROMANENTE "

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 TARANTO - Via C. Bartisti, 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
	2024	1.190	10/06/2024			1.924,00

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

VITALI VALTER

VIA RADICCHIO BIAGIO 8

74023 GROTTAGLIE (TA)

Partita IVA: C.F. VTLVTR59R17A271P

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millenovecentoventiquattro e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT50U0306978893100000004281

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. RIC.01/24 del 22/05/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

RIC.02/24, RIC.01/24

IMPORTO LORDO	1.924,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.924,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.924,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

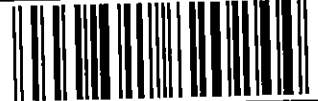
IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Rosso di.rio 20/05/24

DUACA REPERORIO

KYMA MOBILITÀ S.p.A.	
	Prot. Entrata Nr. 0008918/2024 del 24/05/2024 ore: 12:28:01
	

Spett.le KYMA MOBILITÀ
Via Cesare Battisti n. 657
74121-Taranto

TO620/24

P.I. 00146330733; C.F. 00146330733

kymamobilita@kymamobilita.it
kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Ricevuta n. 01/24

Cognome e Nome VITALI VALTER
Luogo e data di Nascita ANCONA - 17/10/1959
Residenza VIA RADICCHIO BIAGIO, 8 - 74023 GROTTAGLIE (TA)
Codice Fiscale VTLVTR59R17A271P
wizz@iol.it
v.vitali@postecert.it

Prestazione occasionale effettuata:

Commissione esaminatrice della selezione pubblica, indetta per titoli ed esami, per l'assunzione, con contratto di lavoro a tempo indeterminato di tipo part time ciclico, di n° 2 (due) Marinai, parametro retributivo 129 ex CCNL. 2000.

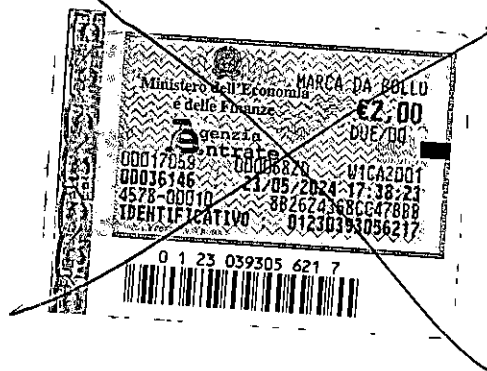
Incarico di lavoro occasionale (Componente Commissione) - Nota del Presidente del Consiglio di Amministrazione, prot. 6526 del 10/04/2024.

• Compenso lordo	Euro 975.00
• Ritenuta del 20%	Euro 195.00
• Spese	
• TOTALE NETTO A PAGARE	Euro 780.00

Importo da accreditarsi sul Conto Corrente Intesa San Paolo intestato a: VITALI VALTER
CODICE IBAN: IT50U0306978893100000004281

Grottaglie, 22/05/2024

PNC	N. IVA <i>118</i>
DATA DI REGISTRO: 24 MAG. 2024	



KYMA MOBILITÀ S.p.A.	
Prot. Entrata Nr. 0008918/2024 del 24/05/2024 ore: 12:28:01	
	

Spett.le KYMA MOBILITÀ
Via Cesare Battisti n. 657
74121-Taranto
P.I. 00146330733; C.F. 00146330733
kymamobilita@kymamobilita.it
kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Ricevuta n. 01/24

Cognome e Nome VITALI VALTER
Luogo e data di Nascita ANCONA – 17/10/1959
Residenza VIA RADICCHIO BIAGIO, 8 – 74023 GROTTAGLIE (TA)
Codice Fiscale VTLVTR59R17A271P
wizz@iol.it
v.vitali@postecert.it

Prestazione occasionale effettuata:

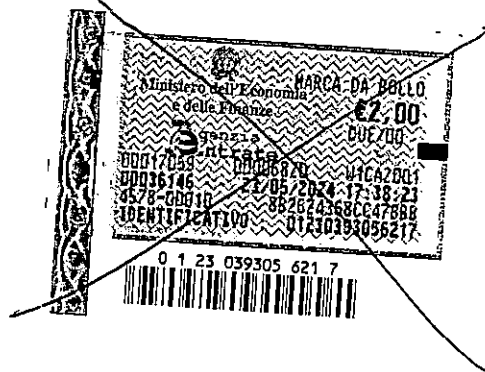
Commissione esaminatrice della selezione pubblica, indetta per titoli ed esami, per l'assunzione, con contratto di lavoro a tempo indeterminato di tipo part time ciclico, di n° 2 (due) Marinai, parametro retributivo 129 ex CCNL. 2000.

Incarico di lavoro occasionale (Componente Commissione) - Nota del Presidente del Consiglio di Amministrazione, prot. 6526 del 10/04/2024.

• Compenso lordo	Euro 975.00
• Ritenuta del 20%	Euro 195.00
• Spese	
• TOTALE NETTO A PAGARE	Euro 780.00

Importo da accreditarsi sul Conto Corrente Intesa San Paolo intestato a: VITALI VALTER
CODICE IBAN: IT50U0306978893100000004281

Grottaglie, 22/05/2024



PNC	N. IVA <i>lt8</i>
DATA DI REGISTRAZIONE 24 MAG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. <u>947</u> del <u>05/04/2024</u>	
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 _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>24 MAG 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>11-06-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

NOTE: OK! Committente Esaminatore
nomine con loro del
Presidente C.d.A. prot. 6526
del 10/04/2024

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

Rep. 947



Taranto, 10/04/2024

Gent.mo Avvocato
Lucia Mauro
danilamauro2004@libero.it

e p.c. Al Presidente della Commissione
Gent.mo Sig.
D'Ippolito Egidio
egidio.dippolito@kymamobilita.it

Al componente della Commissione
Gent.mo Comandante
Vitali Valter
v.vitali@postecert.it

Al Segretario della Commissione
Gent.mo Sig.
P.I. Russo Cosimo
cosimo.russo@kymamobilita.it

OGGETTO: Selezione pubblica, per titoli e per esami, per l'assunzione, con contratto di lavoro a tempo indeterminato, di tipo part-time ciclico (da marzo ad ottobre) di n. 2 (due) Marinal, parametro retributivo 129 ex CCNL: nomina in qualità di componente in seno alla Commissione esaminatrice.

Giusta delega conferitami dal Consiglio di Amministrazione della Società con deliberazione n. 34, assunta nella seduta del 27 marzo scorso, con la presente Le comunico la nomina, in seno alla Commissione esaminatrice della selezione pubblica indicata in oggetto, in qualità di componente.

Il compenso a Lei spettante sarà calcolato secondo i criteri di cui all'art. 18 del vigente Regolamento per il reclutamento di personale, reperibile al seguente link <https://www.kymamobilita.it/wp-content/uploads/2023/05/Regolamento-per-il-reclutamento-del-personale.pdf>.

In qualità di componente esterno, Le spetta anche il rimborso di eventuali spese di viaggio appositamente documentate, nei termini dell'ultimo comma del citato articolo 18.

Il bando della selezione è pubblicato sul sito aziendale nella apposita sezione (<https://www.kymamobilita.it/offerta-lavoro/marinal-2>), ove è già reperibile anche l'elenco degli ammessi.

E' invitata a comunicare, a stretto giro, la sua decisione in ordine alla accettazione del presente incarico.

Ai fini dell'assolvimento degli obblighi di trasparenza di cui all'art. 15 del Decreto Legislativo n. 33/2013, in caso di espressa accettazione dell'incarico dovrà trasmettere, debitamente compilato e sottoscritto, anche il modulo allegato (All. 1), unitamente al proprio curriculum vitae aggiornato.

In caso di accettazione dell'incarico, KYMA MOBILITÀ e la Commissione Esaminatrice sono fin d'ora d'accordo che, ai sensi della normativa italiana ed europea in materia di protezione dei dati personali ("Normativa in materia di protezione dei Dati Personali"), procederanno al trattamento dei dati personali comunicati per le finalità inerenti all'esecuzione del presente incarico e all'adempimento degli obblighi legali e contrattuali dallo stesso derivanti. Le stesse si impegneranno, altresì, nell'esecuzione di tutte le attività connesse che possono comportare il trattamento dei Dati Personali, ad agire in conformità con la Normativa in materia di protezione dei Dati Personali applicabile (in particolare il Regolamento UE 2016/679 c.d. "GDPR"), osservando misure organizzative e tecniche adeguate, nonché idonee a garantire la sicurezza delle informazioni relative all'attività della Società sotto l'aspetto della riservatezza, disponibilità e confidenzialità dei Dati Personali trattati, atte a prevenire rischi di distruzione, perdita o alterazione, anche accidentale, di dati e documenti.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Avv. Daniele D'Ambrosio)



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

VIZZARRO 24/05/24 COPIA GIUSTA

10620/204

Spett.le KYMA MOBILITÀ
Via Cesare Battisti n. 657
74121-Taranto
P.I. 00146330733; C.F. 00146330733
kymamobilita@kymamobilita.it
kymamobilita@pec.kymamobilita.it

KYMA MOBILITÀ S.p.A.	
	Prot. Entrata Nr. 0008919/2024 del 24/05/2024 ore: 12:29:58
	

Ricevuta n. 02/24 ✓

Cognome e Nome VITALI VALTER
Luogo e data di Nascita ANCONA – 17/10/1959
Residenza VIA RADICCHIO BIAGIO, 8 – 74023 GROTTAGLIE (TA)
Codice Fiscale VTLVTR59R17A271P
wizz@iol.it
v.vitali@postecert.it

Prestazione occasionale effettuata:

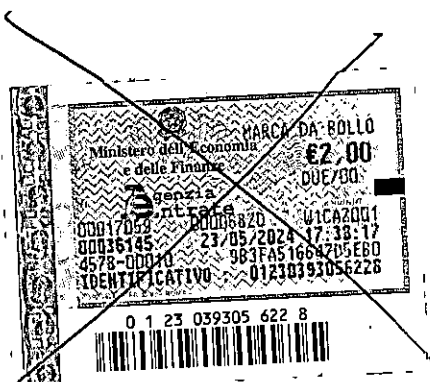
Commissione esaminatrice della selezione pubblica, indetta per titoli ed esami, per l'assunzione, con contratto di lavoro a tempo indeterminato di tipo part time ciclico, di un Comandante di Coperta, parametro retributivo 217ex CCNL.

Incarico di lavoro occasionale (Presidente Commissione) - Nota del Presidente del Consiglio di Amministrazione, prot. 6517 del 10/04/2024.

• Compenso lordo	Euro 1430.00
• Ritenuta del 20%	Euro 286.00
• Spese	
• TOTALE NETTO A PAGARE	Euro 1144.00 ✓

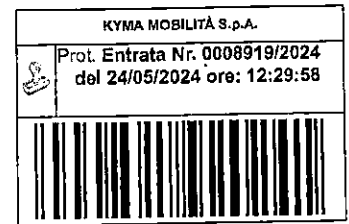
Importo da accreditarsi sul Conto Corrente Intesa San Paolo intestato a: VITALI VALTER
CODICE IBAN: IT50U0306978893100000004281 ✓

Grottaglie, 22/05/2024



PNC	N.IVA <i>ldc</i>
DATA DI REGISTRAZIONE 24 MAG. 2024	

Spett.le KYMA MOBILITÀ
Via Cesare Battisti n. 657
74121-Taranto
P.I. 00146330733; C.F. 00146330733
kymamobilita@kymamobilita.it
kvmamobilita@pec.kymamobilita.it



Ricevuta n. 02/24

Cognome e Nome VITALI VALTER
Luogo e data di Nascita ANCONA – 17/10/1959
Residenza VIA RADICCHIO BIAGIO, 8 – 74023 GROTTAGLIE (TA)
Codice Fiscale VTLVTR59R17A271P
wizz@iol.it
v.vitali@postecert.it

Prestazione occasionale effettuata:

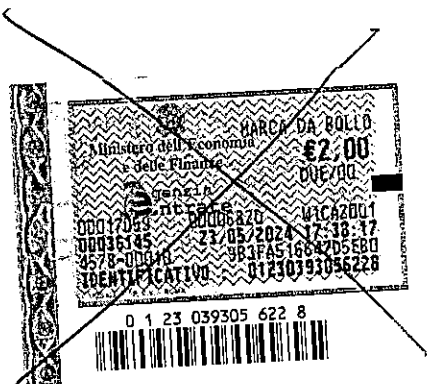
Commissione esaminatrice della selezione pubblica, indetta per titoli ed esami, per l'assunzione, con contratto di lavoro a tempo indeterminato di tipo part time ciclico, di un Comandante di Coperta, parametro retributivo 217ex CCNL.

Incarico di lavoro occasionale (Presidente Commissione) - Nota del Presidente del Consiglio di Amministrazione, prot. 6517 del 10/04/2024.

• Compenso lordo	Euro 1430.00
• Ritenuta del 20%	Euro 286.00
• Spese	
• TOTALE NETTO A PAGARE	Euro 1144.00

Importo da accreditarsi sul Conto Corrente Intesa San Paolo intestato a: VITALI VALTER
CODICE IBAN: IT50U0306978893100000004281

Grottaglie, 22/05/2024



KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. <u>98</u> del <u>05/04/24</u>	
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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>24 MAG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA <u>11-06-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

si autorizza (Delibera n. 64 del 31/05/2024).

10.06.2024 [Firma]

