

K

10658/24

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 2024

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1258

NEW IDEAS SRLS

"MANUTENZ. ESTERNA"

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.257	24/06/2024			4.993,50

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

NEW IDROS S.r.l.s.

VIA PUGLIE 26
74121 TARANTO (TA)
Partita IVA: 03180860730 C.F. 03180860730
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilanovecentonovantatrè e 50 / 100
PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT77C0881715801008000002800

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 75 del 29/04/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

47 CIG B021F12986, 55 CIG B0D59CC62D, 60 CIG Z833C81E00, 59
CIG B0D8330E43, 61 CIG ZBD3CEC6FB, 75 CIG B158DD5728

IMPORTO LORDO	4.993,50
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.993,50

	CASSA	CASSA
IMPORTO LORDO	4.993,50	
PREVISIONE		
PROG. ORDINATIVI EMESSI		
DISPONIBILITA'		
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		
ESTREMI DELIBERA		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11652811950 Data SDI: 08/03/2024 10:37

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
NEW IDROS SRLS VIA PUGLIA 26 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03180860730 Cod. Fiscale: 03180860730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA CESARE BATTISTI N.657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: Kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	47 ✓	2024-03-08	EUR 2.586,40 ✓

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000041 Data Ord. 2024-01-26 CIG B021F12986

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1	M/N CLODIA - Prova Idrostatica di n.02 cilindri CO2 da kg.45 dell' Impianto antincendio nel Locale Apparato Motore - Controlli e verifiche relative ad ispezione decennale su Impianto - Collaudo RINA	nr	1	2.120,00	2.120,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.120,00	466,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.120,00 ✓	BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	IT77C0881715801008000002800 ✓

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: B4Py3

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 666
DATA DI REGISTR. 14 MAR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11652811950 Data SDI: 08/03/2024 10:37

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
NEW IDROS SRLS VIA PUGLIA 26 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03180860730 Cod. Fiscale: 03180860730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A VIA CESARE BATTISTI N.657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: Kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	47	2024-03-08	EUR 2.586,40

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000041	Data Ord. 2024-01-26 CIG B021F12986

Dati DDT	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1	M/N CLODIA - Prova Idrostatica di n.02 cilindri CO2 da kg.45 dell' Impianto antincendio nel Locale Apparato Motore - Controlli e verifiche relative ad ispezione decennale su Impianto - Collaudo RINA	nr	1	2.120,00	2.120,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.120,00	466,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
ES	Bonifico		EUR 2.120,00	BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	IT77C0881715801008000002800

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: B4Py3

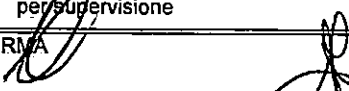
Versione Style 2.10.1

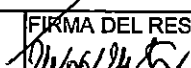
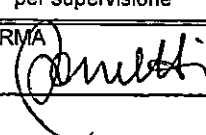
PNC	N.IVA 666
DATA DI REGISTR. 14 MAR. 2024	

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. <u>139</u> del <u>21/12/2018</u> Data scadenza pagamento <u>08/05/2024</u>	
DATA <u>15 MAR. 2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>20 MAR. 2024</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>14 MAR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>24/06/24</u> 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>25.06.2024</u>	FIRMA 

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

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

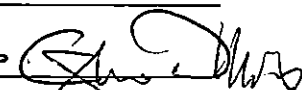
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

DICHIARO CHE LE PROVE ED I CONTROLLI

SEGNALATI NEUN MOTIVAZIONI SONO STATI

ESSEVITI.

CONTRIB. OGGETTO D'IRROGATO 





ANTINCENDIO E ANTINFORTUNISTICA

NEW IDROS SRLS

VIA PUGLIA 26 - 74121 TARANTO (TA) - Italia

P.Iva IT03180860730 - C.F. 03180860730

BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE - IBAN IT 77 C088 1715 8010 0800 0002 800

Web www.newidros.it - Tel. Uff. 099 4005433

Email - newidrossrls@libero.it

DDT N° 33 del 07/03/2024

Infestatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.

VIA CESARE BATTISTI N.657

74121 TARANTO (TA)

ITALIA

P.Iva 00146330733 Cod.Fisc. 00146330733

Destinazione

KYMA MOBILITA' S.p.A.

CLODIA NAVE

SI RILASCI CERTIFICATO RINA COLLAUDO

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	Totale C.I.
1	COLLAUDO E REVISIONE MANUTENZIONE VALVOLE ,BOMBOLE CO2 KG45 MAT. 6-226131 6-881752	pz	2,00		

AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/03/2015)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	14 MAR. 2024	

C.I.	Aliquota Iva	Imponibile	Iva
------	--------------	------------	-----

Pagamento: Bonifico Bancario

Banca: BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE

Iban: IT77C0881715801008000002800

Totale imponibile: 0,00 €

Totale iva: 0,00 €

Totale documento: 0,00 €

A mezzo di	Causale	Porto
MITTENTE	COLLAUDO E REVISIONE	Franco

Firma Conducente



Inizio Trasporto Colli / Peso

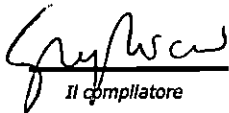
07/03/2024 08.30 2

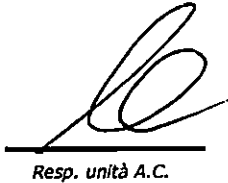
Com.te Dante RAFFAELE

KYMA MOBILITÀ Spa		NEW IDROS S.r.l.s.							
Via Cesare Battisti, 657		ANTINCENDIO E ANTINFORTUNISTICA							
Taranto 74121 TA		VIA PUGLIE 26							
P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		TARANTO 74121 TA							
Ordini a Fornitore		P.I. 03180860730 C.F. 03180860730							
		Tel: 0994005433 Fax:							
		E-mail: newidrossrls@libero.it							
Vostro Riferimento		Nostro Riferimento		Data Doc.		Numero Documento		Pag.	
Rif. Vs prev. 17/24 del 22/01/2024		Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18		26/01/2024		OACE000041		1	
Causale AS@		Acquisti scorte		Termini di consegna					
CIG B021F12986				Pagamento		BONIFICO 60 GG DF			
Commento:									
Indirizzo Spedizione:									
Trasporto a cura del:									
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	
Interno	Fornitore								
0681		J	Prova idrostatica di nr. 2 cilindri CO2 da Kg 45 M/N Clodia Prova idrostatica di nr. 2 cilindri CO2 dell'impianto antincendio nel Locale Apparato Motore Controlli e verifiche relative ad ispezione decennale su impianto Rilascio di apposita documentazione (COLLAUDO RINA) Rif. Vs prev. 17/24 del 22/01/2024		J 1,00	2.120,0000		2.120,00	
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di Interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità. FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: 5WKJP7T"									
IVA	Descrizione		Alliquota	Imponibile		Imposta		Totale	
			Totale						

KYMA MOBILITÀ Spa		NEW IDROS S.r.l.s. ANTINCENDIO E ANTINFORTUNISTICA VIA PUGLIE 26 TARANTO 74121 TA P.I. 03180860730 C.F. 03180860730							
Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		Tel: 0994005433 Fax: E-mail: newidrossrls@libero.it							
Ordini a Fornitore									
Vostro Riferimento Rif. Vs prev. 17/24 del 22/01/2024		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18		Data Doc. 26/01/2024		Numero Documento OACE000041		Pag. 2	
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna		BONIFICO 60 GG DF					
CIG B021F12986		Pagamento							
Commento:									
Indirizzo Spedizione:									
Trasporto a cura del:									
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto	Imponibile	
Interno	Fornitore		Contattare Com.te Dante Raffaele (cell. 3481202857) oppure D.M. Emiliano Sammarco (cell. 3880741025)						
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di Interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità. FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: 5WKJP7T"									
IVA	Descrizione		Aliquota	Imponibile		Imposta		Totale	
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14		22,00	€	2.120,00	€	466,40	€	2.586,40
			Totale	€	2.120,00	€	466,40	€	2.586,40

Firme


Il compilatore


Resp. unità A.C.


Direttore Tecnico


Direttore Generale


PRESIDENTE

Mittente	Destinatario
NEW IDROS SRLS VIA PUGLIA 26 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03180860730 Cod. Fiscale: 03180860730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA CESARE BATTISTI N.657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: Kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	55 ✓	2024-03-18	EUR 602,68 ✓

Dati ordine acquisto
Ord.43/202 Data Ord. 2024-03-15 CIG B0D59CC62D

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1	Manutenzione impianto antincendio- Centrale di rivelazione (officina) - Manichette Idranti UNI 45 - Gruppo Attacco V.V.F. - Porte Tagliafuoco REI	nr	1	494,00	494,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	494,00	108,68

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 494,00 ✓	BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	✓ IT77C0881715801008000002806 ✓

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: B85DP

PNC	N.IVA <i>pro</i>
DATA DI REGISTR. 19 MAR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11728269470 Data SDI: 18/03/2024 19:16

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
NEW IDROS SRLS VIA PUGLIA 26 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03180860730 Cod. Fiscale: 03180860730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA CESARE BATTISTI N.657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: Kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	55	2024-03-18	EUR 602,68

Dati ordine acquisto

Ord.43/202 Data Ord. 2024-03-15 CIG B0D59CC62D

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1	Manutenzione impianto antincendio- Centrale di rivelazione (officina) - Manichette Idranti UNI 45 - Gruppo Attacco V.V.F. - Porte Tagliafuoco REI	nr	1	494,00	494,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	-Al. IVA	-Imponibile	-Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	494,00	108,68

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 494,00	BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	IT77C0881715801008000002800

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: B85DP

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 710
DATA DI REGISTR. 19 MAR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	DATA _____ FIRMA _____
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	Contr. Rep. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	Delib. C.A. n. _____ del _____
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Data scadenza pagamento _____
DATA <u>19 MAR. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
DATA <u>25-06-2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u>	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento <u>60 gg</u>
DATA _____ FIRMA _____	DATA <u>2/4/24</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
Conferimento del..... Prot.....	DATA <u>2/4/24</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	NOTE: _____
DATA _____ FIRMA _____	_____
_____	_____
_____	_____



Spett.le

NEW IDROS SRLS

Via Puglie, 26

74121 TARANTO

newidrossrls@legalmail.it

Lavoro IMP. 43/202 del 15/03/2024

**OGGETTO: ORDINE PER LA MANUTENZIONE IMPIANTI ANTINCENDIO
A CONSUNTIVO**

CIG B0D59CC62D

In riferimento al vs preventivo di spesa del 14/03/2024, PROT. AZ. N. 4900/2024, dell'importo totale di € 494,00 + IVA, inerente la **MANUTENZIONE IMPIANTI ANTINCENDIO**, si emette ordine per un importo di **€ 494,00 + IVA**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: SWKJP7T

Rif.: Ing. Domenico Belli

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

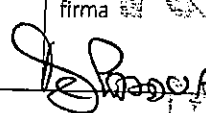
Dott. Pietro Carallo

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE:

DITTA NEW IDROS SRLS

IMP 43 /2023

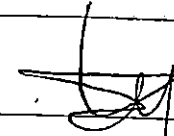
MN /2023

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	SI ✓	<	14-03-24	4800	
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	SI ✓	<	18-03-24	5020	SI
4. D.D.T. emesso da Kyma Mobilità di trasferimento a sede del riparatore					
5. "D.D.T. emesso dal riparatore di consegna"					
6. Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata	SI ✓	0	13-03-24 16-01-24		SI
7. Richiesta estrazione ditta			16.2.24		SI
8. Dettaglio dati CIG					SI
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>02-04-24</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>55</u>	Data fattura: <u>18-03-24</u>	Importo: <u>4800</u>
-----------------------	------------------------	-------------------------------	----------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>2.4.24</u>
---------------------	---	--------------------

Rev 1 del 20/04/2023

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO		Nr. 01	Data 16/02/2024
Azienda / Luogo di intervento KYMA MOBILITÀ S.P.A. Trasporto Pubblico Locale Via C. Battisti, 657 – 74121 Taranto C.F. e Partita iva: 00146330733		Tipologia di intervento ☐ Controllo Settimanale ☐ Controllo Mensile ☐ Controllo Trimestrale ☒ Controllo Semestrale ☐ Controllo Annuale ☐ Altro	
Referente			

ESTINTORI	Nr	kg/lt	Nr	kg/lt	Nr	kg/lt	NOTE	ESITO
POLVERE								☐ Pos. ☐ Neg.
CO2								☐ Pos. ☐ Neg.
SCHIUMA								☐ Pos. ☐ Neg.
ALTRA IPOLOGIA								☐ Pos. ☐ Neg.

IMPIANTI IDRICI ANTINCENDIO					
	Nr mt. 20	Nr mt. 25	Nr mt. 30	☐ Pos.	☐ Neg.
NASPI DN 25				☐ Pos.	☐ Neg.
IDRANTI DN 45				☐ Pos.	☐ Neg.
IDRANTI DN 70				☐ Pos.	☐ Neg.
COLONNINE IDRANTI SOPRASUOLO			NR	☐ Pos.	☐ Neg.
COLONNINE IDRANTI SOTTOSUOLO			NR	☐ Pos.	☐ Neg.
GRUPPO ATTACCO MOTOPOMPA V.V.F			NR	☐ Pos.	☐ Neg.
GRUPPO DI SPINTA IDRICO ANTINCENDIO			NR	☐ Pos.	☐ Neg.
MONITORE/SPINGARDA			NR	☐ Pos.	☐ Neg.
GRUPPI MOBILI A SCHIUMA	KG		NR	☐ Pos.	☐ Neg.

SERRAMENTI RESISTENTI AL FUOCO			
PORTE TAGLIAFUOCO AD 1 ANTA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
PORTE TAGLIAFUOCO A 2 ANTE	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
PORTONI SCORREVOLI	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
ELETTROMAGNETI	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
MANIGLIONI ANTIPANICO	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
EVACUATORI DI FUMO	NR		☐ Pos. ☐ Neg.

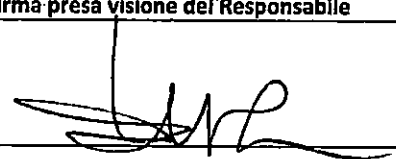
PRIMO SOCCORSO			
LAMPADE DI EMERGENZA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
PRESIDI MEDICALI	NR		☐ Pos. ☐ Neg.

IMPIANTI DI RILEVAZIONE				
BARRIERE	NR		☐ Pos.	☐ Neg.
CENTRALE	NR	1	☒ Pos.	☐ Neg.
CENTRALE MONOZONA	NR		☐ Pos.	☐ Neg.
PULSANTI DI ALLARME	NR	4	☒ Pos.	☐ Neg.
RILEVATORI	NR		☐ Pos.	☐ Neg.
SEGNALATORI ACUSTICI	NR	6	☐ Pos.	☐ Neg.

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE			
ARMADIO ATTREZZATURE ANTINCENDIO	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
AUTOPROTETTORI AD ARIA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
MASCHERE ANTIFUMO	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
CAPPUCCI DI FUGA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
ALTRO			
	NR		☐ Pos. ☐ Neg.

NOTE DELL'INTERVENTO

NEWIDROSSRLS Via Puglia, 26 - 74121 Taranto Tel. 099/4005433 C.F./P.IVA 03180860730 Pec: newidrossrls@legalmail.it E-mail: newidrossrls@libero.it

Firma presa visione del Responsabile 
--

Il presente rapporto deve essere allegato al registro antincendio

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO		Nr. 44	Data 13/03/2024
Azienda / Luogo di intervento KYMA MOBILITÀ S.P.A. Trasporto Pubblico Locale Via C. Battisti, 657 – 74121 Taranto C.F. e Partita iva: 00146330733		Tipologia di intervento ☐ Controllo Settimanale ☐ Controllo Mensile ☐ Controllo Trimestrale ☒ Controllo Semestrale ☐ Controllo Annuale ☐ Altro _____	
Referente _____			

ESTINTORI	Nr	kg/lt	Nr	kg/lt	Nr	kg/lt	NOTE	ESITO
POLVERE								☐ Pos. ☐ Neg.
CO2								☐ Pos. ☐ Neg.
SCHIUMA								☐ Pos. ☐ Neg.
ALTRA IPOLOGIA								☐ Pos. ☐ Neg.

IMPIANTI IDRICI ANTINCENDIO				
	Nr mt. 20	Nr mt. 25	Nr mt. 30	☐ Pos. ☐ Neg.
NASPI DN 25				☐ Pos. ☐ Neg.
IDRANTI DN 45				☐ Pos. ☐ Neg.
IDRANTI DN 70				☐ Pos. ☐ Neg.
COLONNINE IDRANTI SOPRASUOLO			NR	☐ Pos. ☐ Neg.
COLONNINE IDRANTI SOTTOSUOLO			NR	☐ Pos. ☐ Neg.
GRUPPO ATTACCO MOTOPOMPA V.V.F			NR	☐ Pos. ☐ Neg.
GRUPPO DI SPINTA IDRICO ANTINCENDIO			NR	☐ Pos. ☐ Neg.
MONITORE/SPINGARDA			NR	☐ Pos. ☐ Neg.
GRUPPI MOBILI A SCHIUMA	KG		NR	☐ Pos. ☐ Neg.

SERRAMENTI RESISTENTI AL FUOCO			
PORTE TAGLIAFUOCO AD 1 ANTA	NR	2	☐ Pos. ☐ Neg.
PORTE TAGLIAFUOCO A 2 ANTE	NR	10	☐ Pos. ☐ Neg.
PORTONI SCORREVOLI	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
ELETTROMAGNETI	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
MANIGLIONI ANTIPANICO	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
EVACUATORI DI FUMO	NR		☐ Pos. ☐ Neg.

PRIMO SOCCORSO			
LAMPADE DI EMERGENZA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
PRESIDI MEDICALI	NR		☐ Pos. ☐ Neg.

IMPIANTI DI RILEVAZIONE				
BARRIERE	NR		☐ Pos.	☐ Neg.
CENTRALE	NR		☐ Pos.	☐ Neg.
CENTRALE MONOZONA	NR		☐ Pos.	☐ Neg.
PULSANTI DI ALLARME	NR		☐ Pos.	☐ Neg.
RILEVATORI	NR		☐ Pos.	☐ Neg.
SEGNALATORI ACUSTICI	NR		☐ Pos.	☐ Neg.

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE			
ARMADIO ATTREZZATURE ANTINCENDIO	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
AUTOPROTETTORI AD ARIA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
MASCHERE ANTIFUMO	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
CAPPUCCI DI FUGA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
ALTRO			
	NR		☐ Pos. ☐ Neg.

NOTE DELL'INTERVENTO

NEW IDROS SRLS Firma Del Mantentore Via Puglia, 26 - 74121 Taranto Tel. 099/4005433 C.F./P.IVA 03780860730 Pec: newidrossrls@legalmail.it E-mail newidrossrls@libero.it
--

Firma presa visione del Responsabile KYMA MOBILITÀ S.P.A. Trasporto Pubblico Locale Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto C.F. e Partita iva: 00146330733

Il presente rapporto deve essere allegato al registro antincendio

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO		Nr. <u>3</u>	Data <u>16/01/2024</u>
Azienda / Luogo di intervento KYMA MOBILITÀ S.P.A. Trasporto Pubblico Locale Via C. Battisti, 657 – 74121 Taranto C.F. e Partita iva: 00146330733		Tipologia di intervento ☐ Controllo Settimanale ☐ Controllo Mensile ☐ Controllo Trimestrale ☒ Controllo Semestrale ☐ Controllo Annuale ☐ Altro _____	
Referente _____			

ESTINTORI	Nr	kg/lt	Nr	kg/lt	Nr	kg/lt	NOTE	ESITO
POLVERE								☐ Pos. ☐ Neg.
CO2								☐ Pos. ☐ Neg.
SCHIUMA								☐ Pos. ☐ Neg.
ALTRA IPOLOGIA								☐ Pos. ☐ Neg.

IMPIANTI IDRICI ANTINCENDIO					
	Nr mt. 20	Nr mt. 25	Nr mt. 30	☐ Pos.	☐ Neg.
NASPI DN 25				☐ Pos.	☐ Neg.
IDRANTI DN 45	<u>28</u>			☐ Pos.	☐ Neg.
IDRANTI DN 70				☐ Pos.	☐ Neg.
COLONNINE IDRANTI SOPRASUOLO			NR	☐ Pos.	☐ Neg.
COLONNINE IDRANTI SOTTOSUOLO			NR	☐ Pos.	☐ Neg.
GRUPPO ATTACCO MOTOPOMPA VV.F			NR	<u>1</u>	☐ Pos. ☐ Neg.
GRUPPO DI SPINTA IDRICO ANTINCENDIO			NR	☐ Pos.	☐ Neg.
MONITORE/SPINGARDA			NR	☐ Pos.	☐ Neg.
GRUPPI MOBILI A SCHIUMA	KG		NR	☐ Pos.	☐ Neg.

SERRAMENTI RESISTENTI AL FUOCO			
PORTE TAGLIAFUOCO AD 1 ANTA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
PORTE TAGLIAFUOCO A 2 ANTE	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
PORTONI SCORREVOLI	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
ELETTROMAGNETI	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
MANIGLIONI ANTIPANICO	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
EVACUATORI DI FUMO	NR		☐ Pos. ☐ Neg.

PRIMO SOCCORSO			
LAMPADE DI EMERGENZA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
PRESIDI MEDICALI	NR		☐ Pos. ☐ Neg.

IMPIANTI DI RILEVAZIONE			
BARRIERE	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
CENTRALE	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
CENTRALE MONOZONA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
PULSANTI DI ALLARME	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
RILEVATORI	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
SEGNALATORI ACUSTICI	NR		☐ Pos. ☐ Neg.

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE			
ARMADIO ATTREZZATURE ANTINCENDIO	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
AUTOPROTETTORI AD ARIA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
MASCHERE ANTIFUMO	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
CAPPUCCI DI FUGA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
ALTRO			
	NR		☐ Pos. ☐ Neg.

NOTE DELL'INTERVENTO

NEW IDROS SRLS Firma del Manutentore Via Puglia, 26 - 74121 Taranto Tel. 099/4005438 C.F./P.IVA 03180860730 Pec: newidrossrls@legaimail.it E-mail: newidrossrls@libero.it
--

KYMA MOBILITÀ S.P.A. Firma del Responsabile Trasporto Pubblico Locale Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto C.F. e Partita iva: 00146330733

Il presente rapporto deve essere allegato al registro antincendio

☆ Dettaglio Email

14/03/24 12:38:44

Oggetto: Fwd: PREVENTIVI
A: kymamobilita@kymamobilita.it
Da: domenico.pellicoro@kymamobilita.it

da protocollare

dp

—— Messaggio inoltrato ——

Oggetto: PREVENTIVI

Data: Thu, 14 Mar 2024 11:01:32 +0100 (CET)

Mittente: newidrossrls@libero.it (mailto:newidrossrls@libero.it)

A: domenico.pellicoro@kymamobilita.it (mailto:domenico.pellicoro@kymamobilita.it) <domenico.pellicoro@kymamobilita.it>
(mailto:domenico.pellicoro@kymamobilita.it)

À



RISA À

À

www.newidros.it (http://www.newidros.it)info@newidros.it (mailto:info@newidros.it)

À

À

■ Allegati

📎 image.jpeg (/protocol/webmail/message_attachment?document_id=160785&filename=image.jpeg&local_mail=doc_160785.eml&postacert=true)



📎 image.jpeg (/protocol/webmail/message_attachment?document_id=160785&filename=image.jpeg&local_mail=doc_160785.eml&postacert=true)



📎 KYMA.pdf (/protocol/webmail/message_attachment?document_id=160785&filename=KYMA.pdf&local_mail=doc_160785.eml&postacert=true)





NEW IDROS S.R.L.S

Via Puglie n.26 - 74121 Taranto TA

reg. soc. P. IVA 03180860730 - TEL/FAX 339 6165434

newidrossrls@libero.it - newidrossrls@legalmail.it

Taranto 13 marzo 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.p.A

Via Cesare Battisti n.657

74100 TARANTO

Off.34/24

OGGETTO: Preventivo di spesa -

A seguito di Vs. gradita richiesta, Vi trasmettiamo la ns. migliore offerta per le operazioni di manutenzione da effettuare alle attrezzature antincendio, in Vs. dotazione:

MANUTENZIONE SECONDO QUANTO PREVISTO DALLA NORMA UNI 671/1-2-3

n. 28 Manichette antincendio UNI 45

n. 01 Gruppo Attacco V.V.F.

Controllo semestrale € 6,00 cad. -

Totale Costo semestrale Euro 174,00 IVA ESCLUSA

Collaudo (ogni 5 anni) € 12,00 cad.

Offerta valida: 60 gg.

Tempi di consegna: da concordare

Modalità di pagamento: rimessa diretta ricevimento fattura

In attesa di un Vs gentile riscontro, porgiamo distinti saluti.

*OK
Raffaello IORANTI*

NEW IDROS SRLS

Via Puglia 26 - 74121 Taranto

Tel. 099/4005438

C.F./P.IVA 03180860730

Pec: newidrossrls@legalmail.it

E-mail: newidrossrls@libero.it



NEW IDROS S.R.L.S

Via Puglie n.26 - 74121 Taranto TA

reg. soc. P. IVA 03180860730 - TEL/FAX 339 6165434

newidrossrls@libero.it - newidrossrls@legalmail.it

Taranto 13 marzo 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.p.A

Via Cesare Battisti n.657

74100 TARANTO

Prot.32/24

OGGETTO: Manutenzione programmata (semestrale) Centrale di rivelazione antincendi- OFFICINA

Con la presente, a seguito di Vs. richiesta, Vi inviamo preventivo di spesa relativo a quanto riportato in oggetto.

Controllo visivo dello stato dell'impianto e messa in sicurezza dello stesso adottando tutte le misure necessarie, sulla centrale di comando, per poter realizzare tutte le verifiche senza provocare allarmi;

Verifica dei sistemi di connessione e collegamenti tra i punti di rivelazione, la centrale di gestione ed i dispositivi di segnalazione.

Verifica del regolare funzionamento della centrale di rivelazione ed allarme incendio, con controllo del funzionamento lampade dei singoli circuiti, simulazione di tutte le funzioni della centrale con verifica di tutte le procedure da effettuare per la segnalazione dell'allarme. Oltre ad eseguire tutti i test necessari per provare l'efficienza del sistema.

Controllo del buon funzionamento dei dispositivi locali di segnalazione allarme (quadri sinottici, targhe ottico acustiche all'interno e all'esterno dei locali protetti).

Verifica del regolare funzionamento dei pulsanti manuali d'allarme a rottura vetro.

Verifica generale di funzionamento e rimessa in servizio dell'impianto.

Verifica di funzionamento del sistema automatico di comando impianto, adottando tutte le precauzioni necessarie.

Verifica magneti per porte REI

Costo semestrale Euro 200,00 oltre IVA 22% -

Distinti saluti

*OK
PADOVA
CENTRO*

NEW IDROS SRLS

Via Puglia, 26 - 74121 Taranto

Tel. 099/4005433

C.F./P.IVA 03180860730

Pec: newidrossrls@legalmail.it

E-mail: newidrossrls@libero.it



NEW IDROS S.R.L.S
Via Puglie n.26 - 74121 Taranto TA
reg. soc. P. IVA 03180860730 - TEL/FAX 339 6165434
newidrossrls@libero.it - newidrossrls@legalmail.it

Taranto 13 marzo 2024

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A
Via Cesare Battisti n.657
74100 TARANTO

Prot.33/24

OGGETTO: Preventivo di spesa per fornitura di servizio di manutenzione ordinaria e delle porte tagliafuoco REI.

Facendo seguito alla Vs. gradita richiesta di preventivo di spesa, relativa a quanto riportato in oggetto, con la presente Vi formalizziamo la ns. migliore offerta di seguito riportata:

N.10 PORTE a 2 battenti

N.02 PORTE a 1 battente

MANUTENZIONE SECONDO QUANTO PREVISTO DALLA NORMA UNI 11473-1

Manutenzione e controllo da effettuare da parte di ns. personale specializzato tramite una serie di accertamenti tecnici specifici.

Sorveglianza consiste in un controllo visivo atto a verificare che le porte tagliafuoco siano nelle normali condizioni operative, siano facilmente accessibili e non presentino danni materiali accertabili tramite esame visivo.

- valutare lo stato delle porte installate;
- verifica della disponibilità del libretto d'uso e manutenzione acquisire le registrazioni degli interventi passati;
- verifica della conformità della posa in opera delle porte;
- verifica dell'integrità e la tenuta dei sistemi di fissaggio, la stabilità della porta nel suo complesso;
- verifica dell'integrità della porta e degli accessori, e che non siano state apportate modifiche non previste dal produttore;

OK
RAPPORTO

Verificare che le porte tagliafuoco

- Abbiano il sistema di apertura della porta funzionante;
- Non siano danneggiate e che le guarnizioni siano integre;
- Chiudano regolarmente (la porta non deve essere piegata, non devono essere presenti fori o fessure,...).
- Ruotino liberamente e, in presenza del dispositivo di autochiusura questi operi effettivamente;
- Se munite di dispositivo di chiusura automatico (elettromagnete), abbiano dispositivi efficienti.

OPERAZIONI CONNESSE AL CONTROLLO PERIODICO

Il controllo periodico consiste in una serie di operazioni atte a verificare la completa e corretta funzionalità della porta tagliafuoco, nelle normali condizioni esistenti nell'ambiente in cui è installata.

- Verifica della presenza della targhetta (marchio di conformità) apposto dal produttore;
- Verifica della presenza di ritegni impropri;
- Verifica delle guarnizioni;
- Presenza di danneggiamenti, integrità e modifiche;
- Verifica il fissaggio sicuro a porta e telaio;
- Presenza di verniciatura;
- Verifica fissaggi;
- Verifica continuità e solidità dell'ancoraggio al supporto murario;
- Verifica dei piani verticali e orizzontali di posa delle parti mobili;
- Verifica di giochi tra porta e telaio;
- Verifica di giochi tra le ante;
- Verifica dei giochi dei labirinti dei portoni scorrevoli;
- Verifica integrità costruttiva;
- Presenza di forature, ammaccature, distorsioni, corrosioni, spaccature, cedimenti;
- Verifica cerniere;
- Verifica lubrificazione scrocco e serratura a fissaggio
- Verifica facilità di manovra;
- Verifica integrità e scorrevolezza;
- Verifica chiusura (riaggancio) e corretta velocità di chiusura;

Costo semestrale € 10,00 cad.-

Totale Costo semestrale Euro 120,00 IVA. esclusa

In attesa di un Vs. favorevole riscontro, cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti

NEW IDROS SRLS

Via Puglia, 26 - 74121 Taranto

Tel. 099/4005433

C.F./P.IVA 03150860730

Pec: newidrossrls@legalmail.it

E-mail: newidrossrls@libero.it

Mittente	Destinatario
NEW IDROS SRLS VIA PUGLIA 26 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03180860730 Cod. Fiscale: 03180860730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA CESARE BATTISTI N.657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: Kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	60 ✓	2024-03-29	EUR 359,90 ✓

Dati ordine acquisto	
Ord.173/2023 Data Ord. 2023-09-19 CIG Z833C81E00	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1	ESTINTORE A POLVERE DA KG.6 Matricole n. 182992-182687-179428	nr	3	35,00	105,00	22 %
2	ESTINTORE A CO2 DA KG.5 Matricola n.182898	nr	1	90,00	90,00	22 %
3	PIANTANE PORTA ESTINTORE Complete di cartello	nr	4	25,00	100,00	22 %

51.51.003 OK

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	295,00	64,90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 295,00 ✓	BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	IT77C0881715801008000002800 ✓

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: BC4aE

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 777
DATA DI REGISTR. 2 APR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11798445997 Data SDI: 29/03/2024 15:39

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
NEW IDROS SRLS VIA PUGLIA 26 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03180860730 Cod. Fiscale: 03180860730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA CESARE BATTISTI N.657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: Kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	60	2024-03-29	EUR 359,90

Dati ordine acquisto	
Ord. 173/2023 Data Ord. 2023-09-19 CIG Z833C81E00	

Dati DDT	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1	ESTINTORE A POLVERE DA KG.6 Matricole n. 182992-182687-179428	nr	3	35,00	105,00	22 %
2	ESTINTORE A CO2 DA KG.5 Matricola n.182898	nr	1	90,00	90,00	22 %
3	PIANTANE PORTA ESTINTORE Complete di cartello	nr	4	25,00	100,00	22 %

51.51.0003 OK

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	295,00	64,90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
205 02 SDO SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	Bonifico	29/03/2024	EUR 295,00	BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	IT77C0881715801008000002800

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: BC4aE

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 777
DATA DI REGISTRAZIONE 2 APR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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 02 APR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 25-06-2024	FIRMA _____

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA 12.6.24	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 12.6.24	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
NOTE:	



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE:

DITTA NEW IDROS SRLS

IMP 173 /2023

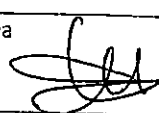
MN /2023

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	SI ✓	2	15h26	18-09-23	SI
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	SI ✓	2	15h22	20-09-23	SI
4. D.D.T. emesso da Kyma Mobilità di trasferimento a sede del riparatore					
5. "D.D.T. emesso dal riparatore di consegna"	SI ✓	0	166	05-09-23	SI
6. Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata	SI ✓	2 + 0	585 SR	10-08-23	SI
7. Richiesta estrazione ditta					
8. Dettaglio dati CIG					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>09-09-23</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>60</u>	Data fattura: <u>29-03-21</u>	Importo: <u>295,00</u>
-----------------------	------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>12.4.24</u>
---------------------	---	---------------------

Rev 1 del 20/04/2023

Spett.le

NEW IDROS SRLS

Via Puglie, 26

74121 TARANTO

newidrossrls@legalmail.it

Lavoro IMP. 173/2023 del 19/09/2023

OGGETTO: ORDINE LAVORI DI FORNITURA ESTINTORI

CIG Z833C81E00

In riferimento al vs preventivo di spesa nr 61/2023 del 18/09/2023, PROT. AZ. N. 15426/2023, dell'importo totale di € 295,00 + IVA, inerente la **FORNITURA ESTINTORI**, si emette ordine per un importo di **€ 295,00 + IVA**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: SWKJP7T

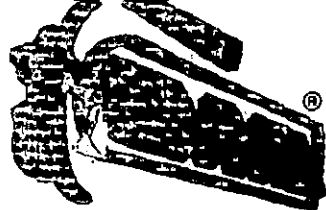
Rif.: Ing. Domenico Baccicò

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

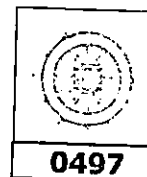




DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

Declaration of conformity

(Direttiva PED 2014/68/UE – MED 2014/90/UE – D.M. 7.01.2005 – EN 3/7)



Il fabbricante :

The manufacturer :

EMME ANTINCENDIO S.r.l. - Sede legale : Viale G. Matteotti 9 – 50121 FIRENZE
Sede Operativa: Via del Molino 40 – 52010 CORSALONE (AR) – Italy

La presente dichiarazione di conformità è rilasciata sotto la responsabilità esclusiva del fabbricante.
This declaration of conformity is issued under the responsibility of the manufacturer.

Descrizione prodotto:

Product description:

ESTINTORE PORTATILE D'INCENDIO Kg.6 DENOMINATO "21063-51" CLASSE DI FUOCO 34A 233BC
Portable fire extinguisher powder Kg. 6 Mod. "21063-51" Fire Rating 34A 233BC

Il prodotto sopra indicato è conforme alla Direttiva 2014/68/UE, in conformità con le prescrizioni relative al rilascio del Modulo H di detta Direttiva da parte di Bureau Veritas Italia spa (N.1370)

Product above identified have been manufactured and tested as required by the provision of the Directive 2014/68/UE, in accordance with the regulations for the issue of Form H of Bureau Veritas Italia spa (No. 1370)

20181072/EM 32

CE-1370-PED-H-EMM 001-21-ITA

Il prodotto in oggetto è conforme alla Direttiva 2014/90/UE tramite le convenzioni SOLAS 74, le risoluzioni e circolari IMQ e IMO FTP Code, le EN3/7 richiamate nell'allegato MED/3.2, certificato con l'Organismo Notificato CSI (n.0497) in conformità con le prescrizioni relative al rilascio del Modulo B+D di detta Direttiva.

Product identified have been manufactured and tested as required by the provision of the Directive 2014/90/UE by the SOLAS 74 convention, applied by IMO e IMO FTP Code, EN3-7 norm – all. MED/3.2, certified by CSI (No.0497) notified body, in accordance with the regulations for the issue of FORM B+D.

Modulo B: MED/0497/1293

Modulo D: MED/0497/259

Norme armonizzate utilizzate per l'emissione della Dichiarazione di Conformità : NORMA EN 3/7:2004 + A1:2007
Harmonized Norm used for issue the Declaration of Conformity : Norm EN 3/7:2004 + A1:2007.

Si dichiara inoltre che l'estintore in oggetto è conforme al prototipo di tipo omologato ai sensi del Decreto Ministeriale del 7.01.2005 – G.U. n. 28 del 28.04.2005

The indicated product conforms to the prototype type italian approved according to the D.M. 7 January 2005.

Estremi Omologazione:

Italian approval:

DCPREV.U.0012170 del 05/08/2021

Codice Prodotto Product Code:	21063-51	DDT n.	5854R 10/08/2023
Prodotto il: Manufacture	04/08/2023	Lotto di produzione	AF933

La validità della presente dichiarazione cessa in caso di manomissioni o di operazioni di manutenzione non eseguite correttamente e/o con pezzi di ricambio non originali.

The validity of this declaration ceases in case of tampering or maintenance operations not carried out correctly and/or with non-original spare parts.

Corsalone (AR), li: 10/08/2023
Place and Date:

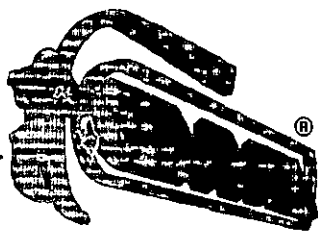
EMME ANTINCENDIO S.r.l.
Via del Molino, 40
52010 CORSALONE (AR) Italy
Tel. +39 0575 511320 Fax +39 0575 531521
Cod. Fisc./P.I. 0208261006
e-mail: info@emme-italia.com

cidico 21 20 rev2905.docx

EMME ANTINCENDIO S.r.l.

Headquarter: Via del Molino, 40 - 52010 Corsalone (Arezzo) - Italy - Tel. +39.0575.511320
Warehouses: Milano - Padova - Reggio Emilia E-mail: info@emme-italia.com





PRODUZIONE ESTINTORI D'INCENDIO OMOLOGATI E CERTIFICATI
PRODUCTION OF APPROVED FIRE EXTINGUISHERS
www.emme-italia.com



ALLEGATO ALLA DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

Annex to Declaration Of Conformity



Il fabbricante:

The manufacturer:

EMME ANTINCENDIO S.r.l. - Sede legale: Via G.Matteotti 9 - 50121 FIRENZE.

Sede operativa: Via del Molino 40 - 52010 CORSALONE (AR) - Italy

Riferimento Ref.doc.No.: DDT n. 5854R del Date: 10/08/2023

ESTINTORE PORTATILE D'INCENDIO Kg.6 DENOMINATO "21063-51" CLASSE DI FUOCO 34A 233BC
Portable fire extinguisher powder Kg. 6 Mod. "21063-51" Fire Rating 34A 233BC

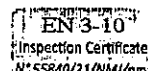
Riassunto delle matricole-lotti relativi all'equipaggiamento: List of batch and number related to equipment.

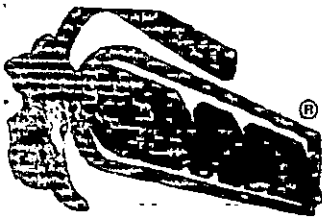
172492-AF933	179428-AF933	179471-AF933	179661-AF933
181883-AF933	181885-AF933	181949-AF933	181989-AF933
182291-AF933	182305-AF933	182368-AF933	182477-AF933
182508-AF933	182523-AF933	182651-AF933	182687-AF933
182730-AF933	182805-AF933	182851-AF933	182895-AF933
182916-AF933	182934-AF933	182935-AF933	182936-AF933
182988-AF933	182992-AF933	185246-AF933	185697-AF933
185867-AF933	18\294732-AF933		

NEW IDROS SRLS
Via Puglia, 26 - 74121 Taranto
Tel. 099/4006433
C.F./P.IVA 03160860730
Pec: newidrossrls@legalmail.it
E-mail: newidrossrls@libero.it

EMME ANTINCENDIO S.r.l.

Headquarter: Via del Molino, 40 - 52010 Corsalone (Arezzo) - Italy
Warehouses: Milano - Padova - Roma - Cagliari
E-mail: info@emme-italia.com - Tel. +39.0575.511320





PRODUZIONE ESTINTORI D'INCENDIO OMOLOGATI E CERTIFICATI

PRODUCTION OF APPROVED FIRE EXTINGUISHERS

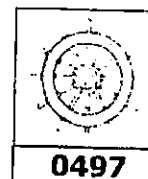
www.emme-italia.com



DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

Declaration of conformity

(Direttiva PED 2014/68/UE – MED 2014/90/UE – D.M. 7.01.2005 – EN 3/7)



Il fabbricante : EMME ANTINCENDIO S.r.l. - Sede legale : Viale G. Matteotti 9 – 50121 FIRENZE
The manufacturer : Sede Operativa: Via del Molino 40 – 52010 CORSALONE (AR) – Italy

La presente dichiarazione di conformità è rilasciata sotto la responsabilità esclusiva del fabbricante.
This declaration of conformity is issued under the responsibility of the manufacturer.

Descrizione prodotto:

Product description:

ESTINTORE PORTATILE D'INCENDIO Kg.5 A BISSIDO DI CARBONIO Mod. 23052-7 – CLASSE FUOCO 113B
Kg.5 Carbon Dioxide Fire Portable Extinguisher Mod. 23052-7 – Fire Rating 113B

Il prodotto sopra indicato è conforme alla Direttiva 2014/68/UE, in conformità con le prescrizioni relative al rilascio del Modulo H di detta Direttiva da parte di Bureau Veritas Italia spa (N.1370)

Product above identified have been manufactured and tested as required by the provision of the Directive 2014/68/UE, in accordance with the regulations for the issue of Form H of Bureau Veritas Italia spa (No. 1370)

EST/001-2018

CE-1370-PED-H-EMM 001-21-ITA

Il prodotto in oggetto è conforme alla Direttiva 2014/90/UE tramite le convenzioni SOLAS 74, le risoluzioni e circolari IMQ e IMO FTP Code, le EN3/7 richiamate nell'allegato MED/3.2, certificato con l'Organismo Notificato CSI (n.0497) in conformità con le prescrizioni relative al rilascio del Modulo B+D di detta Direttiva.

Product identified have been manufactured and tested as required by the provision of the Directive 2014/90/UE by the SOLAS 74 convention, applied by IMO e IMO FTP Code, EN3-7 norm – all. MED/3.2, certified by CSI (No.0497) notified body, in accordance with the regulations for the issue of FORM B+D.

Modulo B: MED/0497/813

Modulo D: MED/0497/253

Norme armonizzate utilizzate per l'emissione della Dichiarazione di Conformità : NORMA EN 3/7:2004 + A1:2007
Harmonized Norm used for issue the Declaration of Conformity : Norm EN 3/7:2004 + A1:2007.

Si dichiara inoltre che l'estintore in oggetto è conforme al prototipo di tipo omologato ai sensi del Decreto Ministeriale del 7.01.2005 – G.U. n. 28 del 28.04.2005

The indicated product conforms to the prototype type italian approved according to the D.M. 7 January 2005.

Estremi Omologazione:

Italian approval:

DCPREV.0012001 DEL 11/09/2018

Codice Prodotto Product Code:	23052-72	DDT n.	5854R 10/08/2023
Prodotto il: Manufacture	02/08/2023	Lotto di produzione	CE345

La validità della presente dichiarazione cessa in caso di manomissioni o di operazioni di manutenzione non eseguite correttamente e/o con pezzi di ricambio non originali.

The validity of this declaration ceases in case of tampering or maintenance operations not carried out correctly and/or with non-original spare parts.

Corsalone (AR), li: 10/08/2023
Place and Date:

EMME ANTINCENDIO S.r.l.
Via del Molino, 40
52010 CORSALONE (AR) Italy
Tel. +39 0575 511320 Fax +39 0575 531521
Cod. Fisc. P.I. 11208251008
e-mail: info@emme-italia.com

cidico 21 20 rev2905.docx

EMME ANTINCENDIO S.r.l.

Headquarter: Via del Molino, 40 - 52010 Corsalone (Arezzo) - Italy - Tel. +39.0575.511320
Warehouses: Milano - Padova - Reggio Emilia E-mail: info@emme-italia.com





PRODUZIONE ESTINTORI D'INCENDIO OMOLOGATI E CERTIFICATI

PRODUCTION OF APPROVED FIRE EXTINGUISHERS

www.emme-italia.com



ALLEGATO ALLA DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

Annex to Declaration Of Conformity



Il fabbricante:

The manufacturer:

EMME ANTINCENDIO S.r.l. - Sede legale: Via G.Matteotti 9 - 50121 FIRENZE.

Sede operativa: Via del Molino 40 - 52010 CORSALONE (AR) - Italy

Riferimento Ref.doc.No.: DDT n. 5854R del Date: 10/08/2023

ESTINTORE PORTATILE D'INCENDIO Kg.5 A BLOSSIDO DI CARBONIO Mod. 23052-7 - CLASSE FUOCO 113B
Kg.5 Carbon Dioxide Fire Portable Extinguisher Mod. 23052-7 - Fire Rating 113B

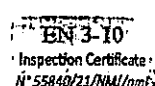
Riassunto delle matricole-lotti relativi all'equipaggiamento: List of batch and number related to equipment.

181780-CE345 182129-CE345 182226-CE345 182379-CE345
182416-CE345 182471-CE345 182898-CE345 183075-CE345
183305-CE345 183321-CE345

NEW IDROS SRLS
Via Puglia, 26 - 74121 Taranto
Tel. 099/4005433
C.F./P.IVA 03780860730
Pec: newidrossrls@legalmail.it
E-mail: newidrossrls@libero.it

EMME ANTINCENDIO S.r.l.

Headquarter: Via del Molino, 40 - 52010 Corsalone (Arezzo) - Italy
Warehouses: Milano - Padova - Roma - Cagliari
E-mail: info@emme-italia.com - Tel. +39.0575.511320





NEW IDROS S.R.L.S
Via Puglia n.26 - 74121 Taranto TA
reg. soc. P. IVA 03180860730 - TEL/FAX 339 6165434
newidrossrls@libero.it - newidrossrls@legalmail.it

Taranto 18 settembre 2023

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A
Via Cesare Battisti n.657
74100 TARANTO

Prot.61/23

OGGETTO: consuntivo di spesa

Con la presente, V formalizziamo consuntivo indicato in oggetto:

FORNITURA - NS. D.D.T. N.166/23 del 05/09/2023

N.03 Estintori a polvere da kg.6 -Matricole n.182992-182687-179428
Euro 35,00 cad. - Totale Euro 105,00

N.01 Estintore a CO2 da kg.5 -Matricola n.182688
Euro 90,00 cad.

N.04 Plantane porta estintore completo di cartello segnaletico
Euro 25,00 cad. - Totale Euro 100,00

Totale Euro 295,00

IVA 22% Euro 64,80

Totale complessivo..... Euro 359,80

Distinti saluti



NEW IDROS SRLS

VIA PUGLIA 26 - 74121 TARANTO (TA) - Italia

P.Iva IT03180860730 - C.F. 03180860730

BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE - IBAN IT 77 C088 1715 8010 0800 0002 800

Web www.newidros.it - Tel. Uff. 099 4005433

Email - newidrossrls@libero.it

ANTINCENDIO E ANTINFORTUNISTICA

DDT N° 166 del 05/09/2023

Intestatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.

VIA CESARE BATTISTI N.657

74121 TARANTO (TA)

ITALIA

P.Iva 00146330733 Cod.Fisc. 00146330733

Destinazione

KYMA MOBILITA' S.p.A.

CAPOLINEA CIMINO

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	Totale C.I.
1	ESTINTORE A POLVERE DA KG 6 MAT.182992.182687.179428	pz	3,00		
2	ESTINTORE A CO2 DA KG 5 MAT.182898	pz	1,00		
3	PIANTANE COMPLETI DI CARTELLO PORTA ESTINTORI	pz	4,00		

C.I. Aliquota Iva Imponibile Iva

Pagamento: Bonifico Bancario

Banca: BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE

Iban: IT77C0881715801008000002800

Totale imponibile: 0,00 €

Totale iva: 0,00 €

Totale documento: 0,00 €

A mezzo di MITTENTE	Causale FORNITURA	Porto Franco	Aspetto Beni A VISTA	Inizio Trasporto 05/09/2023 10.00	Colli / Peso 8
Firma Conducente			Firma Destinatarario		

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11797976464 Data SDI: 29/03/2024 14:07
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
NEW IDROS SRLS VIA PUGLIA 26 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03180860730 Cod. Fiscale: 03180860730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA CESARE BATTISTI N.657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: Kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	59 ✓	2024-03-29	EUR 610,00 ✓

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000143 Data Ord. 2024-03-15 CIG B0D8330E43	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1	M/N ADRIA - Controllo biennale - soffiatura e pesatura di n.02 bombole a CO2 da lt.60 - Matricole N.6220413-1261478	nr	1	500,00	500,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	500,00	110,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 500,00	BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	IT77C0881715801008000002800 ✓

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: BC3kz

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 778
DATA DI REGISTRAZIONE 2 APR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11797976464 Data SDI: 29/03/2024 14:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
NEW IDROS SRLS VIA PUGLIA 26 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03180860730 Cod. Fiscale: 03180860730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA CESARE BATTISTI N.657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: Kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	59	2024-03-29	EUR 610,00

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000143	Data Ord. 2024-03-15 CIG B0D8330E43

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1	M/N ADRIA - Controllo biennale - soffiatura e pesatura di n.02 bombole a CO2 da lt.60 - Matricole N.6220413-1261478	nr	1	500,00	500,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	500,00	110,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 500,00	BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	IT77C0881715801008000002800

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: BC3kz

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 778
DATA DI REGISTRAZIONE 2 APR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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 02 APR 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE [Signature]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 25 06 2024	FIRMA [Signature]

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 60 gg	
DATA 28/5/24	FIRMA DEL RESPONSABILE [Signature]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 28/5/24	FIRMA DEL RESPONSABILE [Signature]

NOTE:

La documentazione contrattuale
si trova presso l'area contratti.
Le attività oggetto della presente
fattura sono state effettuate.

DOCUMENTI 40 PROTONAVI/CONTABILITÀ





NEW IDROS S.R.L.S

Via Puglie n.26 - 74121 Taranto TA

reg. soc. P. IVA 03180860730 - TEL/FAX 339 6165434

newidrossrls@libero.it - newidrossrls@legalmail.it

Taranto 29 marzo 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.p.A

Via Cesare Battisti n.657

74100 TARANTO

Prot.40/23

OGGETTO: Manutenzione programmata (mensile) Centrale di rivelazione antincendi- OFFICINA

Con la presente, a seguito di Vs. richiesta, Vi inviamo preventivo di spesa relativo a quanto riportato in oggetto.

Controllo visivo dello stato dell'impianto e messa in sicurezza dello stesso adottando tutte le misure necessarie, sulla centrale di comando, per poter realizzare tutte le verifiche senza provocare allarmi;

Verifica dei sistemi di connessione e collegamenti tra i punti di rivelazione, la centrale di gestione ed i dispositivi di segnalazione.

Verifica del regolare funzionamento della centrale di rivelazione ed allarme incendio, con controllo del funzionamento lampade dei singoli circuiti, simulazione di tutte le funzioni della centrale con verifica di tutte le procedure da effettuare per la segnalazione dell'allarme. Oltre ad eseguire tutti i test necessari per provare l'efficienza del sistema.

Controllo del buon funzionamento dei dispositivi locali di segnalazione allarme (quadri sinottici, targhe ottico acustiche all'interno e all'esterno dei locali protetti).

Verifica del regolare funzionamento dei pulsanti manuali d'allarme a rottura vetro.

Verifica generale di funzionamento e rimessa in servizio dell'impianto.

Verifica di funzionamento del sistema automatico di comando impianto, adottando tutte le precauzioni necessarie.

Verifica magneti per porte REI

Costo mensile Euro 500,00 oltre IVA 22% - Euro 610,00

Distinti saluti

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11817728994 Data SDI: 02/04/2024 16:58

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
NEW IDROS SRLS VIA PUGLIA 26 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03180860730 Cod. Fiscale: 03180860730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA CESARE BATTISTI N.657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: Kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	61 ✓	2024-04-02	EUR 402,60

Dati ordine acquisto	
Ord.197/2023 Data Ord. 2023-10-19 CIG ZBD3CEC6FB	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1	Fornitura- Manichette idranti UNI 45 da mt.20 omologate	nr	2	70,00	140,00	22 %
2	Fornitura e installazione -Serratura/maniglione porta REI anta passiva	nr	1	150,00	150,00	22 %
3	Fissaggio cassetta idrante	nr	1	15,00	15,00	22 %
4	Revisione estintore a schiuma da lt.6	nr	1	25,00	25,00	22 %

PNC	N.IVA 852
DATA DI REGISTRO 8 APR. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	330,00	72,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 330,00	BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	IT77C0881715801008000002800

Mittente	Destinatario
NEW IDROS SRLS VIA PUGLIA 26 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03180860730 Cod. Fiscale: 03180860730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA CESARE BATTISTI N.657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: Kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	61	2024-04-02	EUR 402,60

Dati ordine acquisto
Ord.197/2023 Data Ord. 2023-10-19 CIG ZBD3CEC6FB

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1	Fornitura- Manichette idranti UNI 45 da mt.20 omologate	nr	2	70,00	140,00	22 %
2	Fornitura e installazione -Serratura/maniglione porta REI anta passiva	nr	1	150,00	150,00	22 %
3	Fissaggio cassetta idrante	nr	1	15,00	15,00	22 %
4	Revisione estintore a schiuma da lt.6	nr	1	25,00	25,00	22 %

PNC	N.IVA 852
DATA DI REGISTR. 08 APR. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	330,00	72,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
CC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	Bonifico	745801008000002800	EUR 330,00	BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	IT77C0881715801008000002800

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 08 APR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 24/06/24
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 25.06.2024	FIRMA _____

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

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 60 gg	
DATA 13.4.24	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 19.4.24	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
NOTE:	



Spett.le

NEW IDROS SRLS

Via Puglie, 26

74121 TARANTO

newidrossrls@legalmail.it

Lavoro IMP. 197/2023 del 19/10/2023

**OGGETTO: ORDINE LAVORI DI SOSTITUZIONE N.2 MANICHETTE – FISSAGGIO CASSETTA IDRANTE –
SOSTITUZIONE SERRATURA - REVISIONE ESTINTORE A SCHIUMA
A CONSUNTIVO**

CIG ZBD3CEC6FB

In riferimento al vs preventivo di spesa nr 81/2023 del 17/10/2023, PROT. AZ. N. 17058/2023, dell'importo totale di € 330,00 + IVA, inerente la **SOSTITUZIONE N.2 MANICHETTE – FISSAGGIO CASSETTA IDRANTE – SOSTITUZIONE SERRATURA - REVISIONE ESTINTORE A SCHIUMA**, si emette ordine per un importo di **€ 330,00 + IVA**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: SWKJP7T

Rif.: Ing. Domenico Pellicani

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE:

DITTA NEW IDROS SRLS

IMP 18/7/2023

MN /2023

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	SI ✓	C	17-10-23	17088	✓
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	SI ✓	C	19-10-23	17232	✓
4. D.D.T. emesso da Kyma Mobilità di trasferimento a sede del riparatore					
5. "D.D.T. emesso dal riparatore di consegna"	SI ✓	O	05-10-23 17-10-23	1811 ✓ 1821 ✓	✓ ✓
6. Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata	SI ✓	O	04-07	26-05-23	✓
7. Richiesta estrazione ditta					
8. Dettaglio dati CIG					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>12-04-24</u>	Note:		

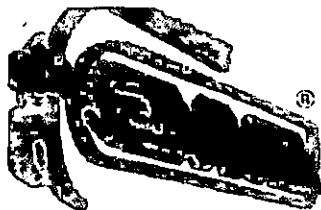
SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>61</u>	Data fattura: <u>04-08-24</u>	Importo: <u>330,00</u>
-----------------------	------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>19.4.24</u>
---------------------	----------------------	---------------------

Rev 1 del 20/04/2023



PRODUZIONE ESTINTORI D'INCENDIO OMOLOGATI E CERTIFICATI

PRODUCTION OF APPROVED FIRE EXTINGUISHERS

www.emme-italia.com



RI, R

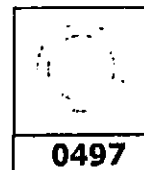


DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

Declaration of conformity

Registrazione numero: 1001a/11 - MED/0497/250

Registration number 1001a/11 - MED/0497/250



Il fabbricante :

EMME ANTINCENDIO S.r.l. - Sede legale : Viale G. Matteotti 9 - 50121 FIRENZE

The manufacturer :

Sede Operativa: Via del Molino 40 - 52010 CORSALONE (AR) - Italy

Codice Articolo:

0614

Product code:

MANICHETTA DN 45 BIANCA MT 20 RACCORDO UNI 804 UNI EN 14540

Descrizione prodotto:

Product description:

Si dichiara che il prodotto fornito è conforme: per la tubazione alla normativa EN 14540:2014 punti 5.1, 5.2, 6.1.1, 6.1.2, 6.1.3, 6.1.4, 6.2, 6.3, 6.4, 6.5, 6.6 come da Rapporto di Prova n. DC03/017/F07 del 05/07/2007. Reg. II-2/10, Reg. X/3, IMO Res. MSC 36 (63)-(1994 HSC Code) 7, IMO Res. MSC 97 (73)-(1994 HSC Code) 7

We declare that the product supplied is compliant: for the hose to EN 14540:2014 points 5.1, 5.2, 6.1.1, 6.1.2, 6.1.3, 6.1.4, 6.2, 6.3, 6.4, 6.5, 6.6 as Test Report n. DC03/017/F07 of 05/07/2007. Reg. II-2/10, Reg. X/3, IMO Res. MSC 36 (63)-(1994 HSC Code) 7, IMO Res. MSC 97 (73)-(1994 HSC Code) 7

Norme armonizzate utilizzate per l'emissione della Dichiarazione di Conformità : NORMA UNI 7422 ; UNI 804

Harmonized Norm used for issue the Declaration of Conformity : Norm EN 3/7:2004 + A1:2007.

Caratteristiche Tecniche

Technical Specifical

<i>Ordito / Wrap:</i>	Poliestere / polyester filament
<i>Trama / Welf:</i>	Poliestere / polyester filament
<i>Impermeabilizzazione / Inner lining:</i>	PVC
<i>Diametro Interno / Inside diameter:</i>	45,50 mm
<i>Tolleranza Diametro / Tolerance Diameter:</i>	-0,5/1,5 mm
<i>Massa lineica / Wheight:</i>	150 gr/m
<i>Pressione di esercizio / Working pressure:</i>	1,5 Mpa (15 Bar)
<i>Pressione di scoppio / Burst pressure:</i>	> 4,5 Mpa (45 Bar)
<i>Temperatura di esercizio / Temperature range:</i>	-10°C / +60 °C

La validità della presente dichiarazione cessa in caso di manomissioni o di operazioni di manutenzione non eseguite correttamente secondo le normative vigenti.

The validity of this declaration ceases in case of tampering or maintenance operations not carried out correctly according to the regulations in force.

26/05/2023

Corsalone (AR), li:

Place and Date:

EMME ANTINCENDIO S.r.l.
EMME ANTINCENDIO P.R.L.
Via del Molino, 40
52010 CORSALONE (AR)
Tel. +39 0575 511320 Fax +39 0575 511321
Cod. Fisc./P.I. 11208251006
e-mail: info@emme-italia.com

EMME ANTINCENDIO S.r.l.

Headquarter: Via del Molino, 40 - 52010 Corsalone (Arezzo) - Italy - Tel. +39.0575.511320
Warehouses: Milano - Padova - Reggio Emilia E-mail: info@emme-italia.com
milano@emme-italia.com padova@emme-italia.com reggioemilia@emme-italia.com





NEW IDROS SRLS

VIA PUGLIA 26 - 74121 TARANTO (TA) - Italia

P.Iva IT03180860730 - C.F. 03180860730

BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE - IBAN IT 77 C088 1715 8010 0800 0002 800

Web www.newidros.it - Tel. Uff. 099 4005433

Email - newidrossrls@libero.it

ANTINCENDIO E ANTINFORTUNISTICA

DDT-N°-181-del-05/10/2023

Intestatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.

VIA CESARE BATTISTI N.657

74121 TARANTO (TA)

ITALIA

P.Iva 00146330733 Cod.Fisc. 00146330733

Destinazione

IDEM

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	Totale C.I.
1	MANICHETTA UNI 45 MT 20 FORNITURA	pz	2,00		
2	ESTINTORE A SCHIUMA LT 6 MAT.931 RICARICA	pz	1,00		

C.I.	Aliquota Iva	Imponibile	Iva
------	--------------	------------	-----

Pagamento: Bonifico Bancario

Banca: BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE

Iban: IT77C0881715801008000002800

Totale imponibile: 0,00 €

Totale iva: 0,00 €

Totale documento: 0,00 €

A mezzo di MITTENTE	Causale FORNITURA REVISIONE	Porto Franco	Aspetto Beni A VISTA	Inizio Trasporto 05/10/2023 08.30	Colli / Peso 2
------------------------	-----------------------------------	-----------------	-------------------------	--------------------------------------	-------------------

Firma Conducente

Firma Destinatario

	RIA OF SERVICE. SUPPLIER	CERT.N 20TA328
	REPORT	

Cliente:	KYMA MOBILITA'
Indirizzo:	
Data inizio intervento:	05-10-2023
Data fine intervento:	05-10-2023

Descrizione lavori:

SOSTITUZIONE DI H'2 RALICETTE UHI 45
A ID24TE NR 8 E 10
FISSAGGIO DELLA CASSETTA ID24TE NR 22

Anomalie riscontrate:

Personale presente:

Firma per la NEW IDROS S.r.l.s

[Handwritten signature]

Firma Cliente

KYMA MOBILITA' S.P.A.

Trasporto Pubblico Locale

Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto

C.F. e Partita iva: 00146330733



NEW IDROS SRLS

VIA PUGLIA 26 - 74121 TARANTO (TA) - Italia

P.Iva IT03180860730 - C.F. 03180860730

BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE - IBAN IT 77 C088 1715 8010 0800 0002 800

Web www.newidros.it - Tel. Uff. 099 4005433

Email - newidrossrls@libero.it

ANTINCENDIO E ANTINFORTUNISTICA

DDT N° 192 del 17/10/2023

Intestatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.

VIA CESARE BATTISTI N.657

74121 TARANTO (TA)

ITALIA

P.Iva 00146330733 Cod.Fisc. 00146330733

Destinazione

IDEM

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	Totale C.I.
1	SERRATURA ANTIPANICO ANTA PASSIVA	pz	1,00		

C.I.	Aliquota Iva	Imponibile	Iva
------	--------------	------------	-----

Pagamento: Bonifico Bancario

Banca: BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE

Iban: IT77C0881715801008000002800

Totale imponibile: 0,00 €

Totale iva: 0,00 €

Totale documento: 0,00 €

A mezzo di	Causale	Porto	Aspetto Beni	Inizio Trasporto	Colli / Peso
MITTENTE	FORNITURA E ISTALLAZIONE	Franco	A VISTA	17/10/2023 09.10	1

Firma Conducente

Firma Destinataro



ANTIACCIDENTO E ANTINFORTUNISTICA

NEW IDROS S.R.L.S

Via Puglie n.26 - 74121 Taranto TA

reg. soc. P. IVA 03180860730 - TEL/FAX 339 6165434

newidrossrls@libero.it - newidrossrls@legalmail.it

Taranto 17 ottobre 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.p.A

Via Cesare Battisti n.657

74100 TARANTO

Prot.81/23

OGGETTO: Consuntivo di spesa -

Facendo seguito alla Vs. richiesta, con la presente, Vi formalizziamo consuntivo di spesa lavori e fornitura,

Sostituzione - Rif. Nr. d.d.t. 181 del 05/10/2023

postazione n.8 e n.10 di:

n.02 Manichette Idranti UNI 45 da mt.20 omologate -RACCORDO UNI 804 EN 14540

Euro 70,00 cad. - Totale Euro 140,00

Fiscaggio rapp. DI lav. Del 05/10/23

cassetta idrante postazione n.22

Euro 15,00

Sostituzione Rif. Nr. d.d.t. 192 del 17/10/2023

Serratura/maniglione porta REI officina reparto REV04

Serratura antipanico anta passiva

Euro 150,00

Revisione Rif. Nr. d.d.t. 181 del 05/10/2023

Estintore a schiuma da lt.6 matricola n.931

Euro 25,00

Totale	Euro 330,00
IVA 22%	Euro 72,60
Totale complessivo.....	Euro 402,60
Distinti saluti	

!

!

!

Mittente	Destinatario
NEW IDROS SRLS VIA PUGLIA 26 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03180860730 Cod. Fiscale: 03180860730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA CESARE BATTISTI N.657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: Kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	75	2024-04-29	EUR 1.530,49

Dati ordine acquisto

Ord.63/202 Data Ord. 2024-03-19 CIG B158DD5728

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1	Contr. sem.le estintori a schiuma da lt.6	nr	178	4,00	712,00	22 %
2	Revisione estintori a schiuma da lt.6	nr	13	25,00	325,00	22 %
3	Revisione estintori a schiuma da lt.2	nr	9	8,30	74,70	22 %
4	Contr. sem.le estintori a schiuma da lt.2	nr	3	4,00	12,00	22 %
5	Contr. sem.le estintori a CO2 da kg.5	nr	6	4,00	24,00	22 %
6	Contr. sem.le estintori a Polvere da kg.12 automatici	nr	12	4,00	48,00	22 %
7	Contr. sem.le estintori a Polvere da kg.6	nr	5	4,00	20,00	22 %
8	ricambi - n.03 valvole	nr	1	38,80	38,80	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.254,50	275,99

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.254,50	BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	IT77C0881715801008000002800

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: BOjaG

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1126
DATA DI REGISTR. 06 MAG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12034002430 Data SDI: 03/05/2024 11:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
NEW IDROS SRLS VIA PUGLIA 26 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03180860730 Cod. Fiscale: 03180860730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA CESARE BATTISTI N.657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: Kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	75	2024-04-29	EUR 1.530,49

Dati ordine acquisto	
Ord.63/202 Data Ord. 2024-03-19 CIG B158DD5728	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1	Contr. sem.le estintori a schiuma da lt.6	nr	178	4,00	712,00	22 %
2	Revisione estintori a schiuma da lt.6	nr	13	25,00	325,00	22 %
3	Revisione estintori a schiuma da lt.2	nr	9	8,30	74,70	22 %
4	Contr. sem.le estintori a schiuma da lt.2	nr	3	4,00	12,00	22 %
5	Contr. sem.le estintori a CO2 da kg.5	nr	6	4,00	24,00	22 %
6	Contr. sem.le estintori a Polvere da kg.12 automatici	nr	12	4,00	48,00	22 %
7	Contr. sem.le estintori a Polvere da kg.6	nr	5	4,00	20,00	22 %
8	ricambi - n.03 valvole	nr	1	38,80	38,80	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.254,50	275,99

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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 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 _____ 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 _____		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	<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 _____																													
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																												
<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																												



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.254,50	BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	IT77C0881715801008000002800

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: BOjaG

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>1126</u>
DATA DI REGISTR. <u>06 MAG. 2024</u>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	DATA _____ FIRMA _____
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	Contr. Rep. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA _____	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>07 MAR 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione
DATA <u>25-06-2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.
DATA <u>28.5.24</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
DATA <u>28.5.24</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
NOTE: _____



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE:

DITTA NEW IDROSISTE

IMP 63 /2023

MN /2023

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	SC ✓	<	18-04-21	6928	X
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	SC ✓	<	22-04-21	7082	X
4. D.D.T. emesso da Kyma Mobilità di trasferimento a sede del riparatore					
5. "D.D.T. emesso dal riparatore di consegna"	SC ✓	0	10-01-23	4	X
6. Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata	SC ✓	0	18-05-21 28-03-21 3-04-21		X
7. Richiesta estrazione ditta					
8. Dettaglio dati CIG					
9. Altri documenti: <u>RELAZIONE</u>	SC ✓	<	09-11-23		X
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>20-05-21</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>75</u>	Data fattura:	Importo: <u>1.254,50</u>
-----------------------	------------------------	---------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>28.5.24</u>
---------------------	----------------------	---------------------

Rev 1 del 20/04/2023

Spett.le

NEW IDROS SRLS

Via Puglie, 26

74121 TARANTO

newidrossrls@legalmail.it

Lavoro IMP. 63/202 del 19/03/2024

OGGETTO: ORDINE PER LA MANUTENZIONE IMPIANTI ANTINCENDIO

CIG B158DD5728

In riferimento al vs preventivo di spesa del 18/04/2024, PROT. AZ. N. 6928/2024, dell'importo totale di € 1.254,50 + IVA, inerente la **MANUTENZIONE IMPIANTI ANTINCENDIO**, si emette ordine per un importo di **€ 1.254,50 + IVA**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Domenico Pellicoro

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In uscita n. 0007082/2024 del 22/04/2024 12:16:52



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

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO	Nr. <u>5</u>	Data
Azienda / Luogo di intervento KYMA MOBILITÀ S.R.A. Trasporto Pubblico Locale Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto C.F. e Partita iva: 00146330733		Tipologia di intervento ☐ Controllo Settimanale ☐ Controllo Mensile ☐ Controllo Trimestrale ☒ Controllo Semestrale ☐ Controllo Annuale ☐ Altro _____
Referente		

ESTINTORI	Nr	kg/lt	Nr	kg/lt	Nr	kg/lt	NOTE	ESITO
POLVERE								☐ Pos. ☐ Neg.
CO2								☐ Pos. ☐ Neg.
SCHIUMA	<u>20</u>	<u>17.6</u>	<u>3</u>	<u>17.2</u>			<u>ESTINTORI ROTOBUS</u>	☒ Pos. ☐ Neg.
ALTRA IPOLOGIA								☐ Pos. ☐ Neg.

IMPIANTI IDRICI ANTINCENDIO				
	Nr mt. 20	Nr mt. 25	Nr mt. 30	☐ Pos. ☐ Neg.
NASPI DN 25				☐ Pos. ☐ Neg.
IDRANTI DN 45				☐ Pos. ☐ Neg.
IDRANTI DN 70				☐ Pos. ☐ Neg.
COLONNINE IDRANTI SOPRASUOLO		NR		☐ Pos. ☐ Neg.
COLONNINE IDRANTI SOTTOSUOLO		NR		☐ Pos. ☐ Neg.
GRUPPO ATTACCO MOTOPOMPA V.V.F.		NR		☐ Pos. ☐ Neg.
GRUPPO DI SPINTA IDRICO ANTINCENDIO		NR		☐ Pos. ☐ Neg.
MONITORE/SPINGARDA		NR		☐ Pos. ☐ Neg.
GRUPPI MOBILI A SCHIUMA	KG		NR	☐ Pos. ☐ Neg.

SERRAMENTI RESISTENTI AL FUOCO			
PORTE TAGLIAFUOCO AD 1 ANTA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
PORTE TAGLIAFUOCO A 2 ANTE	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
PORTONI SCORREVOLI	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
ELETTROMAGNETI	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
MANIGLIONI ANTIPANICO	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
EVACUATORI DI FUMO	NR		☐ Pos. ☐ Neg.

PRIMO SOCCORSO			
LAMPADE DI EMERGENZA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
PRESIDI MEDICALI	NR		☐ Pos. ☐ Neg.

IMPIANTI DI RILEVAZIONE			
BARRIERE	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
CENTRALE	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
CENTRALE MONOZONA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
PULSANTI DI ALLARME	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
RILEVATORI	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
SEGNALATORI ACUSTICI	NR		☐ Pos. ☐ Neg.

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE			
ARMADIO ATTREZZATURE ANTINCENDIO	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
AUTOPROTETTORI AD ARIA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
MASCHERE ANTIFUMO	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
CAPPUCCI DI FUGA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
ALTRO			
	NR		☐ Pos. ☐ Neg.

NOTE DELL'INTERVENTO

NEWIDROSS SRLS Firma Del Mandatario Via Puglia, 26 - 74121 Taranto Tel. 099/4005433 C.F./P.IVA 03180860730 Pec: newidrossrls@legaimail.it E-mail: newidrossrls@libero.it

KYMA MOBILITÀ S.P.A. Firma presa visione del Responsabile Trasporto Pubblico Locale Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto C.F. e Partita iva: 00146330733

Il presente rapporto deve essere allegato al registro antincendio

18/3/24

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO		Nr. <u>8</u>	Data <u>28/03/2024</u>
Azienda / Luogo di intervento KYMA MOBILITÀ S.P.A. Trasporto Pubblico Locale Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto C.F. e Partita iva: 00146330733		Tipologia di intervento ☐ Controllo Settimanale ☐ Controllo Mensile ☐ Controllo Trimestrale ☒ Controllo Semestrale ☐ Controllo Annuale ☐ Altro	
Referente			

ESTINTORI	Nr	kg/lt	Nr	kg/lt	Nr	kg/lt	NOTE	ESITO
POLVERE	77	6	*12	6			*12 AUTOMATICI	☒ Pos. ☐ Neg.
CO2	6	5						☒ Pos. ☐ Neg.
SCHIUMA								☐ Pos. ☐ Neg.
ALTRA IPOLOGIA								☐ Pos. ☐ Neg.

IMPIANTI IDRICI ANTINCENDIO				
	Nr mt. 20	Nr mt. 25	Nr mt. 30	☐ Pos. ☐ Neg.
NASPI DN 25				☐ Pos. ☐ Neg.
IDRANTI DN 45				☐ Pos. ☐ Neg.
IDRANTI DN 70				☐ Pos. ☐ Neg.
COLONNINE IDRANTI SOPRASUOLO		NR		☐ Pos. ☐ Neg.
COLONNINE IDRANTI SOTTOSUOLO		NR		☐ Pos. ☐ Neg.
GRUPPO ATTACCO MOTOPOMPA VV.F		NR		☐ Pos. ☐ Neg.
GRUPPO DI SPINTA IDRICO ANTINCENDIO		NR		☐ Pos. ☐ Neg.
MONITORE/SPINGARDA		NR		☐ Pos. ☐ Neg.
GRUPPI MOBILI A SCHIUMA	KG		NR	☐ Pos. ☐ Neg.

SERRAMENTI RESISTENTI AL FUOCO		
PORTE TAGLIAFUOCO AD 1 ANTA	NR	☐ Pos. ☐ Neg.
PORTE TAGLIAFUOCO A 2 ANTE	NR	☐ Pos. ☐ Neg.
PORTONI SCORREVOLI	NR	☐ Pos. ☐ Neg.
ELETTROMAGNETI	NR	☐ Pos. ☐ Neg.
MANIGLIONI ANTIPANICO	NR	☐ Pos. ☐ Neg.
EVACUATORI DI FUMO	NR	☐ Pos. ☐ Neg.

PRIMO SOCCORSO		
LAMPADE DI EMERGENZA	NR	☐ Pos. ☐ Neg.
PRESIDI MEDICALI	NR	☐ Pos. ☐ Neg.

IMPIANTI DI RILEVAZIONE			
BARRIERE	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
CENTRALE	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
CENTRALE MONOZONA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
PULSANTI DI ALLARME	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
RILEVATORI	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
SEGNALATORI ACUSTICI	NR		☐ Pos. ☐ Neg.

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE			
ARMADIO ATTREZZATURE ANTINCENDIO	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
AUTOPROTETTORI AD ARIA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
MASCHERE ANTIFUMO	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
CAPPUCCI DI FUGA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
ALTRO			
	NR		☐ Pos. ☐ Neg.

NOTE DELL'INTERVENTO
<u>Deposito</u>

NEW IDROS SRLS Firma Del Manutentore Via Puglia, 26 - 74121 Taranto Tel. 099/4005433 C.F./P.IVA 03180860730 Pec: newidrossrls@legalmail.it E-mail newidrossrls@libero.it

KYMA MOBILITÀ S.P.A. Firma Resp. Pubb. del Responsabile Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto C.F. e Partita iva: 00146330733
--

Il presente rapporto deve essere allegato al registro antincendio

Azienda / Luogo di intervento **KYMA MOBILITÀ S.P.A.**
 Trasporto Pubblico Locale
 Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto
 C.F. e Partita iva: 00146330733

Tipologia di intervento

- ☐ Controllo Settimanale
☐ Controllo Mensile
☐ Controllo Trimestrale
☒ Controllo Semestrale
☐ Controllo Annuale
☐ Altro

Referente

ESTINTORI	Nr	kg/lt	Nr	kg/lt	Nr	kg/lt	NOTE	ESITO
POLVERE								☐ Pos. ☐ Neg.
CO2								☐ Pos. ☐ Neg.
SCHIUMA	18	27.6						☒ Pos. ☐ Neg.
ALTRA IPOLOGIA								☐ Pos. ☐ Neg.

IMPIANTI IDRICI ANTINCENDIO

	Nr mt. 20	Nr mt. 25	Nr mt. 30	☐ Pos. ☐ Neg.
NASPI DN 25				☐ Pos. ☐ Neg.
IDRANTI DN 45				☐ Pos. ☐ Neg.
IDRANTI DN 70				☐ Pos. ☐ Neg.
COLONNINE IDRANTI SOPRASUOLO			NR	☐ Pos. ☐ Neg.
COLONNINE IDRANTI SOTTOSUOLO			NR	☐ Pos. ☐ Neg.
GRUPPO ATTACCO MOTOPOMPA V.V.F.			NR	☐ Pos. ☐ Neg.
GRUPPO DI SPINTA IDRICO ANTINCENDIO			NR	☐ Pos. ☐ Neg.
MONITORE/SPINGARDA			NR	☐ Pos. ☐ Neg.
GRUPPI MOBILI A SCHIUMA	KG		NR	☐ Pos. ☐ Neg.

SERRAMENTI RESISTENTI AL FUOCO

PORTE TAGLIAFUOCO AD 1 ANTA	NR	☐ Pos. ☐ Neg.
PORTE TAGLIAFUOCO A 2 ANTE	NR	☐ Pos. ☐ Neg.
PORTONI SCORREVOLI	NR	☐ Pos. ☐ Neg.
ELETTROMAGNETI	NR	☐ Pos. ☐ Neg.
MANIGLIONI ANTIPANICO	NR	☐ Pos. ☐ Neg.
EVACUATORI DI FUMO	NR	☐ Pos. ☐ Neg.

PRIMO SOCCORSO

LAMPADE DI EMERGENZA	NR	☐ Pos. ☐ Neg.
PRESIDI MEDICALI	NR	☐ Pos. ☐ Neg.

IMPIANTI DI RILEVAZIONE

BARRIERE	NR	☐ Pos. ☐ Neg.
CENTRALE	NR	☐ Pos. ☐ Neg.
CENTRALE MONOZONA	NR	☐ Pos. ☐ Neg.
PULSANTI DI ALLARME	NR	☐ Pos. ☐ Neg.
RILEVATORI	NR	☐ Pos. ☐ Neg.
SEGNALATORI ACUSTICI	NR	☐ Pos. ☐ Neg.

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE

ARMADIO ATTREZZATURE ANTINCENDIO	NR	☐ Pos. ☐ Neg.
AUTOPROTETTORI AD ARIA	NR	☐ Pos. ☐ Neg.
MASCHERE ANTIFUMO	NR	☐ Pos. ☐ Neg.
CAPPUCCI DI FUGA	NR	☐ Pos. ☐ Neg.
ALTRO		
	NR	☐ Pos. ☐ Neg.

NOTE DELL'INTERVENTO

ESTINTORI POLMAN.

NEW IDROSS SRLS

Firma del Manutentore
 Via Puglia, 26 - 74121 Taranto
 Tel. 099/4005433
 C.F./P.IVA 03180860730
 Pec: newidrossrls@legalmail.it
 E-mail: newidrossrls@libero.it

KYMA MOBILITÀ S.P.A.

Firma del Responsabile
 Trasporto Pubblico Locale
 Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto
 C.F. e Partita iva: 00146330733

Il presente rapporto deve essere allegato al registro antincendio



NEW IDROS SRLS

VIA PUGLIA 26 - 74121 TARANTO (TA) - Italia

P.Iva IT03180860730 - C.F. 03180860730

BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE - IBAN IT 77 C088 1715 8010 0800 0002 800

Web www.newidros.it - Tel. Uff. 099 4005433

Email - newidrossrls@libero.it

ANTINCENDIO E ANTINFORTUNISTICA

DDT N° 4 del 10/01/2024

Intestatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.

VIA CESARE BATTISTI N.657

74121 TARANTO (TA)

ITALIA

P.Iva 00146330733 Cod.Fisc. 00146330733

Destinazione

IDEM

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	Totale C.I.
1	ESTINTORI SCHIUMA LT 6 MAT.12039.9036.13821.21782.6104.4811. 5040.288.037.1009.0909.206.210	pz	13,00		
2	ESTINTORI A SCHIUMA LT 2 MAT.2270.2660.2301.2593.3003.3519.3274. 1155.754	pz	9,00		
3	ESTINTORE A SCHIUMA LT 2 MAT 2858 FUORI USO	pz	1,00		
4	VALVOLE ESTINTORI SCHIUMA LT 2 MAT.2270.2660.2301	pz	3,00		

C.I. Aliquota Iva

Imponibile

Iva

Pagamento: Bonifico Bancario

Banca: BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE

Iban: IT77C0881715801008000002800

Totale imponibile: 0,00 €

Totale iva: 0,00 €

Totale documento: 0,00 €

A mezzo di	Causale	Porto	Aspetto Beni
DESTINATARIO	REVISIONE E RICARICA	Franco	A VISTA

Inizio Trasporto Colli / Peso

10/01/2024 08.30 23

Firma Conducente

	RIFA OF.SERVICE. SUPPLIER	CERT.N 20TA328
	REPORT	

Cliente:

KYA MOBILITA'

Indirizzo:

TAGLIO

Data inizio intervento:

09/11/2023

Data fine intervento:

09/11/2023

Descrizione lavori:

Controllo H 33 ESTIMATORI A SCHIUDA LT6

Anomalie riscontrate:

RITIRATI PER RILASCIAMENTO H 13 ESTIMATORI A SCHIUDA LT6

Personale presente:

Firma per la NEW IDROS S.r.l.s

[Signature]

Firma Cliente

[Signature]

NEW IDROS s.r.l.		
	Collocazione estintori ed idranti soggetti a manutenzione	Numero pagina:
	Procedura di riferimento: GESTIONE DELL'ATTIVITA' E DELLA MANUTENZIONE	N Revisione:

N.	MATRICOLA	Estintore	KG.	ESITO
1	165805	SCIVITA	LTG	
2	7598	11	11	
3	1099	11	11	
4	5319	11	11	
5	5209	11	11	
6	2413	11	11	
7	168032	11	11	
8	12641	11	11	
9	2806	11	11	
10	2328	11	11	
11	4389	11	11	
12	2430	11	11	
13	2008 141415	11	11	
14	2086	11	11	
15	2376	11	11	
16	14226	11	11	
17	167723	11	11	
18	9273	11	11	
19	2758	11	11	
20	23585	11	11	
21	9279	11	11	
22	23536	11	11	
23	23632	11	11	
24	23608	11	11	
25	12166	11	11	
26	167884	11	11	
27	9096	11	11	

Data 08/11/2023

Firma

[Handwritten Signature]

RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO	Nr. 10	Data 03/04/2024
Azienda / Luogo di intervento KYMA MOBILITÀ S.P.A. UFF. PRODOTTI DEL TRAFFICO		Tipologia di intervento ☐ Controllo Settimanale ☐ Controllo Mensile ☐ Controllo Trimestrale ☒ Controllo Semestrale ☐ Controllo Annuale ☐ Altro
Referente		

ESTINTORI	Nr	kg/lt	Nr	kg/lt	Nr	kg/lt	NOTE	ESITO
POLVERE	5	6						☒ Pos. ☐ Neg.
CO2								☐ Pos. ☐ Neg.
SCHIUMA								☐ Pos. ☐ Neg.
ALTRA IPOLOGIA								☐ Pos. ☐ Neg.

IMPIANTI IDRICI ANTINCENDIO				
	Nr mt. 20	Nr mt. 25	Nr mt. 30	☐ Pos. ☐ Neg.
NASPI DN 25				☐ Pos. ☐ Neg.
IDRANTI DN 45				☐ Pos. ☐ Neg.
IDRANTI DN 70				☐ Pos. ☐ Neg.
COLONNINE IDRANTI SOPRASUOLO			NR	☐ Pos. ☐ Neg.
COLONNINE IDRANTI SOTTOSUOLO			NR	☐ Pos. ☐ Neg.
GRUPPO ATTACCO MOTOPOMPA VV.F			NR	☐ Pos. ☐ Neg.
GRUPPO DI SPINTA IDRICO ANTINCENDIO			NR	☐ Pos. ☐ Neg.
MONITORE/SPINGARDA			NR	☐ Pos. ☐ Neg.
GRUPPI MOBILI A SCHIUMA	KG		NR	☐ Pos. ☐ Neg.

SERRAMENTI RESISTENTI AL FUOCO			
PORTE TAGLIAFUOCO AD 1 ANTA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
PORTE TAGLIAFUOCO A 2 ANTE	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
PORTONI SCORREVOLI	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
ELETTROMAGNETI	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
MANIGLIONI ANTIPANICO	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
EVACUATORI DI FUMO	NR		☐ Pos. ☐ Neg.

PRIMO SOCCORSO			
LAMPADE DI EMERGENZA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
PRESIDI MEDICALI	NR		☐ Pos. ☐ Neg.

IMPIANTI DI RILEVAZIONE			
BARRIERE	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
CENTRALE	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
CENTRALE MONOZONA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
PULSANTI DI ALLARME	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
RILEVATORI	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
SEGNALATORI ACUSTICI	NR		☐ Pos. ☐ Neg.

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE			
ARMADIO ATTREZZATURE ANTINCENDIO	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
AUTOPROTETTORI AD ARIA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
MASCHERE ANTIFUMO	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
CAPPUCCI DI FUGA	NR		☐ Pos. ☐ Neg.
ALTRO			
	NR		☐ Pos. ☐ Neg.

NOTE DELL'INTERVENTO

NEWIDROS SRLS Firma Del Manutentore Via Puglia, 26 - 74121 Taranto Tel. 099/4005433 C.F./P.IVA 03180860730 Pec: newidrossrls@legalmail.it E-mail newidrossrls@ilbero.it
--

Firma presa visione del Responsabile KYMA MOBILITÀ S.P.A. UFF. PRODOTTI DEL TRAFFICO
--

Il presente rapporto deve essere allegato al registro antincendio



NEWIDROS S.R.L.S

Via Puglie n.26 - 74121 Taranto TA

reg. soc. P. IVA 03180860730 - TEL/FAX 339 6165434

newidrossrls@libero.it - newidrossrls@legalmail.it

Taranto 18 aprile 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.p.A

Via Cesare Battisti n.657

74100 TARANTO

Prot.36/24

OGGETTO: consuntivo di spesa – periodo dal 09/11/2023 al 20/10/2023

Con la presente, Vi formalizziamo consuntivo indicato in oggetto.
Di seguito si trasmette cronologia delle operazione in ordine di data.

kima D.D.T.	475	09/11/2023		
n.	tipo	lavoro	Euro /cad	totale
13	schiuma lt.6	revisione		

New Id.	09/11/2023/			
n.	tipo	lavoro	Euro /cad	totale
33	schiuma lt.6	controllo in sede	4,00	132,00
				132,00

kima D.D.T.	507	05/12/2023		
n.	tipo	lavoro	Euro /cad	totale
10	schiuma lt.2	revisione		

New Id.	d.d.t n.4\	10/01/2024		
n.	tipo	lavoro	Euro /cad	totale
13	schiuma lt.6	revisione	25,00	325,00
9	schiuma lt.2	revisione	8,50	76,50
1	schiuma lt.2	fuori uso		
3	valvola	ricambi	13,00	39,00
				440,50

New Id.	18/03/2024			
n.	tipo	lavoro	Euro /cad	totale
20	schiuma lt.6	controllo in sede	4,00	80,00
3	schiuma lt.2	controllo in sede	4,00	12,00
				92,00

New Id.	28/03/2024			
n.	tipo	lavoro	Euro /cad	totale
78	schiuma lt.6	controllo in sede	4,00	312,00

New Id.	28/03/2024 DEPOSITO			
n.	tipo	lavoro	Euro /cad	totale
77	schiuma lt.6	controllo in sede	4,00	312,00
12	Polv.12 AUT.	controllo in sede	4,00	48,00
6	CO2/5	controllo in sede	4,00	30,00
				390,00

New Id.	03/04/2024			
n.	tipo	lavoro	Euro /cad	totale
5	polvere kg.6	controllo in sede	4,00	20,00

Totale
IVA 22%
Totale

Euro 1.254,50
Euro 275,99
Euro 1.530,49

Distinti saluti

NEW IDROS SRLS
 Via Puglia, 26 - 74121 Taranto
 Tel. 099/4005433
 C.F./P.IVA 03180860730
 Pec: newidrossrls@legalmail.it
 E-mail: newidrossrls@libero.it