

K

Tout 3/24

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1339

MODIN GROUP SRL

"PASSA VESTIARIA"

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.339	28/06/2024			13.521,00

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

MODIT GROUP S.r.l.

CORSO SAVONA

10024 MONCALIERI (TO)

Partita IVA: 07622940018 C.F. 07622940018

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tredicimilacinquecentoventuno e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CASSA DI RISPARMIO DI FOSSANO

IBAN: IT54S0617031180000001505485

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2024-00598 del 30/04/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

2024-00598 CIG 980551247B

IMPORTO LORDO	13.521,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	13.521,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	13.521,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

MOBIT 

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202400002577526

Identificativo Pagamento: 1339

Importo: 13521,00 €

Codice Fiscale: 07622940018

Data Inserimento: 28/06/2024 - 11:42

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITA' S.P.A.



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12017895983 Data SDI: 01/05/2024 04:05

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
MODIT GROUP S.R.L. CORSO SAVONA, 6 10024 - MONCALIERI - TO - IT P.IVA: IT07622940018 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 00000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2024-00598	2024-04-30	EUR 16.495,62

Dati ordine acquisto

[illegible]

Dati DDT

[illegible]

Dati DDT
DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29
DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29
DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29
DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29
DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29
DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29
DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29
DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29
DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29
DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	CIG : 980551247B		0			22 %
	— DDT 2024-000-00586 del 29/04/2024 .		0			22 %
	.		0			22 %
	Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 Lotto 2		0			22 %
	SOSTA		0			22 %
	Merce consegnata a/Goods Delivered To:		0			22 %
	C/o TO.GI - Parco Comm.BareseStrada Provinciale 23170032 BITONTO (BA)IT - ITALIA.		0			22 %
	— Ns.Ord. OVM2301912 del 17/11/2023		0			22 %
	— Vs. Rif. OACE0000509 del 25/10/2023		0			22 %
10011-43904D8	522324 Cam.Uomo Bott.Down Palt.e Spall.MC Oxford Tur. Ns.Articolo:10011-43904D8 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commercissa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	22	29,00	638,00	22 %
	Azzurro KYMA DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29		0			22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
10254-43904D8	622324 Cam.Donna Bott.Down Patt.e Spall.MC Oxford Tur. Ns.Articolo:10254-43904D8 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	15	29,00	435,00	22 %
	Azzurro KYMA DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29		0			22 %
21646-0096700	11346 Polo Perfect Men m/c 200 Cielo Ns.Articolo:21646-0096700 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	68	13,00	884,00	22 %
21647-0096700	11347 Polo Perfect Women m/c 200 Cielo Ns.Articolo:21647-0096700 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	27	13,00	351,00	22 %
20770-00901D8	ATSTFVNV Cappellino START FIVE Blu KYMA Ns.Articolo:20770-00901D8 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	44	5,00	220,00	22 %
21418-0000000	14 O.Z. HERO T945 Jeans Denim Invernale Ns.Articolo:21418-0000000 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	78	34,00	2.652,00	22 %
10146-4390400	511326 Cam.Uomo Botton Down 1 Tasch.ML Oxford Tur. Azzurro Ns.Articolo:10146-4390400 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	87	29,00	2.523,00	22 %
10188-4390400	611356 Cam.Donna Botton Down 1 Tasch.ML Oxford Tur. Azzurro Ns.Articolo:10188-4390400 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	35	29,00	1.015,00	22 %
10416-40901D8	EB022 Fin.12 Gilet Smanicato Pura Lana Blu KYMA Ns.Articolo:10416-40901D8 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	43	24,00	1.032,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
20576-28901D8	Dolomite Pile Pile Blu KYMA Ns.Articolo:20576-28901D8 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	87	23,00	2.001,00	22 %
10429-H8901D8	EB_Zucc_sr Zuccotto senza risolto M.Lana 70/30 Blu KYMA Ns.Articolo:10429-H8901D8 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	46	11,00	506,00	22 %
21279-00C5000	024133 Moody Scaldacollo / Fascia in Pile Elasticizzato 580 Blu Ns.Articolo:21279-00C5000 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	92	8,00	736,00	22 %
	Scurio DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29		0			22 %
21255-H5124D8	da def. Coppia Tubolari Pura Lana 2/48 Blu, 234 KYMA Ns.Articolo:21255-H5124D8 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	88	6,00	528,00	22 %
	.		0			22 %
	art.17-ter DPR 633/72 scissione dei pagamenti		0			22 %
	.		0			22 %
	* CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO *		0			22 %
	_____		0			22 %
	Data Scadenza/Due Date Importo/Amount		0			22 %
	30/06/2024 13,521.00		0			22 %
	_____		0			22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) art.17ter DPR 633/72 scissione/pagamenti	22 %	13.521,00	2.974,62

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-30	EUR 13.521,00	CASSA DI RISPARMIO DI FOSSANO-FILIALE DI VILLASTELLONE	IT54S0617031180000001505485

Dati Trasmittente: IT08567210961 - Progressivo Invio: JgQo8

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1200</u>
DATA DI REGISTRO <u>3 MAG 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12017895983 Data SDI: 01/05/2024 04:05

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
MODIT GROUP S.R.L. CORSO SAVONA, 6 10024 - MONCALIERI - TO - IT P.IVA: IT07622940018	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2024-00598	2024-04-30	EUR 16.495,62

Dati ordine acquisto[illegible]

Dati DDT

[illegible]

KYMA

MOBILITÀ

VISTÌ

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

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

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

NOTE:

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 _____



Dati DDT

DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29

DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29

DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29

DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29

DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29

DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29

DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29

DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29

DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29

DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	CIG : 980551247B		0			22 %
	— DDT 2024-000-00586 del 29/04/2024		0			22 %
			0			22 %
	Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 Lotto 2		0			22 %
	SOSTA		0			22 %
	Merce consegnata a/ Goods Delivered To:		0			22 %
	C/o TO.GI - Parco Comm.Barese Strada Provinciale 23170032 BITONTO (BA)IT - ITALIA.		0			22 %
	— Ns.Ord. OVM2301912 del 17/11/2023		0			22 %
	— Vs. Rif. OACE0000509 del 25/10/2023		0			22 %
10011- 43904D8	522324 Cam.Uomo Bott.Down Patt.e Spall.MC Oxford Tur. Ns.Articolo:10011-43904D8 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10- 25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	22	29,00	638,00	22 %
	Azzurro KYMA		0			22 %
	DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29					

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 _____</td> </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' 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																														



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
10254-43904D8	622324 Cam.Donna Bott.Down Patt.e Spall.MC Oxford Tur. Ns.Articolo:10254-43904D8 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	15	29,00	435,00	22 %
	Azzurro KYMA DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29		0			22 %
21646-0096700	11346 Polo Perfect Men m/c 200 Cielo Ns.Articolo:21646-0096700 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	68	13,00	884,00	22 %
21647-0096700	11347 Polo Perfect Women m/c 200 Cielo Ns.Articolo:21647-0096700 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	27	13,00	351,00	22 %
20770-00901D8	ATSTFVNV Cappellino START FIVE Blu KYMA Ns.Articolo:20770-00901D8 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	44	5,00	220,00	22 %
21418-0000000	14 O.Z. HERO T945 Jeans Denim Invernale Ns.Articolo:21418-0000000 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	78	34,00	2.652,00	22 %
10146-4390400	511326 Cam.Uomo Botton Down 1 Tasch.ML Oxford Tur. Azzurro Ns.Articolo:10146-4390400 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	87	29,00	2.523,00	22 %
10188-4390400	611356 Cam.Donna Botton Down 1 Tasch.ML Oxford Tur. Azzurro Ns.Articolo:10188-4390400 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	35	29,00	1.015,00	22 %
10416-40901D8	EB022 Fin.12 Gilet.Smanicato Pura Lana Blu KYMA Ns.Articolo:10416-40901D8 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	43	24,00	1.032,00	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI 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> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</td> </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> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</td> </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> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</td> </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 _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</td> </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> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</td> </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> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</td> </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																														



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
20576-28901D8	Dolomite Pile Pile Blu KYMA Ns.Articolo:20576-28901D8 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	87	23,00	2.001,00	22 %
10429-H8901D8	EB_Zucc_sr Zuccotto senza risolto M.Lana 70/30 Blu KYMA Ns.Articolo:10429-H8901D8 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	46	11,00	506,00	22 %
21279-00C5000	024133 Moody Scaldacollo / Fascia in Pile Elasticizzato 580 Blu Ns.Articolo:21279-00C5000 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	92	8,00	736,00	22 %
	Scuvo		0			22 %
	DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29					
21255-H5124D8	da def. Coppia Tubolari Pura Lana 2/48 Blu, 234 KYMA Ns.Articolo:21255-H5124D8 Ord. OACE0000509 Data Ord. 2023-10-25 Commerssa/Convenzione Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 CIG 980551247B DDT 2024-000-00586 Data DDT 2024-04-29	Nr	88	6,00	528,00	22 %
			0			22 %
	art.17-ter DPR 633/72 scissione dei pagamenti		0			22 %
			0			22 %
	* CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO *		0			22 %
			0			22 %
	Data Scadenza/Due Date Importo/Amount		0			22 %
	30/06/2024 13,521,00		0			22 %
			0			22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA, IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) art.17ter DPR 633/72 scissione/pagamenti	22 %	13.521,00	2.974,62

KYMA

MOBILITÀ

VISTÌ

<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 _____</td> </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' 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																														



Dati-pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-30	EUR 13.521,00	CASSA DI RISPARMIO DI FOSSANO-FILIALE DI VILLASTELLONE	IT54S0617031180000001505485

Dati Trasmittente: IT08567210961 - Progressivo Invio: JgQo8

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>1100</u>
DATA DI REGISTRO <u>3 MAG. 2024</u>	

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. <u>92</u> del <u>23/28/23</u>	
Data scadenza pagamento <u>30/06/25</u>	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>24/25/23</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>03 MAG 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>28-06-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

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

NOTE:



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				MODIT GROUP S.r.l. CORSO SAVONA MONCALIERI 10024 TO P.I. 07622940018 C.F. 07622940018 Tel: 0119696366 Fax: 0119696374 E-mail:			
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Gara 006/2023 Acc. quadro fornitura biennale vestiario		Contratto Gara 006/2023 Acc. quadro Provv. Aut. fornitura biennale vestiario Delib. C.d.A. n° 72 del 23/08/2023 uniforme - Lotto 2 Sosta		Data Doc. 25/10/2023	Numero Documento OACE000509	Pag. 1	
uniforme - Lotto 2 Sosta Acquisti scorte Termini di consegna Causale AS@							
CIG 980551247B		Pagamento BONIFICO 60 GG DF					
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00009131		Jeans invernale op. mobilità	NR	98,00	34,0000	78	3.332,00
00003372		Camicia invernale op. mobilità	PZ	147,00	29,0000	122	4.263,00
00009132		Maglione in micropile c/zip op. mobilità	NR	98,00	23,0000	87	2.254,00
00002513		Scarpa invernale m/f op. mobilità	PZ	98,00	110,0000		10.780,00
00005757		Berretto lana zuccotto op. mobilità	PZ	49,00	11,0000	46	539,00
00009134		Scaldacollo op. mobilità	NR	98,00	8,0000	32	784,00
00009130		Jeans estivo op. mobilità	NR	98,00	35,0000		3.430,00
00963739		Gilet a "V" s/maniche op. mobilità	NR	49,00	24,0000	43	1.176,00
00003374		Camicia estiva op. mobilità	PZ	42,00	29,0000	37	1.218,00
00009135		Polo estiva op. mobilità	NR	105,00	13,0000	25	1.365,00
00002356		Giubbino estivo op. mobilità	PZ	49,00	78,0000		3.822,00

"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	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
		Totali			

KYMA MOBILITÀ Spa

Via Cesare Battisti, 657

Taranto 74121 TA

P.I. 00146330733

C.F. 00146330733

MODIT GROUP S.r.l.

CORSO SAVONA

MONCALIERI 10024 TO

P.I. 07622940018

C.F. 07622940018

Tel: 0119696366

Fax: 0119696374

E-mail:

Ordini a Fornitore

Vostro Riferimento

Gara 006/2023 Acc. quadro
fornitura biennale vestiario

Contratto

Prov. Aut.

Gara 006/2023 Acc. quadro
fornitura biennale vestiario
Delib. C.d.A. n° 72 del 23/08/2023
uniforme - Lotto 2 Sosta

Data Doc.

25/10/2023

Numero Documento

OACE000509

Pag.

2

uniforme - Lotto 2 Sosta
Causale AS@

Acquisti scorte

Termini di consegna

CIG 980551247B

Pagamento

BONIFICO 60 GG DF

Commento:

Indirizzo Spedizione:

Trasporto a cura del:

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00002357		Scarpa estiva m/f op. mobilità	PZ	98,00	89,0000	88	8.722,00
00005461		Tubolari camicia estive op. mobilità	PZ	98,00	6,0000	88	588,00
00005759		Berretto estivo op. mobilità	PZ	49,00	5,0000	44	245,00

*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	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 42.518,00	€ 9.353,96	€ 51.871,96
Totali			€ 42.518,00	€ 9.353,96	€ 51.871,96

Firma

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

FATTURA (Non Fiscale)
2024-00598 **30/04/2024**

Cond. Pagam./Payment Terms Bon.Banc. 60 gg. D.F.

Sc.Cassa/Cash Discount:

IBAN: IT 54 S 06170 31180 000001505485
CASSA DI RISPARMIO DI FOSSANO-FILIALE DI VILLASTELLONE

SWIFT:

IBAN Cliente/Customer IBAN:

Resa/Delivery Terms:

Agente/Agent A010,A026,A020

Cod.Fiscale / Fiscal Code 00146330733
P.Iva / VAT nr. IT 00146330733
Cod.Cliente / Customer Code 01C37324

Sede Legale / Registered Office
KYMA MOBILITA' SPA
Via CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)
IT - ITALIA

Sede Amministrativa / Head Office
KYMA MOBILITA' SPA
Via CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)
IT - ITALIA

Codice Our Code	Descrizione Description	UM	Q.tà Q.ty	Prz Unit. Unit Price	Sconti % Discount%	Imp.Netto Net Amount	Iva Vat
	CIG : 980551247B —— DDT 2024-000-00586 del 29/04/2024 Gara 006/2020 Acc. quadro Delib.CdA N.72 del 23-8-2020 Lotto 2 SOSTA Merce consegnata a/Goods Delivered To: C/o TO.GI - Parco Comm.Barese Strada Provinciale 23170032 BITONTO (BA) IT - ITALIA —— Ns.Ord. OVM2301912 del 17/11/2023 —— Vs. Rif. OACE0000509 del 25/10/2023						
10011-43904D8	522324 Cam.Uomo Bott.Down Patt.e Spall.MC Oxford Tur. Azzurro KYMA	Nr	22,00	29,00		638,00	22
10254-43904D8	622324 Cam.Donna Bott.Down Patt.e Spall.MC Oxford Tur. Azzurro KYMA	Nr	15,00	29,00		435,00	22
21646-0096700	11346 Polo Perfect Men m/c 200 Cielo	Nr	68,00	13,00		884,00	22
21647-0096700	11347 Polo Perfect Women m/c 200 Cielo	Nr	27,00	13,00		351,00	22
20770-00901D8	ATSTFVNV Cappellino START FIVE Blu KYMA	Nr	44,00	5,00		220,00	22
21418-0000000	14 O.Z. HERO T945 Jeans Denim Invernale	Nr	78,00	34,00		2.652,00	22
10146-4390400	511326 Cam.Uomo Botton Down 1 Tasch.ML Oxford Tur. Azzurro	Nr	87,00	29,00		2.523,00	22
10186-4390400	611356 Cam.Donna Botton Down 1 Tasch.ML Oxford Tur. Azzurro	Nr	35,00	29,00		1.015,00	22
10416-40901D8	EB022 Fin.12 Gilet Smanicato Pura Lana Blu KYMA	Nr	43,00	24,00		1.032,00	22
20576-28901D8	Dolomite Pile Pile Blu KYMA	Nr	87,00	23,00		2.001,00	22
10429-H8901D8	EB_Zucc_sr Zuccotto senza risvolto M.Lana 70/30 Blu KYMA	Nr	46,00	11,00		506,00	22
21279-00C5000	024133 Moody Scaldacollo / Fascia in Pile Elasticizzato 580 Blu Scuro	Nr	92,00	8,00		736,00	22
21255-H5124D8	da def. Coppia Tubolari Pura Lana 2/48 Blu, 234 KYMA	Nr	88,00	6,00		528,00	22
	art.17-ter DPR 633/72 scissione dei pagamenti * CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO *						
	Data Scadenza/Due Date Importo/Amount 30/06/2024 13.521,00						

Lordo/Gross Amount	Sc.Comrn/Comm.Disc	Netto/Net Amount	Sc.Cassa/Cash Disc.	Spese/Charges	Omg/Am. of Free
Cod./Code	Imponibile/Taxable	Aliq./Tax Rate	Imposta/Tax Amount	Descrizione/Tax Description	

Netto/Net Charges

ScCassa/Cash Disc

Imposta/Total Tax

MODIT Group s.r.l

Sede Legale: C.so Savona, 6 - 10024 - Moncalieri (TO)
Sede Operativa: Via Don Eugenio Bruno, 9 - 10029 - Villastellone (TO)
Tel. 011/9696366 - Fax 011/9696374

C.F./P.I. 07622940018 - R.E.A. 908891 - Trib. di Torino 156301/1998
e-mail: info@moditgroup.com - http://www.moditgroup.com

FATTURA (Non Fiscale)

2024-00598 30/04/2024

Cond. Pagam./Payment Terms Bon. Banc. 60 gg. D.F.

Sc. Cassa/Cash Discount:

IBAN:

IT 54 S 06170 31180 000001505485

CASSA DI RISPARMIO DI FOSSANO-FILIALE DI VILLASTELLONE

SWIFT:

IBAN Cliente/Customer IBAN:

Resa/Delivery Terms:

Agente/Agent

A010,A026,A020

Cod. Fiscale / Fiscal Code 00146330733
P. Iva / VAT nr. IT 00146330733
Cod. Cliente / Customer Code 01C37324

Sede Legale / Registered Office
KYMA MOBILITA' SPA
Via CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)
IT - ITALIA

Sede Amministrativa / Head Office
KYMA MOBILITA' SPA
Via CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)
IT - ITALIA

Codice Our Code	Descrizione Description	UM	Q.tà Q.ty	Prz Unit. Unit Price	Sconti % Discount%	Imp. Netto Net Amount	Iva Vat

Lordo/Gross Amount	Sc. Comm/Comm. Disc	Netto/Net Amount	Sc. Cassa/Cash Disc.	Spese/Charges	Omg/Am. of Free	Netto/Net Charges	13.521,00
13.521,00		13.521,00				Sc. Cassa/Cash Disc	
Cod./Code	Imponibile/Taxable	Aliq./Tax Rate	Imposta/Tax Amount	Descrizione/Tax Description		Imposta/Total Tax	2.974,62
717	13.521,00	22	2.974,62	art.17ter DPR 633/72 scissione/paga			
EUR							16.495,62

MODIT Group s.r.l

Sede Legale: C.so Savona, 6 - 10024 - Moncalieri (TO)

Sede Operativa: Via Don Eugenio Bruno, 9 - 10029 - Villastellone (TO)

Tel. 011/9696366 - Fax 011/9696374

C.F./P.I. 07622940018 - R.E.A. 908891 - Trib. di Torino 156301/1998

e-mail: info@moditgroup.com - http://www.moditgroup.com

KYMA . CONSEGNA RSTIVA LOTTO 2 SOSTA

ESTIVO

	COGNOME	NOME	QUALIFICA		CAMICIA M/C	POLO M/C	BERRETTO	TUBOLARI	
					N°	N°	N°	N°	
	601 ACCETTURA	DOMENICA	Ausiliario della sosta	F	3	1	1	2	Super
	602 ANNICCHIARICO	ANGELA	Ausiliario della sosta	F	1	2	1	2	Dele
	603 CALAMIELLO	GIUSEPPINA	Ausiliario della sosta	F	1	3	1	2	Giuseppe
	605 CHIATANTE	MARISA	Ausiliario della sosta	F					
	606 DE BENEDITTIS	ROSA	Ausiliario della sosta	F					
	607 DE GIORGIO	MARIA	Ausiliario della sosta	F	1	3	1	2	Dele
	608 DE PACE	CATERINA	Ausiliario della sosta	F					
	609 DE PANE	GRAZIA	Ausiliario della sosta	F	1	3	1	2	Dele
	610 FIORINO	MARIA	Coord.re della sosta	F	3	1	1	2	Dele
	611 GALASSO	SERAFINA	Ausiliario della sosta	F	1	3	1	2	Dele
	612 GIANGRANDE	ROSANNA	Ausiliario della sosta	F	3	1	1	2	Dele
	613 LISTO	MARIANNA	Ausiliario della sosta	F	1	3	1	2	Dele
	614 MASTROBERARDINI	ANNA	Ausiliario della sosta	F	1	3	1	2	Dele
	615 OCCHINEGRO	TIZIANA	Ausiliario della sosta	F	1	3	1	2	Dele
	616 PACIFICO	CONCETTA	Ausiliario della sosta	F					
	617 PAGLIALONGO	MARILENA	Ausiliario della sosta	F	1	3	1	2	Dele
	618 PETRALIA	MICHELA	Ausiliario della sosta	F	3	1	1	2	Dele
	619 POLIMENO	PATRIZIA	Ausiliario della sosta	F					
	620 SEMERARO	PATRIZIA	Ausiliario della sosta	F	2	1	1	2	Dele
	621 BARBALINARDO	LEONARDANTONIO	Ausiliario della sosta	M	3	1	1	2	Dele
	622 BITONTO	AGOSTINO	Ausiliario della sosta	M	1	3	1	2	Dele
	623 BONAMICO	MARIO	Custode della sosta	M	1	3	1	2	Dele
	624 CANIGLIA	ROBERTO	Ausiliario della sosta	M	1	3	1	2	Dele
	625 CHIOCHIA	SIMONE	Ausiliario della sosta	M	3	1	1	2	Dele
	626 CIARLETTA	FRANCESCO	Ausiliario della sosta	M	1	3	1	2	Dele
	627 CIMOLI	COSIMO	Ausiliario della sosta	M	1	3	1	2	Dele
	628 COLLETTA	FABIO	Ausiliario della sosta	M	1	3	1	2	Dele
	629 CORVACE	MARIO	Ausiliario della sosta	M	1	3	1	2	Dele

con
*Corre Mario

	COGNOME	NOME	QUALIFICA		CAMICIA M/C	POLO M/C	BERRETTO	TUBOLARI	
					N°	N°	N°	N°	
	630 CORVACE	PAOLO	Ausiliario della sosta	M	/	3	1	2	Cor
J	631 DOLMO	ANTONIO	Ausiliario della sosta	M	2	1	1	2	Co pinto
J	632 FUGGETTI	MASSIMO	Ausiliario della sosta	M	/	3	1	2	Dolmo
	633 GRECO	MARTINO	Ausiliario della sosta	M	/	3	1	2	Fuggetti
	634 INERTE	CARLO	Custode della sosta	M	/	3	1	2	Greco
	635 IPPOLITO	PABLO	Ausiliario della sosta	M	2	1	1	2	Inerte
J	636 LA GIOIA	ALDO	Ausiliario della sosta	M	3	1	1	2	Ippolito
	637 LAMURAGLIA	RENZO	Ausiliario della sosta	M	3	1	1	2	La Gioia
	638 MARINELLI	RAFFAELE	Ausiliario della sosta	M	3	1	1	2	Lamuraglia
	639 MUSCOLO	DANIELE	Ausiliario della sosta	M	/	3	1	2	Marinelli
U	643 NOVELLINO	MICHELE	Custode della sosta	M	/	3	1	2	Musco
	644 PELUSO	EMMANUELE	Ausiliario della sosta	M	/	3	1	2	Novellino
	645 PIZZOLLA	ANTONIO	Ausiliario della sosta	M	/	3	1	2	Peluso
	646 PLUMITALLO	UMBERTO	Ausiliario della sosta	M	/	3	1	2	Pizzolla
U	647 PORTACCI	COSIMO	Ausiliario della sosta	M	/	3	1	2	Plumitallo
U	648 ROMANAZZI	GIUSEPPE	Custode della sosta	M	3	1	1	2	Portacci
	649 SANTORO	VINCENZO	Ausiliario della sosta	M	/	3	1	2	Romanazzi
	650 STANTE	MARCO	Ausiliario della sosta	M	/	3	1	2	Santoro
J.	651 TERLIZZESE	LEONARDO	Ausiliario della sosta	M	/	3	1	2	Stante
	652 VARVAGLIONE	DOMENICO	Ausiliario della sosta	M	/	3	1	2	Terlizzese
	653 VITALE	TOMMASO	Ausiliario della sosta	M	/	3	1	2	Varvaglione

KYMA - CONSEGNA INVERNALE LOTTO 2 SOSTA				INVERNALE						
COGNOME	NOME	QUALIFICA	JEANS N°	CAMICIA M/L	GILE' N°	PAIL N°	ZUCC OTTO Pz.	SCALDA COLLO Pz.		
601 ACCETTURA	DOMENICA	Ausiliario della sosta	1	3	1	2	1	2	buro	
602 ANNICCHIARICO	ANGELA	Ausiliario della sosta	1	3	1	2	1	2	buro	
603 CALAMIELLO	GIUSEPPINA	Ausiliario della sosta	2	3	1	2	1	2	buro	
605 CHIATANTE	MARISA	Ausiliario della sosta	2	1	1	2	1	2	buro	
606 DE BENEDITTIS	ROSA	Ausiliario della sosta	2	1	1	1	1	2	buro	
607 DE GIORGIO	MARIA	Ausiliario della sosta	2	1	1	2	1	2	buro	
608 DE PACE	CATERINA	Ausiliario della sosta								
609 DE PANE	GRAZIA	Ausiliario della sosta	2	3	1	2	1	2	buro	
610 FIORINO	MARIA	Coord.re della sosta	2	3	1	2	1	2	buro	
611 GALASSO	SERAFINA	Ausiliario della sosta	1	2	1	2	1	2	buro	
612 GIANGRANDE	ROSANNA	Ausiliario della sosta	1	1	1	2	1	2	buro	
613 LISTO	MARIANNA	Ausiliario della sosta	2	3	1	2	1	2	buro	
614 MASTROBERARDINI	ANNA	Ausiliario della sosta	1	3	1	1	1	2	buro	
615 OCCHINEGRO	TIZIANA	Ausiliario della sosta	1	3	1	2	1	2	buro	
616 PACIFICO	CONCETTA	Ausiliario della sosta								
617 PAGIALONGO	MARILENA	Ausiliario della sosta	1	3	1	1	1	2	buro	
618 PETRALIA	MICHELA	Ausiliario della sosta	2	3	1	2	1	2	buro	
619 POLIMENO	PATRIZIA	Ausiliario della sosta								
620 SEMERARO	PATRIZIA	Ausiliario della sosta	2	3	1	2	1	2	buro	
621 BARBALINARDO	LEONARDANTONIO	Ausiliario della sosta	2	3	1	2	1	2	buro	
622 BITONTO	AGOSTINO	Ausiliario della sosta	2	3	1	2	1	2	buro	
623 BONAMICO	MARIO	Custode della sosta	2	3	1	2	1	2	buro	
624 CANIGLIA	ROBERTO	Ausiliario della sosta	2	3	1	2	1	2	buro	
625 CHIOCHIA	SIMONE	Ausiliario della sosta	2	3	1	2	1	2	buro	
626 CIARLETTA	FRANCESCO	Ausiliario della sosta	2	3	1	2	1	2	buro	
627 CIMOLI	COSIMO	Ausiliario della sosta	2	3	1	2	1	2	buro	
628 COLLETTA	FABIO	Ausiliario della sosta	2	3	1	2	1	2	buro	
629 CORVACE	MARIO	Ausiliario della sosta	2	3	1	2	1	2	buro	
630 CORVACE	PAOLO	Ausiliario della sosta	2	3	1	2	1	2	buro	

	COGNOME	NOME	QUALIFICA		JEANS	CAMICIA M/L	GILE'	PAIL	ZUCC OTTO	SCALDA COLLO	
					N°	N°	N°	N°	Pz.	Pz.	
631	DOLMO	ANTONIO	Ausiliario della sosta	M	2	3	1	2	1	2	<i>Antonio Dolmo</i>
632	FUGGETTI	MASSIMO	Ausiliario della sosta	M	2	3	1	2	1	2	<i>Massimo Fuggetti</i>
633	GRECO	MARTINO	Ausiliario della sosta	M	2	3	1	2	1	2	<i>Martino Greco</i>
634	INERTE	CARLO	Custode della sosta	M	2	3	1	2	1	2	<i>Carlo Inerte</i>
635	IPPOLITO	PABLO	Ausiliario della sosta	M	2	3	1	2	1	2	<i>Pablo Ippolito</i>
636	LA GIOIA	ALDO	Ausiliario della sosta	M	2	3	1	2	1	2	<i>Aldo La Gioia</i>
637	LAMURAGLIA	RENZO	Ausiliario della sosta	M	2	3	1	2	1	2	<i>Renzo Lamuraglia</i>
638	MARINELLI	RAFFAELE	Ausiliario della sosta	M	2	3	1	2	1	2	<i>Raffaele Marinelli</i>
639	MUSCOSO	DANIELE	Ausiliario della sosta	M	2	3	1	2	1	2	<i>Daniele Muscoso</i>
643	NOVELLINO	MICHELE	Custode della sosta	M	2	3	1	2	1	2	<i>Michele Novellino</i>
644	PELUSO	EMMANUELE	Ausiliario della sosta	M	2	3	1	2	1	2	<i>Emmanuele Peluso</i>
645	PIZZOLLA	ANTONIO	Ausiliario della sosta	M	2	3	1	2	1	2	<i>Antonio Pizzolla</i>
646	PLUMITALLO	UMBERTO	Ausiliario della sosta	M	2	3	1	2	1	2	<i>Umberto Plumitallo</i>
647	PORTACCI	COSIMO	Ausiliario della sosta	M	2	3	1	2	1	2	<i>Cosimo Portacci</i>
648	ROMANAZZI	GIUSEPPE	Custode della sosta	M	2	3	1	2	1	2	<i>Giuseppe Romanazzi</i>
649	SANTORO	VINCENZO	Ausiliario della sosta	M	2	3	1	2	1	2	<i>Vincenzo Santoro</i>
650	STANTE	MARCO	Ausiliario della sosta	M	2	3	1	2	1	2	<i>Marco Stante</i>
651	TERLIZZESE	LEONARDO	Ausiliario della sosta	M	2	3	1	2	1	2	<i>Leonardo Terlizze</i>
652	VARVAGLIONE	DOMENICO	Ausiliario della sosta	M	2	3	1	2	1	2	<i>Domenico Varvaglione</i>
653	VITALE	TOMMASO	Ausiliario della sosta	M	2	3	1	2	1	2	<i>Tommasso Vitale</i>