

K

10563/24

KYMA

MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1595

ENEL ENERGIA SPA

"UTENZA"

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

Capitale 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	1.595	29/07/2024			86,35

IL CASSIERE

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

ENEL ENERGIA S.P.A.

Via Regina Margherita, 125

00198 ROMA (RM)

Partita IVA: 15844561009 C.F. 06655971007

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottantasei e 35 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA S.P.A.

IBAN: IT18Y0306905020051014470177

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 005052249467 del 07/07/2024

PAGAMENTO FATTURE N.
005052249467

IMPORTO LORDO	86,35
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	86,35

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	86,35	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12506634078 Data SDI: 09/07/2024 18:06
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Enel Energia S.p.A. Via Luigi Boccherini, 15 00198 - Roma - RM - IT P.IVA: IT15844561009 Cod. Fiscale: 06655971007 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A s.p.a VICOLO DEL PONTE, 5 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	005052249467	2024-07-07	EUR 105,30

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore picco - Energia picco POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		0,74	0,74	22 %
SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore picco - Energia picco POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		0,74	0,74	22 %
SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore fuori picco - Energia fuori picco POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		7,48	7,48	22 %
SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore fuori picco - Perdite di rete ore di fuori picco POD/PDR IT001E74290359		0,79	0,79	22 %
SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore fuori picco - Energia fuori picco POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		6,49	6,49	22 %
SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore fuori picco - Perdite di rete ore di fuori picco POD/PDR IT001E74290359		0,59	0,59	22 %
SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota fissa - Commercializzazione vendita POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		13,00	13,00	22 %

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota fissa - Commercializzazione vendita POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		13,00	13,00	22 %
SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Reintegro Salvaguardia Transitoria POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		0,02	0,02	22 %
SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Dispacciamento POD/PDR IT001E74290359		0,41	0,41	22 %
SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Corrispettivo di Sbilanciamento POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		0,04	0,04	22 %
SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Reintegro Salvaguardia Transitoria POD/PDR IT001E74290359		0,02	0,02	22 %
SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Dispacciamento POD/PDR IT001E74290359		0,48	0,48	22 %
SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota fissa - Quota fissa POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		2,17	2,17	22 %
SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota fissa - Quota fissa POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		2,17	2,17	22 %
SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota potenza - Quota potenza POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		7,42	7,42	22 %
SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota potenza - Quota potenza POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		7,42	7,42	22 %
SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota energia - Energia attiva POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		0,46	0,46	22 %
SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota energia - Energia attiva POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		0,40	0,40	22 %

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Componenti relative ai meccanismi perequativi - Quota fissa POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		0,14	0,14	22 %
SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Componenti relative ai meccanismi perequativi - Energia attiva POD/PDR IT001E74290359		0,07	0,07	22 %
SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Componenti relative ai meccanismi perequativi - Quota fissa POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		0,14	0,14	22 %
SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Componenti relative ai meccanismi perequativi - Energia attiva POD/PDR IT001E74290359		0,06	0,06	22 %
SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota fissa - Quota fissa POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		1,00	1,00	22 %
SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota fissa - Quota fissa POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		1,00	1,00	22 %
SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota energia - Energia attiva POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		1,75	1,75	22 %
SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota energia - Energia attiva POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		1,53	1,53	22 %
SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota potenza - Quota potenza POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		3,47	3,47	22 %
SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota potenza - Quota potenza POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		3,47	3,47	22 %
SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota fissa - Quota fissa POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		0,92	0,92	22 %
SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota fissa - Quota fissa POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		0,92	0,92	22 %

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota energia - Energia attiva POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		0,23	0,23	22 %
SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota energia - Energia attiva POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		0,20	0,20	22 %
SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota potenza - Quota potenza POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		3,22	3,22	22 %
SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota potenza - Quota potenza POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		3,22	3,22	22 %
ALTRE PARTITE - Interessi mora ritardato pagamento esclusa IVA ex art. 15, comma 1, del DPR 633/72 POD/PDR IT001E74290359		0,21	0,21	(N1)
IMPOSTE E IVA - Accisa sull'energia elettrica - Accisa sull'energia elettrica (entro 200000) POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		0,51	0,51	22 %
IMPOSTE E IVA - Accisa sull'energia elettrica - Accisa sull'energia elettrica (entro 200000) POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		0,45	0,45	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	86,14	18,95
N1 (Escluse ex. art. 15) ESCLUSE EXART. 15	0 %	0,21	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-22	EUR 86,35		IT18Y0306905020051014470177

Dati Trasmittente: IT06655971007 - Progressivo Invio: 5052249467

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1267
DATA DI REGISTR. 10 LUG. 2024	

Mittente	Destinatario
Enel Energia S.p.A. Via Luigi Boccherini, 15 00198 - Roma - RM - IT P.IVA: IT15844561009 Cod. Fiscale: 06655971007 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A s.p.a VICOLO DEL PONTE, 5 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	005052249467	2024-07-07	EUR 105,30

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore picco - Energia picco POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		0,74	0,74	22 %
SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore picco - Energia picco POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		0,74	0,74	22 %
SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore fuori picco - Energia fuori picco POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		7,48	7,48	22 %
SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore fuori picco - Perdite di rete ore di fuori picco POD/PDR IT001E74290359		0,79	0,79	22 %
SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore fuori picco - Energia fuori picco POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		6,49	6,49	22 %
SPESA PER L'ENERGIA - Energia ore fuori picco - Perdite di rete ore di fuori picco POD/PDR IT001E74290359		0,59	0,59	22 %
SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota fissa - Commercializzazione vendita POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		13,00	13,00	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> <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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">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																												



Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota fissa - Commercializzazione vendita POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		13,00	13,00	22 %
SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Reintegro Salvaguardia Transitoria POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		0,02	0,02	22 %
SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Dispacciamento POD/PDR IT001E74290359		0,41	0,41	22 %
SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Controspettivo di Sbilanciamento POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		0,04	0,04	22 %
SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Reintegro Salvaguardia Transitoria POD/PDR IT001E74290359		0,02	0,02	22 %
SPESA PER L'ENERGIA - Altri importi materia energia - Quota energia - Dispacciamento POD/PDR IT001E74290359		0,48	0,48	22 %
SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota fissa - Quota fissa POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		2,17	2,17	22 %
SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota fissa - Quota fissa POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		2,17	2,17	22 %
SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota potenza - Quota potenza POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		7,42	7,42	22 %
SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota potenza - Quota potenza POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		7,42	7,42	22 %
SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota energia - Energia attiva POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		0,46	0,46	22 %
SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Quota energia - Energia attiva POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		0,40	0,40	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> <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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">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 _____																												



Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Componenti relative ai meccanismi perequativi - Quota fissa POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		0,14	0,14	22 %
SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Componenti relative ai meccanismi perequativi - Energia attiva POD/PDR IT001E74290359		0,07	0,07	22 %
SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Componenti relative ai meccanismi perequativi - Quota fissa POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		0,14	0,14	22 %
SPESA PER IL TRASPORTO DELL'ENERGIA ELETTRICA E LA GESTIONE DEL CONTATORE - Componenti relative ai meccanismi perequativi - Energia attiva POD/PDR IT001E74290359		0,06	0,06	22 %
SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota fissa - Quota fissa POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		1,00	1,00	22 %
SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota fissa - Quota fissa POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		1,00	1,00	22 %
SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota energia - Energia attiva POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		1,75	1,75	22 %
SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota energia - Energia attiva POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		1,53	1,53	22 %
SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota potenza - Quota potenza POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		3,47	3,47	22 %
SPESA ONERI DI SISTEMA - Oneri generali relativi al sostegno delle energie rinnovabili ed alla cogenerazione (Asos) - Quota potenza - Quota potenza POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		3,47	3,47	22 %
SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota fissa - Quota fissa POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		0,92	0,92	22 %
SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota fissa - Quota fissa POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		0,92	0,92	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> <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																												



Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota energia - Energia attiva POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		0,23	0,23	22 %
SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota energia - Energia attiva POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		0,20	0,20	22 %
SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota potenza - Quota potenza POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		3,22	3,22	22 %
SPESA ONERI DI SISTEMA - Rimanenti oneri generali (Arim) - Quota potenza - Quota potenza POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		3,22	3,22	22 %
ALTRE PARTITE - Interessi mora ritardato pagamento esclusa IVA ex art. 15, comma 1, del DPR 633/72 POD/PDR IT001E74290359		0,21	0,21	(N1)
IMPOSTE E IVA - Accisa sull'energia elettrica - Accisa sull'energia elettrica (entro 200000) POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31		0,51	0,51	22 %
IMPOSTE E IVA - Accisa sull'energia elettrica - Accisa sull'energia elettrica (entro 200000) POD/PDR IT001E74290359 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30		0,45	0,45	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	86,14	18,95
N1 (Escluse ex. art. 15) ESCLUSE EXART. 15	0 %	0,21	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-22	EUR 86,35		IT18Y0306905020051014470177

Dati Trasmittente: IT06655971007 - Progressivo Invio: 5052249467

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>2467</u>
DATA DI REGISTR.	<u>10 LUG. 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.	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

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:	

