

K

10586/21

**KYMA**  
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1665

DI BENEDETTO MICHELE & C. SAS

"Rientro"

\_\_\_\_\_

# 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      | 1.665         | 06/08/2024 |           |           | 12.278,54          |

### IL CASSIERE

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

DIBENEDETTO MICHELE & C. s.a.s.

VIA VECCHIA MADONNA DELLO STERPETO 29/31

76121 BARLETTA (BT)

Partita IVA: 04484740727 C.F. 04484740727

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: dodicimiladuecentosettantotto e 54 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA

IBAN: IT62C0538741351000043110686

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 1738/1 del 30/04/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

1738/1 CIG 94324407B9

2024.00003182651

CP

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| IMPORTO LORDO   | 12.278,54 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00      |
| IMPORTO         | 12.278,54 |

|                                    | CASSA                   | CASSA |
|------------------------------------|-------------------------|-------|
| RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO 12.278,54 |       |
|                                    | PREVISIONE              |       |
| ESTREMI DELIBERA                   | PROG. ORDINATIVI EMESSI |       |
|                                    | DISPONIBILITÀ           |       |

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

**Identificativo Univoco Richiesta:** 202400003182651

Identificativo Pagamento: 1665

Importo: 12278,54 €

**Codice Fiscale:** 04484740727

Data Inserimento: 06/08/2024 - 9:12

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12031669278 Data SDI: 03/05/2024 03:16  
Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MICHELE DIBENEDETTO e C. SAS<br>VIA VECC.MADONNA DELLO STERPETO, 29/31<br>76121 - BARLETTA - BT - IT<br>P.IVA: IT04484740727<br>Cod. Fiscale: 04484740727<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' SPA<br>VIA C.BATTISTI, 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                           |        |            |                |
|--------------------------------------------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento                                       | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a) | 1738/1 | 2024-04-30 | EUR 14.979,82  |
| Causale                                                |        |            |                |
| VENDITA                                                |        |            |                |

| Dati ordine acquisto |                      |                |
|----------------------|----------------------|----------------|
| Ord.MAEX000046       | Data Ord. 2024-03-25 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000046       | Data Ord. 2024-03-25 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX00063        | Data Ord. 2024-04-03 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX00063        | Data Ord. 2024-04-03 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX00063        | Data Ord. 2024-04-03 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX00063        | Data Ord. 2024-04-03 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX00063        | Data Ord. 2024-04-03 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX00066        | Data Ord. 2024-04-04 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX00066        | Data Ord. 2024-04-04 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX00066        | Data Ord. 2024-04-04 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000001       | Data Ord. 2024-02-21 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000001       | Data Ord. 2024-02-21 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000001       | Data Ord. 2024-02-21 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000001       | Data Ord. 2024-02-21 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000081       | Data Ord. 2024-04-11 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000081       | Data Ord. 2024-04-11 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000081       | Data Ord. 2024-04-11 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000081       | Data Ord. 2024-04-11 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000081       | Data Ord. 2024-04-11 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX00063        | Data Ord. 2024-04-03 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX00063        | Data Ord. 2024-04-03 | CIG 94324407B9 |

| Dati ordine acquisto |                      |                |
|----------------------|----------------------|----------------|
| Ord.MAEX00063        | Data Ord. 2024-04-03 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX00063        | Data Ord. 2024-04-03 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX00063        | Data Ord. 2024-04-03 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX00063        | Data Ord. 2024-04-03 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX00063        | Data Ord. 2024-04-03 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX00063        | Data Ord. 2024-04-03 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MA000335         | Data Ord. 2024-04-15 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MA000335         | Data Ord. 2024-04-15 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MA000335         | Data Ord. 2024-04-15 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX00084        | Data Ord. 2024-04-12 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MA000349         | Data Ord. 2024-04-22 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MA000349         | Data Ord. 2024-04-22 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MA000349         | Data Ord. 2024-04-22 | CIG 94324407B9 |

| Dati DDT           |                     |
|--------------------|---------------------|
| DDT 2024/08501/DDT | Data DDT 2024-04-04 |
| DDT 2024/08788/DDT | Data DDT 2024-04-08 |
| DDT 2024/08911/DDT | Data DDT 2024-04-09 |
| DDT 2024/09182/DDT | Data DDT 2024-04-11 |
| DDT 2024/09272/DDT | Data DDT 2024-04-12 |
| DDT 2024/09569/DDT | Data DDT 2024-04-16 |
| DDT 2024/09882/DDT | Data DDT 2024-04-19 |
| DDT 2024/10056/DDT | Data DDT 2024-04-22 |
| DDT 2024/10272/DDT | Data DDT 2024-04-24 |

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |              |           |            |      |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                      | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
| 5802178561              | POMPA ACQUA RISCALDA<br>Ord. MAEX000046 Data Ord. 2024-03-25<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/08501/DDT Data DDT 2024-04-04<br>Note CIG: 94324407B9<br>Note Rif. ns: 2024/08501/DDT del 04/04/2024<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000046 del 25/03/2024 | PZ   | 1    | 318,82       | -35 %     | 207,23     | 22 % |

| Articolo   | Descrizione                                                                                                                                                                                                              | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 7.92620    | Serie pastiglie freno<br>Ord. MAEX000046 Data Ord. 2024-03-25<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/08501/DDT Data DDT 2024-04-04<br>Note Vs.rif.ordine: MA000300 del 28/03/2024                                                 | PZ   | 10   | 24,00        |           | 240,00     | 22 % |
| 5802392179 | SENSORE<br>Ord. MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/08788/DDT Data DDT 2024-04-08<br>Note Rif. ns: 2024/08788/DDT del 08/04/2024<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX00063 del 03/04/2024                | PZ   | 2    | 453,98       | -30 %     | 635,57     | 22 % |
| 504081249  | GUARNIZ.COLLET.SCARICO<br><br>DDT 2024/08788/DDT Data DDT 2024-04-08                                                                                                                                                     | NR   | 6    | 6,67         | -20 %     | 32,02      | 22 % |
| 504100401  | PEDALE DEL FRENO<br>Ord. MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/08788/DDT Data DDT 2024-04-08<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000051 del 27/03/2024                                                     | PZ   | 2    | 663,74       | -40 %     | 796,49     | 22 % |
| 500382736  | PERNO<br>Ord. MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/08788/DDT Data DDT 2024-04-08<br>Note Vs.rif.ordine: MA000307 del 03/04/2024                                                                  | NR   | 5    | 36,42        |           | 182,10     | 22 % |
| 7.25242    | Luce di retromarcia<br>Ord. MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/08788/DDT Data DDT 2024-04-08<br>Note Vs.rif.ordine: MA000253 del 12/03/2024                                                    | PZ   | 1    | 18,05        |           | 18,05      | 22 % |
| 5801596605 | TUBO ACQUA RAFFREDDA<br>Ord. MAEX000066 Data Ord. 2024-04-04<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/08911/DDT Data DDT 2024-04-09<br>Note Rif. ns: 2024/08911/DDT del 09/04/2024<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000066 del 04/04/2024 | PZ   | 3    | 59,77        | -40 %     | 107,59     | 22 % |
| 5802740716 | TURBOSOFFIANTE<br><br>DDT 2024/08911/DDT Data DDT 2024-04-09                                                                                                                                                             | PZ   | 1    | 1.616,68     | -22 %     | 1.261,01   | 22 % |
| 5801370303 | TUBAZIONE OLIO MOTOR<br><br>DDT 2024/08911/DDT Data DDT 2024-04-09                                                                                                                                                       | PZ   | 3    | 137,40       | -40 %     | 247,32     | 22 % |
| 5802123628 | GUARNIZIONE TENUTA<br><br>DDT 2024/08911/DDT Data DDT 2024-04-09                                                                                                                                                         | PZ   | 10   | 6,31         | -30 %     | 44,17      | 22 % |
| 5801370306 | TUBAZIONE OLIO MOTOR<br><br>DDT 2024/08911/DDT Data DDT 2024-04-09                                                                                                                                                       | PZ   | 3    | 68,25        | -40 %     | 122,85     | 22 % |
| 5801756085 | GUARNIZIONE COLLETO<br>Ord. MAEX000066 Data Ord. 2024-04-04<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/08911/DDT Data DDT 2024-04-09<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX00063 del 03/04/2024                                                  | PZ   | 6    | 26,72        | -30 %     | 112,22     | 22 % |

| Articolo   | Descrizione                                                                                                                                                                                                        | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 500365388  | DISTANZIALE<br>Ord. MAEX000066 Data Ord. 2024-04-04<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/08911/DDT Data DDT 2024-04-09<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000059 del 02/04/2024                                                   | NR   | 50   | 7,62         | -30 %     | 266,70     | 22 % |
| 5006404748 | PULSANTE<br>Ord. MAEX000001 Data Ord. 2024-02-21<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09182/DDT Data DDT 2024-04-11<br>Note Rif. ns: 2024/09182/DDT del 11/04/2024<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000001 del 21/02/2024       | PZ   | 6    | 89,92        | -30 %     | 377,66     | 22 % |
| 5801604504 | MOLLA<br>Ord. MAEX000001 Data Ord. 2024-02-21<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09182/DDT Data DDT 2024-04-11<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000074 del 09/04/2024                                                         | PZ   | 4    | 61,42        | -30 %     | 171,98     | 22 % |
| 5801819108 | PERNO SFERICO<br>Ord. MAEX000001 Data Ord. 2024-02-21<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09182/DDT Data DDT 2024-04-11<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000063 del 03/04/2024                                                 | PZ   | 30   | 1,27         | -20 %     | 30,48      | 22 % |
| 93160522   | AMMORTIZZATORE SEDIL<br>Ord. MAEX000001 Data Ord. 2024-02-21<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09182/DDT Data DDT 2024-04-11<br>Note Vs.rif.ordine: MA000307 del 03/04/2024                                            | NR   | 1    | 105,10       |           | 105,10     | 22 % |
| 42471165   | SERIE TASSELLI<br>Ord. MAEX000081 Data Ord. 2024-04-11<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12<br>Note Rif. ns: 2024/09272/DDT del 12/04/2024<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000081 del 11/04/2024 | NR   | 3    | 176,42       | -35 %     | 344,02     | 22 % |
| 5801847132 | MOSTRINA<br>Ord. MAEX000081 Data Ord. 2024-04-11<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000082 del 11/04/2024                                                      | PZ   | 1    | 36,57        | -30 %     | 25,60      | 22 % |
| 5801847137 | MOSTRINA<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12                                                                                                                                                                 | PZ   | 1    | 36,57        | -30 %     | 25,60      | 22 % |
| 5801847150 | MOSTRINA<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12                                                                                                                                                                 | PZ   | 1    | 22,71        | -30 %     | 15,90      | 22 % |
| 5801847156 | MOSTRINA<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12                                                                                                                                                                 | PZ   | 2    | 22,71        | -30 %     | 31,79      | 22 % |
| 5801522344 | SUPPORTO<br>Ord. MAEX000081 Data Ord. 2024-04-11<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000083 del 11/04/2024                                                      | PZ   | 1    | 153,11       | -30 %     | 107,18     | 22 % |
| 5802785176 | SUPPORTO<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12                                                                                                                                                                 | PZ   | 1    | 63,57        | -30 %     | 44,50      | 22 % |

| Articolo   | Descrizione                                                                                                                                                                                                     | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 5801522453 | BRACCIO COMANDO APER<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12                                                                                                                                                  | PZ   | 1    | 105,52       | -30 %     | 73,86      | 22 % |
| 5801577562 | SERRATURA PORTA<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12                                                                                                                                                       | PZ   | 1    | 69,54        | -30 %     | 48,68      | 22 % |
| 5802257013 | PERNO<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12                                                                                                                                                                 | PZ   | 2    | 24,23        | -30 %     | 33,92      | 22 % |
| 5802257012 | SEDE PERNO SFERICO<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12                                                                                                                                                    | PZ   | 2    | 24,23        | -30 %     | 33,92      | 22 % |
| 3800963    | PERNO DI CENTRATURA<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12                                                                                                                                                   | NR   | 1    | 5,15         | -30 %     | 3,61       | 22 % |
| 5801558745 | VOLANTE STERZO<br>Ord. MAEX00081 Data Ord. 2024-04-11<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX00073 del 08/04/2024                                               | PZ   | 2    | 288,94       | -30 %     | 404,52     | 22 % |
| 5802844766 | RADIATORE ARIA SOVRA<br>Ord. MAEX00081 Data Ord. 2024-04-11<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX00072 del 08/04/2024                                         | PZ   | 1    | 1.800,00     |           | 1.800,00   | 22 % |
| 8574217    | DISTANZIALE<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12                                                                                                                                                           | NR   | 6    | 23,20        | -30 %     | 97,44      | 22 % |
| 5801819108 | PERNO SFERICO<br>Ord. MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16<br>Note Rif. ns: 2024/09569/DDT del 16/04/2024<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX00063 del 03/04/2024 | PZ   | 20   | 1,27         | -20 %     | 20,32      | 22 % |
| 5801819109 | ACCOPIAMENTO A GANC<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16                                                                                                                                                   | PZ   | 20   | 1,16         | -25 %     | 17,40      | 22 % |
| 5802134988 | SERBATOIO COMPENSAZI<br>Ord. MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX00072 del 08/04/2024                                         | PZ   | 2    | 1.042,45     | -25 %     | 1.563,68   | 22 % |
| 5801522395 | SUPPORTO<br>Ord. MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX00083 del 11/04/2024                                                     | PZ   | 1    | 138,72       | -30 %     | 97,10      | 22 % |
| 5802257013 | PERNO<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16                                                                                                                                                                 | PZ   | 2    | 24,23        | -30 %     | 33,92      | 22 % |
| 5802257012 | SEDE PERNO SFERICO<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16                                                                                                                                                    | PZ   | 2    | 24,23        | -30 %     | 33,92      | 22 % |

| Articolo   | Descrizione                                                                                                                                                                                                            | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 5801604444 | CERNIERA<br>Ord. MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000074 del 09/04/2024                                                           | PZ   | 2    | 46,34        | -30 %     | 64,88      | 22 % |
| 5801604445 | CERNIERA<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16                                                                                                                                                                     | PZ   | 2    | 46,34        | -30 %     | 64,88      | 22 % |
| 503452451  | PIASTRA<br>Ord. MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000076 del 09/04/2024                                                            | PZ   | 5    | 83,26        |           | 416,30     | 22 % |
| 5801665388 | TUBO FLESSIBILE<br>Ord. MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16<br>Note Vs.rif.ordine: MA000316 del 08/04/2024                                                      | PZ   | 5    | 15,21        |           | 76,05      | 22 % |
| 42471165   | SERIE TASSELLI<br>Ord. MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000081 del 11/04/2024                                                     | NR   | 1    | 176,42       | -35 %     | 114,67     | 22 % |
| 5802341775 | TRAVERSA<br>Ord. MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000082 del 11/04/2024                                                           | PZ   | 1    | 437,51       | -25 %     | 328,13     | 22 % |
| 5801847156 | MOSTRINA<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16                                                                                                                                                                     | PZ   | 1    | 22,71        | -30 %     | 15,90      | 22 % |
| 890371B    | AMM. "SABOBUS" IVECO<br>Ord. MA000335 Data Ord. 2024-04-15<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09882/DDT Data DDT 2024-04-19<br>Note Rif. ns: 2024/09882/DDT del 19/04/2024<br>Note Vs.rif.ordine: MA000335 del 15/04/2024   | NR   | 6    | 81,00        |           | 486,00     | 22 % |
| 500312349  | MANICOTTO RISCALDATO<br>Ord. MA000335 Data Ord. 2024-04-15<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09882/DDT Data DDT 2024-04-19<br>Note Vs.rif.ordine: MA000343 del 17/04/2024                                                  | SB   | 5    | 68,24        |           | 341,20     | 22 % |
| 5801529304 | SERRATURA PORTA<br>Ord. MA000335 Data Ord. 2024-04-15<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09882/DDT Data DDT 2024-04-19<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000083 del 11/04/2024                                                     | PZ   | 1    | 163,60       | -30 %     | 114,52     | 22 % |
| 5801804152 | COPERTURA PROTEZIONE<br>Ord. MAEX00084 Data Ord. 2024-04-12<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/10056/DDT Data DDT 2024-04-22<br>Note Rif. ns: 2024/10056/DDT del 22/04/2024<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX00084 del 12/04/2024 | PZ   | 10   | 24,35        | -30 %     | 170,45     | 22 % |
| 504369848  | GUARNIZIONE<br>DDT 2024/10056/DDT Data DDT 2024-04-22                                                                                                                                                                  | PZ   | 3    | 21,52        | -30 %     | 45,19      | 22 % |

| Articolo   | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 99459768   | POMPA<br>Ord. MA000349 Data Ord. 2024-04-22<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/10272/DDT Data DDT 2024-04-24<br>Note Rif. ns: 2024/10272/DDT del 24/04/2024<br>Note Vs.rif.ordine: MA000349 del 22/04/2024                                                                                                                                                                                                               | SB   | 1    | 51,94        |           | 51,94      | 22 % |
| 4786350    | SPECCHIO RETROVISORE<br>Ord. MA000349 Data Ord. 2024-04-22<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/10272/DDT Data DDT 2024-04-24<br>Note Vs.rif.ordine: MA000345 del 18/04/2024                                                                                                                                                                                                                                               | SB   | 2    | 59,57        |           | 119,14     | 22 % |
| 5801930514 | SENSORE<br>Ord. MA000349 Data Ord. 2024-04-22<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/10272/DDT Data DDT 2024-04-24<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000090 del 19/04/2024<br>Note Art.17 ter DPR 633/72 Split Payment<br>Note Nell'eventualita di scadenze non rispettate addebito di inte<br>Note ressi moratori ai sensi dell' ex. D.Lgs 231/02 e nel caso di<br>Note Ri.Ba. insolute addebito di spese forfettarie pari a 10,00 | PZ   | 2    | 35,91        | -25 %     | 53,87      | 22 % |

| Dati Trasporto          |                |
|-------------------------|----------------|
| Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa |
|                         |                |

| Dettagli Trasporto         | Dati Colli                             |
|----------------------------|----------------------------------------|
| Causale Trasporto: VENDITA | Unità misura: KG<br><br>API. INCENERIO |

|                              |            |
|------------------------------|------------|
| PNC                          | N:IVA 2082 |
| DATA DI REGISTRO 3 MAG. 2024 |            |

| Dati Riepilogo                                                  |                  |         |            |          |
|-----------------------------------------------------------------|------------------|---------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA                                          | Spese accessorie | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
| S (scissione dei pagamenti) Art.17 ter DPR 633/72 Split Payment | 0.00             | 22 %    | 12.278,54  | 2.701,28 |

| Dati pagamento       |          |               |               |            |                             |
|----------------------|----------|---------------|---------------|------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo       | Istituto   | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |               |            |                             |
|                      | Bonifico | 2024-06-30    | EUR 12.278,54 | BPER BANCA | IT62C0538741351000043110686 |

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12031669278 Data SDI: 03/05/2024 03:16

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                            | Destinatario                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MICHELE DIBENEDETTO e C. SAS<br>VIA VECC.MADONNA DELLO STERPEO, 29/31<br>76121 - BARLETTA - BT - IT<br>P.IVA: IT04484740727<br>Cod. Fiscale: 04484740727<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' SPA<br>VIA C.BATTISTI, 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento                                             | Numero | Data       | Importo Totale |
|--------------------------------------------------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura differita di cui<br>all'art.21, comma 4, lett.<br>a) | 1738/1 | 2024-04-30 | EUR 14.979,82  |
| Causale                                                      |        |            |                |
| VENDITA                                                      |        |            |                |

## Dati ordine acquisto

|                                                    |
|----------------------------------------------------|
| Ord.MAEX000046 Data Ord. 2024-03-25 CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000046 Data Ord. 2024-03-25 CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000063 Data Ord. 2024-04-03 CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000063 Data Ord. 2024-04-03 CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000063 Data Ord. 2024-04-03 CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000063 Data Ord. 2024-04-03 CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000066 Data Ord. 2024-04-04 CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000066 Data Ord. 2024-04-04 CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000066 Data Ord. 2024-04-04 CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000001 Data Ord. 2024-02-21 CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000001 Data Ord. 2024-02-21 CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000001 Data Ord. 2024-02-21 CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000001 Data Ord. 2024-02-21 CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000081 Data Ord. 2024-04-11 CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000081 Data Ord. 2024-04-11 CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000081 Data Ord. 2024-04-11 CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000081 Data Ord. 2024-04-11 CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000081 Data Ord. 2024-04-11 CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000063 Data Ord. 2024-04-03 CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX000063 Data Ord. 2024-04-03 CIG 94324407B9 |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTÌ

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA _____                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |

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

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

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

NOTE:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |



# Dati ordine acquisto

|                                    |                |
|------------------------------------|----------------|
| Ord.MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MA000335 Data Ord. 2024-04-15  | CIG 94324407B9 |
| Ord.MA000335 Data Ord. 2024-04-15  | CIG 94324407B9 |
| Ord.MA000335 Data Ord. 2024-04-15  | CIG 94324407B9 |
| Ord.MAEX00084 Data Ord. 2024-04-12 | CIG 94324407B9 |
| Ord.MA000349 Data Ord. 2024-04-22  | CIG 94324407B9 |
| Ord.MA000349 Data Ord. 2024-04-22  | CIG 94324407B9 |
| Ord.MA000349 Data Ord. 2024-04-22  | CIG 94324407B9 |

# Dati DDT

|                                        |           |
|----------------------------------------|-----------|
| DDT 2024/08501/DDT Data DDT 2024-04-04 |           |
| DDT 2024/08788/DDT Data DDT 2024-04-08 |           |
| DDT 2024/08911/DDT Data DDT 2024-04-09 | INCONGRUO |
| DDT 2024/09182/DDT Data DDT 2024-04-11 |           |
| DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12 |           |
| DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16 | INCONGRUO |
| DDT 2024/09882/DDT Data DDT 2024-04-19 |           |
| DDT 2024/10056/DDT Data DDT 2024-04-22 |           |
| DDT 2024/10272/DDT Data DDT 2024-04-24 |           |

# Dettaglio linee Fattura

| Articolo   | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                      | U.M. | Qtà     | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|--------------|-----------|------------|------|
| 5802178561 | POMPA ACQUA RISCALDA<br>Ord. MAEX000046 Data Ord. 2024-03-25<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/08501/DDT Data DDT 2024-04-04<br>Note CIG: 94324407B9<br>Note Rif. ns: 2024/08501/DDT del 04/04/2024<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000046 del 25/03/2024 | PZ   | 1<br>on | 318,82       | -35 %     | 207,23     | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTÌ

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



| Articolo                 | Descrizione                                                                                                                                                                                                              | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale                     | IVA  |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|--------------------------------|------|
| 7.92620                  | Serie pastiglie freno<br>Ord. MAEX000046 Data Ord. 2024-03-25<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/08501/DDT Data DDT 2024-04-04<br>Note Vs.rif.ordine: MA000300 del 28/03/2024                                                 | PZ   | 10   | 24,00        |           | 240,00                         | 22 % |
| 5802392179               | SENSORE<br>Ord. MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/08788/DDT Data DDT 2024-04-08<br>Note Rif. ns: 2024/08788/DDT del 08/04/2024<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX00063 del 03/04/2024                | PZ   | 2    | 453,98       | -30 %     | 635,57                         | 22 % |
| 504081249                | GUARNIZ.COLLET.SCARICO<br><br>DDT 2024/08788/DDT Data DDT 2024-04-08                                                                                                                                                     | NR   | 6    | 6,67         | -20 %     | 32,02                          | 22 % |
| 504100401                | PEDALE DEL FRENO<br>Ord. MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/08788/DDT Data DDT 2024-04-08<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000051 del 27/03/2024                                                     | PZ   | 2    | 663,74       | -40 %     | 796,49                         | 22 % |
| 500382736                | PERNO<br>Ord. MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/08788/DDT Data DDT 2024-04-08<br>Note Vs.rif.ordine: MA000307 del 03/04/2024                                                                  | NR   | 5    | 36,42        |           | 182,10                         | 22 % |
| 7.25242                  | Luce di retromarcia<br>Ord. MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/08788/DDT Data DDT 2024-04-08<br>Note Vs.rif.ordine: MA000253 del 12/03/2024                                                    | PZ   | 1    | 18,05        |           | 18,05                          | 22 % |
| 5801596605<br>000 110633 | TUBO ACQUA RAFFREDDA<br>Ord. MAEX000066 Data Ord. 2024-04-04<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/08911/DDT Data DDT 2024-04-09<br>Note Rif. ns: 2024/08911/DDT del 09/04/2024<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000066 del 04/04/2024 | PZ   | 3    | 59,77        | -40 %     | 4107,59<br>1021,66<br>5113     | 22 % |
| 5802740716<br>OK         | TURBOSOFFIANTE 000 11069<br>DDT 2024/08911/DDT Data DDT 2024-04-09                                                                                                                                                       | PZ   | 1    | 1.616,68     | -22 %     | 1.261,01<br>1096,57<br>1011,49 | 22 % |
| 5801370303<br>→          | TUBAZIONE OLIO MOTOR 000 11678<br>DDT 2024/08911/DDT Data DDT 2024-04-09                                                                                                                                                 | PZ   | 3    | 137,40       | -40 %     | 247,32<br>255,11<br>11,77      | 22 % |
| 5802123628<br>→          | GUARNIZIONE TENUTA 000 11679<br>DDT 2024/08911/DDT Data DDT 2024-04-09                                                                                                                                                   | PZ   | 10   | 6,31         | -30 %     | 44,17<br>62,07<br>24,90        | 22 % |
| 5801370306<br>→          | TUBAZIONE OLIO MOTOR 000 11784<br>DDT 2024/08911/DDT Data DDT 2024-04-09                                                                                                                                                 | PZ   | 3    | 68,25        | -40 %     | 122,85<br>117<br>5,05          | 22 % |
| 5801756085<br>AB         | GUARNIZIONE COLLETO<br>Ord. MAEX000066 Data Ord. 2024-04-04<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/08911/DDT Data DDT 2024-04-09<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX00063 del 03/04/2024                                                  | PZ   | 6    | 26,72        | -30 %     | 112,22                         | 22 % |

→ MAEX 000063

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTÌ

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



| Articolo   | Descrizione                                                                                                                                                                                                        | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 500365388  | DISTANZIALE<br>Ord. MAEX000066 Data Ord. 2024-04-04<br>CIG 94324407B9<br>→ DDT 2024/08911/DDT Data DDT 2024-04-09<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000059 del 02/04/2024                                                 | NR   | 50   | 7,62         | -30 %     | 266,70     | 22 % |
| 5006404748 | PULSANTE<br>Ord. MAEX000001 Data Ord. 2024-02-21<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09182/DDT Data DDT 2024-04-11<br>Note Rif. ns: 2024/09182/DDT del 11/04/2024<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000001 del 21/02/2024       | PZ   | 6    | 89,92        | -30 %     | 377,66     | 22 % |
| 5801604504 | MOLLA<br>Ord. MAEX000001 Data Ord. 2024-02-21<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09182/DDT Data DDT 2024-04-11<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000074 del 09/04/2024                                                         | PZ   | 4    | 61,42        | -30 %     | 171,98     | 22 % |
| 5801819108 | PERNO SFERICO<br>Ord. MAEX000001 Data Ord. 2024-02-21<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09182/DDT Data DDT 2024-04-11<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000063 del 03/04/2024                                                 | PZ   | 30   | 1,27         | -20 %     | 30,48      | 22 % |
| 93160522   | AMMORTIZZATORE SEDIL<br>Ord. MAEX000001 Data Ord. 2024-02-21<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09182/DDT Data DDT 2024-04-11<br>Note Vs.rif.ordine: MA000307 del 03/04/2024                                            | NR   | 1    | 105,10       |           | 105,10     | 22 % |
| 42471165   | SERIE TASSELLI<br>Ord. MAEX000081 Data Ord. 2024-04-11<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12<br>Note Rif. ns: 2024/09272/DDT del 12/04/2024<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000081 del 11/04/2024 | NR   | 3    | 176,42       | -35 %     | 344,02     | 22 % |
| 5801847132 | MOSTRINA<br>Ord. MAEX000081 Data Ord. 2024-04-11<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000082 del 11/04/2024                                                      | PZ   | 1    | 36,57        | -30 %     | 25,60      | 22 % |
| 5801847137 | MOSTRINA<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12                                                                                                                                                                 | PZ   | 1    | 36,57        | -30 %     | 25,60      | 22 % |
| 5801847150 | MOSTRINA<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12                                                                                                                                                                 | PZ   | 1    | 22,71        | -30 %     | 15,90      | 22 % |
| 5801847156 | MOSTRINA<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12                                                                                                                                                                 | PZ   | 2    | 22,71        | -30 %     | 31,79      | 22 % |
| 5801522344 | SUPPORTO<br>Ord. MAEX000081 Data Ord. 2024-04-11<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000083 del 11/04/2024                                                      | PZ   | 1    | 153,11       | -30 %     | 107,18     | 22 % |
| 5802785176 | SUPPORTO<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12                                                                                                                                                                 | PZ   | 1    | 63,57        | -30 %     | 44,50      | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTÌ

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

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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 _____<br>Data scadenza pagamento _____             |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA _____                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |

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

NOTE:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |



| Articolo   | Descrizione                                                                                                                                                                                                       | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 5801522453 | BRACCIO COMANDO APER<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12                                                                                                                                                    | PZ   | 1    | 105,52       | -30 %     | 73,86      | 22 % |
| 5801577562 | SERRATURA PORTA<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12                                                                                                                                                         | PZ   | 1    | 69,54        | -30 %     | 48,68      | 22 % |
| 5802257013 | PERNO<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12                                                                                                                                                                   | PZ   | 2    | 24,23        | -30 %     | 33,92      | 22 % |
| 5802257012 | SEDE PERNO SFERICO<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12                                                                                                                                                      | PZ   | 2    | 24,23        | -30 %     | 33,92      | 22 % |
| 3800963    | PERNO DI CENTRATURA<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12                                                                                                                                                     | NR   | 1    | 5,15         | -30 %     | 3,61       | 22 % |
| 5801558745 | VOLANTE STERZO<br>Ord. MAEX000081 Data Ord. 2024-04-11<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000073 del 08/04/2024                                               | PZ   | 2    | 288,94       | -30 %     | 404,52     | 22 % |
| 5802844766 | RADIATORE ARIA SOVRA<br>Ord. MAEX000081 Data Ord. 2024-04-11<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000072 del 08/04/2024                                         | PZ   | 1    | 1.800,00     |           | 1.800,00   | 22 % |
| 8574217    | DISTANZIALE<br>DDT 2024/09272/DDT Data DDT 2024-04-12                                                                                                                                                             | NR   | 6    | 23,20        | -30 %     | 97,44      | 22 % |
| 5801819108 | PERNO SFERICO<br>Ord. MAEX000063 Data Ord. 2024-04-03<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16<br>Note Rif. ns: 2024/09569/DDT del 16/04/2024<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000063 del 03/04/2024 | PZ   | 20   | 1,27         | -20 %     | 20,32      | 22 % |
| 5801819109 | ACCOPPIAMENTO A GANG<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16                                                                                                                                                    | PZ   | 20   | 1,16         | -25 %     | 17,40      | 22 % |
| 5802134988 | SERBATOIO COMPENSAZI<br>Ord. MAEX000063 Data Ord. 2024-04-03<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000072 del 08/04/2024                                         | PZ   | 2    | 1.042,45     | -25 %     | 1.563,68   | 22 % |
| 5801522395 | SUPPORTO<br>Ord. MAEX000063 Data Ord. 2024-04-03<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000083 del 11/04/2024                                                     | PZ   | 1    | 138,72       | -30 %     | 97,10      | 22 % |
| 5802257013 | PERNO<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16                                                                                                                                                                   | PZ   | 2    | 24,23        | -30 %     | 33,92      | 22 % |
| 5802257012 | SEDE PERNO SFERICO<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16                                                                                                                                                      | PZ   | 2    | 24,23        | -30 %     | 33,92      | 22 % |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                        |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

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

NOTE:

---



---



---



---

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |



| Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invo: 02V05<br>Articolo Descrizione                                                                                                                                                |                                                                 | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Versione Style 2.10.1<br>5801604444 CERNIERA<br>Ord. MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000074 del 09/04/2024                                  |                                                                 | PZ   | 2    | 46,34        | -30 %     | 64,88      | 22 % |
| 5801604445 CERNIERA<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16                                                                                                                                                                     |                                                                 | PZ   | 2    | 46,34        | -30 %     | 64,88      | 22 % |
| 503452451 PIASTRA<br>Ord. MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000076 del 09/04/2024                                                             |                                                                 | PZ   | 5    | 83,26        |           | 416,30     | 22 % |
| 5801665388 TUBO FLESSIBILE<br>Ord. MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16<br>Note Vs.rif.ordine: MA000316 del 08/04/2024                                                      |                                                                 | PZ   | 5    | 15,21        |           | 76,05      | 22 % |
| 42471165 SERIE TASSELLI<br>Ord. MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000081 del 11/04/2024                                                       |                                                                 | NR   | 1    | 176,42       | -35 %     | 114,67     | 22 % |
| 5802341775 TRAVERSA<br>Ord. MAEX00063 Data Ord. 2024-04-03<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000082 del 11/04/2024                                                           |                                                                 | PZ   | 1    | 437,51       | -25 %     | 328,13     | 22 % |
| 5801847156 MOSTRINA<br>DDT 2024/09569/DDT Data DDT 2024-04-16                                                                                                                                                                     |                                                                 | PZ   | 1    | 22,71        | -30 %     | 15,90      | 22 % |
| 890371B AMM. "SABOBUS" IVECO<br>Ord. MA000335 Data Ord. 2024-04-15<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09882/DDT Data DDT 2024-04-19<br>Note Rif. ns: 2024/09882/DDT del 19/04/2024<br>Note Vs.rif.ordine: MA000335 del 15/04/2024      |                                                                 | NR   | 6    | 81,00        |           | 486,00     | 22 % |
| 500312349 MANICOTTO RISCALDATO<br>Ord. MA000335 Data Ord. 2024-04-15<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09882/DDT Data DDT 2024-04-19<br>Note Vs.rif.ordine: MA000343 del 17/04/2024                                                   |                                                                 | SB   | 5    | 68,24        |           | 341,20     | 22 % |
| 5801529304 SERRATURA PORTA<br>Ord. MA000335 Data Ord. 2024-04-15<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/09882/DDT Data DDT 2024-04-19<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000083 del 11/04/2024                                                     |                                                                 | PZ   | 1    | 163,60       | -30 %     | 114,52     | 22 % |
| 5801804152 COPERTURA PROTEZIONE<br>Ord. MAEX00084 Data Ord. 2024-04-12<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/10056/DDT Data DDT 2024-04-22<br>Note Rif. ns: 2024/10056/DDT del 22/04/2024<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX00084 del 12/04/2024 |                                                                 | PZ   | 10   | 24,35        | -30 %     | 170,45     | 22 % |
| PZ                                                                                                                                                                                                                                | 504369848 GUARNIZIONE<br>DDT 2024/10056/DDT Data DDT 2024-04-22 | PZ   | 3    | 21,52        | -30 %     | 45,19      | 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<br/>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 _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">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<br/>per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table> | UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione |                                | DATA                   | FIRMA                          | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE<br/>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<br/>per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table> | UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |  | Data scadenza pagamento _____  |  | DATA                          | FIRMA DEL RESPONSABILE | IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione |                        | DATA                                        | FIRMA |      |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|-------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|-------|------|------------------------|
| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FIRMA                                                                   |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| Data scadenza pagamento _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                  |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FIRMA                                                                   |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA<br/>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<br/>per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                | UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili                           |  | data scadenza pagamento indicata in fattura _____ |  | data scadenza di pagamento presunta _____ |       | DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FIRMA DEL RESPONSABILE                                 | IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                               | DATA                          | FIRMA | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO<br/>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<br/>per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table> | UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione |       | DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| data scadenza di pagamento presunta _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                  |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FIRMA                                                                   |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>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<br/>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<br>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<br/>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<br/>per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table> | UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                                                             | Data scadenza pagamento _____ |                               | DATA  | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione                          |                                               | DATA                           | FIRMA DEL RESPONSABILE |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| Data scadenza pagamento _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FIRMA                                                                   |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| Data scadenza pagamento _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE                                                  |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>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.<br/>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.<br>Verifica conferimento incarico                |  | Conferimento del..... Prot.....                   |  | IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.            |       | DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FIRMA                                                  | <p>NOTE:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>                        |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| Conferimento del..... Prot.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |
| DATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FIRMA                                                                   |  |                                                   |  |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                             |                               |                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                                               |                                |                        |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |  |                                |  |                               |                        |                                               |                        |                                             |       |      |                        |



| Articolo   | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| 99459768   | POMPA<br>Ord. MA000349 Data Ord. 2024-04-22<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/10272/DDT Data DDT 2024-04-24<br>Note Rif. ns: 2024/10272/DDT del 24/04/2024<br>Note Vs.rif.ordine: MA000349 del 22/04/2024                                                                                                                                                                                                               | SB   | 1    | 51,94        |           | 51,94      | 22 % |
| 4786350    | SPECCHIO RETROVISORE<br>Ord. MA000349 Data Ord. 2024-04-22<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/10272/DDT Data DDT 2024-04-24<br>Note Vs.rif.ordine: MA000345 del 18/04/2024                                                                                                                                                                                                                                               | SB   | 2    | 59,57        |           | 119,14     | 22 % |
| 5801930514 | SENSORE<br>Ord. MA000349 Data Ord. 2024-04-22<br>CIG 94324407B9<br>DDT 2024/10272/DDT Data DDT 2024-04-24<br>Note Vs.rif.ordine: MAEX000090 del 19/04/2024<br>Note Art.17 ter DPR 633/72 Split Payment<br>Note Nell'eventualità di scadenze non rispettate addebito di inte<br>Note ressi moratori ai sensi dell' ex. D.Lgs 231/02 e nel caso di<br>Note Ri.Ba. insolute addebito di spese forfettarie pari a 10,00 | PZ   | 2    | 35,91        | -25 %     | 53,87      | 22 % |

#### Dati Trasporto

#### Dati Anagrafici Vettore

#### Indirizzo Resa

#### Dettagli Trasporto

#### Dati Colli

Causale Trasporto: VENDITA

Unità misura: KG

PNC

N.IVA

2082

DATA DI REGISTRO 3 MAG. 2024

#### Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                          | Spese accessorie | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
|-----------------------------------------------------------------|------------------|---------|------------|----------|
| S (scissione dei pagamenti) Art.17 ter DPR 633/72 Split Payment | 0.00             | 22 %    | 12.278,54  | 2.701,28 |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo       | Istituto   | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|---------------|------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   | Bonifico | 2024-06-30    | EUR 12.278,54 | BPER BANCA | IT62C0538741351000043110686 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 70276

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                                       |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                                       |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                                       |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                                       |
| Delib. C.A. n. <u>45</u> del <u>24/05/2023</u>                          |                                       |
| Data scadenza pagamento <u>30/06/2024</u>                               |                                       |
| DATA <u>25/06/24</u>                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u> |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                                       |
| DATA <u>20</u>                                                          | FIRMA <u>[Firma]</u>                  |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                                |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                                |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                                |
| DATA <u>03 MAR 2024</u>                                     | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>05/08/24 [Firma]</u> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                                |
| DATA <u>06-08-2024</u>                                      | FIRMA <u>[Firma]</u>                           |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

NOTE: LI KITE LO TUBO  
Bojone  
[Firma]  
[Firma]  
[Firma]  
[Firma]



Michele Dibenedetto & c. s.a.s.

Divisione Ricambi  
Originali e Plurimarche

Sede legale:  
Via Vecchia Madonna dello Sterpeto, 29/31  
76121 BARLETTA (BT)

Azienda fondata nel 1964

Direzione e Amministrazione  
Tel. 0883 346 112 Fax 0883 346170  
Email: amministrazione@dibenedettos.it

Magazzino  
76121 Barletta BT - Via Vecchia Mad. dello Sterpeto, 29  
Tel. 0883 346 150 Fax 0883 346 170  
Email magazzino@dibenedettos.it

C.C.I.A.A. Bari N° 318380  
Iscr. Trib. di Trani N° 12079 Reg. Soc.  
Part. IVA 04484740727  
Cap. Sociale € 728.204,23 i.v.



**Spett.le:**

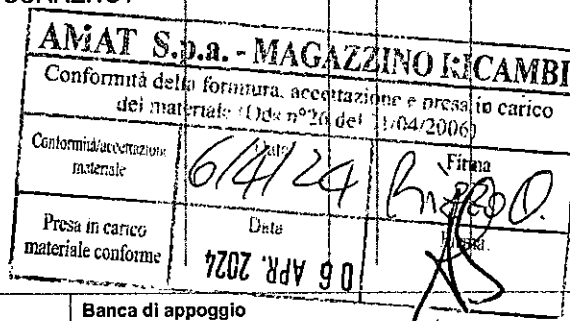
KYMA MOBILITA' SPA

VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)  
ITALIA

**Luogo di destinazione o destinatario diverso:**

| DDT VENDITA RICAMBI | Del        | Pag. | Cod.Cliente | Partita IVA   | Nr.Rif.Int. | AGENTE | OP   | PREL |
|---------------------|------------|------|-------------|---------------|-------------|--------|------|------|
| 2024/08501/DDT      | 04/04/2024 | 1/1  | 16065       | IT00146330733 | 1058752     |        | DPET | NMUS |

| Cat. | Articolo   | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Listino | UM | Qtà | Prezzo  | Sconti | IVA |
|------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|-----|---------|--------|-----|
| S    | 5802178561 | CIG: 94324407B9<br>Ns.rif.ordine: OCC/2024/08339 del 26/03/2024<br>Vs.rif.ordine: MAEX000046 del 25/03/2024<br>POMPA ACQUA RISCALDA<br>Ns.rif.ordine: OCC/2024/08919 del 03/04/2024<br>Vs.rif.ordine: MA000300 del 28/03/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         | PZ | 1   | 318,820 | 35,0   | 22  |
|      | 7.92620    | Serie pastiglie freno<br>Note:<br>1) Per i resi chiedere autorizzazione su portale <a href="http://e-dibenedettos.it">http://e-dibenedettos.it</a> o all'email <a href="mailto:gestioneresi@dibenedettos.it">gestioneresi@dibenedettos.it</a> .<br>2) Non si accettano resi non conformi oltre 15 gg.<br>3) Il reso per errato ordine è possibile solo per valore merce > 30 €, e prevede addebito 15% per spese di gestione.<br>4) Contestare eventuali rotture al momento dello scarico del corriere apponendo la riserva firmata sul DDT.<br>VALUTA EURO / EURO CURRENCY | 78,000  | PZ | 10  | 24,000  | Netto  | 22  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                       |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------|--------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>BONIF. BANCARIO SPLIT PAYMENT 60 GG F.M.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                | Banca di appoggio                     |                    |
| Porto: FRANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Spese Trasp.:  | Causale trasporto: VENDITA            | Firma conducente   |
| Trasporto a mezzo: VETTORE/SPEDIZIONI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Spese Imballo: | Inizio Trasporto: 04/04/2024 16:47    |                    |
| Aspetto Est. Beni: SCATOLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                | Vettore: FEMATTRANS S.R.L. SPEDIZIONI | Firma vettore      |
| Colli: 2 Peso: Kg Add.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                | 76121 BARLETTA (BT)                   |                    |
| D.Lgs. 196/2003: TUTELA DELLA PRIVACY - Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimento di obblighi di legge.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                       | Firma destinatario |
| CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: 1) La merce è venduta con patto di riservato dominio. 2) La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. 3) Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce o prestazioni. 4) Per ogni controversia è competente il foro di Trani-Bari. 5) In caso di ritardato pagamento saremo costretti a procedere all'addebito degli interessi di mora come da D.Lgs. 231/02, sino alla data della effettiva riscossione. |                |                                       |                    |

SPARE PARTS DIV. >>>



**WABCO DEN**  
SPARE PARTS

**DENSO IVECO**

**FERODOI**

**BEHR SKF**

**TECHNO BRAKE**



Michele Dibenedetto & c. s.a.s.

Divisione Ricambi  
Originali e Plurimarche

Sede legale:  
Via Vecchia Madonna dello Sterpeto, 29/31  
76121 BARLETTA (BT)  
Azienda fondata nel 1964

Direzione e Amministrazione  
Tel. 0883 346 112 Fax 0883 346170  
Email: amministrazione@dibenedettos.it

Magazzino  
76121 Barletta BT- Via Vecchia Mad. dello Sterpeto, 29  
Tel. 0883 346 150 Fax 0883 346 170  
Email magazzino@dibenedettos.it

C.C.I.A.A. Bari N° 318380  
Iscr. Trib. di Trani N° 12079 Reg. Soc.  
Part. IVA 04484740727  
Cap. Sociale € 728.204,23 i.v.



**Spett.le:**

KYMA MOBILITA' SPA

VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)  
ITALIA

**Luogo di destinazione o destinatario diverso:**

| DDT VENDITA RICAMBI                                                    |            | Del                                          | Pag. | Cod.Cliente | Partita IVA   | Nr.Rif.Int. | AGENTE | OP      | PREL   |     |
|------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------|------|-------------|---------------|-------------|--------|---------|--------|-----|
| 2024/08788/DDT                                                         |            | 08/04/2024                                   | 1/1  | 16065       | IT00146330733 | 1059337     |        | DPET    | NMUS   |     |
| Cat.                                                                   | Articolo   | Descrizione                                  |      |             | Listino       | UM          | Qtà    | Prezzo  | Sconti | IVA |
|                                                                        |            | CIG: 94324407B9                              |      |             |               |             |        |         |        |     |
|                                                                        |            | Ns.rif.ordine: OCC/2024/09109 del 05/04/2024 |      |             |               |             |        |         |        |     |
|                                                                        |            | Vs.rif.ordine: MAEX00063 del 03/04/2024      |      |             |               |             |        |         |        |     |
| S                                                                      | 5802392179 | SENSORE                                      |      |             |               | PZ          | 2      | 453,980 | 30,0   | 22  |
| R                                                                      | 504081249  | GUARNIZ.COLLET.SCARICO                       |      |             |               | NR          | 6      | 6,670   | 20,0   | 22  |
|                                                                        |            | Ns.rif.ordine: OCC/2024/08918 del 03/04/2024 |      |             |               |             |        |         |        |     |
|                                                                        |            | Vs.rif.ordine: MAEX000051 del 27/03/2024     |      |             |               |             |        |         |        |     |
| S                                                                      | 504100401  | PEDALE DEL FRENO                             |      |             |               | PZ          | 2      | 663,740 | 40,0   | 22  |
|                                                                        |            | Ns.rif.ordine: OCC/2024/09114 del 05/04/2024 |      |             |               |             |        |         |        |     |
|                                                                        |            | Vs.rif.ordine: MA000307 del 03/04/2024       |      |             |               |             |        |         |        |     |
| S                                                                      | 500382736  | PERNO                                        |      |             | 86,800        | NR          | 5      | 36,420  | Netto  | 22  |
|                                                                        |            | Ns.rif.ordine: OCC/2024/07197 del 13/03/2024 |      |             |               |             |        |         |        |     |
|                                                                        |            | Vs.rif.ordine: MA000253 del 12/03/2024       |      |             |               |             |        |         |        |     |
| DT                                                                     | 7.25242    | Luce di retromarcia                          |      |             | 53,000        | PZ          | 1      | 18,050  | Netto  | 22  |
| Note:                                                                  |            |                                              |      |             |               |             |        |         |        |     |
| 1) Per i resi chiedere autorizzazione su portale                       |            |                                              |      |             |               |             |        |         |        |     |
| http://e-dibenedettosas.it o all'email                                 |            |                                              |      |             |               |             |        |         |        |     |
| gestioneresi@dibenedettosas.it.                                        |            |                                              |      |             |               |             |        |         |        |     |
| 2) Non si accettano resi non conformi oltre 15 gg.                     |            |                                              |      |             |               |             |        |         |        |     |
| 3) Il reso per errato ordine è possibile solo per valore merce > 30 €, |            |                                              |      |             |               |             |        |         |        |     |
| e prevede addebito 15% per spese di gestione.                          |            |                                              |      |             |               |             |        |         |        |     |
| 4) Contestare eventuali rotture al momento dello scarico del corriere  |            |                                              |      |             |               |             |        |         |        |     |
| apponendo la riserva firmata sul DDT.                                  |            |                                              |      |             |               |             |        |         |        |     |
| VALUTA EURO / EURO CURRENCY                                            |            |                                              |      |             |               |             |        |         |        |     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                |                                    |                                                                                       |                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--|
| Condizioni di Pagamento<br>BONIF. BANCARIO SPLIT PAYMENT 60 GG F.M.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                | Banca di appoggio                  |                                                                                       |                  |  |
| Porto: FRANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Spese Trasp.:  | Causale trasporto: VENDITA         |                                                                                       | Firma conducente |  |
| Trasporto a mezzo: VETTORE/SPEDIZIONI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Spese Imballo: | Inizio Trasporto: 08/04/2024 16:04 |                                                                                       |                  |  |
| Aspetto Est. Beni: SCATOLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                | Firma vettore                      |                                                                                       |                  |  |
| Colli: 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Peso: Kg       | Add.                               | Vettore: FEMATTRANS S.R.L. SPEDIZIONI<br>76121 BARLETTA (BT) p.a. - MAGAZZINO RICAMBI |                  |  |
| D.Lgs. 196/2003: TUTELA DELLA PRIVACY - Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per l'amministrazione e per adempimento di obblighi di legge.                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                |                                    |                                                                                       |                  |  |
| CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: 1) La merce è venduta con patto di riservato dominio. 2) La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. 3) Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. 4) Per ogni controversia è competente il foro di Trani-Bari. 5) In caso di ritardo pagamento saremo costretti a procedere all'addebito degli interessi di mora come da D.Lgs. 231/02, sino alla data della effettiva riscossione. |  |                |                                    |                                                                                       |                  |  |

SPARE PARTS DIV.



WABCO

DEN  
SPARE PARTS

DENSO IVECO

FERODO

BEHR SKF

TECHNO  
BRAKE



Michele Dibenedetto & c. s.a.s.

Divisione Ricambi  
Originali e Plurimarche

Sede legale:  
Via Vecchia Madonna dello Sterpeto, 29/31  
76121 BARLETTA (BT)

Azienda fondata nel 1964

Direzione e Amministrazione  
Tel. 0883 346 112 Fax 0883 346170  
Email: amministrazione@dibenedettos.it

Magazzino  
76121 Barletta BT - Via Vecchia Mad. dello Sterpeto, 29  
Tel. 0883 346 150 Fax 0883 346 170  
Email magazzino@dibenedettos.it

C.C.I.A.A. Bari N° 318380  
Iscr. Trib. di Trani N° 12079 Reg. Soc.  
Part. IVA 04484740727  
Cap. Sociale € 728.204,23 i.v.



**Spett.le:**

KYMA MOBILITA' SPA

VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)  
ITALIA

**Luogo di destinazione o destinatario diverso:**

| DDT VENDITA RICAMBI | Del        | Pag.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Cod.Cliente | Partita IVA   | Nr.Rif.Int. | AGENTE    | OP     | PREL |
|---------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|-------------|-----------|--------|------|
| 2024/08911/DDT      | 09/04/2024 | 1/1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 16065       | IT00146330733 | 1059627     |           | DPET   | NMUS |
| Cat.                | Articolo   | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Listino     | UM            | Qtà         | Prezzo    | Sconti | IVA  |
|                     |            | CIG: 94324407B9<br>Ns.rif.ordine: OCC/2024/09113 del 05/04/2024<br>Vs.rif.ordine: MAEX000066 del 04/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |               |             |           |        |      |
| S                   | 5801596605 | TUBO ACQUA RAFFREDDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             | PZ            | 3           | 59,770    | 40,0   | 22   |
| S                   | 5802740716 | TURBOSOFFIANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             | PZ            | 1           | 1.616,680 | 22,0   | 22   |
| S                   | 5801370303 | TUBAZIONE OLIO MOTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             | PZ            | 3           | 137,400   | 40,0   | 22   |
| T                   | 5802123628 | GUARNIZIONE TENUTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             | PZ            | 10          | 6,310     | 30,0   | 22   |
| S                   | 5801370306 | TUBAZIONE OLIO MOTOR [                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             | PZ            | 3           | 68,250    | 40,0   | 22   |
|                     |            | Ns.rif.ordine: OCC/2024/09109 del 05/04/2024<br>Vs.rif.ordine: MAEX000063 del 03/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |               |             |           |        |      |
| R                   | 5801756085 | GUARNIZIONE COLLETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             | PZ            | 6           | 26,720    | 30,0   | 22   |
|                     |            | Ns.rif.ordine: OCC/2024/09038 del 04/04/2024<br>Vs.rif.ordine: MAEX000059 del 02/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |               |             |           |        |      |
| S                   | 500365388  | DISTANZIALE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             | NR            | 50          | 7,620     | 30,0   | 22   |
|                     |            | Note:<br>1) Per i resi chiedere autorizzazione su portale <a href="http://e-dibenedettos.it">http://e-dibenedettos.it</a> o all'email <a href="mailto:gestioneresi@dibenedettos.it">gestioneresi@dibenedettos.it</a> .<br>2) Non si accettano resi non conformi oltre 15 gg.<br>3) Il reso per errato ordine è possibile solo per valore merce > 30 €, e prevede addebito 15% per spese di gestione.<br>4) Contestare eventuali rotture al momento dello scarico del corriere apponendo la riserva firmata sul DDT.<br>VALUTA EURO / EURO CURRENCY |             |               |             |           |        |      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                                            |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>BONIF. BANCARIO SPLIT PAYMENT 60 GG F.M.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                | Banca di appoggio                                                                          |                  |
| Porto: FRANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Spese Trasp.:  | Causale trasporto: VENDITA                                                                 | Firma conducente |
| Trasporto a mezzo: VETTORE/SPEDIZIONI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Spese Imballo: | Inizio Trasporto: 09/04/2024 15:23                                                         |                  |
| Aspetto Est. Beni: SCATOLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                | Vettore: FEMATTRANS S.R.L. SPEDIZIONI                                                      | Firma vettore    |
| Colli: 2 Peso: Kg Add.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                | 76121 BARLETTA (BT) S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI                                             |                  |
| D.Lgs. 196/2003: TUTELA DELLA PRIVACY - Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini commerciali.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                | Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale. Data: 11/04/2024 |                  |
| CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: 1) La merce è venduta con patto di riservato dominio. 2) La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. 3) Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. 4) Per ogni controversia è competente il foro di Trani-Bari. 5) In caso di ritardo pagamento saremo costretti a procedere all'addebito degli interessi di mora come da D.Lgs. 231/02, sino alla data della effettiva riscossione. |                | Firma                                                                                      |                  |

Preso in carico  
materiale conforme

Data  
11 APR. 2024

Firma

SPARE PARTS DIV.



WABCO

DBN  
SPARE PARTS

DENSO IVECO

FERODOI

BEHR SKF

TECHNO  
BRAKE



Michele Dibenedetto & c. s.a.s.

Divisione Ricambi  
Originali e Plurimarche

Sede legale:  
Via Vecchia Madonna dello Sterpeto, 29/31  
76121 BARLETTA (BT)

Azienda fondata nel 1964

Direzione e Amministrazione  
Tel. 0883 346 112 Fax 0883 346170  
Email: amministrazione@dibenedettos.it

Magazzino  
76121 Barletta BT - Via Vecchia Mad. dello Sterpeto, 29  
Tel. 0883 346 150 Fax 0883 346 170  
Email magazzino@dibenedettos.it

C.C.I.A.A. Bari N° 318380  
Iscr. Trib. di Trani N° 12079-Reg. Soc.  
Part. IVA 04484740727  
Cap. Sociale € 728.204,23

**MAGAZZINO**



**Spett.le:**

KYMA MOBILITA' SPA

VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)  
ITALIA

**Luogo di destinazione o destinatario diverso:**

| DDT VENDITA RICAMBI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Del           | Pag.                                                                                                                    | Cod.Cliente | Partita IVA   | Nr.Rif.Int. | AGENTE  | OP     | PREL |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|-------------|---------|--------|------|
| 2024/09182/DDT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 11/04/2024    | 1/1                                                                                                                     | 16065       | IT00146330733 | 1060205     |         | DPET   | NMUS |
| Cat.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Articolo      | Descrizione                                                                                                             | Listino     | UM            | Qtà         | Prezzo  | Sconti | IVA  |
| U                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 5006404748 OK | CIG: 94324407B9<br>Ns.rif.ordine: OCC/2024/05292 del 22/02/2024<br>Vs.rif.ordine: MAEX000001 del 21/02/2024<br>PULSANTE |             | PZ            | 6           | 89,920  | 30,0   | 22   |
| S                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 5801604504 OK | Ns.rif.ordine: OCC/2024/09732 del 11/04/2024<br>Vs.rif.ordine: MAEX000074 del 09/04/2024<br>MOLLA                       |             | PZ            | 4           | 61,420  | 30,0   | 22   |
| U                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 5801819108 OK | Ns.rif.ordine: OCC/2024/09109 del 05/04/2024<br>Vs.rif.ordine: MAEX00063 del 03/04/2024<br>PERNO SFERICO                |             | PZ            | 30          | 1,270   | 20,0   | 22   |
| T                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 93160522 OK   | Ns.rif.ordine: OCC/2024/09114 del 05/04/2024<br>Vs.rif.ordine: MA000307 del 03/04/2024<br>AMMORTIZZATORE SEDIL          | 104,160     | NR            | 1           | 105,100 | Netto  | 22   |
| <p><b>Note:</b></p> <p>1) Per i resi chiedere autorizzazione su portale <a href="http://e-dibenedettos.it">http://e-dibenedettos.it</a> o all'email <a href="mailto:gestioneresi@dibenedettos.it">gestioneresi@dibenedettos.it</a>.</p> <p>2) Non si accettano resi non conformi oltre 15 gg.</p> <p>3) Il reso per errato ordine è possibile solo per valore merce &lt; 300€ (s. n° 26 del 21/04/2006) e prevede addebito 15% per spese di gestione.</p> <p>4) Contestare eventuali rotture al momento dello scarico del corriere apponendo la riserva firmata sul DDT.</p> <p>VALUTA EURO / EURO CURRENCY</p> |               |                                                                                                                         |             |               |             |         |        |      |
| <p><b>AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI</b></p> <p>Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico</p> <p>11/2 APR. 2024</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                                                                                                                         |             |               |             |         |        |      |

Condizioni di Pagamento  
BONIF. BANCARIO SPLIT PAYMENT 60 GG F.M.

Banca di appoggio

Porto: FRANCO

Spese Trasp.:

Causale trasporto: VENDITA

Firma conducente

Trasporto a mezzo: VETTORE/SPEDIZIONI

Spese Imballo:

Inizio Trasporto: 11/04/2024 17:40

Aspetto Est. Beni: SCATOLA

Vettore: FEMATTRANS S.R.L. SPEDIZIONI

Firma vettore

Colli: 1

Peso: Kg

Add.

76121 BARLETTA (BT)

D.Lgs. 196/2003: TUTELA DELLA PRIVACY - Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in database bancari e vengono utilizzati a fini puramente amministrativi e per adempimento di obblighi di legge.

**CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA:** 1) La merce è venduta con patto di riservato dominio. 2) La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. 3) Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce o prestazioni. 4) Per ogni controversia è competente il foro di Trani-Bari. 5) In caso di ritardato pagamento saremo costretti a procedere all'addebito degli interessi di mora come da D.Lgs. 231/02, sino alla data della effettiva riscossione.

Preso in carico  
materiale conforme

Data

Firma

12/03/2024



WABCO

DEN  
SPARE PARTS

DENSO IVECO

FERODO

BEHR SKF

TECHNO  
BRAKE



Michele Dibenedetto & c. s.a.s.

Divisione Ricambi  
Originali e Plurimarche

Sede legale:  
Via Vecchia Madonna dello Sterpeto, 29/31  
76121 BARLETTA (BT)

Azienda fondata nel 1964

C.C.I.A.A. Bari N° 318380  
Iscr. Trib. di Trani N° 12079 Reg. Soc.  
Part. IVA 04484740727  
Cap. Sociale € 728.204,23 i.v.



**Spett.le:**

KYMA MOBILITA' SPA

VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)  
ITALIA

**Luogo di destinazione o destinatario diverso:**

| DDT VENDITA RICAMBI |            | Del                                          | Pag. | Cod.Cliente | Partita IVA   | Nr.Rif.Int. | AGENTE | OP      | PREL   |     |
|---------------------|------------|----------------------------------------------|------|-------------|---------------|-------------|--------|---------|--------|-----|
| 2024/09272/DDT      |            | 12/04/2024                                   | 1/2  | 16065       | IT00146330733 | 1060383     |        | DPET    | FCAI   |     |
| Cat.                | Articolo   | Descrizione                                  |      |             | Listino       | UM          | Qtà    | Prezzo  | Sconti | IVA |
| S                   | 42471165   | CIG: 94324407B9                              |      |             |               |             |        |         |        |     |
|                     |            | Ns.rif.ordine: OCC/2024/09831 del 12/04/2024 |      |             |               |             |        |         |        |     |
|                     |            | Vs.rif.ordine: MAEX000081 del 11/04/2024     |      |             |               |             |        |         |        |     |
|                     |            | SERIE TASSELLI                               |      |             |               | NR          | 3      | 176,420 | 35,0   | 22  |
|                     |            | Ns.rif.ordine: OCC/2024/09833 del 12/04/2024 |      |             |               |             |        |         |        |     |
|                     |            | Vs.rif.ordine: MAEX000082 del 11/04/2024     |      |             |               |             |        |         |        |     |
| T                   | 5801847132 | MOSTRINA                                     |      |             |               | PZ          | 1      | 36,570  | 30,0   | 22  |
| T                   | 5801847137 | MOSTRINA                                     |      |             |               | PZ          | 1      | 36,570  | 30,0   | 22  |
| T                   | 5801847150 | MOSTRINA                                     |      |             |               | PZ          | 1      | 22,710  | 30,0   | 22  |
| T                   | 5801847156 | MOSTRINA                                     |      |             |               | PZ          | 2      | 22,710  | 30,0   | 22  |
|                     |            | Ns.rif.ordine: OCC/2024/09836 del 12/04/2024 |      |             |               |             |        |         |        |     |
|                     |            | Vs.rif.ordine: MAEX000083 del 11/04/2024     |      |             |               |             |        |         |        |     |
| S                   | 5801522344 | SUPPORTO                                     |      |             |               | PZ          | 1      | 153,110 | 30,0   | 22  |
| S                   | 5802785176 | SUPPORTO                                     |      |             |               | PZ          | 1      | 63,570  | 30,0   | 22  |
| S                   | 5801522453 | BRACCIO COMANDO APER                         |      |             |               | PZ          | 1      | 105,520 | 30,0   | 22  |
| S                   | 5801577562 | SERRATURA PORTA                              |      |             |               | PZ          | 1      | 69,540  | 30,0   | 22  |
| S                   | 5802257013 | PERNO                                        |      |             |               | PZ          | 2      | 24,230  | 30,0   | 22  |
| S                   | 5802257012 | SEDE PERNO SFERICO                           |      |             |               | PZ          | 2      | 24,230  | 30,0   | 22  |
| S                   | 3800963    | PERNO DI CENTRATURA                          |      |             |               | NR          | 1      | 5,150   | 30,0   | 22  |
|                     |            | Ns.rif.ordine: OCC/2024/09606 del 10/04/2024 |      |             |               |             |        |         |        |     |
|                     |            | Vs.rif.ordine: MAEX000073 del 08/04/2024     |      |             |               |             |        |         |        |     |
| S                   | 5801558745 | VOLANTE STERZO                               |      |             |               | PZ          | 2      | 288,940 | 30,0   | 22  |

**Condizioni di Pagamento**

**Banca di appoggio**

|                    |                |                            |  |
|--------------------|----------------|----------------------------|--|
| Porto:             | Spese Traspo.: | Causale trasporto: VENDITA |  |
| Trasporto a mezzo: | Spese Imballo: | Inizio Trasporto:          |  |
| Aspetto Est. Beni: |                | Vettore:                   |  |
| Colli:             |                |                            |  |

D.Lgs. 196/2003: TUTELA DELLA PRIVACY - Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimento di obblighi di legge.

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: 1) La merce è venduta con patto di riservato dominio. 2) La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. 3) Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce o prestazioni. 4) Per ogni controversia è competente il foro di Trani-Bari. 5) In caso di ritardato pagamento saremo costretti a procedere all'addebito degli interessi di mora come da D.Lgs. 231/02, sino alla data della effettiva riscossione.

SPARE PARTS DIV. >>>



WABCO



DENSO IVECO

FERODO

BEHR SKF

TECHNO BRAKE



Michele Dibenedetto & c. s.a.s.

Divisione Ricambi  
Originali e Plurimarche

Sede legale:  
Via Vecchia Madonna dello Sterpeto, 29/31  
76121 BARLETTA (BT)

Azienda fondata nel 1964

Direzione e Amministrazione  
Tel. 0883 346 112 Fax 0883 346170  
Email: amministrazione@dibenedettos.it

Magazzino  
76121 Barletta BT - Via Vecchia Mad. dello Sterpeto, 29  
Tel. 0883 346 150 Fax 0883 346 170  
Email magazzino@dibenedettos.it

C.C.I.A.A. Bari N° 318380  
Iscr. Trib. di Trani N° 12079 Reg. Soc.  
Part. IVA 04484740727  
Cap. Sociale € 728.204,23 i.v.



**Spett.le:**

KYMA MOBILITA' SPA

VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)  
ITALIA

**Luogo di destinazione o destinatario diverso:**

| DDT VENDITA RICAMBI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Del        | Pag.                 | Cod.Cliente | Partita IVA   | Nr.Rif.Int. | AGENTE    | OP     | PREL |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------|-------------|---------------|-------------|-----------|--------|------|
| 2024/09272/DDT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 12/04/2024 | 2/2                  | 16065       | IT00146330733 | 1060383     |           | DPET   | FCAI |
| Cat.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Articolo   | Descrizione          | Listino     | UM            | Qtà         | Prezzo    | Sconti | IVA  |
| S                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 5802844766 | RADIATORE ARIA SOVRA | 2.548,110   | PZ            | 1           | 1.800,000 | Netto  | 22   |
| S                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 8574217    | DISTANZIALE          |             | NR            | 6           | 23,200    | 30,0   | 22   |
| <p><b>Note:</b><br/> 1) Per i resi chiedere autorizzazione su portale <a href="http://e-dibenedettos.it">http://e-dibenedettos.it</a> o all'email <a href="mailto:gestioneresi@dibenedettos.it">gestioneresi@dibenedettos.it</a>.<br/> 2) Non si accettano resi non conformi oltre 15 gg.<br/> 3) Il reso per errato ordine è possibile solo per valore merce &gt; 30 €, e prevede addebito 15% per spese di gestione.<br/> 4) Contestare eventuali rotture al momento dello scarico del corriere apponendo la riserva firmata sul DDT.<br/> VALUTA EURO / EURO CURRENCY</p> |            |                      |             |               |             |           |        |      |

|                                                                                                     |                      |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <b>AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI</b>                                                              |                      |                      |
| Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ord. n° 2 del 21/04/2006) |                      |                      |
| Conformità accettazione materiale                                                                   | Data<br>15/4/24      | Firma                |
| Presa in carico materiale conforme                                                                  | Data<br>15 APR. 2024 | Firma<br>De F. L. P. |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                |                                      |  |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|--------------------------------------|--|------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>BONIF. BANCARIO SPLIT PAYMENT 60 GG F.M.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                | Banca di appoggio                    |  |                  |
| Porto: FRANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Spese Trasp.:  | Causale trasporto: VENDITA           |  | Firma conducente |
| Trasporto a mezzo: VETTORE/SPEDIZIONI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Spese Imballo: | Inizio Trasporto: 12/04/2024 15:52   |  |                  |
| Aspetto Est. Beni: SCATOLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                | Vettore: FEMATRANS S.R.L. SPEDIZIONI |  | Firma vettore    |
| Colli: 2      Peso: Kg      Add.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                | 76121 BARLETTA (BT)                  |  |                  |
| D.Lgs. 196/2003: TUTELA DELLA PRIVACY - Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimento di obblighi di legge.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                |                                      |  |                  |
| CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: 1) La merce è venduta con patto di riservato dominio. 2) La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. 3) Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce o prestazioni. 4) Per ogni controversia è competente il foro di Trani-Bari. 5) In caso di ritardato pagamento saremo costretti a procedere all'addebito degli interessi di mora come da D.Lgs. 231/02, sino alla data della effettiva riscossione. |  |                |                                      |  |                  |

SPARE PARTS DIV. >>>



**WABCO DEN**  
SPARE PARTS

**DENSO IVECO**

**FERODOI**

**BEHR**

**SKF**

**TECHNO BRAKE**



Michele Dibenedetto & c. s.a.s.

Divisione Ricambi  
Originali e Plurimarche

Sede legale:  
Via Vecchia Madonna dello Sterpeto, 29/31  
76121 BARLETTA (BT)  
Azienda fondata nel 1964

C.C.I.A.A. Bari N° 318380  
Iscr. Trib. di Trani N° 12079 Reg. Soc.  
Part. IVA 04484740727  
Cap. Sociale € 728.204,23 i.v.



**Spett.le:**

KYMA MOBILITA' SPA

VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)  
ITALIA

**Luogo di destinazione o destinatario diverso:**

| DDT VENDITA RICAMBI |            |   | Del                                          | Pag. | Cod.Cliente | Partita IVA   | Nr.Rif.Int. | AGENTE | OP        | PREL   |     |
|---------------------|------------|---|----------------------------------------------|------|-------------|---------------|-------------|--------|-----------|--------|-----|
| 2024/09569/DDT      |            |   | 16/04/2024                                   | 1/2  | 16065       | IT00146330733 | 1061118     |        | DPET      | NMUS   |     |
| Cat.                | Articolo   |   | Descrizione                                  |      |             | Listino       | UM          | Qtà    | Prezzo    | Sconti | IVA |
|                     |            |   | CIG: 94324407B9                              |      |             |               |             |        |           |        |     |
|                     |            |   | Ns.rif.ordine: OCC/2024/09109 del 05/04/2024 |      |             |               |             |        |           |        |     |
|                     |            |   | Vs.rif.ordine: MAEX00063 del 03/04/2024      |      |             |               |             |        |           |        |     |
| U                   | 5801819108 | 6 | PERNO SFERICO                                |      |             |               | PZ          | 20     | 1,270     | 20,0   | 22  |
| U                   | 5801819109 | 6 | ACCOPIAMENTO A GANC                          |      |             |               | PZ          | 20     | 1,160     | 25,0   | 22  |
|                     |            |   | Ns.rif.ordine: OCC/2024/09609 del 10/04/2024 |      |             |               |             |        |           |        |     |
|                     |            |   | Vs.rif.ordine: MAEX000072 del 08/04/2024     |      |             |               |             |        |           |        |     |
| S                   | 5802134988 | 2 | SERBATOIO COMPENSAZI                         |      |             |               | PZ          | 2      | 1.042,450 | 25,0   | 22  |
|                     |            |   | Ns.rif.ordine: OCC/2024/09836 del 12/04/2024 |      |             |               |             |        |           |        |     |
|                     |            |   | Vs.rif.ordine: MAEX000083 del 11/04/2024     |      |             |               |             |        |           |        |     |
| S                   | 5801522395 | 2 | SUPPORTO                                     |      |             |               | PZ          | 1      | 138,720   | 30,0   | 22  |
| S                   | 5802257013 | 2 | PERNO                                        |      |             |               | PZ          | 2      | 24,230    | 30,0   | 22  |
| S                   | 5802257012 | 2 | SEDE PERNO SFERICO                           |      |             |               | PZ          | 2      | 24,230    | 30,0   | 22  |
|                     |            |   | Ns.rif.ordine: OCC/2024/09732 del 11/04/2024 |      |             |               |             |        |           |        |     |
|                     |            |   | Vs.rif.ordine: MAEX000074 del 09/04/2024     |      |             |               |             |        |           |        |     |
| S                   | 5801604444 | 2 | CERNIERA                                     |      |             |               | PZ          | 2      | 46,340    | 30,0   | 22  |
| S                   | 5801604445 | 2 | CERNIERA                                     |      |             |               | PZ          | 2      | 46,340    | 30,0   | 22  |
|                     |            |   | Ns.rif.ordine: OCC/2024/09733 del 11/04/2024 |      |             |               |             |        |           |        |     |
|                     |            |   | Vs.rif.ordine: MAEX0000076 del 09/04/2024    |      |             |               |             |        |           |        |     |
| S                   | 503452451  | 5 | PIASTRA                                      |      |             | 87,430        | PZ          | 5      | 83,260    | Netto  | 22  |
|                     |            |   | Ns.rif.ordine: OCC/2024/09830 del 12/04/2024 |      |             |               |             |        |           |        |     |
|                     |            |   | Vs.rif.ordine: MA000316 del 08/04/2024       |      |             |               |             |        |           |        |     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                | Banca di appoggio          |  |
| Porto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Spese Trasp.:  | Causale trasporto: VENDITA |  |
| Trasporto a mezzo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Spese Imballo: | Inizio Trasporto:          |  |
| Aspetto Est. Beni:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                | Vettore:                   |  |
| Colli:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                            |  |
| D.Lgs. 196/2003: TUTELA DELLA PRIVACY - Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimento di obblighi di legge.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                            |  |
| CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: 1) La merce è venduta con patto di riservato dominio. 2) La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. 3) Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce o prestazioni. 4) Per ogni controversia è competente il foro di Trani-Bari. 5) In caso di ritardato pagamento saremo costretti a procedere all'addebito degli Interessi di mora come da D.Lgs. 231/02, sino alla data della effettiva riscossione. |                |                            |  |

SPARE PARTS DIV. >>>



WABCO DBN SPARE PARTS

DENSO IVECO

FERODOI

BEHR SKF

TECHNO BRAKE



Michele Dibenedetto & c. s.a.s.

Divisione Ricambi  
Originali e Plurimarche

Sede legale:  
Via Vecchia Madonna dello Sterpeto, 29/31  
76121 BARLETTA (BT)

Azienda fondata nel 1964

Direzione e Amministrazione  
Tel. 0883 346 112 Fax 0883 346170  
Email: amministrazione@dibenedettos.it

Magazzino  
76121 Barletta BT- Via Vecchia Mad. dello Sterpeto, 29  
Tel. 0883 346 150 Fax 0883 346 170  
Email magazzino@dibenedettos.it

C.C.I.A.A. Bari N° 318380  
Iscr. Trib. di Trani N° 12079 Reg. Soc.  
Part. IVA 04484740727  
Cap. Sociale € 728.204,23 i.v.



**Spett.le:**

KYMA MOBILITA' SPA

VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)  
ITALIA

**Luoogo di destinazione o destinatario diverso:**

| DDT VENDITA RICAMBI | Del        | Pag. | Cod.Cliente | Partita IVA   | Nr.Rif.Int. | AGENTE | OP   | PREL |
|---------------------|------------|------|-------------|---------------|-------------|--------|------|------|
| 2024/09569/DDT      | 16/04/2024 | 2/2  | 16065       | IT00146330733 | 1061118     |        | DPET | NMUS |

| Cat. | Articolo   | Descrizione                                                                                                               | Listino | UM | Qtà | Prezzo  | Sconti | IVA |
|------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|-----|---------|--------|-----|
|      | 5801665388 | TUBO FLESSIBILE<br><i>Ns.rif.ordine: OCC/2024/09831 del 12/04/2024</i><br><i>Vs.rif.ordine: MAEX000081 del 11/04/2024</i> | 75,230  | PZ | 5   | 15,210  | Netto  | 22  |
| S    | 42471165   | SERIE TASSELLI<br><i>Ns.rif.ordine: OCC/2024/09833 del 12/04/2024</i><br><i>Vs.rif.ordine: MAEX000082 del 11/04/2024</i>  |         | NR | 1   | 176,420 | 35,0   | 22  |
| T    | 5802341775 | TRAVERSA                                                                                                                  |         | PZ | 1   | 437,510 | 25,0   | 22  |
| T    | 5801847156 | MOSTRINA                                                                                                                  |         | PZ | 1   | 22,710  | 30,0   | 22  |

Note:  
1) Per i resi chiedere autorizzazione su portale <http://e-dibenedettos.it> o all'email [gestioneresi@dibenedettos.it](mailto:gestioneresi@dibenedettos.it).  
2) Non si accettano resi non conformi oltre 15 gg.  
3) Il reso per errato ordine è possibile solo per valore merce > 30 €, e prevede addebito 15% per spese di gestione.  
4) Contestare eventuali rotture al momento dello scarico del corriere apponendo la riserva firmata sul DDT.

VALUTA EURO / EURO CURRENCY

**AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI**

Conformità della formatura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

Conformità/accettazione materiale: 17/4/24

Presa in carico materiale conforme: 17 APR. 2024

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                |                                                               |  |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|---------------------------------------------------------------|--|--------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>BONIF. BANCARIO SPLIT PAYMENT 60 GG F.M.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                | Banca di appoggio                                             |  |                    |
| Porto: FRANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Spese Trasp.:  | Causale trasporto: VENDITA                                    |  | Firma conducente   |
| Trasporto a mezzo: VETTORE/SPEDIZIONI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Spese Imballo: | Inizio Trasporto: 16/04/2024 16:48                            |  |                    |
| Aspetto Est. Beni: SCATOLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                | Vettore: FEMATTRANS S.R.L. SPEDIZIONI<br>76121 BARLETTA ( BT) |  |                    |
| Colli: 3      Peso: Kg      Add.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                |                                                               |  |                    |
| D.Lgs. 196/2003: TUTELA DELLA PRIVACY - Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimento di obblighi di legge.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                |                                                               |  | Firma destinatario |
| CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: 1) La merce è venduta con patto di riservato dominio. 2) La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. 3) Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce o prestazioni. 4) Per ogni controversia è competente il foro di Trani-Bari. 5) In caso di ritardo pagamento saremo costretti a procedere all'addebito degli interessi di mora come da D.Lgs. 231/02, sino alla data della effettiva riscossione. |  |                |                                                               |  |                    |

SPARE PARTS DIV. >>>>



WABCO

DBN  
SPARE PARTS

DENSO IVECO

PERODOT

BEHR SKF

TECHNO  
BRAKE



Michele Dibenedetto & c. s.a.s.

Divisione Ricambi  
Originali e Plurimarche

Sede legale:  
Via Vecchia Madonna dello Sterpeto, 29/31  
76121 BARLETTA (BT)

Azienda fondata nel 1964

Direzione e Amministrazione  
Tel. 0883 346 112 Fax 0883 346170  
Email: amministrazione@dibenedettos.it

Magazzino  
76121 Barletta BT- Via Vecchia Mad. dello Sterpeto, 29  
Tel. 0883 346 150 Fax 0883 346 170  
Email magazzino@dibenedettos.it

C.C.I.A.A. Bari N° 318380  
Iscr. Trib. di Trani N° 12079 Reg. Soc.  
Part. IVA 04484740727  
Cap. Sociale € 728.204,23 i.v.



**Spett.le:**

KYMA MOBILITA' SPA

VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)  
ITALIA

**Luogo di destinazione o destinatario diverso:**

| DDT VENDITA RICAMBI | Del        | Pag. | Cod.Cliente | Partita IVA   | Nr.Rif.Int. | AGENTE | OP   | PREL |
|---------------------|------------|------|-------------|---------------|-------------|--------|------|------|
| 2024/09882/DDT      | 19/04/2024 | 1/1  | 16065       | IT00146330733 | 1061801     |        | DPET | NMUS |

| Cat. | Articolo | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Listino | UM | Qtà | Prezzo | Sconti | IVA |
|------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|-----|--------|--------|-----|
|      |          | CIG: 94324407B9<br>Ns.rif.ordine: OCC/2024/10286 del 17/04/2024<br>Vs.rif.ordine: MA000335 del 15/04/2024<br>✓ AMM. "SABOBUS" - IVECO<br>Ns.rif.ordine: OCC/2024/10402 del 18/04/2024<br>Vs.rif.ordine: MA000343 del 17/04/2024<br>✓ MANICOTTO RISCALDATO<br>Ns.rif.ordine: OCC/2024/09836 del 12/04/2024<br>Vs.rif.ordine: MAEX000083 del 11/04/2024<br>✓ SERRATURA PORTA<br>Note:<br>1) Per i resi chiedere autorizzazione su portale <a href="http://e-dibenedettos.it">http://e-dibenedettos.it</a> o all'email <a href="mailto:gestioneresi@dibenedettos.it">gestioneresi@dibenedettos.it</a> .<br>2) Non si accettano resi non conformi oltre 15 gg.<br>3) Il reso per errato ordine è possibile solo per valore merce > 30 €, e prevede addebito 15% per spese di gestione.<br>4) Contestare eventuali rotture al momento dello scarico del corriere, apponendo la riserva firmata sul DDT.<br>VALUTA EURO / EURO CURRENCY |         | NR | 6   |        | Netto  | 22  |
|      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         | SB | 5   |        | Netto  | 22  |
|      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         | PZ | 1   |        |        | 22  |

| AMAI S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI                                                                    |              |       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|--|
| Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006) | Data         | Firma |  |
| Conformità/accettazione materiale                                                                  | 22/4/24      |       |  |
| Presa in carico materiale conforme                                                                 | 23 APR. 2024 |       |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                |                                      |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|--------------------------------------|--------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>BONIF. BANCARIO SPLIT PAYMENT 60 GG F.M.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                | Banca di appoggio                    |                    |
| Porto: FRANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Spese Trasp.:  | Causale trasporto: VENDITA           | Firma conducente   |
| Trasporto a mezzo: VETTORE/SPEDIZIONI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Spese Imballo: | Inizio Trasporto: 19/04/2024 15:50   |                    |
| Aspetto Est. Beni: SCATOLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                | Vettore: FEMATrans S.R.L. SPEDIZIONI | Firma vettore      |
| Colli: 2      Peso: Kg      Add.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                | 76121 BARLETTA (BT)                  | Firma destinatario |
| D.Lgs. 196/2003: TUTELA DELLA PRIVACY - Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimento di obblighi di legge.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                |                                      |                    |
| CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: 1) La merce è venduta con patto di riservato dominio. 2) La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. 3) Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce o prestazioni. 4) Per ogni controversia è competente il foro di Trani-Bari. 5) In caso di ritardato pagamento saremo costretti a procedere all'addebito degli interessi di mora come da D.Lgs. 231/02, sino alla data della effettiva riscossione. |  |                |                                      |                    |

SPARE PARTS DIV. >>>



WABCO

DBN  
SPARE PARTS

DENSO IVECO

FERODO

BEHR SKF

TECHNO  
BRAKE



Michele Dibenedetto & c. s.a.s.

Divisione Ricambi  
Originali e Plurimarche

Sede legale:  
Via Vecchia Madonna dello Sterpeto, 29/31  
76121 BARLETTA (BT)

Azienda fondata nel 1964

Direzione e Amministrazione  
Tel. 0883 346 112 Fax 0883 346170  
Email: amministrazione@dibenedettos.it

Magazzino  
76121 Barletta BT - Via Vecchia Mad. dello Sterpeto, 29  
Tel. 0883 346 150 Fax 0883 346 170  
Email magazzino@dibenedettos.it

C.C.I.A.A. Bari N° 318380  
Iscr. Trib. di Trani N° 12079 Reg. Soc.  
Part. IVA 04484740727  
Cap. Sociale € 728.204,23 i.v.



**Spett.le:**

KYMA MOBILITA' SPA

VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)  
ITALIA

**Luogo di destinazione o destinatario diverso:**

| DDT VENDITA RICAMBI | Del        | Pag. | Cod.Cliente | Partita IVA   | Nr.Rif.Int. | AGENTE | OP   | PREL |
|---------------------|------------|------|-------------|---------------|-------------|--------|------|------|
| 2024/10056/DDT      | 22/04/2024 | 1/1  | 16065       | IT00146330733 | 1062171     |        | DPET | NMUS |

| Cat.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Articolo                              | Descrizione                                                                                                | Listino | UM | Qtà | Prezzo | Sconti | IVA |                                   |  |                                                                         |  |                                   |               |                                    |                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|-----|--------|--------|-----|-----------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|---------------|------------------------------------|---------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | CIG: 94324407B9<br>Ns.rif.ordine: OCC/2024/10401 del 18/04/2024<br>Vs.rif.ordine: MAEX00084 del 12/04/2024 |         |    |     |        |        |     |                                   |  |                                                                         |  |                                   |               |                                    |                                       |
| S                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 5801804152                            | COPERTURA PROTEZIONE                                                                                       |         | PZ | 10  | 24,350 | 30,0   | 22  |                                   |  |                                                                         |  |                                   |               |                                    |                                       |
| R                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 504369848                             | GUARNIZIONE                                                                                                |         | PZ | 3   | 21,520 | 30,0   | 22  |                                   |  |                                                                         |  |                                   |               |                                    |                                       |
| Note:<br>1) Per i resi chiedere autorizzazione su portale <a href="http://e-dibenedettos.it">http://e-dibenedettos.it</a> o all'email <a href="mailto:gestioneresi@dibenedettos.it">gestioneresi@dibenedettos.it</a> .<br>2) Non si accettano resi non conformi oltre 15 gg.<br>3) Il reso per errato ordine è possibile solo per valore merce > 30 €, e prevede addebito 15% per spese di gestione.<br>4) Contestare eventuali rotture al momento dello scarico del corriere apponendo la riserva firmata sul DDT.<br>VALUTA EURO / EURO CURRENCY |                                       |                                                                                                            |         |    |     |        |        |     |                                   |  |                                                                         |  |                                   |               |                                    |                                       |
| <table><tr><td colspan="2">A. IAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI</td></tr><tr><td colspan="2">Conformità della fornitura del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)</td></tr><tr><td>Conformità/accettazione materiale</td><td>Data<br/>Firma</td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>24 APR. 2024<br/>Firma <i>De Fazio</i></td></tr></table>                                                                                                                                                                                   |                                       |                                                                                                            |         |    |     |        |        |     | A. IAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI |  | Conformità della fornitura del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006) |  | Conformità/accettazione materiale | Data<br>Firma | Presa in carico materiale conforme | 24 APR. 2024<br>Firma <i>De Fazio</i> |
| A. IAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |                                                                                                            |         |    |     |        |        |     |                                   |  |                                                                         |  |                                   |               |                                    |                                       |
| Conformità della fornitura del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |                                                                                                            |         |    |     |        |        |     |                                   |  |                                                                         |  |                                   |               |                                    |                                       |
| Conformità/accettazione materiale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Data<br>Firma                         |                                                                                                            |         |    |     |        |        |     |                                   |  |                                                                         |  |                                   |               |                                    |                                       |
| Presa in carico materiale conforme                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 24 APR. 2024<br>Firma <i>De Fazio</i> |                                                                                                            |         |    |     |        |        |     |                                   |  |                                                                         |  |                                   |               |                                    |                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                     |                                       |                  |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|---------------------------------------|------------------|--------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>BONIF. BANCARIO SPLIT PAYMENT 60 GG F.M.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                     | Banca di appoggio                     |                  |                    |
| Porto: FRANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Spese Trasp.:       | Causale trasporto: VENDITA            | Firma conducente |                    |
| Trasporto a mezzo: VETTORE/SPEDIZIONI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Spese Imballo:      | Inizio Trasporto: 22/04/2024 17:11    |                  |                    |
| Aspetto Est. Beni: SCATOLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                     | Vettore: FEMATTRANS S.R.L. SPEDIZIONI |                  | Firma vettore      |
| Colli: 1      Peso: Kg      Add.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 76121 BARLETTA (BT) |                                       |                  |                    |
| D.Lgs. 196/2003: TUTELA DELLA PRIVACY - Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimento di obblighi di legge.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |                                       |                  | Firma destinatario |
| CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: 1) La merce è venduta con patto di riservato dominio. 2) La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. 3) Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce o prestazioni. 4) Per ogni controversia è competente il foro di Trani-Bari. 5) In caso di ritardo pagamento saremo costretti a procedere all'addebito degli interessi di mora come da D.Lgs. 231/02, sino alla data della effettiva riscossione. |  |                     |                                       |                  |                    |

SPARE PARTS DIV. >>>



WABCO DEN SPARE PARTS

DENSO IVECO

FERODOI

BEHR SKF

TECHNO BRAKE



Michele Dibenedetto & c. s.a.s.

Divisione Ricambi  
Originali e Plurimarche

Sede legale:  
Via Vecchia Madonna dello Sterpeto, 29/31  
76121 BARLETTA (BT)

Azienda fondata nel 1964

Direzione e Amministrazione  
Tel. 0883 346 112 Fax 0883 346170  
Email: amministrazione@dibenedettos.it

Magazzino  
76121 Barletta BT- Via Vecchia Mad. dello Sterpeto, 29  
Tel. 0883 346 150 Fax 0883 346 170  
Email magazzino@dibenedettos.it

C.C.I.A.A. Bari N° 318380  
Iscri. Trib. di Trani N° 12079 Reg. Soc.  
Part. IVA 04484740727  
Cap. Sociale € 728.204,23 i.v.



**Spett.le:**

KYMA MOBILITA' SPA

VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)  
ITALIA

**Luogo di destinazione o destinatario diverso:**

| DDT VENDITA RICAMBI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Del        | Pag.                                                                                                               | Cod.Cliente | Partita IVA   | Nr.Rif.Int. | AGENTE | OP     | PREL |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|-------------|--------|--------|------|
| 2024/10272/DDT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 24/04/2024 | 1/1                                                                                                                | 16065       | IT00146330733 | 1062605     |        | DPET   | NMUS |
| Cat.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Articolo   | Descrizione                                                                                                        | Listino     | UM            | Qtà         | Prezzo | Sconti | IVA  |
| R                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 99459768   | CIG: 94324407B9<br>Ns.rif.ordine: OCC/2024/10939 del 24/04/2024<br>Vs.rif.ordine: MA000349 del 22/04/2024<br>POMPA | 128,280     | SB            | 1           | 51,940 | Netto  | 22   |
| Q                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 4786350    | Ns.rif.ordine: OCC/2024/10787 del 23/04/2024<br>Vs.rif.ordine: MA000345 del 18/04/2024<br>SPECCHIO RETROVISORE     | 147,020     | SB            | 2           | 59,570 | Netto  | 22   |
| S                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 5801930514 | Ns.rif.ordine: OCC/2024/10808 del 23/04/2024<br>Vs.rif.ordine: MAEX000090 del 19/04/2024<br>SENSORE                |             | PZ            | 2           | 35,910 | 25,0   | 22   |
| <p>Note:</p> <p>1) Per i resi chiedere autorizzazione su portale <a href="http://e-dibenedettos.it">http://e-dibenedettos.it</a> o all'email <a href="mailto:gestioneresi@dibenedettos.it">gestioneresi@dibenedettos.it</a>.</p> <p>2) Non si accettano resi non conformi oltre 15 gg.</p> <p>3) Il reso per errato ordine è possibile solo per valore merce &gt; 30 €, e prevede addebito 15% per spese di gestione.</p> <p>4) Contestare eventuali rotture al momento dello scarico del corriere apponendo la riserva firmata sul DDT.</p> <p>VALUTA EURO / EURO CURRENCY</p> |            |                                                                                                                    |             |               |             |        |        |      |
| <p>AVVISO ALLA CONSEGNA MAGAZZINO RICAMBI</p> <p>Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)</p> <p>Conformità/accettazione materiale</p> <p>Data</p> <p>Firma</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                    |             |               |             |        |        |      |

Condizioni di Pagamento  
BONIF. BANCARIO SPLIT PAYMENT 60 GG F.M.

Banca di appoggio  
Preso in carico materiale

26 APR. 2024

Porto: FRANCO

Spese Trasp.:

Causale trasporto: VENDITA

Firma conducente

Trasporto a mezzo: VETTORE/SPEDIZIONI

Spese Imballo:

Inizio Trasporto: 24/04/2024 16:40

Aspetto Est. Beni: SCATOLA

Vettore: FEMATrans S.R.L. SPEDIZIONI

Firma vettore

Colli: 1 Peso: Kg Add.

76121 BARLETTA (BT)

D.Lgs. 196/2003: TUTELA DELLA PRIVACY - Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimento di obblighi di legge.

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: 1) La merce è venduta con patto di riservato dominio. 2) La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. 3) Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce o prestazioni. 4) Per ogni controversia è competente il foro di Trani-Bari. 5) In caso di ritardato pagamento saremo costretti a procedere all'addebito degli interessi di mora come da D.Lgs. 231/02, sino alla data della effettiva riscossione.

Firma destinatario

SPARE PARTS DIV.



WABCO

DEN  
SPARE PARTS

DENSO IVECO

FERODO

BEHR SKF

TECHNO  
BRAKE



Michele Dibenédetto & c. s.a.s.

Divisione Ricambi  
Originali e Plurimarche

Sede legale  
Via Vecchia Madonna dello Sterpeto, 29/31  
76121 BARLETTA (BT)  
Azienda fondata nel 1964

Tel. 0883 346 112 Fax 0883 346170  
Email: amministrazione@dibenedettosas.it

Magazzino  
76121 Barletta BT- Via Vecchia Mad dello Sterpeto, 29  
Tel. 0883 346 150 Fax 0883 346 170  
Email magazzino@dibenedettosas.it

C.C.I.A.A. Bar N° 318380  
Iscr. Trib. di Trani N° 12079 Reg. Soc.  
Part. IVA 04484740727  
Cap. Sociale € 723.204,23 i.v.



## PREVENTIVO DI VENDITA

Ns. Riferimento: PRC/2023/07302

Del : 29/11/2023

Spett.le KYMA MOBILITA' SPA  
VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)

Cod Cliente : 16065  
Pagamento : BONIFICO BANCARIO 60 GG F.M.  
Valuta : EURO  
Porto : FRANCO  
Spedizione : MITTENTE  
Responsabile :  
Agente :

**Destinazione** VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)  
tel. 099/7356220 / fax: 099/779424

Alla c.a.

Pagina : 1/1  
Oggetto :

| Articolo   | Descrizione                                  | U.M. | Q.tà | Prezzo | Sconti | Importo Riga |
|------------|----------------------------------------------|------|------|--------|--------|--------------|
| 5801596605 | TUBO ACQUA RAFFREDDA (disponibile in 24/48h) | PZ   | 2,00 | 56,92  | 40,    | 68,30        |

00010633

| TOT.LORDO | SC.CASSA | TOT.NETTO | SP.IMB. | SP.TRASP. | SP.BANCA | TOT.IMPONIBILE | IVA   | IMPOSTA | TOT.DOCUMENTO |
|-----------|----------|-----------|---------|-----------|----------|----------------|-------|---------|---------------|
|           |          |           |         |           |          | 68,30          | 22,00 | 15,03   | 83,33         |

Distinti Saluti

AUTORIZZATO ☐  
IN ORDINE ☐  
CONSEGNATO ☐

Firma del cliente per accettazione

SPARE PARTS DIV. >>>



WABCO

DEN  
SPARE PARTS

DENSO IVECO

FERODO

BEHR

SKF

TECHNO  
BRAKE



# Articoli

## Documenti legati all'articolo

Annulla   Nuovo   Salva   Elimina   Crea una copia

Apri documento

Visualizza Quantità   Visualizza articoli catalogo   RDA/C

Codice \*   Fine validità  
00010633

Descrizione  
TUBO ACQUA RAFFREDDAMENTO HEULIEZ GX 137

**Dati anagrafici**   Riferimenti Contabili   Unità di misura

☐ Articolo a lotti   ☐ Sottoposto a collaudo   ☐ Al

Costo standard   Codice Produttore  
€ 0,00

Prezzo di vendita   Sconto vendita 1   Sconto vend  
€ 0,00   % 0,00

Prezzo di acquisto   Sconto acquisto 1   Sconto acqu  
€ 76,85   % 29,00

Peso netto   Peso lordo   Cubaggio  
0   0

Altezza   Larghezza   Lunghezza  
0   0

Nr. colli/pallet   Nr. pezzi/collo   Lead time n  
0   0

Lotto econ. acquisto   Livello riordino   Scorta sicur  
0   0

☐ Sottoposto a scadenza   Giorni scadenza   0

| TipoDocumento      | Data Reg.  | Data Doc.  | Nr. Docume... | Fornitore                       | Cig        |
|--------------------|------------|------------|---------------|---------------------------------|------------|
| Ordini a Fornitore | 04/04/2024 | 04/04/2024 | MAEX000066    | DIBENEDETTO MICHELE & C. s.a.s. | 94324407B9 |
| Ordini a Fornitore | 07/12/2023 | 07/12/2023 | MA001447      | DIBENEDETTO MICHELE & C. s.a.s. | 94324407B9 |
| Ordini a Fornitore | 23/08/2022 | 23/08/2022 | MA001366      | BELLIZZI S.r.l.                 | 8682353859 |

ORDINI ANNI



Michele Dibenédetto & c. s.a.s.

Divisione Ricambi  
Originali e Plurimarche

Sede legale:  
Via Vecchia Madonna dello Sterpato 29/31  
76121 BARLETTA (BT)

Azienda fondata nel 1964

Tel. 0883 346 112 fax 0883 346 170  
Email: amministrazione@dibenedettosas.it

Magazzino  
76121 Barletta BT - Via Vecchia Madonna dello Sterpato, 29  
Tel. 0883 346 150 fax 0883 346 170  
Email: magazzino@dibenedettosas.it

C.C.I.A.A. Bar. N. 315380  
iscr. Trib. di Trani N° 12079 Reg. Soc.  
Part. IVA 04484740727  
Cap. Sociale € 723.204,23 i.v.



## PREVENTIVO DI VENDITA

Ns. Riferimento: PRC/2023/07044

Del : 20/11/2023

Spett.le KYMA MOBILITA' SPA  
VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)

Cod Cliente : 16065  
Pagamento : BONIFICO BANCARIO 60 GG F.M.  
Valuta : EURO  
Porto : FRANCO  
Spedizione : MITTENTE  
Responsabile :  
Agente :

**Destinazione** VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)  
tel. 099/7356220 / fax: 099/779424

Alla c.a.

Pagina : 1/1  
Oggetto :

| Articolo   | Descrizione                                  | U.M.          | Q.tà    | Prezzo    | Sconti   | Importo Riga   |
|------------|----------------------------------------------|---------------|---------|-----------|----------|----------------|
| 1905220    | CUSCINETTO RUOTE (disponibile)               | NR            | 4,00    | 214,70    | 55,      | 386,46         |
| 5801759309 | MANICOTTO ACQUA RAFF (disponibile)           | PZ            | 2,00    | 246,25    | 50,      | 246,25         |
| 5801601912 | RADIATORE OLIO MOTOR (disponibile in 24/48h) | PZ            | 1,00    | 1.416,65  | 50,      | 708,33         |
| 5802740718 | TURBOSOFFIANTE (disponibile in 24/48h)       | PZ            | 1,00    | 1.405,80  | 22,      | 1.096,52       |
| 00611069   |                                              |               |         |           |          |                |
| TOT.LORDO  | SC.CASSA                                     | TOT.NETTO     | SP.IMB. | SP.TRASP. | SP.BANCA | TOT.IMPONIBILE |
|            |                                              |               |         |           |          | 2.437,56       |
| IVA        | IMPOSTA                                      | TOT.DOCUMENTO |         |           |          |                |
| 22,00      | 536,26                                       | 2.973,82      |         |           |          |                |

Distinti Saluti

AUTORIZZATO ☐ \_\_\_\_\_  
IN ORDINE ☐ \_\_\_\_\_  
CONSEGNA ☐ \_\_\_\_\_

Firma del cliente per accettazione

SPARE PARTS DIV. >>>



WABCO

DEN  
SPARE PARTS

DENSO

IVECO

FERODO

BEHR

SKF

TECHNO  
BRAKE



# Articoli

**Codice \***  
00011069

**Fine validità**

**Descrizione**  
TURBINA HEULIEZ GX137

**Dati anagrafici**

☐ Articolo a lotti
☐ Sottoposto a collaudo
☐ Al

**Costo standard**

**Codice Produttore**

**Prezzo di vendita**

**Sconto vendita 1**

**Sconto vend**

**Prezzo di acquisto**

**Sconto acquisto 1**

**Sconto acqu**

**Peso netto**

**Peso lordo**

**Cubaggio**

**Altezza**

**Larghezza**

**Lunghezza**

**Nr. colli/pallet**

**Nr. pezzi/collo**

**Lead time n**

**Lotto econ. acquisto**

**Livello riordino**

**Scorta sicur**

☐ Sottoposto a scadenza

## Documenti legati all'articolo

| TipoDocumento      | Data Reg.  | Data Doc.  | Nr. Docume... | Fornitore                       | Cig        |
|--------------------|------------|------------|---------------|---------------------------------|------------|
| Ordini a Fornitore | 04/04/2024 | 04/04/2024 | MAEX000066    | DIBENEDETTO MICHELE & C. s.a.s. | 94324407B9 |
| Ordini a Fornitore | 20/11/2023 | 20/11/2023 | MA001385      | DIBENEDETTO MICHELE & C. s.a.s. | 94324407B9 |
| Ordini a Fornitore | 01/03/2023 | 01/03/2023 | MA000253      | CAR-BUS S.R.L.                  | 8682353859 |
| Ordini a Fornitore | 16/02/2023 | 16/02/2023 | MA000203      | DI PINTO & DALESSANDRO          | 8682353859 |

**Oggetto:** Re: ORDINE MAGAZZINO DIBENEDETTO - MAEX000121

**Mittente:** Domenico Petruzzelli <d.petruzzelli@dibenedettosas.it>

**Data:** 21/05/2024, 15:44

**A:** Magazzino Kyma Mobilità <magazzino@kymamobilita.it>, magazzino@dibenedettosas.it, appalti@kymamobilita.it

2) Buongiorno, in riferimento all'ordine in oggetto vi comunichiamo, quanto segue:..

5802740716 turbina q.tà 1, listino attuale 1616.68, anzichè 1405.80 come da Vostro ordine.

Di conseguenza il nuovo netto è di 1261.01.

Attendiamo una Vostra conferma per procedere all'ordine del suddetto articolo.

Cordiali Saluti / Best Regards

**Domenico Petruzzelli**  
Sales Dept

Call Center +39 0883 346 150  
E-mail d.petruzzelli@dibenedettosas.it



**DIBENEDETTO**  
RICAMBI

Michele Dibenedetto & c. s.a.s.  
Via Vecchia Madonna dello Sterpeto,  
29  
76121 Barletta (BT) Italia

P.Iva/CF/VAT no.:  
IT04484740727  
Cod. SDI: KRRH6B9

Cert. ISO 9001:2015  
Tel. +39 0883 346 111

Visita i nostri siti web:

[www.dibenedettosas.it](http://www.dibenedettosas.it)

[dibenedetto.mastromichelin.it](http://dibenedetto.mastromichelin.it)

**Confidentiality notice.**

Pursuant to legislative decree 101/2018 and the E.U. regulation 2016/679 (GDPR). This message, together with its annexes, contains information to be deemed strictly confidential and is destined only to the addressee(s) identified above who only may use, copy and, under his/their responsibility, further disseminate it. If anyone received this message by mistake or reads it without entitlement is forewarned that keeping, copying, disseminating or distributing this message to persons other than the addressee(s) is strictly forbidden. and is asked to transmit it immediately to the sender and to erase the original message received. Thank you.

**Nota di riservatezza.**

Ai sensi del decreto legislativo 101/2018 e del regolamento U.E. 2016/679 (GDPR). Il presente messaggio, corredato dei relativi allegati, contiene informazioni da considerarsi strettamente riservate ed è destinato esclusivamente al destinatario sopra indicato, il quale è l'unico autorizzato ad usarlo, copiarlo e diffonderlo, sotto la propria responsabilità. Chiunque ricevesse questo messaggio per errore o comunque lo leggesse senza esserne legittimato è avvertito che trattenerlo, copiarlo, divulgarlo, distribuirlo a persone diverse dal destinatario è severamente proibito ed è pregato di rinviarlo immediatamente al mittente distruggendo l'originale. Grazie.

**Aviso de Confidencialidad.**

De conformidad con el decreto legislativo 101/2018 y el reglamento E.U. 2016/679 (GDPR). Tanto este mensaje como todos los posibles documentos adjuntos al mismo son confidenciales y están dirigidos exclusivamente a los destinatarios de los mismos. Por favor, si Ud no es uno de dichos destinatarios, notifíquenos este hecho y elimine el mensaje de su sistema. Queda prohibida la copia, difusión o revelación de su contenido a terceros sin el previo consentimiento por escrito. En caso contrario, vulnerará la legislación vigente, vigente.

Il 21/05/2024 10:57, Magazzino Kyma Mobilità ha scritto:

Con la presente si trasmette quanto in oggetto.

Distinti saluti

COSIMO DE FLORIO

Kyma Mobilità Spa

03

05

↓

0

Michele Dibenedetto & c. s.a.s.

Divisione Ricambi  
Originali e Pannini

Sede legale:  
Via Vecchia Madonna dello Sterpeto 23/31  
76121 BARLETTA (BT)

Azienda fondata nel 1964

Tel. 0883 446 111 Fax 0883 446 170  
Email: amministrazione@dibenedetto.it

Magazzino

76121 Barletta (BT) - Via Vecchia Madonna dello Sterpeto 23  
Tel. 0883 446 111 Fax 0883 446 170  
Email: magazzino@dibenedetto.it

C.C.I.A.A. Bari N. 319387  
SCR. Trib. di Taranto N. 120/79 Reg. Soc.  
Part. IVA 03484740727  
Cap. Sociale € 228.204.231,11



## PREVENTIVO DI VENDITA

Ns. Riferimento: PRC/2023/06428

Del : 24/10/2023

Spett.le KYMA MOBILITA' SPA  
VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)

Cod Cliente : 16085  
Pagamento : BONIFICO BANCARIO 60 GG F.M.  
Valuta : EURO  
Porto : FRANCO  
Spedizione : MITTENTE  
Responsabile :  
Agente :

**Destinazione** VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)  
tel. 099/7356220 / fax: 099/779424

Pagina : 1/1  
Oggetto :

Alla c.a.

| Articolo               | Descrizione                                  | U.M.      | Q.tà    | Prezzo    | Sconti   | Importo Riga   |       |         |               |
|------------------------|----------------------------------------------|-----------|---------|-----------|----------|----------------|-------|---------|---------------|
| 503133735<br>00011677  | POTENZIOMETRO (disponibile in 24/48h)        | PZ        | 4,00    | 276,15    | 40,      | 862,76         |       |         |               |
| 5801370303<br>00011678 | TUBAZIONE OLIO MOTOR (disponibile in 24/48h) | PZ        | 3,00    | 130,86    | 40,      | 235,55         |       |         |               |
| 5802123628<br>00011679 | GUARNIZIONE TENUTA ex 4891288 (disponibili)  | PZ        | 6,00    | 6,01      | 30,      | 25,24          |       |         |               |
| TOT.LORDO              | SC.CASSA                                     | TOT.NETTO | SP.IMB. | SP.TRASP. | SP.BANCA | TOT.IMPONIBILE | IVA   | IMPOSTA | TOT.DOCUMENTO |
|                        |                                              |           |         |           |          | 923,55         | 22,00 | 203,18  | 1.126,73      |

Distinti Saluti

AUTORIZZATO ☐ \_\_\_\_\_  
IN ORDNE ☐ \_\_\_\_\_  
CONSEGNATO ☐ \_\_\_\_\_

Firma del cliente per accettazione

SPARE PARTS DIV. >>>



WABCO

DEN  
SPARE PARTS

DENSO

IVECO

FERODO

BEHR

SKF

TECHNO  
BRAKE



Michele Dibeneditto & c. s.a.s.

Divisione Ricambi

Originali e Pidri Marche

Sede legale

Via Vecchia Madonna dello Sterpato 29/31

76121 BARLETTA (BT)

Azienda fondata nel 1964

Tel. 0984 426121 Fax 0984 346170

Email: [info@magazzino.dibeneditto.it](mailto:info@magazzino.dibeneditto.it)

Magazzino

76121 Barletta (BT) Via Vecchia Madonna dello Sterpato 29

Tel. 0984 426121 Fax 0984 346170

Email: [Magazzino@dibeneditto.it](mailto:Magazzino@dibeneditto.it)

C.C.I.A.A. Barletta 315380

Società di Taranto 12079 Reg. Soc.

Part. IVA 04434740721

Cap. Sociale € 750.000,00

DIBENEDETTO



## PREVENTIVO DI VENDITA

Ns. Riferimento: PRC/2023/06428

Del : 24/10/2023

Spett.le KYMA MOBILITA' SPA

VIA C.BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA)

Cod Cliente : 16065  
Pagamento : BONIFICO BANCARIO 60 GG F.M.  
Valuta : EURO  
Porto : FRANCO  
Spedizione : MITTENTE  
Responsabile :  
Agente :

**Destinazione** VIA C.BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA)

tel. 099/7356220 / fax: 099/779424

Alla c.a.

Pagina : 1/1  
Oggetto :

| Articolo               | Descrizione                                  | U.M. | Q.tà | Prezzo | Sconti | Importo Riga |
|------------------------|----------------------------------------------|------|------|--------|--------|--------------|
| 503133735<br>00011677  | POTENZIOMETRO (disponibile in 24/48h)        | PZ   | 4,00 | 276,15 | 40,    | 662,76       |
| 5801370303<br>00011678 | TUBAZIONE OLIO MOTOR (disponibile in 24/48h) | PZ   | 3,00 | 130,86 | 40,    | 235,55       |
| 5802123628<br>00011679 | GUARNIZIONE TENUTA ex 4891288 (disponibili)  | PZ   | 6,00 | 6,01   | 30,    | 25,24        |

| TOT.LORDO | SC.CASSA | TOT.NETTO | SP.IMB. | SP.TRASP. | SP.BANCA | TOT.IMPONIBILE | IVA   | IMPOSTA | TOT.DOCUMENTO |
|-----------|----------|-----------|---------|-----------|----------|----------------|-------|---------|---------------|
|           |          |           |         |           |          | 923,55         | 22,00 | 203,18  | 1.126,73      |

Distinti Saluti

AUTORIZZATO ☐ \_\_\_\_\_  
IN ORDINE ☐ \_\_\_\_\_  
CONSEGNA ☐ \_\_\_\_\_

Firma del cliente per accettazione

SPARE PARTS DIV. >>>



WABCO

DEN  
SPARE PARTS

DENSO IVECO

FERODOI

BEHR

SKF

TECHNO  
BRAKE



Michele Dibenedetto & c. s.a.s.

Divisione Ricambi  
Originali e Piurimarche

Sede legale:  
Via Vecchia Madonna dello Sterpeto, 29/31  
76121 BARLETTA (BT)  
Azienda fondata nel 1964

Tel. 0883 346 112 Fax 0883 346170  
Email. amministrazione@dibenedettosas.it

Magazzino  
76121 Barletta BT - Via Vecchia Mad dello Sterpeto, 29  
Tel. 0883 346 150 Fax 0883 346 170  
Email magazzino@dibenedettosas.it

C.C.I.A.A. Bari N° 318380  
Iscr. Trib. di Trani N° 12079 Reg. Soc.  
Part. IVA 04484740727  
Cap. Sociale € 728.204,23 i.v.



## PREVENTIVO DI VENDITA

Ns. Riferimento: PRC/2023/07055

Del : 20/11/2023

Spett.le KYMA MOBILITA' SPA  
VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)

Cod Cliente : 16065  
Pagamento : BONIFICO BANCARIO 60 GG F.M.  
Valuta : EURO  
Porto : FRANCO  
Spedizione : MITTENTE  
Responsabile :  
Agente :

Destinazione VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)  
tel. 099/7356220 / fax: 099/779424

Alla c.a.

Pagina : 1/1  
Oggetto :

| Articolo   | Descrizione                        | U.M.          | Q.tà    | Prezzo    | Sconti   | Importo Riga   |
|------------|------------------------------------|---------------|---------|-----------|----------|----------------|
| 5801370306 | TUBAZIONE OLIO MOTOR (disponibile) | PZ            | 2,00    | 65,00     | 40,      | 78,00          |
| 00011784   |                                    |               |         |           |          |                |
| TOT.LORDO  | SC.CASSA                           | TOT.NETTO     | SP.IMB. | SP.TRASP. | SP.BANCA | TOT.IMPONIBILE |
|            |                                    |               |         |           |          | 78,00          |
| IVA        | IMPOSTA                            | TOT.DOCUMENTO |         |           |          |                |
| 22,00      | 17,16                              | 95,16         |         |           |          |                |

Distinti Saluti

AUTORIZZATO ☐ \_\_\_\_\_  
IN ORDINE ☐ \_\_\_\_\_  
CONSEGNATO ☐ \_\_\_\_\_

Firma del cliente per accettazione

SPARE PARTS DIV. >>>>



WABCO

DEN  
SPARE PARTS

DENSO

IVECO

FERODO

BEHR

SKF

TECHNO  
BRAKE



Michele Dibenedetto & c. s.a.s.

Divisione Ricambi

Originali e Plurimarche

Sede legale:

Via Vecchia Madonna dello Sterpeto, 29/31

76121 BARLETTA (BT)

Azienda fondata nel 1964

Tel 0883 346 112 Fax 0883 346 170  
Email: amministrazione@dibenedettosas.it

Magazzino

76121 Barletta BT - Via Vecchia Mad. dello Sterpeto, 29

Tel 0883 346 150 Fax 0883 346 170

Email magazzino@dibenedettosas.it

C.C.I.A.A. Bari N° 318380

Iscr. Trib. di Trani N° 12079 Reg. Soc.

Part. IVA 04484740727

Cap. Sociale C 728 204,23 i.v.



## PREVENTIVO DI VENDITA

Ns. Riferimento: PRC/2023/07392

Del : 04/12/2023

Cod Cliente : 16065  
Pagamento : BONIFICO BANCARIO 60 GG F.M.  
Valuta : EURO  
Porto : FRANCO  
Spedizione : MITTENTE  
Responsabile :  
Agente :

Spett.le KYMA MOBILITA' SPA  
VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)

Destinazione VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)  
tel. 099/7356220 / fax: 099/779424

Pagina : 1/1  
Oggetto :

Alla c.a.

| Articolo   | Descrizione                                  | U.M.          | Q.tà    | Prezzo    | Sconti   | Importo Riga   |
|------------|----------------------------------------------|---------------|---------|-----------|----------|----------------|
| 503133665  | MOLLA DI ARRESTO (disponibile in 24/48h)     | PZ            | 10,00   | 39,60     | 25,      | 297,00         |
| 5001020094 | ARRESTO (disponibile in 24/48h)              | PZ            | 10,00   | 2,22      | 25,      | 16,65          |
| 5801819109 | ACCOPPIAMENTO A GANC (disponibile in 24/48h) | PZ            | 10,00   | 1,11      | 25,      | 8,33           |
| 00011817   |                                              |               |         |           |          |                |
| TOT.LORDO  | SC.CASSA                                     | TOT.NETTO     | SP.IMB. | SP.TRASP. | SP.BANCA | TOT.IMPONIBILE |
|            |                                              |               |         |           |          | 321,98         |
| IVA        | IMPOSTA                                      | TOT.DOCUMENTO |         |           |          |                |
| 22,00      | 70,84                                        | 392,82        |         |           |          |                |

Distinti Saluti

AUTORIZZATO ☐  
IN ORDNE ☐  
CONSEGNATO ☐

Firma del cliente per accettazione

SPARE PARTS DIV.



WABCO

DEN  
SPARE PARTS

DENSO IVECO

FERODOI

BEHR

SKF

TECHNO  
BRAKE



Michele Dibenedetto & c. s.a.s.

Divisione Ricambi  
Originali e Plurimarche

Sede legale:  
Via Vecchia Madonna dello Sterpeto, 29/31  
76121 BARLETTA (BT)

Azienda fondata nel 1964

Tel 0883 346 112 Fax 0883 346170  
Email. amministrazione@dibenedettos.it

Magazzino

76121 Barletta BT - Via Vecchia Mad dello Sterpeto, 29  
Tel 0883 346 150 Fax 0883 346 170  
Email magazzino@dibenedettos.it

C.C.I.A.A. Bari N° 318380  
Iscr Trib di Trani N° 12079 Reg. Soc.  
Part. IVA 04484740727  
Cap. Sociale € 728.704,23 i.v.



## PREVENTIVO DI VENDITA

Ns. Riferimento: PRC/2023/06949

Del : 15/11/2023

Spett.le KYMA MOBILITA' SPA  
VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)

Cod Cliente : 16065  
Pagamento : BONIFICO BANCARIO 60 GG F.M.  
Valuta : EURO  
Porto : FRANCO  
Spedizione : MITTENTE  
Responsabile :  
Agente :

Destinazione VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)  
tel. 099/7356220 / fax: 099/779424

Alla c.a.

Pagina : 1/1

Oggetto :

| Articolo   | Descrizione                                    | U.M. | Q.tà | Prezzo | Sconti | Importo Riga |
|------------|------------------------------------------------|------|------|--------|--------|--------------|
| 5802134988 | SERBATOIO COMPENSAZI (disponibil in 24/48h) PZ | PZ   | 1,00 | 992,80 | 25,    | 744,60       |
| 5010207803 | INDICATORE (disponibil in 24/48h)              | NR   | 3,00 | 115,37 | 50,    | 173,06       |

| TOT.LORDO | SC.CASSA | TOT.NETTO | SP.IMB. | SP.TRASP. | SP.BANCA | TOT.IMPONIBILE | IVA   | IMPOSTA | TOT.DOCUMENTO |
|-----------|----------|-----------|---------|-----------|----------|----------------|-------|---------|---------------|
|           |          |           |         |           |          | 917,66         | 22,00 | 201,89  | 1.119,55      |

Distinti Saluti

AUTORIZZATO ☐ \_\_\_\_\_  
IN ORDINE ☐ \_\_\_\_\_  
CONSEGNATO ☐ \_\_\_\_\_

Firma del cliente per accettazione

SPARE PARTS DIV. >>>



WABCO

DEN  
SPARE PARTS

DENSO

IVECO

FERODO

BEHR

SKF

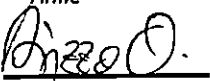
TECHNO  
BRAKE



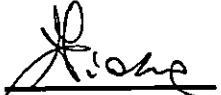
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                                                                            |                                                             |                     |      |                  |         |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------|------|------------------|---------|--------------|
| KYMA MOBILITÀ Spa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             | DIBENEDETTO MICHELE & C. s.a.s.                                            |                                                             |                     |      |                  |         |              |
| Via Cesare Battisti, 657                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             | VIA VECCHIA MADONNA DELLO STERPETO 29/31                                   |                                                             |                     |      |                  |         |              |
| Taranto 74121 TA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             | BARLETTA 76121 BT                                                          |                                                             |                     |      |                  |         |              |
| P.I. 00146330733                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             | C.F. 00146330733                                                           |                                                             | P.I. 04484740727    |      | C.F. 04484740727 |         |              |
| Ordini a Fornitore                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             | Tel: 0883346120/1/2                                                        |                                                             | Fax: 0883 34 61 70  |      |                  | E-mail: |              |
| Vostro Riferimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             | Contratto PROCEDURA APERTA 012/22                                          |                                                             | Data Doc.           |      | Numero Documento |         | Pag.         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             | Prov. Aut. - RICAMBI - LOTTO 1 - Delibera del CdA n° 43 del 24/05/23 IVECO |                                                             | 20/06/2024          |      | ORF000031        |         | 1            |
| Causale AS@                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             | Acquisti scorte                                                            |                                                             | Termini di consegna |      |                  |         |              |
| CIG 94324407B9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             | Pagamento                                                                  |                                                             |                     |      |                  |         |              |
| Commento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |                                                                            |                                                             |                     |      |                  |         |              |
| Indirizzo Spedizione:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |                                                                            |                                                             |                     |      |                  |         |              |
| Trasporto a cura del:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |                                                                            |                                                             |                     |      |                  |         |              |
| Articolo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             | Cat.                                                                       | Descrizione                                                 | U.M.                | Qta  | Valore €         | Sconto  | Imponibile € |
| Interno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fornitore   |                                                                            |                                                             |                     |      |                  |         |              |
| 00003388                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |                                                                            | NOTA INTEGRATIVA PER FORNITURA RICAMBI MECCANICI (00010633) | PZ                  | 1,00 | 5,1300           |         | 5,13         |
| 00003388                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |                                                                            | NOTA INTEGRATIVA PER FORNITURA RICAMBI MECCANICI (00011069) | PZ                  | 1,00 | 164,4900         |         | 164,49       |
| 00003388                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |                                                                            | NOTA INTEGRATIVA PER FORNITURA RICAMBI MECCANICI (00011678) | PZ                  | 1,00 | 11,7700          |         | 11,77        |
| 00003388                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |                                                                            | NOTA INTEGRATIVA PER FORNITURA RICAMBI MECCANICI (00011679) | PZ                  | 1,00 | 2,1000           |         | 2,10         |
| 00003388                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |                                                                            | NOTA INTEGRATIVA PER FORNITURA RICAMBI MECCANICI (00011784) | PZ                  | 1,00 | 5,8500           |         | 5,85         |
| 00003390                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |                                                                            | NOTA INTEGRATIVA A RICAMBI CARROZZERIA (00011817)           | PZ                  | 1,00 | 0,7500           |         | 0,75         |
| 00003388                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |                                                                            | NOTA INTEGRATIVA PER FORNITURA RICAMBI MECCANICI (00011774) | PZ                  | 1,00 | 74,4800          |         | 74,48        |
| <p>"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.</p> <p>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.</p> |             |                                                                            |                                                             |                     |      |                  |         |              |
| FATTURAZIONE ELETTRONICA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |                                                                            |                                                             |                     |      |                  |         |              |
| Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |                                                                            |                                                             |                     |      |                  |         |              |
| Codice destinatario: 5WKJP7T                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |                                                                            |                                                             |                     |      |                  |         |              |
| IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Descrizione |                                                                            | Aliquota                                                    | Imponibile          |      | Imposta          |         | Totale       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                                                                            |                                                             |                     |      |                  |         |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                                                                            | Totale                                                      |                     |      |                  |         |              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |                                          |                                                                                                                                                                                            |            |                  |          |        |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|----------|--------|------------|
| KYMA MOBILITÀ Spa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             | DIBENEDETTO MICHELE & C. s.a.s.          |                                                                                                                                                                                            |            |                  |          |        |            |
| Via Cesare Battisti, 657                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             | VIA VECCHIA MADONNA DELLO STERPETO 29/31 |                                                                                                                                                                                            |            |                  |          |        |            |
| Taranto 74121 TA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             | BARLETTA 76121 BT                        |                                                                                                                                                                                            |            |                  |          |        |            |
| P.I. 00146330733 C.F. 00146330733                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             | P.I. 04484740727 C.F. 04484740727        |                                                                                                                                                                                            |            |                  |          |        |            |
| Ordini a Fornitore                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                             | Tel: 0883346120/1/2 Fax: 0883 34 61 70   |                                                                                                                                                                                            |            |                  |          |        |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             | E-mail:                                  |                                                                                                                                                                                            |            |                  |          |        |            |
| Vostro Riferimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                             | Contratto                                | PROCEDURA APERTA 012/22                                                                                                                                                                    | Data Doc.  | Numero Documento | Pag.     |        |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             | Prov. Aut.                               | - RICAMBI - LOTTO 1 -<br>Delibera del CdA n° 43 del 24/05/23<br>IVECO                                                                                                                      | 20/06/2024 | ORF000031        | 2        |        |            |
| Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |                                          |                                                                                                                                                                                            |            |                  |          |        |            |
| CIG 94324407B9 Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |                                          |                                                                                                                                                                                            |            |                  |          |        |            |
| Commento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |                                          |                                                                                                                                                                                            |            |                  |          |        |            |
| Indirizzo Spedizione:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             |                                          |                                                                                                                                                                                            |            |                  |          |        |            |
| Trasporto a cura del:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             |                                          |                                                                                                                                                                                            |            |                  |          |        |            |
| Articolo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             | Cat.                                     | Descrizione                                                                                                                                                                                | U.M.       | Qta              | Valore   | Sconto | Imponibile |
| Interno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fornitore                                   |                                          |                                                                                                                                                                                            |            |                  |          |        |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |                                          | Ordine integrazione per differenza prezzo.<br>Rif. ordini: MAEX000066 del 04-04-2024;<br>MAEX000063 del 03-04-2024;<br>MAEX000072 del 08-04-2024.<br>Rif. Vs fattura 1738/1 del 30-04-2024 |            |                  |          |        |            |
| <p>"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.</p> <p>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.</p> <p>FATTURAZIONE ELETTRONICA:<br/>Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)<br/>Codice destinatario: 5WKJP7T"</p> |                                             |                                          |                                                                                                                                                                                            |            |                  |          |        |            |
| IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Descrizione                                 |                                          | Aliquota                                                                                                                                                                                   | Imponibile | Imposta          | Totale   |        |            |
| SP22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B<br>L.23-12-14 |                                          | 22,00                                                                                                                                                                                      | € 264,57   | € 58,21          | € 322,78 |        |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |                                          | Totale                                                                                                                                                                                     | € 264,57   | € 58,21          | € 322,78 |        |            |

Firme

  
Il compilatore

  
Resp. unità A.C.

  
Direttore Tecnico

  
Direttore Generale

  
PRESIDENTE

| CIG        | ditte    | Partita IVA | DATA REG.  | DATA DOC.  | DDT                         | ORD.N.                      | N. ART.                                    | DESCR. | Q.tà Ric.  | Val. Unit. | Imp.Sconto | Imponibile | Imposta    | Totale     | P.Q.T. e t a o r t | Fatt. n. | Data Fattura |
|------------|----------|-------------|------------|------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|--------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--------------------|----------|--------------|
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 09/04/2024 | 08/04/2024 | 4/08788/NAEX0000400009015   | 4/08788/NAEX0000400009015   | SENORE NH3 UREA HEULIEZ GX137/CITYMOC      | 2,00   | 453,98 €   | 272,39 €   | 635,57 €   | 139,89 €   | 775,40 €   | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 09/04/2024 | 08/04/2024 | 4/08788/NAEX00004000012128  | 4/08788/NAEX00004000012128  | GUARNIZIONE COLLETTORI TECTOR              | 6,00   | 6,67 €     | 8,00 €     | 7,04 €     | 39,05 €    | 1738/1     | 30/04/2024 |                    |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 06/04/2024 | 04/04/2024 | 4/08501/NAEX00003000006010  | 4/08501/NAEX00003000006010  | PASTIGLIE FRENI POSTERIORI CITYTOUR        | 10,00  | 24,00 €    | 0,00 €     | 240,00 €   | 52,80 €    | 1738/1     | 30/04/2024 |                    |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 09/04/2024 | 08/04/2024 | 4/08788/NAEX0000300000750   | 4/08788/NAEX0000300000750   | PEDALE FRENO HEULIEZ GX137 (COMPLETO)      | 2,00   | 663,74 €   | 530,98 €   | 756,49 €   | 175,25 €   | 1738/1     | 30/04/2024 |                    |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 09/04/2024 | 08/04/2024 | 4/08788/NAEX00003000002593  | 4/08788/NAEX00003000002593  | POMPA ACQUA CITYCLASS                      | 5,00   | 36,42 €    | 0,00 €     | 182,10 €   | 40,06 €    | 222,16 €   | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 06/04/2024 | 04/04/2024 | 4/08501/NAEX00004000008435  | 4/08501/NAEX00004000008435  | PERNO ACQUA RISCALDA                       | 1,00   | 318,82 €   | 11,59 €    | 207,23 €   | 45,59 €    | 252,82 €   | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 09/04/2024 | 08/04/2024 | 4/08788/NAEX0000300000449   | 4/08788/NAEX0000300000449   | FANALINO POST. DX RETROM. IRISBUS 491      | 1,00   | 18,05 €    | 0,00 €     | 18,05 €    | 3,97 €     | 22,02 €    | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 17/04/2024 | 16/04/2024 | 4/09559/NAEX00007000011540  | 4/09559/NAEX00007000011540  | PIASTRA                                    | 5,00   | 83,26 €    | 0,00 €     | 416,30 €   | 91,59 €    | 507,89 €   | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 26/04/2024 | 24/04/2024 | 4/10272/NAEX00003450000733  | 4/10272/NAEX00003450000733  | SPECCHIO RETROVISORE CITYCLASS             | 2,00   | 59,57 €    | 0,00 €     | 119,14 €   | 26,21 €    | 145,35 €   | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 10/04/2024 | 09/04/2024 | 4/08911/NAEX00004000012129  | 4/08911/NAEX00004000012129  | GUARNIZIONE COLLETT                        | 5,00   | 26,72 €    | 48,10 €    | 112,22 €   | 24,69 €    | 156,91 €   | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 16/04/2024 | 16/04/2024 | 4/09559/NAEX00007000011817  | 4/09559/NAEX00007000011817  | ADATTAMENTO A GANC                         | 20,00  | 1,11 €     | 5,55 €     | 16,65 €    | 3,66 €     | 20,31 €    | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 15/04/2024 | 12/04/2024 | 4/09272/NAEX00007000011555  | 4/09272/NAEX00007000011555  | ACCOMPATTORE ARIA SOVR. INTERCOOLER HEULIE | 1,00   | 1.800,00 € | 0,00 €     | 1.800,00 € | 396,00 €   | 2.196,00 € | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 17/04/2024 | 16/04/2024 | 4/09559/NAEX00007000011906  | 4/09559/NAEX00007000011906  | perno sterzo gx137                         | 20,00  | 1,27 €     | 5,08 €     | 20,32 €    | 4,47 €     | 24,79 €    | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 17/04/2024 | 16/04/2024 | 4/09182/NAEX00007000011906  | 4/09182/NAEX00007000011906  | perno sterzo gx137                         | 30,00  | 1,27 €     | 7,62 €     | 30,48 €    | 6,71 €     | 37,19 €    | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 17/04/2024 | 16/04/2024 | 4/09559/NAEX00007000012156  | 4/09559/NAEX00007000012156  | CERNIERA                                   | 2,00   | 46,34 €    | 27,80 €    | 64,88 €    | 14,27 €    | 79,15 €    | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 12/04/2024 | 11/04/2024 | 4/09182/NAEX00007000012158  | 4/09182/NAEX00007000012158  | MOLLA                                      | 4,00   | 61,42 €    | 73,70 €    | 171,98 €   | 37,84 €    | 209,82 €   | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 15/04/2024 | 12/04/2024 | 4/09559/NAEX00007000011970  | 4/09559/NAEX00007000011970  | CERNIERA                                   | 2,00   | 46,34 €    | 27,80 €    | 64,88 €    | 14,27 €    | 79,15 €    | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 15/04/2024 | 12/04/2024 | 4/09272/NAEX00007000011797  | 4/09272/NAEX00007000011797  | PERNO DISTANZIALE                          | 6,00   | 23,20 €    | 41,76 €    | 97,44 €    | 21,44 €    | 118,88 €   | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 12/04/2024 | 11/04/2024 | 4/09182/NAEX0000700001450   | 4/09182/NAEX0000700001450   | AMMORTIZZATORE SEDILE AUTISTA ME 231       | 1,00   | 105,10 €   | 0,00 €     | 105,10 €   | 23,12 €    | 128,22 €   | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 17/04/2024 | 16/04/2024 | 4/09559/NAEX00007000011774  | 4/09559/NAEX00007000011774  | Subastato allumino comp. gx 137            | 2,00   | 992,80 €   | 496,40 €   | 1.489,20 € | 327,62 €   | 1.816,82 € | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 12/04/2024 | 11/04/2024 | 4/09182/NAEX00007000011797  | 4/09182/NAEX00007000011797  | PERNO DISTANZIALE                          | 6,00   | 89,92 €    | 161,86 €   | 377,66 €   | 83,09 €    | 460,75 €   | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 10/04/2024 | 09/04/2024 | 4/08911/NAEX00007000011971  | 4/08911/NAEX00007000011971  | DISTANZIALE                                | 50,00  | 7,62 €     | 114,30 €   | 266,70 €   | 58,67 €    | 325,37 €   | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 17/04/2024 | 16/04/2024 | 4/09559/NAEX00007000008512  | 4/09559/NAEX00007000008512  | MOSTRINA                                   | 1,00   | 22,71 €    | 6,81 €     | 15,90 €    | 3,50 €     | 19,40 €    | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 15/04/2024 | 12/04/2024 | 4/09272/NAEX00007000008512  | 4/09272/NAEX00007000008512  | MOSTRINA                                   | 2,00   | 22,71 €    | 13,63 €    | 31,79 €    | 6,99 €     | 38,78 €    | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 15/04/2024 | 12/04/2024 | 4/09272/NAEX00007000012173  | 4/09272/NAEX00007000012173  | BRACCIO COMANDO APER                       | 1,00   | 105,52 €   | 31,66 €    | 73,86 €    | 16,25 €    | 90,11 €    | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 15/04/2024 | 12/04/2024 | 4/09272/NAEX00007000012173  | 4/09272/NAEX00007000012173  | BRACCIO COMANDO APER                       | 1,00   | 138,72 €   | 41,62 €    | 97,10 €    | 21,36 €    | 118,46 €   | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 24/04/2024 | 22/04/2024 | 4/100556/NAEX00008000010844 | 4/100556/NAEX00008000010844 | GUARNIZIONE                                | 3,00   | 21,52 €    | 19,37 €    | 45,19 €    | 9,94 €     | 55,13 €    | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 23/04/2024 | 19/04/2024 | 4/09559/NAEX00008000010509  | 4/09559/NAEX00008000010509  | AMMORTIZZATORE POSTERIORE 491              | 6,00   | 81,00 €    | 0,00 €     | 486,00 €   | 106,92 €   | 592,92 €   | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 15/04/2024 | 12/04/2024 | 4/09272/NAEX00008000008513  | 4/09272/NAEX00008000008513  | MOSTRINA                                   | 1,00   | 22,71 €    | 6,81 €     | 15,90 €    | 3,50 €     | 19,40 €    | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 15/04/2024 | 12/04/2024 | 4/09272/NAEX00007000006811  | 4/09272/NAEX00007000006811  | VOLANTE STERZO                             | 2,00   | 288,94 €   | 173,36 €   | 404,52 €   | 88,99 €    | 493,51 €   | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 15/04/2024 | 12/04/2024 | 4/09272/NAEX00008000012172  | 4/09272/NAEX00008000012172  | SUPPORTO                                   | 1,00   | 63,57 €    | 19,07 €    | 44,50 €    | 9,79 €     | 54,29 €    | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 10/04/2024 | 09/04/2024 | 4/08911/NAEX00007000010633  | 4/08911/NAEX00007000010633  | TUBO ACQUA RAFFREDDAMENTO GX 137           | 3,00   | 56,92 €    | 68,30 €    | 102,46 €   | 22,54 €    | 125,00 €   | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 12/04/2024 | 12/04/2024 | 4/09272/NAEX00008000012179  | 4/09272/NAEX00008000012179  | PERNO DI CENTRATURA -SQ-                   | 1,00   | 5,15 €     | 1,55 €     | 3,61 €     | 0,79 €     | 4,40 €     | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 15/04/2024 | 12/04/2024 | 4/09272/NAEX00008000012176  | 4/09272/NAEX00008000012176  | SERRATURA PORTA                            | 1,00   | 69,54 €    | 20,86 €    | 48,68 €    | 10,71 €    | 59,39 €    | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 15/04/2024 | 12/04/2024 | 4/09272/NAEX00008000012176  | 4/09272/NAEX00008000012176  | SEDE PERNO SFERICO                         | 2,00   | 24,23 €    | 14,54 €    | 33,92 €    | 7,46 €     | 41,38 €    | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 17/04/2024 | 16/04/2024 | 4/09559/NAEX00008000012176  | 4/09559/NAEX00008000012176  | SEDE PERNO SFERICO                         | 2,00   | 24,23 €    | 14,54 €    | 33,92 €    | 7,46 €     | 41,38 €    | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 10/04/2024 | 09/04/2024 | 4/08911/NAEX00008000011784  | 4/08911/NAEX00008000011784  | TUBAZIONE OLIO MOTORE GX137                | 3,00   | 65,00 €    | 78,00 €    | 117,00 €   | 25,74 €    | 142,74 €   | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 26/04/2024 | 24/04/2024 | 4/10272/NAEX00008000009592  | 4/10272/NAEX00008000009592  | TRASDUTTORE (SENSORE) NUMERO GIRI          | 2,00   | 35,91 €    | 17,96 €    | 53,87 €    | 11,85 €    | 65,72 €    | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 26/04/2024 | 24/04/2024 | 4/10272/NAEX0000800001632   | 4/10272/NAEX0000800001632   | POMPETTA LAVAVETRO CITYCLASS               | 1,00   | 51,94 €    | 0,00 €     | 51,94 €    | 11,43 €    | 63,37 €    | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 17/04/2024 | 16/04/2024 | 4/09559/NAEX00008000006973  | 4/09559/NAEX00008000006973  | TUBO FLESSIBILE                            | 5,00   | 15,21 €    | 0,00 €     | 76,05 €    | 16,73 €    | 92,78 €    | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 23/04/2024 | 19/04/2024 | 4/09559/NAEX0000800001949   | 4/09559/NAEX0000800001949   | MANICOTTO CITYCLASS CNG                    | 5,00   | 68,24 €    | 0,00 €     | 341,20 €   | 75,06 €    | 416,26 €   | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 15/04/2024 | 12/04/2024 | 4/09272/NAEX00008000012175  | 4/09272/NAEX00008000012175  | PERNO                                      | 2,00   | 24,23 €    | 14,54 €    | 33,92 €    | 7,46 €     | 41,38 €    | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 17/04/2024 | 16/04/2024 | 4/09559/NAEX00008000012175  | 4/09559/NAEX00008000012175  | PERNO                                      | 2,00   | 24,23 €    | 14,54 €    | 33,92 €    | 7,46 €     | 41,38 €    | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 10/04/2024 | 09/04/2024 | 4/08911/NAEX0000800001069   | 4/08911/NAEX0000800001069   | TURBINA HEULIEZ GX137 2° SERIE             | 1,00   | 1.405,80 € | 309,28 €   | 1.096,52 € | 241,23 €   | 1.337,75 € | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 15/04/2024 | 12/04/2024 | 4/09272/NAEX00008000008511  | 4/09272/NAEX00008000008511  | MOSTRINA                                   | 1,00   | 36,57 €    | 10,97 €    | 25,60 €    | 5,63 €     | 31,23 €    | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 15/04/2024 | 12/04/2024 | 4/09272/NAEX00008000008510  | 4/09272/NAEX00008000008510  | MOSTRINA                                   | 1,00   | 36,57 €    | 10,97 €    | 25,60 €    | 5,63 €     | 31,23 €    | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 15/04/2024 | 12/04/2024 | 4/09272/NAEX00008000012169  | 4/09272/NAEX00008000012169  | SUPPORTO                                   | 1,00   | 153,11 €   | 45,93 €    | 107,18 €   | 23,58 €    | 130,76 €   | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 23/04/2024 | 19/04/2024 | 4/09559/NAEX00008000012170  | 4/09559/NAEX00008000012170  | SERRATURA PORTA                            | 1,00   | 163,60 €   | 49,08 €    | 114,52 €   | 25,19 €    | 139,71 €   | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 10/04/2024 | 09/04/2024 | 4/08911/NAEX00008000011679  | 4/08911/NAEX00008000011679  | Guarnizione Tubazione Turbina              | 10,00  | 6,01 €     | 18,03 €    | 42,07 €    | 9,26 €     | 51,33 €    | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 17/04/2024 | 16/04/2024 | 4/09559/NAEX00008000012168  | 4/09559/NAEX00008000012168  | SERIE TASSELLI CABINA DAILY S2000          | 1,00   | 176,42 €   | 61,75 €    | 114,67 €   | 25,23 €    | 139,90 €   | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 17/04/2024 | 16/04/2024 | 4/09272/NAEX00008000012168  | 4/09272/NAEX00008000012168  | SERIE TASSELLI CABINA DAILY S2000          | 3,00   | 176,42 €   | 185,24 €   | 344,02 €   | 75,68 €    | 419,70 €   | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 17/04/2024 | 16/04/2024 | 4/09559/NAEX00008000008509  | 4/09559/NAEX00008000008509  | TRAVERSA                                   | 1,00   | 437,51 €   | 109,38 €   | 328,13 €   | 72,19 €    | 400,32 €   | 1738/1     | 30/04/2024         |          |              |
| 94324407B9 | DIBENEDE | 04484740    | 24/04/2024 | 22/04/2024 | 4/100556/NAEX000080000070   |                             |                                            |        |            |            |            |            |            |            |                    |          |              |