

K

1700

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1962

AMORSA US

ACCONTO SU CONSULENZA

KYMA
MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' 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	1.962	24/09/2024			16.900,40

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

ANDREA LISI

VIA V.M. STAMPACCHIA N.21
73100 LECCE (LE)
Partita IVA: 03350700757 C.F. LSINDR72E22D862Q
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: sedicimilanovecento e 40 / 100
PAGAMENTO: Bonifico
BANCA GENERALI S.P.A.

IBAN: IT93T0307502200CC8500278690

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 000106-2024-FE del 12/09/2024

PAGAMENTO FATTURE N.
000106-2024-FE

2024 / 3863969 *lp*

IMPORTO LORDO	16.900,40
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	16.900,40

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	16.900,40	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

LISI AMBRO
Ch

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400003863969

Identificativo Pagamento: 1962

Importo: 16900,40 €

Codice Fiscale: LSINDR72E22D862Q

Data Inserimento: 24/09/2024 - 10:09

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12944212351 Data SDI: 13/09/2024 15:18

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Avv. Andrea Lisi Via V.M. Stampacchia n°21 73100 - Lecce - LE - IT P.IVA: IT03350700757 Cod. Fiscale: LSINDR72E22D862Q Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	KYMA MOBILITÀ S.p.A. Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000106-2024-FE	2024-09-12	EUR 20.062,90
Causale			
Onorario professionale			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Acconto del 50% sull'onorario concordato per l'incarico di consulenza e assistenza in materia di gestione e conservazione a norma dei documenti informatici	1	13.750,00	13.750,00	SI	22 %
Spese generali del 15% sull'onorario come da tariffario forense	1	2.062,50	2.062,50	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	3.162,50	20 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4 %	632,50	15.812,50	22 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
D(esigibilità differita) Ex art. 32-bis DL 83/2012	22 %	16.445,00	3.617,90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 16.900,40	Banca Generali S.p.A.	IT93T0307502200CC8500278690

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1XLPIP

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 283
DATA DI REGISTR. 16 SET. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12944212351 Data SDI: 13/09/2024 15:18

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Avv. Andrea Lisi Via V.M. Stampacchia n°21 73100 - Lecce - LE - IT P.IVA: IT03350700757 Cod. Fiscale: LSINDR72E22D862Q Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	KYMA MOBILITÀ S.p.A. Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000106-2024-FE	2024-09-12	EUR 20.062,90
Causale			
Onorario professionale			

Dati ordine acquisto

Dati DDT
IVA AIPERIA

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Acconto del 50% sull'onorario concordato per l'incarico di consulenza e assistenza in materia di gestione e conservazione a norma dei documenti informatici	1	13.750,00	13.750,00	SI	22 %
Spese generali del 15% sull'onorario come da tariffario forense	1	2.062,50	2.062,50	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	3.162,50	20 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4 %	632,50	15.812,50	22 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
D(esigibilità differita) Ex art. 32-bis DL 83/2012	22 %	16.445,00	3.617,90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Pagamento completo

	Bonifico	2024-09-30	EUR 16.900,40	Banca Generali S.p.A.	IT93T0307502200CC8500278690
--	----------	------------	---------------	-----------------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1XLPIP

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 283
DATA DI REGISTR. 16 SET. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____ 16 SET. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____ 16-09-2024	FIRMA _____ Donatelli

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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del _____ 14/6/2023 Prot. _____ 10332/JAG	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____ 15/9	FIRMA _____ Lin

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

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

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

NOTE: 901 ②	



Spettabile StudioLegale LISI

luigifoglia@studiolegalelisi.it

palmieri@acseng.it

Oggetto: Conferimento di incarico

Con la presente, in applicazione dell'art. 24 dello Statuto societario, le conferisco l'incarico sulle attività di seguito riportate finalizzate a compiere il percorso di transizione al digitale, avviato di recente.

Le competenze in favore di codesto studio saranno liquidate secondo le previsioni di cui al preventivo di spesa del 14/06/2023, così come dettagliate.

Come specificato, tutte le attività di verifica comprendono la redazione di un documento riepilogativo comprensivo delle azioni ritenute utili/necessarie alla corretta formazione, gestione e conservazione dei documenti informatici.

Così come previsto nel preventivo proposto, le prestazioni di assistenza e consulenza saranno fatturate con le seguenti modalità:

- il 20% al conferimento dell'incarico;
- il 50% a metà del lavoro eseguito;
- il restante 30% al termine dei lavori.

Il referente per l'attività sarà il Direttore generale f.f., dott. Pietro Carallo.

Con riferimento agli obblighi in materia di trasparenza (art. 15 del D. Lgs. n. 33/2013), cui l'Azienda è tenuta, così come definitamente stabilito dalla determinazione ANAC n. 8 del 17/06/2015, è invitato a produrre:

- 1) curriculum Vitae (in formato europeo);
- 2) i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolari o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali (nella forma di autocertificazione secondo il modulo in copia alla presente);
- 3) copia della polizza assicurativa professionale.

Distinti Saluti

IL PRESIDENTE
(dott. Alfredo SPALLUTO)

0
(1/2)

KYMA MOBILITÀ S.p.A

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 77942

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. ver