

**K**

1780

**KYMA**  
**MOBILITÀ**

ESERCIZIO 20 24

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

N. 2167

SYMBREIS

LAVORO INTERINALE

# 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	2.167	14/10/2024			40.770,58

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

SYNERGIE ITALIA AGENZIA PER IL LAVORO SPA

VIA PISA 29

80302 TORINO (TO)

Partita IVA: 07704310015 C.F. 07704310015

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quarantamilasettecentosettanta e 58 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT SPA

IBAN: IT25D0200805364000101229336

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FTEA24066884 del 31/08/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

FTEA24032795 CIG A04EBF0C8A, NCEA24002356 CIG A04EBF0C8A,  
NDEA24000563 CIG A04EBF0C8A, FTEA24049468 CIG A04EBF0C8A,  
FTEA24058751 CIG A04EBF0C8A, FTEA24066884 CIG A04EBF0C8A

*2024/10/13  
40*

IMPORTO LORDO	40.770,58
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	40.770,58

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	40.770,58	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Symon  
CP

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

**Identificativo Univoco Richiesta: 202400004116013**

Identificativo Pagamento: 2167

Importo: 40770,58 €

**Codice Fiscale: 07704310015**

Data Inserimento: 14/10/2024 - 12:55

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



Data scadenza: da 01/01/2024 a 31/12/2024, Fornitori, Tutte rate/partite

515163 - SYNERGIE ITALIA AGENZIA PER IL LAVORO SPA (10410)

VIA PISA 29 80302 TORINO (TO)

Tel:

Fax:

Tel:

Clg:

Scadenza	Rata	Cli/For	Partita	Data Doc/Reg	Riferimento	Importo Dare	Importo Avere	Saldo	Pagamento	Note
31/05/2024	1	Fornitore	2024/FTEA2403 2795	30/04/2024	2024/A4/00001186	0,00	9.859,13		Ricevuta Bancaria	LAVORO SOMMINISTRATO APRILE/2024 Storno Doc. n. FTEA24032795 del 30/04/2024
				13/05/2024	2024/P/00006727	55,05	0,00			
				14/10/2024	2024/P/T0780/24	9.164,44	0,00			
					Saldo Rata	639,64-	9.219,49	9.859,13		
31/05/2024	1	Fornitore	2024/NCEA2400 2356	31/05/2024	2024/A4/00001466	9.311,60	0,00		Rimessa Diretta	SYNERGIE ITALIA NC.NCEA24002356 A STORNO PARZIALE FT.FTEA24032795 DEL 30/04/2024 Storno Doc. n. NCEA24002356 del 31/05/2024
				11/06/2024	2024/P/00008749	0,00	54,72			
				14/10/2024	2024/P/T0780/24	0,00	9.256,88			
					Saldo Rata	0,00	9.311,60	9.311,60		
30/06/2024	1	Fornitore	2024/FTEA2404 1954	31/05/2024	2024/A4/00001467	0,00	15.906,99		Ricevuta Bancaria	SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO MAGGIO/2024 Storno Doc. n. FTEA24041954 del 31/05/2024
				11/06/2024	2024/P/00008752	27,68	0,00			
				17/07/2024	2024/P/T0531/24	15.379,31	0,00			
					Saldo Rata	500,00-	15.406,99	15.906,99		
30/06/2024	1	Fornitore	2024/NDEA2400 0563	31/05/2024	2024/A4/00001468	0,00	9.271,18		Ricevuta Bancaria	SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO MAGGIO/2024 Storno Doc. n. NDEA24000563 del 31/05/2024
				11/06/2024	2024/P/00008760	16,73	0,00			
				14/10/2024	2024/P/T0780/24	9.254,45	0,00			
					Saldo Rata	0,00	9.271,18	9.271,18		
31/07/2024	1	Fornitore	2024/FTEA2404 9468	30/06/2024	2024/A4/00001787	0,00	13.909,19		Ricevuta Bancaria	LAVORO SOMMINISTRATO GIUGNO/2024 Storno Doc. n. FTEA24049468 del 30/06/2024
				12/07/2024	2024/P/00010442	24,19	0,00			
				14/10/2024	2024/P/T0780/24	13.280,97	0,00			
					Saldo Rata	604,03-	13.305,16	13.909,19		

Data scadenza: da 01/01/2024 a 31/12/2024, Fornitori, Tutte rate/partite

515163 - SYNERGIE ITALIA AGENZIA PER IL LAVORO SPA (10410)

Tel:

Fax:

VIA PISA 29 80302 TORINO (TO)

Tel:

Cig: A04EBF0C8A

Scadenza	Rata	Cli/For	Partita	Data Doc/Reg	Riferimento	Importo Dare	Importo Avere	Saldo	Pagamento	Note
31/08/2024	1	Fornitore	2024/FTEA24058751	31/07/2024	2024/A4/00002052	0,00	14.879,68		Ricevuta Bancaria	LAVORO SOMMINISTRATO LUGLIO/2024 Storno Doc. n. FTEA24058751 del 31/07/2024
				12/08/2024	2024/P/00012219	25,84	0,00			
				14/10/2024	2024/P/T0780/24	14.204,18	0,00			
					<b>Saldo Rata</b> 649,66-	<b>14.230,02</b>	<b>14.879,68</b>	<b>2.393,33-</b>		
30/09/2024	1	Fornitore	2024/FTEA24066884	31/08/2024	2024/A4/00002306	0,00	4.310,42		Ricevuta Bancaria	LAVORO SOMMINISTRATO AGOSTO/2024 Storno Doc. n. FTEA24066884 del 31/08/2024
				11/09/2024	2024/P/00013748	7,48	0,00			
				14/10/2024	2024/P/T0780/24	4.123,42	0,00			
					<b>Saldo Rata</b> 179,52-	<b>4.130,90</b>	<b>4.310,42</b>	<b>2.572,85-</b>		
						<b>74.875,34</b>	<b>77.448,19</b>	<b>2.572,85-</b>		

Riepilogo Situazione da Scadenario		
Totale Dare	Totale Avere	Saldo
74.875,34	77.448,19	2.572,85-

Data scadenza: da 01/01/2024 a 31/12/2024, Fornitori, Solo rate/partite aperte

515163 - SYNERGIE ITALIA AGENZIA PER IL LAVORO SPA (10410)

Tel:

Fax:

VIA PISA 29 80302 TORINO (TO)

Tel:

Cig:

Scadenza	Rata	Cli/For	Partita	Data Doc/Reg	Riferimento	Importo Dare	Importo Avere	Saldo	Pagamento	Note
31/05/2024	1	Fornitore	2024/FTEA2403 2795	30/04/2024	2024/A4/00001186	0,00	9.859,13	9.804,08- 9371,5	Ricevuta Bancaria	LAVORO SOMMINISTRATO APRILE/2024 Storno Doc. n. FTEA24032795 del 30/04/2024
				13/05/2024	2024/P/00006727	55,05	0,00			
					Saldo Rata	9.804,08-	55,05		9.859,13	
31/05/2024	1	Fornitore	2024/NCEA2400 2356	31/05/2024	2024/A4/00001466	9.311,60	0,00	-9371,58 547,20- Rendito	Rimessa Diretta	SYNERGIE ITALIA NC.NCEA24002356 A STORNO PARZIALE FT.FTEA24032795 DEL 30/04/2024 Storno Doc. n. NCEA24002356 del 31/05/2024
				11/05/2024	2024/P/00008749	0,00	54,72			
					Saldo Rata	9.256,88	9.311,60		54,72	
30/06/2024	1	Fornitore	2024/FTEA2404 1954	31/05/2024	2024/A4/00001467	0,00	15.906,99	1.047,20- 9371,5	Ricevuta Bancaria	SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO MAGGIO/2024 Storno Doc. n. FTEA24041954 del 31/05/2024
				11/06/2024	2024/P/00008752	27,68	0,00			
				17/07/2024	2024/P/T0531/24	15.379,31	0,00			
					Saldo Rata	1500,00-	15.406,99		15.906,99	
30/06/2024	1	Fornitore	2024/NDEA2400 0563	31/05/2024	2024/A4/00001468	0,00	9.271,18	10.301,65-	Ricevuta Bancaria	SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO MAGGIO/2024 Storno Doc. n. NDEA24000563 del 31/05/2024
				11/06/2024	2024/P/00008760	16,73	0,00			
					Saldo Rata	9.254,45-	16,73		9.271,18	
31/07/2024	1	Fornitore	2024/FTEA2404 9468	30/06/2024	2024/A4/00001787	0,00	13.909,19	24.186,65- 601,03	Ricevuta Bancaria	LAVORO SOMMINISTRATO GIUGNO/2024 Storno Doc. n. FTEA24049468 del 30/06/2024
				12/07/2024	2024/P/00010442	24,19	0,00			
					Saldo Rata	13.885,00-	24,19		13.909,19	
31/08/2024	1	Fornitore	2024/FTEA2405 8751	31/07/2024	2024/A4/00002052	0,00	14.879,68	39.040,49- 609,65	Ricevuta Bancaria	LAVORO SOMMINISTRATO LUGLIO/2024 Storno Doc. n. FTEA24058751 del 31/07/2024
				12/08/2024	2024/P/00012219	25,84	0,00			
					Saldo Rata	14.853,84-	25,84		14.879,68	

**Situazione Unica Clienti/Fornitori**

Data scadenza: da 01/01/2024 a 31/12/2024, Fornitori, Solo rate/partite aperte

515163 - SYNERGIE ITALIA AGENZIA PER IL LAVORO SPA (10410)

Tel:

Fax:

VIA PISA 29 80302 TORINO (TO)

Tel:

Cig: A04EBF0C8A

Scadenza	Rata	Cli/For	Partita	Data Doc/Reg	Riferimento	Importo Dare	Importo Avere	Saldo	Pagamento	Note
30/09/2024	1	Fornitore	2024/FTEA2406 6884	31/08/2024	2024/A4/00002306	0,00	4.310,42		Ricevuta Bancaria	LAVORO SOMMINISTRATO AGOSTO/2024
				11/09/2024	2024/P/00013748	7,48	0,00			Storno Doc. n. FTEA24066884 del 31/08/2024
					Saldo Rata	4.302,94-	4.310,42	43.343,43-	179,52	
						24.847,88	68.191,31	43.343,43-		

Riepilogo Situazione da Scadenario		
Totale Dare	Totale Avere	Saldo
24.847,88	68.191,31	43.343,43-

143321

Tipo documento	Competenza	Data Doc.	N. documento	Fatturato	Calcolato	Provvigioni Fatturate		Provvigioni Calcolate		Totale Documento	Totale Documento	Differenza
				Imponibile N2.2	Imponibile N2.2	Imponibile	Imposta	Imponibile	Imposta	Fatturato	Calcolato	
Fattura	Aprile 2024	30/04/2024	FTEA24032795	9.551,86	9.289,40	250,22	55,05	76,17	16,76	9.804,08	9.371,57	
Nota Credito	Aprile 2024	31/05/2024	NCEA24002356	-9.010,17		-248,71	-54,72			-9.256,88		
Fattura	Aprile 2024*	31/05/2024	NDEA24000563	9.176,39		76,06	16,73			9.254,45		
Fattura	Maggio 2024	31/05/2024	FTEA24041954	15.751,48	15.044,39	125,83	27,58	123,36	27,14	15.879,31	15.169,75	
Fattura	Giugno 2024	30/06/2024	FTEA24049468	13.773,05	13.170,97	109,95	24,19	108,00	23,76	13.885,00	13.280,97	
Fattura	Luglio 2024	31/07/2024	FTEA24058751	14.734,37	14.086,67	117,47	25,84	115,51	25,41	14.853,84	14.204,18	
Fattura	Agosto 2024	31/08/2024	FTEA24066884	4.266,93	4.087,90	34,01	7,48	33,52	7,37	4.302,94	4.123,42	
				<b>58.243,91</b>	<b>55.679,33</b>	<b>464,83</b>	<b>102,15</b>	<b>456,56</b>	<b>100,44</b>	<b>58.722,74</b>	<b>56.149,89</b>	<b>2.572,85</b>
										<b>PAGAMENTO EFFETTUATO</b>	<b>15.379,31</b>	
										<b>SALDO NS. DEBITO</b>	<b>40.770,58</b>	
<b>DATI x NOTA DI CREDITO</b>												
Imponibile N2.2	2.564,58											
Imponibile 22%	8,27											
Imposta 22%	1,71											

**KYMA MOBILITÀ S.P.A.**  
Il Capo Ripartizione Trattamento  
Economico del Personale  
*P.i. Enrico Picchi*





FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12307711810 Data SDI: 10/06/2024 21:33

Formato Trasmissione: FPR12

<b>Mittente</b>	<b>Destinatario</b>
SYNERGIE ITALIA - AGENZIA PER IL LAVORO - S.P.A. VIA PISA 29 10152 - TORINO - TO - IT P.IVA: IT07704310015  Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

<b>Dati Fattura</b>			
<b>Natura Documento</b>	<b>Numero</b>	<b>Data</b>	<b>Importo Totale</b>
Nota di credito	NCEA24002356	2024-05-31	EUR 9.311,60
<b>Causale</b>			
Rif. Fatt. N. FTEA24032795 Del 30/04/2024			
<b>Importo Bollo Virtuale</b>			
2,00			

<b>Dati ordine acquisto</b>
Ord.. CIG A04EBF0C8A

52.68.0002  
57.02.0150

<b>Dati DDT</b>
-----------------

70.05.0002

<b>Dettaglio linee Fattura</b>						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
Imponibile per la somministrazione di lavoro temporaneo Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	NR	1	248,71	248,71	22 %	
Somministrazione di lavoro temporaneo comprensivo del contributo ex art. 5 L. 196/97 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	NR	1	9.010,17	9.010,17	(N2.2)	
Spese di bollo Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	NR	1	-2,00	-2,00	(N1)	

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	FTEA240327	2024-04-30				

<b>Dati Riepilogo</b>
-----------------------

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	-2,00	0,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) Fuori campo art. 3 c. 3 DPR 633/72 - L 196/97 art. 26 bis	0 %	9.010,17	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	248,71	54,72

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
<b>Pagamento completo</b>					
	Bonifico	2024-06-30	EUR 9.256,88		IT25D0200805364000101229336

Dati Trasmittente: IT04513160962 - Progressivo Invio: H030080LC4

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>ld66</i>
DATA DI REGISTR. <i>11 GIU. 2024</i>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12307711810 Data SDI: 10/06/2024 21:33

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SYNERGIE ITALIA - AGENZIA PER IL LAVORO - S.P.A. VIA PISA 29 10152 - TORINO - TO - IT P.IVA: IT07704310015  Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	NCEA24002356	2024-05-31	EUR 9.311,60
Causale			
Rif. Fatt. N: FTEA24032795 Del 30/04/2024			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto
Ord.. CIG A04EBF0C8A

57.68.0002  
57.02.0150

Dati DDT
----------

70.05.0004

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Imponibile per la somministrazione di lavoro temporaneo Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	NR	1	248,71	248,71	22 %
Somministrazione di lavoro temporaneo comprensivo del contributo ex art. 5 L. 196/97 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	NR	1	9.010,17	9.010,17	(N2,2)
Spese di bollo Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	NR	1	-2,00	-2,00	(N1)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	FTEA240327	2024-04-30				

Dati Riepilogo
----------------

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> 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
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

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

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> 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> per supervisione	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> 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> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

<b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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

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

NOTE:

---



---



---



---



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	-2,00	0,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) Fuori campo art. 3 c. 3 DPR 633/72 - L 196/97 art. 26 bis	0 %	9.010,17	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	248,71	54,72

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-30	EUR 9.256,88		IT25D0200805364000101229336

Dati Trasmittente: IT04513160962 - Progressivo Invio: H030080LC4

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>2466</i>
DATA DI REGISTR. <u>11 GIU. 2024</u>	

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> 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
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

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

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> 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> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
11 GIU. 2024	
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO.</b> per supervisione	
DATA	FIRMA
11-10-2024	

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

<b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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

NOTE:

---



---



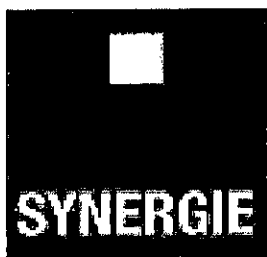
---



---



SYNERGIE ITALIA  
AGENZIA PER IL LAVORO - SPA  
SEDE LEGALE VIA PISA N. 29  
10152 TORINO  
TEL 011/235.94.99 - FAX 011/248.75.35  
www.synergie-italia.it



AGENZIA PER IL LAVORO

Copia informatica di fattura elettronica il cui originale e' trasmesso secondo le disposizioni di cui all'art.1 del Decreto Legislativo n. 127 del 5/08/2015

**Intestatario documento**

KYMA MOBILITA' S.P.A.  
  
VIA CESARE BATTISTI 657  
  
74121 TARANTO (TA) ITA  
  
CUU: 5WKJP7T

**Ns filiale di:** BARI

**Intestatario e Destinatario documento**

KYMA MOBILITA' S.P.A.  
  
VIA CESARE BATTISTI 657  
  
74121 TARANTO (TA) ITA

**Periodo di riferimento: APRILE 2024**

<b>Nota Credito N.</b> NCEA24002356	<b>Data</b> 31-05-2024	<b>Partita IVA</b> 00146330733	<b>Codice Fiscale</b> 00146330733
<b>Condizioni di pagamento</b> BONIFICO BANCARIO 30GG D.F.F.M.			<b>Scadenza</b> 30-06-2024
<b>Banca d'appoggio RB</b>		<b>Ns. Coordinate Bancarie</b> UNICREDIT SPA IT25D0200805364000101229336 ABI 02008 - CAB 05364 - CC 000101229336	
<b>CIG: A04EBF0C8A</b>		<b>CUP:</b>	

Descrizione	Cod. IVA	Importo totale
Somministrazione di lavoro temporaneo comprensivo del contributo ex art. 5 L. 196/97	FC3	9.010,17
Imponibile per la somministrazione di lavoro temporaneo	22SP	248,71
Spese di bollo	ESC15	-2,00

Cod. IVA	Descrizione IVA	Imponibile	Aliquota	Imposta	Importo totale
22SP	Iva 22 % - Art. 17 ter DPR 633/72 - Scissione dei pagamenti	248,71	22,00	54,72	303,43
ESC15	Escluso art. 15 DPR 633/72	-2,00	0,00	0,00	-2,00
FC3	Fuori campo art. 3 c. 3 DPR 633/72 - L 196/97 art. 26 bis	9.010,17	0,00	0,00	9.010,17

Imposta di bollo, ove dovuta, assolta virtualmente ai sensi dell'art. 15 DPR 642/72 o del D.M. 17 giugno 2014. Autorizzazione n. 35 BV del 10/12/2010 dell'Agenzia delle Entrate - Uff. Territoriale di Torino 4.

Tot. somministr.	Tot. Imposta	Tot. documento	Totale Accredito
9.256,88	54,72	9.311,60	9.256,88

Centro di Costo 1:DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323



SYNERGIE ITALIA  
AGENZIA PER IL LAVORO - SPA  
SEDE LEGALE VIA PISA N. 29  
10152 TORINO  
TEL 011/235.94.99 - FAX 011/248.75.35  
www.synergie-italia.it



Copia informatica di fattura  
elettronica il cui originale e'  
trasmesso secondo le  
disposizioni di cui all'art.1 del  
Decreto Legislativo n. 127 del  
5/08/2015

Rif. Fatt. N. FTEA24032795 Del 30/04/2024

**LAVORATORE** FORTE STEFANIA - Matr. 893627

**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** BARI-2024-40

**CIG:** A04EBF0C8A - **CUP:**

Centro di Costo 1	Centro di Costo 2	Centro di Costo 3	Centro di Costo 4
DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323			

DETTAGLIO PRESENZE/LAVORATORE	Un. Mis.	Q.ta	Tariffa	Importo Totale	
O - Ordinario	H	101,40	20,426	2.071,20	
S10 - Straordinario 10%	H	3,00	0,692	2,08	
FESTORD - Festività Goduta	H	7,80	20,426	159,32	
			<b>Costo somministr.</b>	<b>Imponibile</b>	<b>Tot. somministr.</b>
			2.172,10	60,50	2.232,60

**LAVORATORE** GALASSO ALESSANDRO - Matr. 893626

**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** BARI-2024-41

**CIG:** A04EBF0C8A - **CUP:**

Centro di Costo 1	Centro di Costo 2	Centro di Costo 3	Centro di Costo 4
DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323			

DETTAGLIO PRESENZE/LAVORATORE	Un. Mis.	Q.ta	Tariffa	Importo Totale	
O - Ordinario	H	104,00	23,268	2.419,87	
S10 - Straordinario 10%	H	5,00	0,700	3,50	
MG20 - Maggiorazione 20%	H	6,50	0,131	0,85	
FNORD - Festività Non Goduta	H	6,50	23,268	151,24	
			<b>Costo somministr.</b>	<b>Imponibile</b>	<b>Tot. somministr.</b>
			2.503,82	71,64	2.575,46

**LAVORATORE** GENCHI MICHELE - Matr. 893628

**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** BARI-2024-38

**CIG:** A04EBF0C8A - **CUP:**

Centro di Costo 1	Centro di Costo 2	Centro di Costo 3	Centro di Costo 4
DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323			

DETTAGLIO PRESENZE/LAVORATORE	Un. Mis.	Q.ta	Tariffa	Importo Totale
O - Ordinario	H	101,40	20,426	2.071,20
FESTORD - Festività Goduta	H	7,80	20,426	159,32
			<b>Costo somministr.</b>	<b>Imponibile</b>
			2.172,10	58,42
			<b>Tot. somministr.</b>	
			2.230,52	

**LAVORATORE** MALVANI VITA - Matr. 893625

**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** BARI-2024-39

**CIG:** A04EBF0C8A - **CUP:**

Centro di Costo 1	Centro di Costo 2	Centro di Costo 3	Centro di Costo 4
DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323			

DETTAGLIO PRESENZE/LAVORATORE	Un. Mis.	Q.ta	Tariffa	Importo Totale
O - Ordinario	H	100,90	20,426	2.060,98
FESTORD - Festività Goduta	H	7,80	20,426	159,32
			<b>Costo somministr.</b>	<b>Imponibile</b>
			2.162,15	58,15
			<b>Tot. somministr.</b>	
			2.220,30	

**TOTALI**

<b>Costo somministr.</b>	<b>Imponibile</b>	<b>Tot. somministr.</b>
<b>9.010,17</b>	<b>248,71</b>	<b>9.258,88</b>

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12091984071 Data SDI: 11/05/2024 00:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SYNERGIE ITALIA - AGENZIA PER IL LAVORO - S.P.A. VIA PISA 29 10152 - TORINO - TO - IT P.IVA: IT07704310015  Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FTEA24032795	2024-04-30	EUR 9.859,13
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto	
Ord.	CIG A04EBF0C8A <i>INSERIRE IL CIG AFFIDAMENTO?</i>

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Iva 22 % - Art. 17 ter DPR 633/72 - Scissione dei pagamenti CDC1 DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323 Data inizio periodo: 2024-04-01 Data fine periodo: 2024-04-30	NR	1	250,22	250,22	22 %
Fuori campo art. 3 c. 3 DPR 633/72 - L. 196/97 art. 26 bis CDC1 DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323 Data inizio periodo: 2024-04-01 Data fine periodo: 2024-04-30	NR	1	9.551,86	9.551,86	(N2.2)
Spese di bollo Data inizio periodo: 2024-04-01 Data fine periodo: 2024-04-30	NR	1	2,00	2,00	(N1)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	2,00	0,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) Fuori campo art. 3 c. 3 DPR 633/72 - L. 196/97 art. 26 bis	0 %	9.551,86	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	250,22	55,05

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-31	EUR 9.804,08		IT25D0200805364000101229336

Dati Trasmittente: IT04513160962 - Progressivo Invio: H03007SEA1

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>1186</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>13 MAG 2024</u>	

Stampa: 13/05/2024 10:00:00

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12091984071 Data SDI: 11/05/2024 00:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

SYNERGIE ITALIA - AGENZIA PER IL LAVORO - S.P.A.  
 VIA PISA 29  
 10152 - TORINO - TO - IT  
 P.IVA: IT07704310015

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.  
 VIA CESARE BATTISTI 657  
 74121 - TARANTO - TA - IT  
 P.IVA: IT00146330733  
 Cod. Fiscale: 00146330733  
 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FTEA24032795	2024-04-30	EUR 9.859,13
<b>Importo Bollo Virtuale</b>			
2,00			

Dati ordine acquisto

Ord. **CIG A04EBF0C8A** *INSERIRE IL CIG AFFIDAMENTO?*  
*DELETTA PROC. NEGOZIAIA*

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Iva 22 % - Art. 17 ter DPR 633/72 - Scissione dei pagamenti CDC1 DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323 Data inizio periodo: 2024-04-01 Data fine periodo: 2024-04-30	NR	1	250,22	250,22	22 %
Fuori campo art. 3 c. 3 DPR 633/72 - L 196/97 art. 26 bis CDC1 DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323 Data inizio periodo: 2024-04-01 Data fine periodo: 2024-04-30	NR	1	9.551,86	9.551,86	(N2.2)
Spese di bollo Data inizio periodo: 2024-04-01 Data fine periodo: 2024-04-30	NR	1	2,00	2,00	(N1)

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	2,00	0,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) Fuori campo art. 3.c. 3 DPR 633/72 - L 196/97 art. 26 bis	0 %	9.551,86	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	250,22	55,05

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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:

---

---

---

---

---



Dati pagamento

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

Pagamento completo

Bonifico	2024-05-31	EUR 9.804,08	IT2500200805364000101229336
----------	------------	--------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT04513160962 - Progressivo Invio: H03007SEA1

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>ll86</i>
DATA DI REGISTRAZIONE: <i>18 MAG 2024</i>	



# 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 11/10/2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA 11/10/2024	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 13 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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:

ERESSA NOTA CREDITO

VEDI PEC INVIATA



SYNERGIE ITALIA  
 AGENZIA PER IL LAVORO - SPA  
 SEDE LEGALE VIA PISA N. 29  
 10152 TORINO  
 TEL 011/235.94.99 - FAX 011/248.75.35  
 www.synergie-italia.it



Copia informatica di fattura elettronica il cui originale e' trasmesso secondo le disposizioni di cui all'art.1 del Decreto Legislativo n. 127 del 5/08/2015

**Intestatario documento**

KYMA MOBILITA' S.P.A.  
 VIA CESARE BATTISTI 657  
 74121 TARANTO (TA) ITA  
 CUU: 5WKJP7T

**Ns filiale di:** BARI

**Periodo di riferimento: APRILE 2024**

**Intestatario e Destinatario documento**

KYMA MOBILITA' S.P.A.  
 VIA CESARE BATTISTI 657  
 74121 TARANTO (TA) ITA

<b>Fattura N.</b> FTEA24032795	<b>Data</b> 30-04-2024	<b>Partita IVA</b> 00146330733	<b>Codice Fiscale</b> 00146330733
<b>Condizioni di pagamento</b> BONIFICO BANCARIO 30GG D.F.F.M.			<b>Scadenza</b> 31-05-2024
<b>Banca d'appoggio RB</b>		<b>Ns. Coordinate Bancarie</b> UNICREDIT SPA IT25D0200805364000101229336 ABI 02008 - CAB 05364 - CC 000101229336	
<b>CIG: A04EBFOC8A</b>		<b>CUP:</b>	

Cod. IVA	Descrizione IVA	Imponibile	Aliquota	Imposta	Importo totale
22SP	Iva 22 % - Art. 17 ter DPR 633/72 - Scissione dei pagamenti	250,22	22,00	55,05	305,27
ESC15	Escluso art. 15 DPR 633/72	2,00	0,00	0,00	2,00
FC35010	Fuori campo art. 3 c. 3 DPR 633/72 e L 196/97 art. 26 bis	9.551,86	0,00	0,00	9.551,86

Imposta di bollo, ove dovuta, assolta virtualmente ai sensi dell'art. 15 DPR 642/72 e del G.M. 17 giugno 2014. Autorizzazione n. 35 BV del 10/12/2010 dell'Agenzia delle Entrate - Uff. Territoriale di Torino 4.

9.804,08	55,05	9.859,13	9.804,08	<b>Tot. somministr.</b> 9.804,08	<b>Tot. Imposta</b> 55,05	<b>Tot. documento</b> 9.859,13	<b>Netto a pagare</b> 9.804,08
----------	-------	----------	----------	-------------------------------------	------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Centro di Costo 1: DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323

**LAVORATORE** FORTE STEFANIA - Matr. 893627  
**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** BARI-2024-40  
**CIG:** A04EBF0C8A - **CUP:**

Centro di Costo 1	Centro di Costo 2	Centro di Costo 3	Centro di Costo 4
DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323			

DETTAGLIO PRESENZE/LAVORATORE	Un. Mis.	Q.ta	Tariffa	Importo Totale
O - Ordinario	H	101,40	20,426	2.071,20
S10 - Straordinario 10%	H	3,00	16,422	49,27
FESTORD - Festività Goduta	H	7,80	20,426	159,32
TKELECTRO - Tickets Elettronici Edenred	H	13,00	6,500	84,50
<b>Tot. somministr.</b>				<b>2.364,29</b>

**LAVORATORE** GALASSO ALESSANDRO - Matr. 893626  
**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** BARI-2024-41  
**CIG:** A04EBF0C8A - **CUP:**

Centro di Costo 1	Centro di Costo 2	Centro di Costo 3	Centro di Costo 4
DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323			

DETTAGLIO PRESENZE/LAVORATORE	Un. Mis.	Q.ta	Tariffa	Importo Totale
O - Ordinario	H	104,00	23,268	2.419,87
S10 - Straordinario 10%	H	5,00	16,605	83,03
MG20 - Maggiorazione 20%	H	6,50	3,102	20,16
FEG - Rateo Ferie Godute	H	6,50	5,717	37,16
FNORD - Festività Non Goduta	H	6,50	23,268	151,24
TKELECTRO - Tickets Elettronici Edenred	H	16,00	6,500	104,00
<b>Tot. somministr.</b>				<b>2.815,46</b>

**LAVORATORE** GENCHI MICHELE - Matr. 893628

**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** BARI-2024-38

**CIG:** A04EBF0C8A - **CUP:**

Centro di Costo 1	Centro di Costo 2	Centro di Costo 3	Centro di Costo 4
DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323			

DETTAGLIO PRESENZE/LAVORATORE	Un. Mis.	Q.ta	Tariffa	Importo Totale
O - Ordinario	H	101,40	20,426	2.071,20
FESTORD - Festività Goduta	H	7,80	20,426	159,32
TKELECTRO - Tickets Elettronici Edenred	H	13,00	6,500	84,50
			<b>Tot. somministr.</b>	<b>2.315,02</b>

**LAVORATORE** MALVANI VITA - Matr. 893625

**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** BARI-2024-39

**CIG:** A04EBF0C8A - **CUP:**

Centro di Costo 1	Centro di Costo 2	Centro di Costo 3	Centro di Costo 4
DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323			

DETTAGLIO PRESENZE/LAVORATORE	Un. Mis.	Q.ta	Tariffa	Importo Totale
O - Ordinario	H	100,90	20,426	2.060,98
EXF - Rateo Ex Festività Godute	H	0,50	5,018	2,51
FESTORD - Festività Goduta	H	7,80	20,426	159,32
TKELECTRO - Tickets Elettronici Edenred	H	13,00	6,500	84,50
			<b>Tot. somministr.</b>	<b>2.307,31</b>

**TOTALI**

Costo Somministr.	Imponibile IVA	Tot. somministr.
9.551,86	250,22	9.802,08

0,82 %

1/1/1

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12307712608 Data SDI: 10/06/2024 21:33

Formato Trasmissione: FPRL2

Mittente	Destinatario
<b>SYNERGIE ITALIA - AGENZIA PER IL LAVORO - S.P.A.</b> VIA PISA 29 10152 - TORINO - TO - IT P.IVA: IT07704310015  Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	<b>KYMA MOBILITA' S.P.A.</b> VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	NDEA24000563	2024-05-31	EUR 9.271,18
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto	
Ord.. CIG A04EBF0C8A	<i>INSERIRE IL CIG E AFFIDAMENTO</i>

Dati DDT
----------

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Imponibile per la somministrazione di lavoro temporaneo Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	NR	1	76,06	76,06	22 %
Somministrazione di lavoro temporaneo comprensivo del contributo ex art. 5 L. 196/97 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	NR	1	9.176,39	9.176,39	(N2.2)
Spese di bollo Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	NR	1	2,00	2,00	(N1)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	2,00	0,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) Fuori campo art. 3 c. 3 DPR 633/72 - L. 196/97 art. 26 bis	0 %	9.176,39	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	76,06	16,73

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-30	EUR 9.254,45		IT25D0200805364000101229336

Dati Trasmittente: IT04513160962 - Progressivo Invio: H030080LC8

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1468
DATA DI REGISTR. 11 GIU. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12307712608 Data SDI: 10/06/2024 21:33

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SYNERGIE ITALIA - AGENZIA PER IL LAVORO - S.P.A. VIA PISA 29 10152 - TORINO - TO - IT P.IVA: IT07704310015  Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	NDEA24000563	2024-05-31	EUR 9.271,18
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto	
Ord.	CIG A04EBF0C8A <i>INSERIRE IL CIG E AFFIDAMENTO</i>

*Proc. NEGOZIA TA*

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Imponibile per la somministrazione di lavoro temporaneo Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	NR	1	76,06	76,06	22 %
Somministrazione di lavoro temporaneo comprensivo del contributo ex art. 5 L. 196/97 Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	NR	1	9.176,39	9.176,39	(N2.2)
Spese di bollo Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	NR	1	2,00	2,00	(N1)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	2,00	0,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) Fuori campo art. 3 c. 3 DPR 633/72 - L 196/97 art. 26 bis	0 %	9.176,39	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	76,06	16,73



# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> 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
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

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

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> 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> per supervisione	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> 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> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

<b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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

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

NOTE:

---



---



---



---



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-30	EUR 9.254,45		IT25D0200805364000101229336

Dati Trasmittente: IT04513160962 - Progressivo Invio: H030080LC8

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <i>1468</i>
DATA DI REGISTR. <i>11 GIU. 2024</i>	

# KYMA MOBILITÀ

V I S T I

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> 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

<b>UFFICIO PERSONALE</b> verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA 11/10/24	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA 11/10/24	FIRMA <i>[Firma]</i>

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> 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

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 11 GIU 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-10-2024	FIRMA <i>[Firma]</i>

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

<b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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

NOTE:

*Conferma quote Fh.2h  
de non tener presente per il pagamento*

VEDI PEC DEL 11/10/24 ALL'OGAIA

**KYMA MOBILITÀ S.P.A.**  
Il Capo Ripartizione Trattamento  
Economico del Personale  
P.i. Enrico Picchi





**Intestatario documento**

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA) ITA

CUU: 5WKJP7T

**Ns filiale di:** BARI

**Intestatario e Destinataro documento**

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA) ITA

**Periodo di riferimento: APRILE 2024**

<b>Fattura N.</b> NDEA24000563	<b>Data</b> 31-05-2024	<b>Partita IVA</b> 00146330733	<b>Codice Fiscale</b> 00146330733
<b>Condizioni di pagamento</b> BONIFICO BANCARIO 30GG D.F.F.M.			<b>Scadenza</b> 30-06-2024
<b>Banca d'appoggio RB</b>		<b>Ns. Coordinate Bancarie</b> UNICREDIT SPA IT25D0200805364000101229336 ABI 02008 - CAB 05364 - CC 000101229336	
<b>CIG: A04EBF0C8A</b>		<b>CUP:</b>	

Descrizione	Cod. IVA	Importo totale
Somministrazione di lavoro temporaneo comprensivo del contributo ex art. 5 L. 196/97	FC3	9.176,39
Imponibile per la somministrazione di lavoro temporaneo	22SP	76,06
Spese di bollo	ESC15	2,00

Cod. IVA	Descrizione IVA	Imponibile	Aliquota	Imposta	Importo totale
22SP	Iva 22 % - Art. 17 ter DPR 633/72 - Scissione dei pagamenti	76,06	22,00	16,73	92,79
ESC15	Escluso art. 15 DPR 633/72	2,00	0,00	0,00	2,00
FC3	Fuori campo art. 3 c. 3 DPR 633/72 - L 196/97 art. 26 bis	9.176,39	0,00	0,00	9.176,39

Imposta di bollo, ove dovuta, assolta virtualmente ai sensi dell'art. 15 DPR 642/72 o del D.M. 17 giugno 2014. Autorizzazione n. 35 BV del 10/12/2010 dell'Agenzia delle Entrate - Uff. Territoriale di Torino 4.

Tot. amministr.	Tot. Imposta	Tot. documento	Netto a pagare
9.254,45	16,73	9.271,18	9.254,45

Centro di Costo 1:DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323

**LAVORATORE** FORTE STEFANIA - Matr. 893627

**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** BARI-2024-40

**CIG:** A04EBF0C8A - **CUP:**

Centro di Costo 1	Centro di Costo 2	Centro di Costo 3	Centro di Costo 4
DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323			

DETTAGLIO PRESENZE/LAVORATORE	Un. Mis.	Q.ta	Tariffa	Importo Totale	
O - Ordinario	H	101,40	20,426	2.071,20	
FESTORD - Festività Goduta	H	7,80	20,426	159,32	
			<b>Costo somministr.</b>	<b>Imponibile</b>	<b>Tot. somministr.</b>
			2.212,17	18,35	2.230,52

**LAVORATORE** GALASSO ALESSANDRO - Matr. 893626

**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** BARI-2024-41

**CIG:** A04EBF0C8A - **CUP:**

Centro di Costo 1	Centro di Costo 2	Centro di Costo 3	Centro di Costo 4
DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323			

DETTAGLIO PRESENZE/LAVORATORE	Un. Mis.	Q.ta	Tariffa	Importo Totale	
O - Ordinario	H	104,00	23,268	2.419,87	
FNORD - Festività Non Goduta	H	6,50	23,268	151,24	
			<b>Costo somministr.</b>	<b>Imponibile</b>	<b>Tot. somministr.</b>
			2.550,01	21,10	2.571,11

**LAVORATORE** GENCHI MICHELE - Matr. 893628

**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** BARI-2024-38

**CIG:** A04EBF0C8A - **CUP:**

Centro di Costo 1	Centro di Costo 2	Centro di Costo 3	Centro di Costo 4
DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323			

DETTAGLIO PRESENZE/LAVORATORE	Un. Mis.	Q.ta	Tariffa	Importo Totale
O - Ordinario	H	101,40	20,426	2.071,20
FESTORD - Festività Goduta	H	7,80	20,426	159,32
		<b>Costo somministr.</b>	<b>Imponibile</b>	<b>Tot. somministr.</b>
		2.212,17	18,35	2.230,52

**LAVORATORE** MALVANI VITA - Matr. 893625

**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** BARI-2024-39

**CIG:** A04EBF0C8A - **CUP:**

Centro di Costo 1	Centro di Costo 2	Centro di Costo 3	Centro di Costo 4
DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323			

DETTAGLIO PRESENZE/LAVORATORE	Un. Mis.	Q.ta	Tariffa	Importo Totale
O - Ordinario	H	100,90	20,426	2.060,98
FESTORD - Festività Goduta	H	7,80	20,426	159,32
		<b>Costo somministr.</b>	<b>Imponibile</b>	<b>Tot. somministr.</b>
		2.202,04	18,26	2.220,30

**TOTALI**

<b>Costo somministr.</b>	<b>Imponibile</b>	<b>Tot. somministr.</b>
<b>9.176,39</b>	<b>76,06</b>	<b>9.252,45</b>

**Oggetto:** POSTA CERTIFICATA: Pagamento fatture

**Mittente:** "Per conto di: direzione.amministrativa@pec.kymamobilita.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

**Data:** 11/10/2024, 17.14

**A:** <andrea.oliva@synergieitalia.it>

**CC:** <enrico.picchi@kymamobilita.it>, <marilena.passeretti@kymamobilita.it>

## Messaggio di posta certificata

---

Il giorno 11/10/2024 alle ore 17:14:03 (+0200) il messaggio con oggetto "Pagamento fatture" è stato inviato da "direzione.amministrativa@pec.kymamobilita.it" ed indirizzato a:

- enrico.picchi@kymamobilita.it
- marilena.passeretti@kymamobilita.it
- andrea.oliva@synergieitalia.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: jpec119213.20241011171403.02803.51.1.1@pec.aruba.it

---

— postacert.eml —

**Oggetto:** Pagamento fatture

**Mittente:** Direzione Amministrativa Kyma Mobilità  
<direzione.amministrativa@pec.kymamobilita.it>

**Data:** 11/10/2024, 17.14

**A:** <andrea.oliva@synergieitalia.it>

**CC:** <enrico.picchi@kymamobilita.it>, <marilena.passeretti@kymamobilita.it>

Gentilissimo dottore,

nel fare seguito alla mia pec in calce, le trasmetto, in allegato alla presente, un prospetto riepilogativo delle fatture emesse dalla vostra Società ed il ricalcolo della somma dovuta, così come elaborata dal nostro ufficio aziendale competente, nei termini della vostra offerta economica del 19 dicembre scorso e del successivo incarico formalizzato con nota aziendale del 29/12/2023, prot. n. 21.323.

Il ricalcolo, si precisa, è stato effettuato considerando un costo orario totale, al netto delle provvigioni spettanti, pari ad **Euro 19,31** per il parametro retributivo 175 e ad **Euro 21,99** per il parametro retributivo 210.

A breve sarà emesso mandato di pagamento, in vs. favore, per la somma complessiva di **Euro 40.770,58**, a totale soddisfo di quanto spettante.

Si resta in attesa di ricevere la relativa nota di credito a storno parziale degli importi non dovuti.

Distinti saluti.

Dott.ssa Maria Fabiola Menenti

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12514138178 Data SDI: 10/07/2024 18:39

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
<b>SYNERGIE ITALIA - AGENZIA PER IL LAVORO - S.P.A.</b> VIA PISA 29 10152 - TORINO - TO - IT P.IVA: IT07704310015  Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	<b>KYMA MOBILITA' S.P.A.</b> VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FTEA24049468	2024-06-30	EUR 13.909,19
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dati ordine acquisto
Ord. CIG A04EBF0C8A

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Imponibile per la somministrazione di lavoro temporaneo Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30	NR	1	109,95	109,95	22 %
Somministrazione di lavoro temporaneo comprensivo del contributo ex art. 5 L 196/97 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30	NR	1	13.773,05	13.773,05	(N2.2)
Spese di bollo Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30	NR	1	2,00	2,00	(N1)

57.02.0150

52.68.0002

Bollo 70.05.0002

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	2,00	0,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) Fuori campo art. 3 c. 3 DPR 633/72 - L 196/97 art. 26 bis	0 %	13.773,05	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	109,95	24,19



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
<b>Pagamento completo</b>					
	Bonifico	2024-07-31	EUR 13.885,00		IT25D0200805364000101229336

Dati Trasmittente: IT04513160962 - Progressivo Invio: H030084GE5

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>LF8F</u>
DATA DI REGISTR. <u>12 LUG. 2024</u>	

Mittente	Destinatario
SYNERGIE ITALIA - AGENZIA PER IL LAVORO - S.P.A. VIA PISA 29 10152 - TORINO - TO - IT P.IVA: IT07704310015  Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FTEA24049468	2024-06-30	EUR 13.909,19
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto
Ord.. CIG A04EBF0C8A

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Imponibile per la somministrazione di lavoro temporaneo Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30	NR	1	109,95	109,95	22 %
Somministrazione di lavoro temporaneo comprensivo del contributo ex art. 5 L. 196/97 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30	NR	1	13.773,05	13.773,05	(N2.2)
Spese di bollo Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-06-30	NR	1	2,00	2,00	(N1)

5402,0150  
 5268,002  
 Bollo 70,05000h

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	2,00	0,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) Fuori campo art. 3 c. 3 DPR 633/72 - L 196/97 art. 26 bis	0 %	13.773,05	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	109,95	24,19

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

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

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> 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> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> 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> per supervisione	
DATA	FIRMA

<b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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

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

NOTE:

---



---



---



---



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-31	EUR 13.885,00		IT25D0200805364000101229336

Dati Trasmittente: IT04513160962 - Progressivo Invio: H030084GE5

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>LY8E</u>
DATA DI REGISTR. <u>12 LUG. 2024</u>	

# KYMA MOBILITÀ

V I S T I

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> 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

<b>UFFICIO PERSONALE</b> verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA 11/10/2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA 11/10/2024	FIRMA <i>[Signature]</i>

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> 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

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 12/06/2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-10-2024	FIRMA <i>[Signature]</i>

<b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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

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

NOTE:  
(Conferimento grante 112,93 - non utile al fine del pagamento delle fatture)

VEDI PEC DEL 11/10/24 ALLEGATA  
PAGARE € 13.280,97

**KYMA MOBILITÀ S.P.A.**  
Il Capo Ripartizione Trattamento  
Economico del Personale  
*Dr. Enrico Picchi*



SYNERGIE ITALIA  
AGENZIA PER IL LAVORO - SPA  
SEDE LEGALE VIA PISA N. 29  
10152 TORINO  
TEL 011/235.94.99 - FAX 011/248.75.35  
www.synergie-italia.it



Copia informatica di fattura elettronica il cui originale e' trasmesso secondo le disposizioni di cui all'art.1 del Decreto Legislativo n. 127 del 5/08/2015

**Intestatario documento**

KYMA MOBILITA' S.P.A.  
  
VIA CESARE BATTISTI 657  
  
74121 TARANTO (TA) ITA  
  
CUU: 5WKJP7T

**Intestatario e Destinatario documento**

KYMA MOBILITA' S.P.A.  
  
VIA CESARE BATTISTI 657  
  
74121 TARANTO (TA) ITA

**Ns filiale di:** BARI

**Periodo di riferimento: GIUGNO 2024**

<b>Fattura N.</b> FTEA24049468	<b>Data</b> 30-06-2024	<b>Partita IVA</b> 00146330733	<b>Codice Fiscale</b> 00146330733
<b>Condizioni di pagamento</b> BONIFICO BANCARIO 30GG D.F.F.M.			<b>Scadenza</b> 31-07-2024
<b>Banca d'appoggio RB</b>		<b>Ns. Coordinate Bancarie</b> UNICREDIT SPA IT25D0200805364000101229336 ABI 02008 - CAB 05364 - CC 000101229336	
<b>CIG: A04EBF0C8A</b>		<b>CUP:</b>	

Descrizione	Cod. IVA	Importo totale
Somministrazione di lavoro temporaneo comprensivo del contributo ex art. 5 L. 196/97	FC3	13.773,05
Imponibile per la somministrazione di lavoro temporaneo	22SP	109,95
Spese di bollo	ESC15	2,00

Cod. IVA	Descrizione IVA	Imponibile	Aliquota	Imposta	Importo totale
22SP	Iva 22 % - Art. 17 ter DPR 633/72 - Scissione dei pagamenti	109,95	22,00	24,19	134,14
ESC15	Escluso art. 15 DPR 633/72	2,00	0,00	0,00	2,00
FC3	Fuori campo art. 3 c. 3 DPR 633/72 - L 196/97 art. 26 bis	13.773,05	0,00	0,00	13.773,05

Imposta di bollo, ove dovuta, assolta virtualmente ai sensi dell'art. 15 DPR 642/72 o del D.M. 17 giugno 2014. Autorizzazione n. 35 BV del 10/12/2010 dell'Agenzia delle Entrate - Uff. Territoriale di Torino 4.

Tot. somministr.	Tot. Imposta	Tot. documento	Netto a pagare
13.885,00	24,19	13.909,19	13.885,00

Centro di Costo 1:DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323

**LAVORATORE** FORTE STEFANIA - Matr. 893627  
**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** BARI-2024-40  
**CIG:** A04EBF0C8A - **CUP:**

Centro di Costo 1	Centro di Costo 2	Centro di Costo 3	Centro di Costo 4
DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323			

DETTAGLIO PRESENZE/LAVORATORE	Un. Mis.	Q.ta	Tariffa	Importo Totale
O - Ordinario	H	132,60	20,426	2.708,49
S10 - Straordinario 10%	H	0,50	15,730	7,87
FEG - Rateo Ferie Godute	H	15,60	5,018	78,28
FNORD - Festività Non Goduta	H	5,63	20,426	115,00
M2 - Carenza Malattia	H	7,80	20,426	159,32
TKELECTRO - Tickets Elettronici Edenred	H	17,00	6,500	110,50
			<b>Imponibile previdenziale</b>	<b>Tot. somministr.</b>
			2.174,00	3.179,46
			<b>Premio Inail</b>	
			10,98	
			<b>Costo somministr.</b>	
			3.154,21	
			<b>Imponibile</b>	
			25,25	

**LAVORATORE** GALASSO ALESSANDRO - Matr. 893626  
**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** BARI-2024-41  
**CIG:** A04EBF0C8A - **CUP:**

Centro di Costo 1	Centro di Costo 2	Centro di Costo 3	Centro di Costo 4
DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323			

DETTAGLIO PRESENZE/LAVORATORE	Un. Mis.	Q.ta	Tariffa	Importo Totale
O - Ordinario	H	156,00	23,268	3.629,81
S10 - Straordinario 10%	H	4,50	15,905	71,57
FEG - Rateo Ferie Godute	H	6,50	5,717	37,16
FNORD - Festività Non Goduta	H	5,63	23,268	131,00
TKELECTRO - Tickets Elettronici Edenred	H	24,00	6,500	156,00
			<b>Imponibile previdenziale</b>	<b>Tot. somministr.</b>
			2.607,00	4.025,54
			<b>Premio Inail</b>	
			13,17	
			<b>Costo somministr.</b>	
			3.993,78	
			<b>Imponibile</b>	
			31,76	

**LAVORATORE** GENCHI MICHELE - Matr. 893628

**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** BARI-2024-38

**CIG:** A04EBF0C8A - **CUP:**

Centro di Costo 1	Centro di Costo 2	Centro di Costo 3	Centro di Costo 4
DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323			

DETTAGLIO PRESENZE/LAVORATORE	Un. Mis.	Q.ta	Tariffa	Importo Totale
O - Ordinario	H	148,20	20,426	3.027,13
S10 - Straordinario 10%	H	5,50	15,730	86,52
FEG - Rateo Ferie Godute	H	7,80	5,018	39,14
FNORD - Festività Non Goduta	H	5,63	20,426	115,00
TKELECTRO - Tickets Elettronici Edenred	H	19,00	6,500	123,50
			Imponibile previdenziale	
			Premio Inail	
			Costo somministr.	
			Imponibile	
			Tot. somministr.	
			2.231,00	11,27
			3.364,42	26,87
				3.391,29



**LAVORATORE** MALVANI VITA - Matr. 893625

**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** BARI-2024-39

**CIG:** A04EBF0C8A - **CUP:**

Centro di Costo 1	Centro di Costo 2	Centro di Costo 3	Centro di Costo 4
DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323			

DETTAGLIO PRESENZE/LAVORATORE	Un. Mis.	Q.ta	Tariffa	Importo Totale
O - Ordinario	H	147,45	20,426	3.011,81
EXF - Rateo Ex Festività Godute	H	0,75	5,018	3,76
FEG - Rateo Ferie Godute	H	7,80	5,018	39,14
FNORD - Festività Non Goduta	H	5,63	20,426	115,00
TKELECTRO - Tickets Elettronici Edenred	H	18,00	6,500	117,00

Imponibile previdenziale	Premio Inail	Costo somministr.	Imponibile	Tot. somministr.
2.168,00	10,95	3.260,64	26,07	3.286,71

**TOTALI**

<b>Imponibile previdenziale</b>		<b>Premio Inail</b>	
<b>9.180,00</b>		<b>46,37</b>	
<b>Costo somministr.</b>	<b>Imponibile</b>	<b>Tot. somministr.</b>	
<b>13.773,05</b>	<b>109,95</b>	<b>13.883,00</b>	

**Oggetto:** POSTA CERTIFICATA: Pagamento fatture

**Mittente:** "Per conto di: direzione.amministrativa@pec.kymamobilita.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

**Data:** 11/10/2024, 17.14

**A:** <andrea.oliva@synergieitalia.it>

**CC:** <enrico.picchi@kymamobilita.it>, <marilena.passeretti@kymamobilita.it>

## Messaggio di posta certificata

---

Il giorno 11/10/2024 alle ore 17:14:03 (+0200) il messaggio con oggetto "Pagamento fatture" è stato inviato da "direzione.amministrativa@pec.kymamobilita.it" ed indirizzato a:

- enrico.picchi@kymamobilita.it
- marilena.passeretti@kymamobilita.it
- andrea.oliva@synergieitalia.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: jpec119213.20241011171403.02803.51.1.1@pec.aruba.it

— postacert.eml —

---

**Oggetto:** Pagamento fatture

**Mittente:** Direzione Amministrativa Kyma Mobilità  
<direzione.amministrativa@pec.kymamobilita.it>

**Data:** 11/10/2024, 17.14

**A:** <andrea.oliva@synergieitalia.it>

**CC:** <enrico.picchi@kymamobilita.it>, <marilena.passeretti@kymamobilita.it>

Gentilissimo dottore,

nel fare seguito alla mia pec in calce, le trasmetto, in allegato alla presente, un prospetto riepilogativo delle fatture emesse dalla vostra Società ed il ricalcolo della somma dovuta, così come elaborata dal nostro ufficio aziendale competente, nei termini della vostra offerta economica del 19 dicembre scorso e del successivo incarico formalizzato con nota aziendale del 29/12/2023, prot. n. 21.323.

Il ricalcolo, si precisa, è stato effettuato considerando un costo orario totale, al netto delle provvigioni spettanti, pari ad **Euro 19,31** per il parametro retributivo 175 e ad **Euro 21,99** per il parametro retributivo 210.

A breve sarà emesso mandato di pagamento, in vs. favore, per la somma complessiva di **Euro 40.770,58**, a totale soddisfo di quanto spettante.

Si resta in attesa di ricevere la relativa nota di credito a storno parziale degli importi non dovuti.

Distinti saluti.

Dott.ssa Maria Fabiola Menenti

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12735219559 Data SDI: 09/08/2024 12:47

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
<b>SYNERGIE ITALIA - AGENZIA PER IL LAVORO - S.P.A.</b> VIA PISA 29 10152 - TORINO - TO - IT P.IVA: IT07704310015  Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	<b>KYMA MOBILITA' S.P.A.</b> VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FTEA24058751	2024-07-31	EUR 14.879,68
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto
Ord.. CIG A04EBF0C8A

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Imponibile per la somministrazione di lavoro temporaneo Data inizio periodo: 2024-07-01 Data fine periodo: 2024-07-31	NR	1	117,47	117,47	22 %
Somministrazione di lavoro temporaneo comprensivo del contributo ex art. 5 L. 196/97 Data inizio periodo: 2024-07-01 Data fine periodo: 2024-07-31	NR	1	14.734,37	14.734,37	(N2.2)
Spese di bollo Data inizio periodo: 2024-07-01 Data fine periodo: 2024-07-31	NR	1	2,00	2,00	(N1)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	2,00	0,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) Fuori campo art. 3 c. 3 DPR 633/72 - L 196/97 art. 26 bis	0 %	14.734,37	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	117,47	25,84

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
<b>Pagamento completo</b>					
	Bonifico	2024-08-31	EUR 14.853,84		IT25D0200805364000101229336

Dati Trasmittente: IT04513160962 - Progressivo Invio: H030089218

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2052
DATA DI REGISTR. 12 AGO 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12735219559 Data SDI: 09/08/2024 12:47

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
<p><b>SYNERGIE ITALIA - AGENZIA PER IL LAVORO - S.P.A.</b>                      VIA PISA 29                      10152 - TORINO - TO - IT                      P.IVA: IT07704310015</p> <p>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)</p>	<p><b>KYMA MOBILITA' S.P.A.</b>                      VIA CESARE BATTISTI 657                      74121 - TARANTO - TA - IT                      P.IVA: IT00146330733                      Cod. Fiscale: 00146330733                      Codice Ufficio: 5WKJP7T</p>

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FTEA24058751	2024-07-31	EUR 14.879,68
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dati ordine acquisto	
Ord.	CIG A04EBF0C8A

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
Imponibile per la somministrazione di lavoro temporaneo Data inizio periodo: 2024-07-01 Data fine periodo: 2024-07-31	NR	1	117,47	117,47	22 %	
Somministrazione di lavoro temporaneo comprensivo del contributo ex art. 5 L. 196/97 Data inizio periodo: 2024-07-01 Data fine periodo: 2024-07-31	NR	1	14.734,37	14.734,37	(N2.2)	
Spese di bollo Data inizio periodo: 2024-07-01 Data fine periodo: 2024-07-31	NR	1	2,00	2,00	(N1)	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	2,00	0,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) Fuori campo art. 3 c. 3 DPR 633/72 - L 196/97 art. 26 bis	0 %	14.734,37	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	117,47	25,84

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> 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
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

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

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> 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> per supervisione	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> 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> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

<b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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

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

NOTE:

---



---



---



---



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-31	EUR 14.853,84		IT25D0200805364000101229336

Dati Trasmittente: IT04513160962 - Progressivo Invio: H030089218

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2052</u>
DATA DI REGISTR. <u>12 AGO 2024</u>	

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> 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

<b>UFFICIO PERSONALE</b> verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
11/10/2024	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA
11/10/2024	<i>[Signature]</i>

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> 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

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
12/10/2024	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
11/10/2024	<i>[Signature]</i>

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

<b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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

NOTE:  
(€ 170,82 Candore giusta) non utile  
al pagamento delle fatture

VEDI PEC DEL 11/10/2024 ALLEGATA  
PAGARE € 14.204,18

**KYMA MOBILITÀ S.P.A.**  
Il Capo Ripartizione Trattamento  
Economico del Personale  
*P.i. Enrico Picchi*





SYNERGIE ITALIA  
AGENZIA PER IL LAVORO - SPA  
SEDE LEGALE VIA PISA N. 29  
10152 TORINO  
TEL 011/235.94.99 - FAX 011/248.75.35  
www.synergie-italia.it



Copia informatica di fattura elettronica il cui originale e' trasmesso secondo le disposizioni di cui all'art.1 del Decreto Legislativo n. 127 del 5/08/2015

**Intestatario documento**

KYMA MOBILITA' S.P.A.  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO (TA) ITA  
CUU: 5WKJP7T

**Ns filiale di:** BARI

**Intestatario e Destinatario documento**

KYMA MOBILITA' S.P.A.  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO (TA) ITA

**Periodo di riferimento: LUGLIO 2024**

<b>Fattura N.</b> FTEA24058751	<b>Data</b> 31-07-2024	<b>Partita IVA</b> 00146330733	<b>Codice Fiscale</b> 00146330733
<b>Condizioni di pagamento</b> BONIFICO BANCARIO 30GG D.F.F.M.			<b>Scadenza</b> 31-08-2024
<b>Banca d'appoggio RB</b>		<b>Ns. Coordinate Bancarie</b> UNICREDIT SPA IT25D0200805364000101229336 ABI 02008 - CAB 05364 - CC 000101229336	
<b>CIG: A04EBF0C8A</b>		<b>CUP:</b>	

Descrizione	Cod. IVA	Importo totale
Somministrazione di lavoro temporaneo comprensivo del contributo ex art. 5 L. 196/97	FC3	14.734,37
Imponibile per la somministrazione di lavoro temporaneo	22SP	117,47
Spese di bollo	ESC15	2,00

Cod. IVA	Descrizione IVA	Imponibile	Aliquota	Imposta	Importo totale
22SP	Iva 22 % - Art. 17 ter DPR 633/72 - Scissione dei pagamenti	117,47	22,00	25,84	143,31
ESC15	Escluso art. 15 DPR 633/72	2,00	0,00	0,00	2,00
FC3	Fuori campo art. 3 c. 3 DPR 633/72 - L 196/97 art. 26 bis	14.734,37	0,00	0,00	14.734,37

Imposta di bollo, ove dovuta, assolta virtualmente ai sensi dell'art. 15 DPR 642/72 o del D.M. 17 giugno 2014. Autorizzazione n. 35 BV del 10/12/2010 dell'Agenzia delle Entrate - Uff. Territoriale di Torino 4.

Tot. somministr.	Tot. Imposta	Tot. documento	Netto a pagare
14.853,84	25,84	14.879,68	14.853,84

Centro di Costo 1:DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323

**LAVORATORE** FORTE STEFANIA - Matr. 893627

**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** BARI-2024-40

**CIG:** A04EBF0C8A - **CUP:**

Centro di Costo 1	Centro di Costo 2	Centro di Costo 3	Centro di Costo 4
DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323			

DETTAGLIO PRESENZE/LAVORATORE	Un. Mis.	Q.ta	Tariffa	Importo Totale
O - Ordinario	H	160,80	20,426	3.284,50
EXF - Rateo Ex Festività Godute	H	3,00	5,018	15,05
FEG - Rateo Ferie Godute	H	15,60	5,018	78,28
TKELECTRO - Tickets Elettronici Edenred	H	21,00	6,500	136,50
			<b>Imponibile previdenziale</b>	<b>Tot. somministr.</b>
			1.958,00	3.514,33
			<b>Premio Inail</b>	
			9,89	
			<b>Costo somministr.</b>	
			3.486,56	
			<b>Imponibile</b>	
			27,77	

**LAVORATORE** GALASSO ALESSANDRO - Matr. 893626

**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** BARI-2024-41

**CIG:** A04EBF0C8A - **CUP:**

Centro di Costo 1	Centro di Costo 2	Centro di Costo 3	Centro di Costo 4
DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323			

DETTAGLIO PRESENZE/LAVORATORE	Un. Mis.	Q.ta	Tariffa	Importo Totale
O - Ordinario	H	159,25	23,268	3.705,43
M2 - Carenza Malattia	H	13,00	23,268	302,48
TKELECTRO - Tickets Elettronici Edenred	H	24,00	6,500	156,00
			<b>Imponibile previdenziale</b>	<b>Tot. somministr.</b>
			2.141,00	4.163,91
			<b>Premio Inail</b>	
			10,81	
			<b>Costo somministr.</b>	
			4.131,01	
			<b>Imponibile</b>	
			32,90	

**LAVORATORE** GENCHI MICHELE - Matr. 893628

**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** BARI-2024-38

**CIG:** A04EBF0C8A - **CUP:**

Centro di Costo 1	Centro di Costo 2	Centro di Costo 3	Centro di Costo 4
DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323			

DETTAGLIO PRESENZE/LAVORATORE	Un. Mis.	Q.ta	Tariffa	Importo Totale		
O - Ordinario	H	148,20	20,426	3.027,13		
S10 - Straordinario 10%	H	3,75	15,730	58,99		
FEG - Rateo Ferie Godute	H	31,20	5,018	156,56		
TKELECTRO - Tickets Elettronici Edenred	H	19,00	6,500	123,50		
		<b>Imponibile previdenziale</b>	<b>Premio Inail</b>	<b>Costo somministr.</b>	<b>Imponibile</b>	<b>Tot. somministr.</b>
		2.000,00	10,10	3.339,52	26,66	3.366,18

**LAVORATORE** MALVANI VITA - Matr. 893625

**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** BARI-2024-39

**CIG:** A04EBF0C8A - **CUP:**

Centro di Costo 1	Centro di Costo 2	Centro di Costo 3	Centro di Costo 4
DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323			

DETTAGLIO PRESENZE/LAVORATORE	Un. Mis.	Q.ta	Tariffa	Importo Totale		
O - Ordinario	H	171,60	20,426	3.505,10		
M2 - Carenza Malattia	H	7,80	20,426	159,32		
TKELECTRO - Tickets Elettronici Edenred	H	22,00	6,500	143,00		
		<b>Imponibile previdenziale</b>	<b>Premio Inail</b>	<b>Costo somministr.</b>	<b>Imponibile</b>	<b>Tot. somministr.</b>
		1.958,00	9,89	3.777,28	30,14	3.807,42

**TOTALI**

<b>Imponibile previdenziale</b>		<b>Premio Inail</b>
<b>8.057,00</b>		<b>40,69</b>
<b>Costo somministr.</b>	<b>Imponibile</b>	<b>Tot. somministr.</b>
<b>14.734,37</b>	<b>117,47</b>	<b>14.851,84</b>

**Oggetto:** POSTA CERTIFICATA: Pagamento fatture

**Mittente:** "Per conto di: direzione.amministrativa@pec.kymamobilita.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

**Data:** 11/10/2024, 17.14

**A:** <andrea.oliva@synergieitalia.it>

**CC:** <enrico.picchi@kymamobilita.it>, <marilena.passeretti@kymamobilita.it>

## Messaggio di posta certificata

---

Il giorno 11/10/2024 alle ore 17:14:03 (+0200) il messaggio con oggetto "Pagamento fatture" è stato inviato da "direzione.amministrativa@pec.kymamobilita.it" ed indirizzato a:

- enrico.picchi@kymamobilita.it
- marilena.passeretti@kymamobilita.it
- andrea.oliva@synergieitalia.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: jpec119213.20241011171403.02803.51.1.1@pec.aruba.it

— postacert.eml —

---

**Oggetto:** Pagamento fatture

**Mittente:** Direzione Amministrativa Kyma Mobilità  
<direzione.amministrativa@pec.kymamobilita.it>

**Data:** 11/10/2024, 17.14

**A:** <andrea.oliva@synergieitalia.it>

**CC:** <enrico.picchi@kymamobilita.it>, <marilena.passeretti@kymamobilita.it>

Gentilissimo dottore,

nel fare seguito alla mia pec in calce, le trasmetto, in allegato alla presente, un prospetto riepilogativo delle fatture emesse dalla vostra Società ed il ricalcolo della somma dovuta, così come elaborata dal nostro ufficio aziendale competente, nei termini della vostra offerta economica del 19 dicembre scorso e del successivo incarico formalizzato con nota aziendale del 29/12/2023, prot. n. 21.323.

Il ricalcolo, si precisa, è stato effettuato considerando un costo orario totale, al netto delle provvigioni spettanti, pari ad **Euro 19,31** per il parametro retributivo 175 e ad **Euro 21,99** per il parametro retributivo 210.

A breve sarà emesso mandato di pagamento, in vs. favore, per la somma complessiva di **Euro 40.770,58**, a totale soddisfo di quanto spettante.

Si resta in attesa di ricevere la relativa nota di credito a storno parziale degli importi non dovuti.

Distinti saluti.

Dott.ssa Maria Fabiola Menenti

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12916638475 Data SDI: 11/09/2024 01:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
<b>SYNERGIE ITALIA - AGENZIA PER IL LAVORO - S.P.A.</b> VIA PISA 29 10152 - TORINO - TO - IT P.IVA: IT07704310015  Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	<b>KYMA MOBILITA' S.P.A.</b> VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FTEA24066884	2024-08-31	EUR 4.310,42
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dati ordine acquisto
Ord.. CIG A04EBF0C8A

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Imponibile per la somministrazione di lavoro temporaneo Data inizio periodo: 2024-08-01 Data fine periodo: 2024-08-31	NR	1	34,01	34,01	22 %
Somministrazione di lavoro temporaneo comprensivo del contributo ex art. 5 L. 196/97 Data inizio periodo: 2024-08-01 Data fine periodo: 2024-08-31	NR	1	4.266,93	4.266,93	(N2,2)
Spese di bollo Data inizio periodo: 2024-08-01 Data fine periodo: 2024-08-31	NR	1	2,00	2,00	(N1)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	2,00	0,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) Fuori campo art. 3 c. 3 DPR 633/72 - L 196/97 art. 26 bis	0 %	4.266,93	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	34,01	7,48

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
<b>Pagamento completo</b>					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 4.302,94		IT25D0200805364000101229336

Dati Trasmittente: IT04513160962 - Progressivo Invio: H03008CK4L

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2306
DATA DI REGISTR. 11 SET. 2024	

Mittente	Destinatario
<b>SYNERGIE ITALIA - AGENZIA PER IL LAVORO - S.P.A.</b> VIA PISA 29 10152 - TORINO - TO - IT P.IVA: IT07704310015  Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	<b>KYMA MOBILITA' S.P.A.</b> VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5VKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FTEA24066884	2024-08-31	EUR 4.310,42
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto	
Ord.	CIG A04EBF0C8A

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
Imponibile per la somministrazione di lavoro temporaneo Data inizio periodo: 2024-08-01 Data fine periodo: 2024-08-31	NR	1	34,01	34,01	22 %	
Somministrazione di lavoro temporaneo comprensivo del contributo ex art. 5 L. 196/97 Data inizio periodo: 2024-08-01 Data fine periodo: 2024-08-31	NR	1	4.266,93	4.266,93	(N2.2)	
Spese di bollo Data inizio periodo: 2024-08-01 Data fine periodo: 2024-08-31	NR	1	2,00	2,00	(N1)	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	2,00	0,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) Fuori campo art. 3 c. 3 DPR 633/72 - L. 196/97 art. 26 bis	0 %	4.266,93	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	34,01	7,48

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> 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> per supervisione	
DATA	FIRMA

<b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento .	
DATA	FIRMA

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

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

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> 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> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

---



---



---



---





Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 4.302,94		IT25D0200805364000101229336

Dati Trasmittente: IT04513160962 - Progressivo Invio: H03008CK4L


Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2306
DATA DI REGISTR. 11 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 _____	
Determin. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>137</u> del <u>23</u>	
Data scadenza pagamento <u>30-9-23</u>	
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 <u>11/10/2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA <u>11/10/2024</u>	FIRMA 

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>11 SET 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>11-10-2024</u>	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:

VEDI PEC ALLEGATA DEL 11/10/2024  
 PAGARE KYMA MOBILITÀ S.P.A. € 4.123,92  
 Il Capo Ripartizione Trattamento  
 Economico del Personale  
 P.i. Enrico Picchi



SYNERGIE ITALIA  
AGENZIA PER IL LAVORO - SPA  
SEDE LEGALE VIA PISA N. 29  
10152 TORINO  
TEL 011/235.94.99 - FAX 011/248.75.35  
www.synergie-italia.it



Copia informatica di fattura elettronica il cui originale e' trasmesso secondo le disposizioni di cui all'art.1 del Decreto Legislativo n. 127 del 5/08/2015

**Intestatario documento**

KYMA MOBILITA' S.P.A.  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO (TA) ITA  
CUU: 5WKJP7T

**Ns filiale di:** BARI

**Intestatario e Destinatario documento**

KYMA MOBILITA' S.P.A.  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO (TA) ITA

**Periodo di riferimento: AGOSTO 2024**

<b>Fattura N.</b> FTEA24066884	<b>Data</b> 31-08-2024	<b>Partita IVA</b> 00146330733	<b>Codice Fiscale</b> 00146330733
<b>Condizioni di pagamento</b> BONIFICO BANCARIO 30GG D.F.F.M.			<b>Scadenza</b> 30-09-2024
<b>Banca d'appoggio RB</b>		<b>Ns. Coordinate Bancarie</b> UNICREDIT SPA IT25D0200805364000101229336 ABI 02008 - CAB 05364 - CC 000101229336	
<b>CIG:</b> A04EBF0C8A		<b>CUP:</b>	

Descrizione	Cod. IVA	Importo totale
Somministrazione di lavoro temporaneo comprensivo del contributo ex art. 5 L. 196/97	FC3	4.266,93
Imponibile per la somministrazione di lavoro temporaneo	22SP	34,01
Spese di bollo	ESC15	2,00

Cod. IVA	Descrizione IVA	Imponibile	Aliquota	Imposta	Importo totale
22SP	Iva 22 % - Art. 17 ter DPR 633/72 - Scissione dei pagamenti	34,01	22,00	7,48	41,49
ESC15	Escluso art. 15 DPR 633/72	2,00	0,00	0,00	2,00
FC3	Fuori campo art. 3 c. 3 DPR 633/72 - L 196/97 art. 26 bis	4.266,93	0,00	0,00	4.266,93

Imposta di bollo, ove dovuta, assolta virtualmente ai sensi dell'art. 15 DPR 642/72 o del D.M. 17 giugno 2014. Autorizzazione n. 35 BV del 10/12/2010 dell'Agenzia delle Entrate - Uff. Territoriale di Torino 4.

Tot. somministr.	Tot. Imposta	Tot. documento	Netto a pagare
4.302,94	7,48	4.310,42	4.302,94

Centro di Costo 1:DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323

**LAVORATORE** FORTE STEFANIA - Matr. 893627  
**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** BARI-2024-40  
**CIG:** A04EBF0C8A - **CUP:**

Centro di Costo 1	Centro di Costo 2	Centro di Costo 3	Centro di Costo 4
DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323			

DETTAGLIO PRESENZE/LAVORATORE	Un. Mis.	Q.ta	Tariffa	Importo Totale
O - Ordinario	H	54,60	20,426	1.115,26
S10 - Straordinario 10%	H	1,00	15,730	15,73
TKELECTRO - Tickets Elettronici Edenred	H	7,00	6,500	45,50

Imponibile previdenziale	Premio Inail	Costo somministr.	Imponibile	Tot. somministr.
1.752,00	8,85	1.167,19	9,30	1.176,49

**LAVORATORE** GALASSO ALESSANDRO - Matr. 893626  
**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** BARI-2024-41  
**CIG:** A04EBF0C8A - **CUP:**

Centro di Costo 1	Centro di Costo 2	Centro di Costo 3	Centro di Costo 4
DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323			

DETTAGLIO PRESENZE/LAVORATORE	Un. Mis.	Q.ta	Tariffa	Importo Totale
O - Ordinario	H	44,10	23,268	1.026,12
FEG - Rateo Ferie Godute	H	12,60	5,717	72,03
TKELECTRO - Tickets Elettronici Edenred	H	7,00	6,500	45,50

Imponibile previdenziale	Premio Inail	Costo somministr.	Imponibile	Tot. somministr.
2.109,00	10,65	1.134,64	9,01	1.143,65

**LAVORATORE** GENCHI MICHELE - Matr. 893628

**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** BARI-2024-38

**CIG:** A04EBF0C8A - **CUP:**

Centro di Costo 1	Centro di Costo 2	Centro di Costo 3	Centro di Costo 4
DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323			

DETTAGLIO PRESENZE/LAVORATORE	Un. Mis.	Q.ta	Tariffa	Importo Totale		
O - Ordinario	H	54,60	20,426	1.115,26		
S10 - Straordinario 10%	H	1,00	15,730	15,73		
TKELECTRO - Tickets Elettronici Edenred	H	7,00	6,500	45,50		
		<b>Imponibile previdenziale</b>	<b>Premio Inail</b>	<b>Costo somministr.</b>	<b>Imponibile</b>	<b>Tot. somministr.</b>
		1.700,00	8,59	1.167,19	9,30	1.176,49

**LAVORATORE** MALVANI VITA - Matr. 893625

**CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** BARI-2024-39

**CIG:** A04EBF0C8A - **CUP:**

Centro di Costo 1	Centro di Costo 2	Centro di Costo 3	Centro di Costo 4
DELIBERA N. 137 DEL 29/12/2023 - RIF. PROT. 21323			

DETTAGLIO PRESENZE/LAVORATORE	Un. Mis.	Q.ta	Tariffa	Importo Totale		
O - Ordinario	H	31,20	20,426	637,29		
S10 - Straordinario 10%	H	1,50	15,730	23,60		
FEG - Rateo Ferie Godute	H	23,40	5,018	117,42		
TKELECTRO - Tickets Elettronici Edenred	H	4,00	6,500	26,00		
		<b>Imponibile previdenziale</b>	<b>Premio Inail</b>	<b>Costo somministr.</b>	<b>Imponibile</b>	<b>Tot. somministr.</b>
		1.776,00	8,97	797,91	6,40	804,31

**TOTALI**

<b>Imponibile previdenziale</b>		<b>Premio Inail</b>	
<b>7.337,00</b>		<b>37,06</b>	
<b>Costo somministr.</b>	<b>Imponibile</b>	<b>Tot. somministr.</b>	
<b>4.266,93</b>	<b>34,01</b>	<b>4.300,94</b>	

**Oggetto:** POSTA CERTIFICATA: Pagamento fatture

**Mittente:** "Per conto di: direzione.amministrativa@pec.kymamobilita.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

**Data:** 11/10/2024, 17.14

**A:** <andrea.oliva@synergieitalia.it>

**CC:** <enrico.picchi@kymamobilita.it>, <marilena.passeretti@kymamobilita.it>

## Messaggio di posta certificata

---

Il giorno 11/10/2024 alle ore 17:14:03 (+0200) il messaggio con oggetto "Pagamento fatture" è stato inviato da "direzione.amministrativa@pec.kymamobilita.it" ed indirizzato a:

- enrico.picchi@kymamobilita.it
- marilena.passeretti@kymamobilita.it
- andrea.oliva@synergieitalia.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: jpec119213.20241011171403.02803.51.1.1@pec.aruba.it

— postacert.eml —

---

**Oggetto:** Pagamento fatture

**Mittente:** Direzione Amministrativa Kyma Mobilità  
<direzione.amministrativa@pec.kymamobilita.it>

**Data:** 11/10/2024, 17.14

**A:** <andrea.oliva@synergieitalia.it>

**CC:** <enrico.picchi@kymamobilita.it>, <marilena.passeretti@kymamobilita.it>

Genfilissimo dottore,

nel fare seguito alla mia pec in calce, le trasmetto, in allegato alla presente, un prospetto riepilogativo delle fatture emesse dalla vostra Società ed il ricalcolo della somma dovuta, così come elaborata dal nostro ufficio aziendale competente, nei termini della vostra offerta economica del 19 dicembre scorso e del successivo incarico formalizzato con nota aziendale del 29/12/2023, prof. n. 21.323.

Il ricalcolo, si precisa, è stato effettuato considerando un costo orario totale, al netto delle provvigioni spettanti, pari ad **Euro 19,31** per il parametro retributivo 175 e ad **Euro 21,99** per il parametro retributivo 210.

A breve sarà emesso mandato di pagamento, in vs. favore, per la somma complessiva di **Euro 40.770,58**, a totale soddisfo di quanto spettante.

Si resta in attesa di ricevere la relativa nota di credito a storno parziale degli importi non dovuti.

Distinti saluti.

Dott.ssa Maria Fabiola Menenti