

T 833/24

K

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2326

E-well spa

Carlo Sammartino SET. 24

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	2.326	04/11/2024			41.403,35

IL CASSIERE

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

E-WORK SPA

VIA TEOCRITO 47

20128 MILANO (MI)

Partita IVA: 1306338011 C.F. 13063380151

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quarantunomilaquattrocentotré e 35 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DEL FRUSINATE

IBAN: IT61P0529703201CC1510074053

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 10414 del 08/10/2024

PAGAMENTO FATTURE N.
10414 CIG A04289CBEF

20240000115638 fb

IMPORTO LORDO	41.403,35
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	41.403,35

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		41.403,35	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400004415638

Identificativo Pagamento: 2326

Importo: 41403,35 €

Codice Fiscale: 13063380151

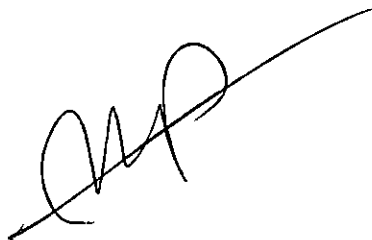
Data Inserimento: 04/11/2024 - 11:38

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: 04RXUDPPU

Denominazione ente

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



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:13112187436 Data SDI: 09/10/2024 00:38
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
E-WORK SPA Via Teocrito, 47 20128 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT13063380151 Cod. Fiscale: 13063380151 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	10414	2024-10-08	EUR 41.835,10
Causale			
CDC: Area -Commerciale e Mkt- CF: DGRGLN87E51L219S MATR: 637673 CDC: Area-Affari Generali- CF: MLVVTI74L56C136R MATR: 641891 CDC: Area-Contr.Appalti e Acqu- CF: RCCGRZ94P58L049N MATR: 637688 CDC: Area-Contr.Appalti e Acqu- CF: VGGMRA96E55L049M MATR: 637698 CDC: Area-Eisorse Umane- CF: FRTSFN76B68L049R MATR: 641888 CDC: Area-Gest.Infrastr.Impian- CF: RTLGPP66H07L049R MATR: 637689 CDC: Area-Magazzino e Ricambi- CF: DFLCSM83S29L049G MATR: 637672 CDC: Area-Manut.ParcoRotabili- CF: LPPLSN96P01Z138F MATR: 637680 CDC: Area-Pian.Progr.Serv.TPL- CF: GNCMHL79D13L049V MATR: 641890 CDC: Area-Rip.Infor. Stat.Inn.- CF: GLSLSN96A12L049P MATR: 641889 LAV: CELESTIANO LUIGI - CF: CLSLGU91P22L049N - MATR: 638196 - DT INIZ: 05/07/2024 - DT FINE: 15/10/2024 LAV: DE FLORIO COSIMO - CF: DFLCSM83S29L049G - MATR: 637672 - DT INIZ: 01/07/2024 - DT FINE: 31/12/2024 LAV: DE GIORGIO GIULIANA - CF: DGRGLN87E51L219S - MATR: 637673 - DT INIZ: 01/07/2024 - DT FINE: 31/12/2024 LAV: FORTE STEFANIA - CF: FRTSFN76B68L049R - MATR: 641888 - DT INIZ: 11/08/2024 - DT FINE: 31/10/2024 LAV: GALASSO ALESSANDRO - CF: GLSLSN96A12L049P - MATR: 641889 - DT INIZ: 11/08/2024 - DT FINE: 31/10/2024 LAV: GENCHI MICHELE - CF: GNCMHL79D13L049V - MATR: 641890 - DT INIZ: 11/08/2024 - DT FINE: 31/10/2024 LAV: LO PAPA ALESSANDRO FRANCESCO - CF: LPPLSN96P01Z138F - MATR: 637680 - DT INIZ: 01/07/2024 - DT FINE: 31/12/2024 LAV: MALVANI VITA - CF: MLVVTI74L56C136R - MATR: 641891 - DT INIZ: 11/08/2024 - DT FINE: 31/10/2024 LAV: RICCI GRAZIA - CF: RCCGRZ94P58L049N - MATR: 637688 - DT INIZ: 01/07/2024 - DT FINE: 31/12/2024 LAV: RITELLI GIUSEPPE - CF: RTLGPP66H07L049R - MATR: 637689 - DT INIZ: 01/07/2024 - DT FINE: 31/12/2024 LAV: SCARCIGLIA ANTONELLA - CF: SCRNNL91M48F152O - MATR: 641851 - DT INIZ: 08/08/2024 - DT FINE: 31/10/2024 LAV: VIGGIANI MARA - CF: VGGMRA96E55L049M - MATR: 637698 - DT INIZ: 01/07/2024 - DT FINE: 31/12/2024 Periodo Rif. Doc.: 202409			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Somministrazione: Totale Costo Del Lavoro Data inizio periodo: 2024-09-01 Data fine periodo: 2024-09-30 rif. Amministrazione: Dott. Nicola Carrei		37.879,50	37.879,50	(N2.2)
Somministrazione: Totale Corrispettivo Data inizio periodo: 2024-09-01 Data fine periodo: 2024-09-30 rif. Amministrazione: Dott. Nicola Carrei		1.884,34	1.884,34	22 %
Ticket Elettronico Data inizio periodo: 2024-09-01 Data fine periodo: 2024-09-30 rif. Amministrazione: Dott. Nicola Carrei		1.559,35	1.559,35	(N2.2)
Ticket Elettronico (quota imponibile) Data inizio periodo: 2024-09-01 Data fine periodo: 2024-09-30 rif. Amministrazione: Dott. Nicola Carrei		78,16	78,16	22 %
Bollo Virtuale Data inizio periodo: 2024-09-01 Data fine periodo: 2024-09-30 rif. Amministrazione: Dott. Nicola Carrei		2,00	2,00	(N1)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	05F8392265885					A04289CBEF
	05F8392265887					A04289CBEF
	05F8392267036					A04289CBEF
	05F8392266085					A04289CBEF
	05F8392267039					A04289CBEF
	05F8392267045					A04289CBEF
	05F8392267174					A04289CBEF
	05F8392265884					A04289CBEF
	05F8392265882					A04289CBEF
	05F8392265883					A04289CBEF
	05F8392265886					A04289CBEF
	05F8392267040					A04289CBEF

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) FUORI CAMPO IVA ART.15	0.00	0 %	2,00	0,00
S (scissione dei pagamenti) IVA 22%	0.00	22 %	1.962,50	431,75
N2.2 (Non soggette - altri casi) NON SOGG.ART.26BIS L.196/97	0.00	0 %	39.438,85	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 564672	Bonifico	2024-11-08	EUR 41.403,35		IT61P0529703201CC1510074053 ✓

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1HGN

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2505
DATA DI REGISTR. 09 OTT. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13112187436 Data SDI: 09/10/2024 00:38

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
E-WORK SPA Via Teocrito, 47 20128 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT13063380151 Cod. Fiscale: 13063380151 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	10414	2024-10-08	EUR 41.835,10
Causale			

CDC: Area -Commerciale e Mkt- CF: DGRGLN87E51L219S MATR: 637673
CDC: Area-Affari Generali- CF: MLVVTI74L56C136R MATR: 641891
CDC: Area-Contr.Appalti e Acqu- CF: RCCGRZ94P58L049N MATR: 637688
CDC: Area-Contr.Appalti e Acqu- CF: VGGMRA96E55L049M MATR: 637698
CDC: Area-Eisorse Umane- CF: FRTSFN76B68L049R MATR: 641888
CDC: Area-Gest.Infrastr.Impian- CF: RTLGP66H07L049R MATR: 637689
CDC: Area-Magazzino e Ricambi- CF: DFLCSM83S29L049G MATR: 637672
CDC: Area-Manut.ParcoRotabili- CF: LPPLSN96P01Z138F MATR: 637680
CDC: Area-Pian.Progr.Serv.TPL- CF: GNCMHL79D13L049V MATR: 641890
CDC: Area-Rip.Infor. Stat.Inn.- CF: GLSLSN96A12L049P MATR: 641889
LAV: CELESTIANO LUIGI - CF: CLSLGU91P22L049N - MATR: 638196 - DT INIZ: 05/07/2024 - DT FINE: 15/10/2024
LAV: DE FLORIO COSIMO - CF: DFLCSM83S29L049G - MATR: 637672 - DT INIZ: 01/07/2024 - DT FINE: 31/12/2024
LAV: DE GIORGIO GIULIANA - CF: DGRGLN87E51L219S - MATR: 637673 - DT INIZ: 01/07/2024 - DT FINE: 31/12/2024
LAV: FORTE STEFANIA - CF: FRTSFN76B68L049R - MATR: 641888 - DT INIZ: 11/08/2024 - DT FINE: 31/10/2024
LAV: GALASSO ALESSANDRO - CF: GLSLSN96A12L049P - MATR: 641889 - DT INIZ: 11/08/2024 - DT FINE: 31/10/2024
LAV: GENCHI MICHELE - CF: GNCMHL79D13L049V - MATR: 641890 - DT INIZ: 11/08/2024 - DT FINE: 31/10/2024
LAV: LO PAPA ALESSANDRO FRANCESCO - CF: LPPLSN96P01Z138F - MATR: 637680 - DT INIZ: 01/07/2024 - DT FINE: 31/12/2024
LAV: MALVANI VITA - CF: MLVVTI74L56C136R - MATR: 641891 - DT INIZ: 11/08/2024 - DT FINE: 31/10/2024
LAV: RICCI GRAZIA - CF: RCCGRZ94P58L049N - MATR: 637688 - DT INIZ: 01/07/2024 - DT FINE: 31/12/2024
LAV: RITELLI GIUSEPPE - CF: RTLGP66H07L049R - MATR: 637689 - DT INIZ: 01/07/2024 - DT FINE: 31/12/2024
LAV: SCARCIGLIA ANTONELLA - CF: SCRNNL91M48F152O - MATR: 641851 - DT INIZ: 08/08/2024 - DT FINE: 31/10/2024
LAV: VIGGIANI MARA - CF: VGGMRA96E55L049M - MATR: 637698 - DT INIZ: 01/07/2024 - DT FINE: 31/12/2024
Periodo Rif. Doc.: 202409

Importo Bollo Virtuale
2.00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

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 _____ Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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

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

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

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

NOTE:



Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Somministrazione: Totale Costo Del Lavoro Data inizio periodo: 2024-09-01 Data fine periodo: 2024-09-30 rif. Amministrazione: Dott. Nicola Cariei		37.879,50	37.879,50	(N2.2)
Somministrazione: Totale Corrispettivo Data inizio periodo: 2024-09-01 Data fine periodo: 2024-09-30 rif. Amministrazione: Dott. Nicola Cariei		1.884,34	1.884,34	22 %
Ticket Elettronico Data inizio periodo: 2024-09-01 Data fine periodo: 2024-09-30 rif. Amministrazione: Dott. Nicola Cariei		1.559,35	1.559,35	(N2.2)
Ticket Elettronico (quota imponibile) Data inizio periodo: 2024-09-01 Data fine periodo: 2024-09-30 rif. Amministrazione: Dott. Nicola Cariei		78,16	78,16	22 %
Bollo Virtuale Data inizio periodo: 2024-09-01 Data fine periodo: 2024-09-30 rif. Amministrazione: Dott. Nicola Cariei		2,00	2,00	(N1)

1882,6.

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	05F8392265885					A04289CBEF
	05F8392265887					A04289CBEF
	05F8392267036					A04289CBEF
	05F8392266085					A04289CBEF
	05F8392267039					A04289CBEF
	05F8392267045					A04289CBEF
	05F8392267174					A04289CBEF
	05F8392265884					A04289CBEF
	05F8392265882					A04289CBEF
	05F8392265883					A04289CBEF
	05F8392265886					A04289CBEF
	05F8392267040					A04289CBEF

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) FUORI CAMPO IVA ART.15	0.00	0 %	2,00	0,00
S (scissione dei pagamenti) IVA 22%	0.00	22 %	1.962,50	431,75
N2.2 (Non soggette - altri casi) NON SOGG.ART.26BIS L.196/97	0.00	0 %	39.438,85	0,00

Dati pagamento

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 564672	Bonifico	2024-11-08	EUR 41.403,35		IT61P0529703201CC1510074053

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1HGN

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2505
DATA DI REGISTR. 09 OTT. 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. <u>57</u> del <u>09</u>	
Data scadenza pagamento <u>8-11-24</u>	
DATA <u>16/10/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>25 OTT 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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>09 OTT. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>09-11-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

NOTE:

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

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



e-work

agenzia per il lavoro

e-work S.p.A.
Aut. Min. Def. Prot. 1115-SG del 24/11/04
Via Teocrito 47 - 20128 Milano
Tel. 02673381 Fax.026733883 welcome@e-workspa.it
Capitale Sociale € 4.512.000,00 Rea 1611020 P.Iva/C.F. 13063380151

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.P.A.
dott. Nicola Carrieri
VIA Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Fattura 10414

DEL	PARTITA IVA	COD. FISCALE	CENTRO DI COMPETENZA	PAG.
08/10/2024	00146330733	00146330733	05F8392 ROMA GARE	1
COD. PAG.	CONDIZIONI DI PAGAMENTO	SCADENZA		
702	BONIFICO 30GG DF	08/11/2024		
NS, BANCA D'APPOGGIO			IMPORTO	
Ns Banca: BANCA POPOLARE DEL FRUSINATE - FROSINONE IBAN : IT61P0529703201CC1510074053 CIN: P			41.403,35	

Tipo servizio	Q.tà	Importo	Cod. IVA
Somministrazione: Totale Costo Del Lavoro		37.879,50	NS26
Somministrazione: Totale Corrispettivo		1.884,34	I22
Ticket Elettronico		1.559,35	NS26
Ticket Elettronico (quota imponibile)		78,16	I22
Bollo Virtuale		2,00	FC15

Cod. IVA	Descrizione IVA/Es	Imponibile	Imposta	Importo totale
FC15	FUORI CAMPO IVA ART.15	2,00	0,00	2,00
I22	IVA 22%	1.962,50	431,75	2.394,25
NS26	NON SOGG.ART.26BIS L.196/97	39.438,85	0,00	39.438,85

Totale Imponibile	Totale Imposta	Totale FATTURA
41.403,35	431,75	41.835,10
		Totale a pagare
		41.403,35

Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi art. 6 D.M. 17.6.2014.

Imposta di bollo non applicabile in caso di documenti con soli importi soggetti IVA oppure esenti IVA per importi inferiori ad Eu 77,47.
Scissione dei pagamenti - articolo 17-ter DPR 633/72 e ss.mm - NETTO A PAGARE: Eu 41.403,35

✓ Dipendent MALVANI VITA CIG/CUP A04289CBEF CDC 1 Area Matricola 641891 CDC 2 Affari Generali C. somministrazione 267039/ROMA GARE				
Periodo	Tipologia	Quantita'	Prezzo unit.	Importo
202409	Ore Ordinarie	163,83	20,40	3.342,13
Totale				3.342,13
202409	Ticket Elettronico	21,00	6,50	136,50
202409	Ticket Elettronico (quota imponibile)	✓21,00	0,32	6,78
Totale				143,28
Totale costo del lavoro				3.183,22
Totale corrispettivo				158,91
✓ Dipendent RICCI GRAZIA CIG/CUP A04289CBEF CDC 1 Area Matricola 637688 CDC 2 Contr.Appalti e Acqu C. somministrazione 265883/ROMA GARE				
Periodo	Tipologia	Quantita'	Prezzo unit.	Importo
202409	Ore Ordinarie	124,80	22,20	2.770,56
202409	Straordinario 10%	6,05	17,02	102,97
202409	Ore Ferie Godute	23,40	4,82	112,79
202409	Carenza Malattia - Interamente Fatturata	15,60	22,20	346,32
Totale				3.332,64
202409	Ticket Elettronico	16,00	6,50	104,00
202409	Ticket Elettronico (quota imponibile)	16,00	0,32	5,17
Totale				109,17
202409	Ind. Giornaliera	3,00	13,59	40,78
Totale				40,78
Totale costo del lavoro				3.213,71
Totale corrispettivo				159,63

✓ Dipendent VIGGIANI MARA CIG/CUP A04289CBEF CDC 1 Area Matricola 637698 CDC 2 Contr.Appalti e Acqu C. somministrazione 265882/ROMA GARE				
Periodo	Tipologia	Quantita'	Prezzo unit.	Importo
202409	Ore Ordinarie	156,00	17,92	2.795,52
202409	Lavoro Supplementare 10%	1,80	13,74	24,73
202409	Carenza Malattia - Interamente Fatturata	7,80	17,92	139,78
Totale				2.960,03
202409	Ticket Elettronico	19,00	6,50	123,50
202409	Ticket Elettronico (quota imponibile)	19,00	0,32	6,14
Totale				129,64
Totale costo del lavoro				2.819,63
Totale corrispettivo				140,40

✓ Dipendent FORTE STEFANIA CIG/CUP A04289CBEF CDC 1 Area Matricola 641888 CDC 2 Eisorse Umane C. somministrazione 267036/ROMA GARE				
Periodo	Tipologia	Quantita'	Prezzo unit.	Importo
202409	Ore Ordinarie	163,80	20,40	3.341,52
202409	Straordinario 10%	✓ 5,43	15,62	84,82
Totale				3.426,34
202409	Ticket Elettronico	21,00	6,50	136,50
202409	Ticket Elettronico (quota imponibile)	✓ 21,00	0,32	6,78
Totale				143,28
Totale costo del lavoro				3.263,43
Totale corrispettivo				162,91

DETTAGLIO DIPENDENTI

Data Documento
08/10/2024

Numero Documento
10414/FT

Pag
4

Dipendent		RITELLI GIUSEPPE	Matricola 637689		C. somministrazione 265884/ROMA GARE	
CIG/CUP		A04289CBEF				
CDC 1		Area	CDC 2		Gest.Infrastr.Impian	
Periodo	Tipologia		Quantita'	Prezzo unit.	Importo	
202409	Ore Ordinarie		140,00	17,92	2.508,80	
202409	Straordinario 10%		✓ 0,55	13,74	7,56	
202409	Ore Ferie Godute		16,00	3,87	61,92	
202409	Carenza Malattia - Interamente Fatturata		8,00	17,92	143,36	
Totale					2.721,64	
202409	Ticket Elettronico		18,00	6,50	117,00	
202408	Ticket Elettronico		✓ 2,00	-6,82	-13,65	
202409	Ticket Elettronico (quota imponibile)		✓ 18,00	0,32	5,80	
Totale					109,16	
202409	Ind. Giornaliera		2,00	13,59	27,19	
Totale					27,19	
Totale costo del lavoro					2.618,50	
Totale corrispettivo					130,33	

Dipendent DE FLORIO COSIMO		Matricola 637672	C. somministrazione 265886/ROMA GARE	
CIG/CUP A04289CBEF				
CDC 1 Area		CDC 2 Magazzino e Ricambi		
Periodo	Tipologia	Quantità	Prezzo unit.	Importo
202409	Ore Ordinarie	140,00	17,92	2.508,80
202409	Straordinario 10%	19,63	13,74	269,72
202409	Ore Ferie Godute	8,00	3,87	30,96
202409	Carenza Malattia - Interamente Fatturata	16,00	17,92	286,72
Totale				3.096,20
202409	Ticket Elettronico	18,00	6,50	117,00
202409	Ticket Elettronico (quota imponibile)	18,00	0,32	5,81
Totale				122,81
202409	Ind. Giornaliera	1,00	13,59	13,59
Totale				13,59
Totale costo del lavoro				2.962,35
Totale corrispettivo				147,44

Dipendent LO PAPA ALESSANDRO FRANCESCO		Matricola 637680	C. somministrazione 265885/ROMA GARE	
CIG/CUP A04289CBEF				
CDC 1 Area		CDC 2 Manut.ParcoRotabili		
Periodo	Tipologia	Quantità	Prezzo unit.	Importo
202409	Ore Ordinarie	141,00	17,92	2.526,72
202409	Straordinario 10%	18,80	13,74	258,31
202409	Ore Ferie Godute	23,00	3,87	89,01
Totale				2.874,04
202409	Ticket Elettronico	18,00	6,50	117,00
202409	Ticket Elettronico (quota imponibile)	18,00	0,32	5,81
Totale				122,81
202409	Ind. Giornaliera	3,00	13,59	40,78
Totale				40,78
Totale costo del lavoro				2.776,68
Totale corrispettivo				138,14

✓	Dipendent	GENCHI MICHELE	Matricola 641890	C. somministrazione 267040/ROMA GARE
	CIG/CUP	A04289CBEF		
	CDC 1	Area	CDC 2	Plan.Progr.Serv.TPL
Periodo	Tipologia	Quantita'	Prezzo unit.	Importo
202409	Ore Ordinarie	156,00	20,40	3.182,40
202409	Straordinario 10%	✓ 1,63	15,62	25,46
202409	Ore Ferie Godute	7,80	4,44	34,63
Totale				3.242,49
202409	Ticket Elettronico	20,00	6,50	130,00
202409	Ticket Elettronico (quota imponible)	✓ 20,00	0,32	6,46
Totale				136,46
202409	Ind. Giornaliera	1,00	13,59	13,59
Totale				13,59
Totale costo del lavoro				3.101,28
Totale corrispettivo				154,80
✓	Dipendent	GALASSO ALESSANDRO	Matricola 641889	C. somministrazione 267045/ROMA GARE
	CIG/CUP	A04289CBEF		
	CDC 1	Area	CDC 2	Rip.Infor. Stat.Inn.
Periodo	Tipologia	Quantita'	Prezzo unit.	Importo
202409	Ore Ordinarie	156,00	23,29	3.633,24
202409	Ore Ferie Godute	6,50	5,07	32,96
Totale				3.666,20
202409	Ticket Elettronico	24,00	6,50	156,00
202409	Ticket Elettronico (quota imponible)	✓ 24,00	0,32	7,75
Totale				163,75
202409	Ind. Giornaliera	1,00	13,59	13,59
Totale				13,59
Totale costo del lavoro				3.505,99
Totale corrispettivo				173,80

Dipendent DE GIORGIO GIULIANA		Matricola 637673	C. somministrazione 265887/ROMA GARE	
CIG/CUP A04289CBEF				
CDC 1 Area		CDC 2 Commerciale e Mkt		
Periodo	Tipologia	Quantita'	Prezzo unit.	Importo
202409	Ore Ordinarie	163,80	17,92	2.935,30
202409	Straordinario 10%	9,98	13,74	137,13
Totale				3.072,43
202409	Ticket Elettronico	16,00	6,50	104,00
202409	Ticket Elettronico (quota imponibile)	16,00	0,32	5,17
Totale				109,17
Totale costo del lavoro				2.926,70
Totale corrispettivo				145,73

Dipendent CELESTIANO LUIGI		Matricola 638196	C. somministrazione 266085/ROMA GARE	
CIG/CUP A04289CBEF				
Periodo	Tipologia	Quantita'	Prezzo unit.	Importo
202409	Ore Ordinarie	136,50	14,13	1.928,75
202409	Magg. Festivo 20%	32,50	15,97	519,03
Totale				2.447,78
202409	Ticket Elettronico	26,00	6,50	169,00
202409	Ticket Elettronico (quota imponibile)	✓ 26,00	0,32	8,40
Totale				177,40
202408	Minimale Contributivo			25,63
Totale				25,63
Totale costo del lavoro				2.357,25
Totale corrispettivo				116,16

Dipendent SCARCIGLIA ANTONELLA		Matricola 641851	C. somministrazione 267174/ROMA GARE	
CIG/CUP A04289CBEF				
Periodo	Tipologia	Quantita'	Prezzo unit.	Importo
202409	Ore Ordinarie	130,00	24,31	3.160,30
202409	Magg. Festivo 20%	32,50	27,48	893,10
202409	Straordinario 10%	✓ 74,85	17,46	1.306,88
202409	Ore Ferie Godute	6,50	5,02	32,63
Totale				5.392,91
202409	Ticket Elettronico	25,00	6,50	162,50
202409	Ticket Elettronico (quota imponibile)	✓ 25,00	0,32	8,08
Totale				170,58
202409	Ind. Giornaliera	1,00	13,86	13,86
Totale				13,86
Totale costo del lavoro				5.150,68
Totale corrispettivo				256,09

Centro di costo: AREA COMMERCIALE E MKT	
TOTALE COSTO DEL LAVORO	2.926,70
TOTALE CORRISPETTIVO	145,73

Centro di costo: AREA AFFARI GENERALI	
TOTALE COSTO DEL LAVORO	3.183,22
TOTALE CORRISPETTIVO	158,91

Centro di costo: AREA CONTR.APPALTI E ACQU	
TOTALE COSTO DEL LAVORO	6.033,42
TOTALE CORRISPETTIVO	300,03

Centro di costo: AREA EISORSE UMANE	
TOTALE COSTO DEL LAVORO	3.263,43
TOTALE CORRISPETTIVO	162,91

Centro di costo: AREA GEST.INFRASTR.IMPIAN	
TOTALE COSTO DEL LAVORO	2.618,50
TOTALE CORRISPETTIVO	130,33

Centro di costo: AREA MAGAZZINO E RICAMBI	
TOTALE COSTO DEL LAVORO	2.962,35
TOTALE CORRISPETTIVO	147,44

Centro di costo: AREA MANUT.PARCOROTABILI	
TOTALE COSTO DEL LAVORO	2.776,68
TOTALE CORRISPETTIVO	138,14

Centro di costo: AREA PIAN.PROGR.SERV.TPL	
TOTALE COSTO DEL LAVORO	3.101,28
TOTALE CORRISPETTIVO	154,80

Centro di costo: AREA RIP.INFOR. STAT.INN.	
TOTALE COSTO DEL LAVORO	3.505,99
TOTALE CORRISPETTIVO	173,80

Centro di costo: CDC NON CODIFICATO	
TOTALE COSTO DEL LAVORO	7.507,93
TOTALE CORRISPETTIVO	372,25

Prot. 0016312/2024

RACCOMANDATA A.R.

KIMA MOBILITA' SPA
DOTT NICOLA CARRIERI
74121 TARANTO (TA)

e.p.c.

SPETT.LE

BANCA POPOLARE DEL FRUSINATE

Soc. Coop. per Azioni a Resp. lim.

03100 FROSINONE - Piazzale De Matthaeis

Vi comunico che, con atto in data 08/10/2024 ho conferito alla Banca
comuniciamo abbiamo

FATT 10414 DEL 08/10/2024 DI € 41.403,35

mandato irrevocabile ai sensi dell'art. 1723, secondo comma cod. civ., ad esigere ed incassare
tutte le somme dovute in dipendenza del credito da not vantato nei Vostri confronti, derivante
da _____

Resta pertanto inteso che dovrete effettuare direttamente alla Banca, alle scadenze con-
venute, il pagamento di quanto dovutomi/ci, mediante accredito sul c/c n. _

IT61P0529703201CC1510074053

Distinti saluti.

Data

E-WORK SPA
Via Tacrito 47
20128 MILANO (MI)
Tel. 02 53 580 251
Fax 02 53 580 251

Firma _____

PER ACCETTAZIONE
IL PRESIDENTE
