

# K

T0125/24

## KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 306

MIMA SpA

"Bocconi Napoli"

\_\_\_\_\_

# KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2024      | 306           | 20/02/2024 |           |           | 1.499,04           |

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

MIMA SRL

C.da Ruina, 14

74020 FAGGIANO (TA)

Partita IVA: 03068390735 C.F. 03068390735

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millequattrocentonovantanove e 04 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT19L0200815815000104241471

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 307/00/23 del 23/10/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

300/00/23 CIG ZA63628E8A, 307/00/23 CIG ZA63628E8A

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 1.499,04 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 1.499,04 |

|                                       |                         | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 1.499,04 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |          |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA' TECNICA

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10689659522 Data SDI: 18/10/2023 12:53

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MIMA SRL<br>CONTRADA RUINA BARONIA SNC<br>74020 - FAGGIANO - TA - IT<br>P.IVA: IT03068390735<br>Cod. Fiscale: 03068390735<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' SPA<br>VIA C. BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura              |             |            |                |
|---------------------------|-------------|------------|----------------|
| Natura Documento          | Numero      | Data       | Importo Totale |
| Fattura                   | 300/00/23 ✓ | 2023-10-16 | EUR 824,47     |
| Causale                   |             |            |                |
| Vendita per somministraz. |             |            |                |

| Dati ordine acquisto       |                |
|----------------------------|----------------|
| Ord.1 Data Ord. 2022-07-07 | CIG ZA63628E8A |

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura |                                                                               |      |      |              |            |      |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                   | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| BOCCIONI                | BOCCIONI SOMMINISTRAZIONE BOCCIONI ACQUA COMPLETI DI 2 FILE BICCH.PLAST.100PZ | NR   | 108  | 6,94         | 749,52     | 10 % |
|                         | /D ORDINE N. OACE00328 DEL 13/07/23 DELIB.CDA N. 01 DEL 28/04/22              |      |      |              |            | 10 % |
|                         | /D Ns. dati bancari:                                                          |      |      |              |            | 10 % |
|                         | /D IBAN: IT19L0200815815000104241471                                          |      |      |              |            | 10 % |
|                         | /D Codice Cig ZA63628E8A                                                      |      |      |              |            | 10 % |
|                         | /D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.      |      |      |              |            | 10 % |
|                         | /D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972                                            |      |      |              |            | 10 % |

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

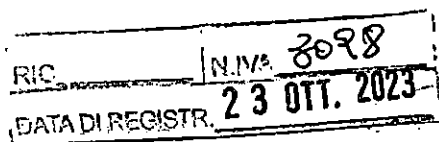
| Dettagli Trasporto                                                | Dati Colli                                                                |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Causale Trasporto: Vendita per somministrare<br>Numero Colli: 108 | Data Ora Ritiro: 2023-10-16T08:53:00<br>Data Inizio Trasporto: 2023-10-16 |

| Dati Riepilogo                                                                                                                   |         |            |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                                                                           | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) IVA versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. Operaz. con scissione dei p | 10 %    | 749,52     | 74,95   |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |      |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |      |
|                      | Bonifico | 2023-12-16    | EUR 749,52 |          |      |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00439

Versione Style 2.10.1



8101 IVA INDETERMINABILE OK

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10689659522 Data SDI: 18/10/2023 12:53

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MIMA SRL<br>CONTRADA RUINA BARONIA SNC<br>74020 - FAGGIANO - TA - IT<br>P.IVA: IT03068390735<br>Cod. Fiscale: 03068390735<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' SPA<br>VIA C. BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento           | Numero    | Data       | Importo Totale |
|----------------------------|-----------|------------|----------------|
| Fattura                    | 300/00/23 | 2023-10-16 | EUR 824,47     |
| Causale                    |           |            |                |
| Vendita per somministr.az. |           |            |                |

## Dati ordine acquisto

Ord.1 Data Ord. 2022-07-07 CIG ZA63628E8A

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo | Descrizione                                                                        | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| BOCCIONI | BOCCIONI SOMMINISTRAZIONE BOCCIONI ACQUA COMPLETI<br>DI 2 FILE BICCH. PLAST. 100PZ | NR   | 108  | 6,94         | 749,52     | 10 % |
|          | /D ORDINE N. OACE00328 DEL 13/07/23 DELIB. CDA N. 01 DEL<br>28/04/22               |      |      |              |            | 10 % |
|          | /D Ns. dati bancari:                                                               |      |      |              |            | 10 % |
|          | /D IBAN: IT19L0200815815000104241471                                               |      |      |              |            | 10 % |
|          | /D Codice Cig ZA63628E8A                                                           |      |      |              |            | 10 % |
|          | /D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal<br>cedente.        |      |      |              |            | 10 % |
|          | /D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972                                                 |      |      |              |            | 10 % |

## Dati Trasporto

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

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

| Dettagli Trasporto                                                | Dati Colli                                                                |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Causale Trasporto: Vendita per somministraz.<br>Numero Colli: 108 | Data Ora Ritiro: 2023-10-16T08:53:00<br>Data Inizio Trasporto: 2023-10-16 |

| Dati Riepilogo                                                                                                                   |         |            |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                                                                           | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. Operaz. con scissione dei p | 10 %    | 749,52     | 74,95   |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |      |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |      |
|                      | Bonifico | 2023-12-16    | EUR 749,52 |          |      |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00439

Versione Style 2.10.1

INC. 8098  
DATA DI REGIST. 23 OTT. 2023

8101 IVA MATERIALE OK

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTI

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                                              |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                                              |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                                              |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                                              |
| Delib. C.A. n. 01 del 28/09/2022                                        |                                              |
| Data scadenza pagamento<br>15/10/2023                                   |                                              |
| DATA<br>25/10/2023                                                      | L'ADDETTO AL RISCONTRO<br><i>[Signature]</i> |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                                              |
| DATA<br>02 NOV. 2023                                                    | FIRMA<br><i>[Signature]</i>                  |

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

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                              |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                              |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                              |
| DATA<br>23 OTT. 2023                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE<br><i>[Signature]</i> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                              |
| DATA<br>20-02-2024                                          | FIRMA<br><i>[Signature]</i>                  |

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

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

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

NOTE:





MIMA SRL  
CONTRADA RUINA BARONIA SNC  
74020 FAGGIANO TA  
Partita IVA 03068390735  
Reg.Imp. TARANTO

SPETT.LE

KYMA MOBILITA' SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

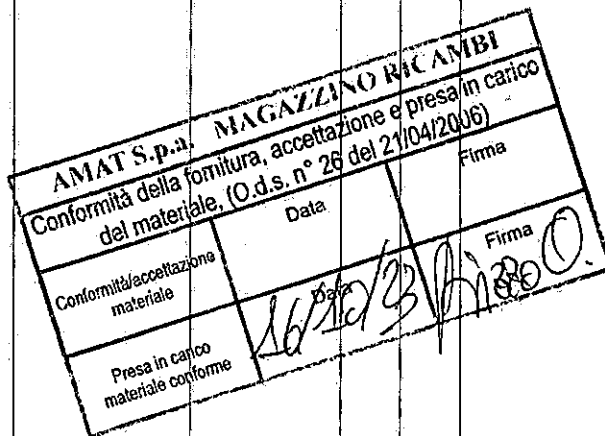
TA

|              |     |      |        |        |             |                  |                |      |
|--------------|-----|------|--------|--------|-------------|------------------|----------------|------|
| COD. CLIENTE | IVA | ZONA | AGENTE | CATEG. | PARTITA IVA | NUMERO DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO | PAG. |
| 38           |     |      |        |        | 00146330733 | 300/00/23        | 16/10/2023     | 001  |

|                                  |                  |
|----------------------------------|------------------|
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO          | BANCA D'APPOGGIO |
| 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG D.F. |                  |

|          |                |        |                       |
|----------|----------------|--------|-----------------------|
| TELEFONO | CODICE FISCALE | VALUTA | TIPO DOCUMENTO        |
| 09973561 | 00146330733    | Euro   | Fattura immediata DdT |

| CODICE ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | U.M. | QUANTITA' | PREZZO UNITARIO | SC.1% | SC.2% | IMPORTO NETTO | IVA |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------------|-------|-------|---------------|-----|
| BOCCIONI        | SOMMINISTRAZIONE BOCCIONI ACQUA<br>COMPLETI DI 2 FILE BICCH.PLAST.100PZ<br>ORDINE N. OACE00328 DEL 13/07/23<br>DELIB.CDA N. 01 DEL 28/04/22<br><br>Ns. dati bancari:<br>IBAN: IT19L0200815815000104241471<br>Codice Cig ZA63628E8A<br>Operazione assogg. a split payment<br>con Iva non incassata dal cedente.<br>Ex art. 17-ter del DPR 633/1972<br>Copia della fattura elettronica<br>disponibile nella Sua area riservata<br>dell'Agenzia delle Entrate | NR   | 108,000   | 6,9400          |       |       | 749,52        | 10  |



|            |        |             |                 |               |                |             |
|------------|--------|-------------|-----------------|---------------|----------------|-------------|
| IMPONIBILE | AL.IVA | IMPORTO IVA | TOTALE MERCE    | % SCONTO      | IMPORTO SCONTO | NETTO MERCE |
| 749,52     | 10     | 74,95       | 749,52          |               |                | 749,52      |
|            |        |             | BOLLI           | SPESE INCASSO | VARIE          | ACCONTO     |
|            |        |             | TOTALE A PAGARE |               | TOTALE FATTURA |             |
| 749,52     | TOT    | 74,95       | EUR 749,52      |               | EUR 824,47     |             |

|                          |
|--------------------------|
| SCADENZE                 |
| 1) RD. 749,52 16/12/2023 |

|         |       |                           |                    |
|---------|-------|---------------------------|--------------------|
| N.COLLI | PORTO | CAUSALE DEL TRASPORTO     | DATA DEL TRASPORTO |
| 108,00  |       | Vendita per somministrat. | 16/10/2023         |

|                          |
|--------------------------|
| INCARICATO DEL TRASPORTO |
|                          |

|                                                         |
|---------------------------------------------------------|
| DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO) |
|                                                         |

|                    |                                                                                                                                                            |                              |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| NOTE               | A.M.A.T. S.p.A.<br>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto S.p.A.<br>Via C. Battisti, 657 74100 Taranto<br>Tel. 099 73561<br>Partita Iva: 00146330733 | Firma per accettazione merci |
| Rebba es. allo per |                                                                                                                                                            |                              |

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>KYMA MOBILITÀ Spa</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><br><b>P.I. 00146330733                      C.F. 00146330733</b> | <b>MIMA SRL</b><br><br><b>C.da Ruina, 14</b><br><b>FAGGIANO 74020 TA</b><br><br><b>P.I. 03068390735                      C.F. 03068390735</b><br><br><b>Tel: 0997761735                      Fax:</b><br><br><b>E-mail: MIMASRL20@GMAIL.COM</b> |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                           |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>KYMA MOBILITÀ Spa</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>MIMA SRL</b><br><br><b>C.da Ruina, 14</b><br><b>FAGGIANO 74020 TA</b><br><b>P.I. 03068390735 C.F. 03068390735</b><br><b>Tel: 0997761735 Fax:</b><br><b>E-mail: MIMASRL20@GMAIL.COM</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                           |  |

|                                                                                |                                                                                                                      |                                |                                       |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| <b>Vostro Riferimento</b><br>Gara 05/2022 Fornitura annuale<br>bocconi d'acqua | <b>Contratto</b><br>Delib. C.d.A. n° 01 del<br>28/04/2022<br><b>Prov. Aut.</b><br>Delib. C.d.A. n° 01 del 28/04/2022 | <b>Data Doc.</b><br>13/07/2023 | <b>Numero Documento</b><br>OACE000328 | <b>Pag.</b><br>2 |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|

|                              |                        |                            |
|------------------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>Causale</b> AS@           | <b>Acquisti scorte</b> | <b>Termini di consegna</b> |
| <b>CIG</b> ZA63628E8A        | <b>Pagamento</b>       | BONIFICO 60 GG DF          |
| <b>Commento:</b>             |                        |                            |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b> |                        |                            |
| <b>Trasporto a cura del:</b> |                        |                            |

| Articolo       | Cat.             | Descrizione                                                                                    | U.M. | Qta      | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|----------|--------|--------------|
| <b>Interno</b> | <b>Fornitore</b> |                                                                                                |      |          |          |        |              |
| 0003684        |                  | ✓ Boccone di acqua lt 19 da fornire entro il<br>16/08/2023<br>n. 216 conf. bicchieri 100 pezzi | PZ   | ✓ 108,00 | 6,9400   |        | 749,52       |
| 00003684       |                  | ✓ Boccone di acqua lt 19 da fornire entro il<br>21/08/2023<br>n. 216 conf. bicchieri 100 pezzi | PZ   | ✓ 108,00 | 6,9400   |        | 749,52       |

\*I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

#### FATTURAZIONE ELETTRONICA:

Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

| IVA  | Descrizione                                 | Aliquota | Imponibile | Imposta  | Totale     |
|------|---------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|
| SP22 | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B<br>L.23-12-14 | 22,00    | € 4.497,12 | € 989,37 | € 5.486,49 |
|      | <b>Totali</b>                               |          | € 4.497,12 | € 989,37 | € 5.486,49 |

Firme

Il compilatore

Resp. Unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10742702711 Data SDI: 27/10/2023 08:20

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MIMA SRL<br>CONTRADA RUINA BARONIA SNC<br>74020 - FAGGIANO - TA - IT<br>P.IVA: IT03068390735<br>Cod. Fiscale: 03068390735<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' SPA<br>VIA C. BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura              |           |            |                |
|---------------------------|-----------|------------|----------------|
| Natura Documento          | Numero    | Data       | Importo Totale |
| Fattura                   | 307/00/23 | 2023-10-23 | EUR 824,47     |
| Causale                   |           |            |                |
| Vendita per somministrat. |           |            |                |

| Dati ordine acquisto       |                |
|----------------------------|----------------|
| Ord.1 Data Ord. 2022-07-07 | CIG ZA63628E8A |

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                  |      |      |              |            |      |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                      | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| BOCCIONI                | BOCCIONI SOMMINISTRAZIONE BOCCIONI ACQUA COMPLETI<br>DI 2 FILE BICCH.PLAST.100PZ | NR   | 108  | 6,94         | 749,52     | 10 % |
|                         | /D ORDINE N. OACE000335 DEL 17/07/23 DELIB.CDA N. 01<br>DEL 28/04/22             |      |      |              |            | 10 % |
|                         | /D Ns. dati bancari:                                                             |      |      |              |            | 10 % |
|                         | /D IBAN: IT19L0200815815000104241471                                             |      |      |              |            | 10 % |
|                         | /D Codice Cig ZA63628E8A                                                         |      |      |              |            | 10 % |
|                         | /D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal<br>cedente.      |      |      |              |            | 10 % |
|                         | /D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972                                               |      |      |              |            | 10 % |

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

| Dettagli Trasporto                                                | Dati Colli                                                                |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Causale Trasporto: Vendita per somministraz.<br>Numero Colli: 108 | Data Ora Ritiro: 2023-10-23T08:22:00<br>Data Inizio Trasporto: 2023-10-23 |

| Dati Riepilogo                                                                                                                   |         |            |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                                                                           | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. Operaz. con scissione dei p | 10 %    | 749,52     | 74,95   |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |      |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |      |
|                      | Bonifico | 2023-12-23    | EUR 749,52 |          |      |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00451

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 3243  
DATA DI REGISTR. 30 OTT. 2023

8201 INDETERMINATA OK

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10742702711 Data SDI: 27/10/2023 08:20

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MIMA SRL<br>CONTRADA RUINA BARONIA SNC<br>74020 - FAGGIANO - TA - IT<br>P.IVA: IT03068390735<br>Cod. Fiscale: 03068390735<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' SPA<br>VIA C. BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura              |           |            |                |
|---------------------------|-----------|------------|----------------|
| Natura Documento          | Numero    | Data       | Importo Totale |
| Fattura                   | 307/00/23 | 2023-10-23 | EUR 824,47     |
| Causale                   |           |            |                |
| Vendita per somministraz. |           |            |                |

| Dati ordine acquisto       |                |
|----------------------------|----------------|
| Ord.1 Data Ord. 2022-07-07 | CIG ZA63628E8A |

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura |                                                                               |      |      |              |            |      |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                   | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| BOCCIONI                | BOCCIONI SOMMINISTRAZIONE BOCCIONI ACQUA COMPLETI DI 2 FILE BICCH.PLAST.100PZ | NR   | 108  | 6,94         | 749,52     | 10 % |
|                         | /D ORDINE N. OACE000335 DEL 17/07/23 DELIB.CDA N. 01 DEL 28/04/22             |      |      |              |            | 10 % |
|                         | /D Ns. dati bancari:                                                          |      |      |              |            | 10 % |
|                         | /D IBAN: IT19L0200815815000104241471                                          |      |      |              |            | 10 % |
|                         | /D Codice Cig ZA63628E8A                                                      |      |      |              |            | 10 % |
|                         | /D Operazione assogg. a split payment con ha non incassata dal cedente.       |      |      |              |            | 10 % |
|                         | /D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972                                            |      |      |              |            | 10 % |

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

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



| Dettagli Trasporto                                                | Dati Colli                                                                |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Causale Trasporto: Vendita per somministraz.<br>Numero Colli: 108 | Data Ora Ritiro: 2023-10-23T08:22:00<br>Data Inizio Trasporto: 2023-10-23 |

| Dati Riepilogo                                                                                                                   |         |            |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                                                                           | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. Operaz. con scissione dei p | 10 %    | 749,52     | 74,95   |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |      |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |      |
|                      | Bonifico | 2023-12-23    | EUR 749,52 |          |      |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00451

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 3243  
DATA DI REGIST. 30 OTT. 2023

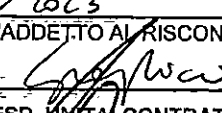
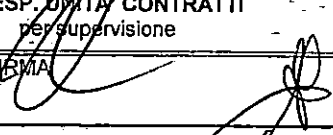
8201 INTERPAID OK

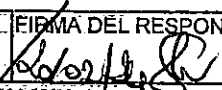
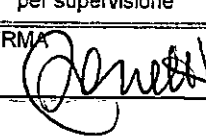


# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

|                                                                                |                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>verifica condizione, ordine e contratto |                                                                                                             |
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                                 |                                                                                                             |
| Conv. n. _____ del _____                                                       |                                                                                                             |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                                |                                                                                                             |
| Delib. C.A. n. 01 del 28/09/2022                                               |                                                                                                             |
| Data scadenza pagamento<br>22/12/2023                                          |                                                                                                             |
| DATA<br>02 NOV. 2023                                                           | L'ADDETTO AL RISCONTRO<br> |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                                  |                                                                                                             |
| DATA<br>08 NOV. 2023                                                           | FIRMA<br>                  |

|                                                             |                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili        |                                                                                                               |
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                                                                                               |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                                                                                               |
| DATA<br>3-0 OTT. 2023                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE<br> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                                                                                               |
| DATA<br>20-02-2024                                          | FIRMA<br>                  |

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

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

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

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

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

NOTE:

MIMA SRL  
CONTRADA RUINA BARONIA SNC  
74020 FAGGIANO TA  
Partita IVA 03068390735  
Reg.Imp. TARANTO

SPETT.LE

KYMA MOBILITA' SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74121 TARANTO

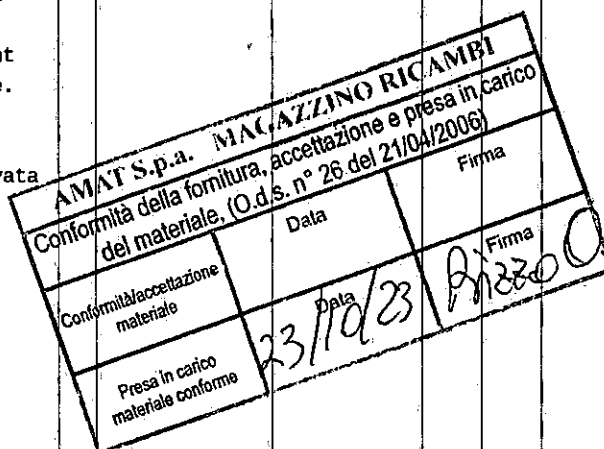
TA

|              |     |      |        |        |             |                  |                |      |
|--------------|-----|------|--------|--------|-------------|------------------|----------------|------|
| COD. CLIENTE | IVA | ZONA | AGENTE | CATEG. | PARTITA IVA | NUMERO DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO | PAG. |
| 38           |     |      |        |        | 00146330733 | 307/00/23        | 23/10/2023     | 001  |

|                                  |                  |
|----------------------------------|------------------|
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO          | BANCA D'APPOGGIO |
| 308 BONIFICO BANCARIO 60 GG D.F. |                  |

|          |                |        |                       |
|----------|----------------|--------|-----------------------|
| TELEFONO | CODICE FISCALE | VALUTA | TIPO DOCUMENTO        |
| 09973561 | 00146330733    | Euro   | Fattura immediata DdT |

| CODICE ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | U.M. | QUANTITA' | PREZZO UNITARIO | SC.1% | SC.2% | IMPORTO NETTO | IVA |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------------|-------|-------|---------------|-----|
| BOCCIONI        | SOMMINISTRAZIONE BOCCIONI ACQUA<br>COMPLETI DI 2 FILE BICCH.PLAST.100PZ<br>ORDINE N. OACE000335 DEL 17/07/23<br>DELIB.CDA N. 01 DEL 28/04/22<br><br>Ns. dati bancari:<br>IBAN: IT19L0200815815000104241471<br>Codice Cig ZA63628E8A<br>Operazione assogg. a split payment<br>con Iva non incassata dal cedente.<br>Ex art. 17-ter del DPR 633/1972<br>Copia della fattura elettronica<br>disponibile nella Sua area riservata<br>dell'Agenzia delle Entrate | NR   | 108,000   | 6,9400          |       |       | 749,52        | 10  |



|            |        |             |                 |                |                |             |
|------------|--------|-------------|-----------------|----------------|----------------|-------------|
| IMPONIBILE | AL IVA | IMPORTO IVA | TOTALE MERCE    | % SCONTO       | IMPORTO SCONTO | NETTO MERCE |
| 749,52     | 10     | 74,95       | 749,52          |                |                | 749,52      |
|            |        |             | BOLLI           | SPESE INCASSO  | VARIE          | ACCONTO     |
|            |        |             |                 |                |                |             |
|            |        |             | TOTALE A PAGARE | TOTALE FATTURA |                |             |
|            |        |             | EUR 749,52      | EUR 824,47     |                |             |

|                          |
|--------------------------|
| SCADENZE                 |
| 1) RD. 749,52 23/12/2023 |

|         |       |                           |                    |
|---------|-------|---------------------------|--------------------|
| N.COLLI | PORTO | CAUSALE DEL TRASPORTO     | DATA DEL TRASPORTO |
| 108,00  |       | Vendita per somministraz. | 23/10/2023         |

|                          |
|--------------------------|
| INCARICATO DEL TRASPORTO |
|                          |

|                                                         |
|---------------------------------------------------------|
| DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO) |
|                                                         |

|      |                         |
|------|-------------------------|
| NOTE | Firma (per uso interno) |
|      |                         |

Firma per accettazione merci  
**A.M.A.T. S.p.A.**  
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.  
Via C. Battisti 657 74100 Taranto  
Tel 099 73561  
Partita Iva 00146330733

|                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                           |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>KYMA MOBILITÀ Spa</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>MIMA SRL</b><br><br><b>C.da Ruina, 14</b><br><b>FAGGIANO 74020 TA</b><br><b>P.I. 03068390735 C.F. 03068390735</b><br><b>Tel: 0997761735 Fax:</b><br><b>E-mail: MIMASRL20@GMAIL.COM</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                           |  |

|                                                                                |                                                                                                                      |                                |                                       |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| <b>Vostro Riferimento</b><br>Gara 05/2022 Fornitura annuale<br>bocconi d'acqua | <b>Contratto</b><br>Delib. C.d.A. n° 01 del<br>28/04/2022<br><b>Prov. Aut.</b><br>Delib. C.d.A. n° 01 del 28/04/2022 | <b>Data Doc.</b><br>17/07/2023 | <b>Numero Documento</b><br>OACE000335 | <b>Pag.</b><br>1 |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|

|                              |                        |                            |
|------------------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>Causale</b> AS@           | <b>Acquisti scorte</b> | <b>Termini di consegna</b> |
| <b>CIG</b> ZA63628E8A        | <b>Pagamento</b>       | BONIFICO 60 GG DF          |
| <b>Commento:</b>             |                        |                            |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b> |                        |                            |
| <b>Trasporto a cura del:</b> |                        |                            |

| Articolo       | Cat.             | Descrizione                                                                             | U.M. | Qta      | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|----------|--------|--------------|
| <b>Interno</b> | <b>Fornitore</b> |                                                                                         |      |          |          |        |              |
| 00003684       |                  | ✓ Boccone di acqua lt 19 da fornire entro il 25/8/23<br>N° 216 conf. bicchieri 100 pezz | PZ   | ✓ 108,00 | 6,9400   |        | 749,52       |
| 00003684       |                  | Boccone di acqua lt 19 da fornire entro il 30/08/23<br>n. 216 conf. bicchieri 100 pezzi | PZ   | 108,00   | 6,9400   |        | 749,52       |
| 00003684       |                  | Boccone di acqua lt 19 da fornire entro il 05/09/23<br>n. 216 conf. bicchieri 100 pezzi | PZ   | 108,00   | 6,9400   |        | 749,52       |

"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:  
 Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)  
 Codice destinatario: SWKJP7T"

| IVA  | Descrizione                                 | Aliquota      | Imponibile | Imposta  | Totale     |
|------|---------------------------------------------|---------------|------------|----------|------------|
| SP22 | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B<br>L.23-12-14 | 22,00         | € 2.248,56 | € 494,68 | € 2.743,24 |
|      |                                             | <b>Totali</b> | € 2.248,56 | € 494,68 | € 2.743,24 |

|              |                |                  |                   |                    |            |
|--------------|----------------|------------------|-------------------|--------------------|------------|
| <i>Firme</i> |                |                  |                   |                    |            |
|              | Il compilatore | Resp. unità A.C. | Direttore Tecnico | Direttore Generale | PRESIDENTE |