



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

T069/15

ESERCIZIO 20 15

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 157

Dr. M. Lillo Valeria

DOCOMA "FORMAZ. PERSONALE"

\_\_\_\_\_

# AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 0         | 157           | 09/02/2015 |           |           | € 2.598,96         |

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

MELILLO VALERIO

Studio di consulenza aziendale

via delle croste, 7

70010 CELLAMARE (BA)

Partita IVA: 01988700744

CC 03.18;247.472

DICONSI EURO: duemilacinquecentonovantotto,96.

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA POPOLARE DI BARI

IBAN: IT83S0542441450000001022430

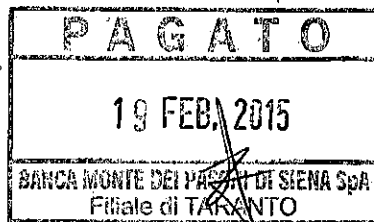
## CAUSALE DEL PAGAMENTO

ACC.COMP.DOCENZA"FORMAZ.DEL PERSONALE"

PAGAMENTO FATTURE N.

57/2014

|                 |   |          |
|-----------------|---|----------|
| IMPORTO LORDO   | € | 2.598,96 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00     |
| IMPORTO         | € | 2.598,96 |



| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € | 2.598,96 | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|---|----------|-------|
|                                       | PREVISIONE              | € | 0,00     | CASSA |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € | 0,00     | CASSA |
|                                       | DISPONIBILITA'          | € | 0,00     | CASSA |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |   |          |       |
| ART.28 ST.                            |                         |   |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA  
FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT83S0542441450000001022430

NR.SCT: 70781910 CRO: 29132048400

DATA ORDINE: 19.02.2015

TRANSACTION ID: 2913204840001030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
TARANTO

BANCA DEST: BANCA POPOLARE DI BARI SOCIETA' COOPE  
CELLAMARE BA

BENEFICIARIO: MELILLO VALERIO

DT REG : 23.02.2015

IMPORTO: 2.598,96

NOTE: PAG. FATT. 57-2014

MANDATO NUM. 157

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

# AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 0         | 157           | 09/02/2015 |           |           | € 2.598,96         |

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

MELILLO VALERIO  
 Studio di consulenza aziendale  
 via delle croste, 7  
 70010 CELLAMARE (BA)  
 Partita IVA: 01988700744  
 CC 03.18;247.472

DICONSI EURO: duemilacinquecentonovantotto,96

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA POPOLARE DI BARI

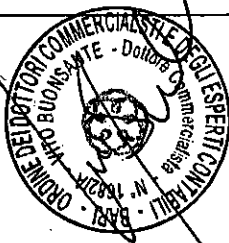
IBAN: IT83S0542441450000001022430

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

ACC.COMP.DOCENZA"FORMAZ.DEL PERSONALE"

PAGAMENTO FATTURE N.  
 57/2014

|                 |   |          |
|-----------------|---|----------|
| IMPORTO LORDO   | € | 2.598,96 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00     |
| IMPORTO         | € | 2.598,96 |



| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € 2.598,96 | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|------------|-------|
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00     | CASSA |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00     | CASSA |
|                                       | DISPONIBILITA'          | € 0,00     | CASSA |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |            |       |
| ART.28 ST.                            |                         |            |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

- 2 DIC. 2014



STUDIO DI CONSULENZA AZIENDALE DR. VALERIO MELILLO

VIA DELLE CROSTE, 7 - 70010 CELLAMARE (BA)

COD. FIS. MLLVLR74H24D761U - PARTITA IVA 01988700744

Spett.le **AMAT SPA**  
Via C. Battisti, 657  
74100 TARANTO  
P. IVA 0014633073

1004/15  
09/2/15

|                |         |     |           |
|----------------|---------|-----|-----------|
| FATTURA NUMERO | 57/2014 | DEL | 12-nov-14 |
|----------------|---------|-----|-----------|

## PRESTAZIONI PROFESSIONALI:

Conto per la docenza prestata nell'ambito del Progetto Formativo denominato "Formazione del personale" (Piano formativo Fondimpresa n. 99481) in materia di Modello Organizzativo ex D.Lvo n. 231/2001.

~~Ama~~  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Procl. n.

ds'

| 01 DIC. 2014       |                                 | €                        |         |
|--------------------|---------------------------------|--------------------------|---------|
| ONORARIO           | AS                              |                          | 2450,00 |
|                    | AD Amm.re Delegato              | <input type="checkbox"/> |         |
| RIMBORSO SPESE     | DG Direttore Generale           | <input type="checkbox"/> | 0,00    |
|                    | DA Direttore Amministrativo     | <input type="checkbox"/> |         |
|                    | DT Direttore Tecnico            | <input type="checkbox"/> |         |
| TOTALE             | DAP Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/> | 2450,00 |
|                    | UCM Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/> |         |
| RIVALSA 4% INPS    | UCB Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/> |         |
|                    | UES Esercizio / Sosta           | <input type="checkbox"/> | 98,00   |
|                    | UIS Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/> |         |
| IMPONIBILE         | UMT Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/> |         |
|                    | URU Risorse Umane               | <input type="checkbox"/> | 2548,00 |
|                    | UAG Affari Gen. FF.RR. GiNISTRI | <input type="checkbox"/> |         |
| IVA 22%            | RAG Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/> |         |
|                    | STQ Staff Qualità               | <input type="checkbox"/> | 560,56  |
|                    |                                 | <input type="checkbox"/> |         |
| TOTALE FATTURA     |                                 | €                        | 3108,56 |
| RITENUTA D'ACCONTO |                                 | €                        | 509,60  |

|                  |   |         |
|------------------|---|---------|
| TOTALE DA PAGARE | € | 2598.96 |
|------------------|---|---------|

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 3415  
DATA DI REGISTR. - 2 DIC. 2014

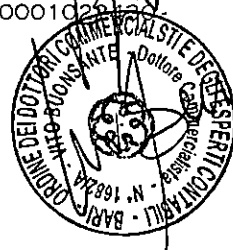
CELL. 3477831208 - TEL/FAX 0804657383 - [INFO@VALERIOMELILLO.IT](mailto:INFO@VALERIOMELILLO.IT) - [WWW.VALERIOMELILLO.IT](http://WWW.VALERIOMELILLO.IT)

BANCA POPOLARE DI BARI FILIALE DI CELLAMARE - ABI 05424 - CAB 41450 - COM  
IBAN ELETTRONICO: IT8380542441450000001022430

Cod. Prog.

Costo Imputato  
al Progetto.

Voce al Costo



## **Dott.ssa Fabiola Menenti**

---

**Da:** Dr. Valerio Melillo <info@valeriomelillo.it>  
**Inviato:** sabato 29 novembre 2014 7.02  
**A:** menenti  
**Oggetto:** FATTURA ACCONTO  
**Allegati:** N 57 AMAT.pdf

Ciao Fabiola, in allegato la fattura di acconto relativa alla formazione 231.  
Buon we, ciao, Valerio



"Professione esercitata ai sensi della legge 14 gennaio 2013, n.4 (G.U. n.22 del 26-1-2013)."



STUDIO DI CONSULENZA AZIENDALE DR. VALERIO MELILLO

VIA DELLE CROSTE, 7 - 70010 CELLAMARE (BA)

COD. FIS. MLLVLR74H24D761U - PARTITA IVA 01988700744

- 2 DIC. 2014

Spett.le **AMAT SPA**  
Via C. Battisti, 657  
74100 TARANTO  
P. IVA 0014633073

FATTURA NUMERO

57/2014

DEL

12-nov-14

## PRESTAZIONI PROFESSIONALI:

Acconto per la docenza prestata nell'ambito del Progetto Formativo denominato "Formazione del personale" (Piano formativo Fondimpresa n. 99481) in materia di Modello Organizzativo ex D.Lvo n. 231/2001.

*Amat*  
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Progr. n.

23323  
01 DIC. 2014

ONORARIO

€ 2450,00

RIMBORSO SPESE

€ 0,00

TOTALE

€ 2450,00

RIVALSA 4% INPS

€ 98,00

IMPONIBILE

€ 2548,00

22%

€ 560,56

TOTALE FATTURA

€ 3108,56

RITENUTA D'ACCONTO

€ 509,60

TOTALE DA PAGARE € 2598,96

N. RIC. \_\_\_\_\_

N. IVA 3415

DATA DI REGISTR. - 2 DIC. 2014

CELL. 3477831208 - TEL/FAX 0804657383 - [INFO@VALERIOMELILLO.IT](mailto:INFO@VALERIOMELILLO.IT) - [WWW.VALERIOMELILLO.IT](http://WWW.VALERIOMELILLO.IT)BANCA POPOLARE DI BARI FILIALE DI CELLAMARE - ABI 05424 - CAB 41450 - CONTO N. 000001022430 -  
IBAN ELETTRONICO: IT83S0542441450000001022430

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 02/02/2014 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
per supervisione

DATA 11-02-2015 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 PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE  
per supervisione

DATA 02/12/2014 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 TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA  
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. az. n° 10'628 /UP

Taranto, 14/05/2014

Gent. Dott.  
VALERIO MELILLO  
Via delle Croste, 7  
70010 Cellamare (BA)

**OGGETTO:** Incarico di *docenza* nell'ambito del Progetto Formativo denominato "*Formazione del Personale*" (Piano Formativo FONDIMPRESA n. 99481) in materia di "**Modello Organizzativo ex D.Leg.vo n° 231/2001**".

Con la presente si conferisce alla S.V. l'incarico per l'attività di docenza nell'ambito del Progetto Formativo in oggetto.

Il Progetto Formativo La coinvolge nell'attività di docenza dell'azione formativa relativa al "*Modello organizzativo del D. Lgs.vo n. 231/01*".

Come da pianificazione didattica, il periodo di svolgimento dell'incarico è compreso dal **14/05/2014** al **31/01/2015**, nelle giornate e negli orari concordati, fermo restando un totale di n° **70 (settanta)** ore di docenza ad un compenso orario di **€ 70,00 (settanta)**.

L'attività di docenza dovrà essere svolta presso la sede della nostra Società, in Taranto alla Via Cesare Battisti, n° 657.

L'incarico affidato prevede:

- a) la preparazione del materiale didattico di supporto (programma dettagliato, copia slides, esercitazioni) da predisporre in idoneo formato digitale (ppt, pdf, xls, ecc.);
- b) la fornitura di una copia "master" di tutto il materiale didattico, in formato digitale, per consentirne la riproduzione per gli allievi; la consegna di tale materiale dovrà essere effettuata al più tardi entro 3 giorni lavorativi antecedenti la data di inizio del corso;
- c) lo svolgimento delle attività di docenza, esercitazioni, somministrazione e correzione di eventuali test per la valutazione dell'apprendimento (intermedi e/o finali);

Per l'espletamento dell'attività suddetta le sarà corrisposto un compenso di **Euro 4.900,00** (quattromilanovecento/00), oltre IVA.

Tale importo si intende al lordo di ritenuta d'acconto ed è comprensivo di eventuali spese di viaggio, vitto e alloggio.

Il corrispettivo dovuto sarà fatturato in due tranches ed il pagamento sarà effettuato a 90 gg dalla fattura, tramite bonifico bancario.

La presente dovrà essere firmata dalla S.V. per espressa accettazione.

Distinti saluti.

Il Direttore Generale  
(ing. Giovanni Matichecchia)

Per accettazione  
(Dott. Valerio Melillo)

/ 2 GEN. 2015



STUDIO DI CONSULENZA AZIENDALE DR. VALERIO MELILLO

VIA DELLE CROSTE, 7 - 70010 CELLAMARE (BA)  
COD. FIS. MLLVLR74H24D761U - PARTITA IVA 01988700744

V. PROT. 3415/2014

Spett.le **AMAT SPA**  
Via C. Battisti, 657  
74100 TARANTO  
P. IVA 0014633073

|                |         |     |           |
|----------------|---------|-----|-----------|
| FATTURA NUMERO | 57/2014 | DEL | 12-nov-14 |
|----------------|---------|-----|-----------|

**PRESTAZIONI PROFESSIONALI:**

conto per la docenza prestata nell'ambito del Progetto Formativo denominato "Formazione del Personale" (Piano formativo Fondimpresa n. 99481) in materia di Modello Organizzativo ex D.Lvo n. 231/2001.

*Amat*  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |         |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------|
| ONORARIO           | Prez. n. <u>26755</u><br>del <u>24 DIC. 2014</u>                                                                                                                                                                                                                            | € | 2450,00 |
| RIMBORSO SPESE     | AD Amministratore Delegato <input type="checkbox"/><br>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/><br>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/><br>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/><br>UAP Aspetti / Contratti <input type="checkbox"/>          | € | 0,00    |
| TOTALE             | UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/><br>UCE Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/><br>UES Esercizio / Sost. <input type="checkbox"/><br>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/><br>UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/> | € | 2450,00 |
| RIVALSA 4% INPS    | URU Risorse Umane <input type="checkbox"/><br>UAG Amm. Gen. PRAR SINISTRI <input type="checkbox"/><br>UAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br>STO Staff Orizz. <input type="checkbox"/>                                                                          | € | 98,00   |
| DISPONIBILE        |                                                                                                                                                                                                                                                                             | € | 2548,00 |
| IVA 22%            |                                                                                                                                                                                                                                                                             | € | 560,56  |
| TOTALE FATTURA     |                                                                                                                                                                                                                                                                             | € | 3108,56 |
| RITENUTA D'ACCONTO |                                                                                                                                                                                                                                                                             | € | 509,60  |
| TOTALE DA PAGARE   |                                                                                                                                                                                                                                                                             | € | 2598,96 |

CELL. 3477831208 - TEL/FAX 0804657383 - [INFO@VALERIOMELILLO.IT](mailto:INFO@VALERIOMELILLO.IT) - [WWW.VALERIOMELILLO.IT](http://WWW.VALERIOMELILLO.IT)

BANCA POPOLARE DI BARI FILIALE DI CELLAMARE - ABI 05424 - CAB 41450 - CONTO N. 000001022430 -  
IBAN ELETTRONICO: IT83S0542441450000001022430