



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

T157/15

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 364

MELITTO VALERIO

COMP. FORM. PROF.

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
 Capitale 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	364	11/03/2015			€ 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

S/COMP."FORM.PERS."

PAGAMENTO FATTURE N.
 64/2014

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

PAGATO

17 MAR. 2015

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
 Filiale di Taranto

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
		€	
	IMPORTO LORDO	€	2.598,96
	PREVISIONE	€	0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€	0,00
DET.12/2014			

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: 75753448 CRO: 29877253610

DATA ORDINE: 17.03.2015

TRANSACTION ID: 2987725361001030481580115800IT

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 : 19.03.2015

IMPORTO: 2.598,96

NOTE: PAG. FATT. 64-2014

MANDATO NUM. 364

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1000

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	364	11/03/2015			€ 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

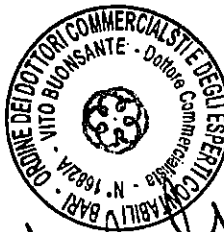
IBAN: IT83S0542441450000001022430

CAUSALE DEL PAGAMENTO

S/COMP."FORM.PERS."

PAGAMENTO FATTURE N.

64/2014



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

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 2.598,96
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA		
DET.12/2014	DISPONIBILITA'	€ 0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

CONSERVATA ALLA PRESENTI 12 OTT. 2015

12 GEN. 2015

TAS 15
11/3/15

STUDIO DI CONSULENZA AZIENDALE DR. VALERIO MELILLO

VIA DELLE CROSTE, 7 - 70010 CELLAMARE (BA)
COD. FIS. MLLVLR74H24D761U - PARTITA IVA 01988700744Spett.le **AMAT SPA**
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO
P. IVA 0014633073

FATTURA NUMERO	64/2014	DEL	23-dic-14
----------------	---------	-----	-----------

PRESTAZIONI PROFESSIONALI:

Ido 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.

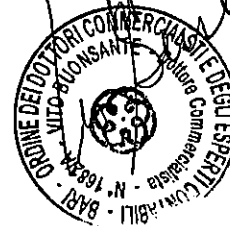
Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

ONORARIO	Profil. n. <u>24756</u>	€	2450,00
	del <u>24 DIC. 2014</u>		
RIMBORSO SPESE	AD Azziende Delegato ☐	€	0,00
	DG Direttore Generale ☐		
	DA Direttore Amministrativo ☐		
TOTALE	DT Direttore Tecnico ☐	€	2450,00
	UAP Appalti / Contratti ☐		
RIVALSA 4% INPS	UCM Commerciale / Marketing ☐	€	98,00
	UCB Contabilità Bilancio ☐		
	UES Esercizio / Sosta ☐		
IMPONIBILE	UIS Informatica / Statistica ☐	€	2548,00
	UNIT Manutenzione / Tecnica ☐		
	URU Risorse Umane ☐		
IVA 22%	UAG Albi e Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐	€	560,56
	UAG Ufficio Regionale ☐		
TOTALE FATTURA	UTO Staff Qualità ☐	€	3108,56
RITENUTA D'ACCONTO		€	509,60

TOTALE DA PAGARE € 2598,96

N. RIC. _____ N. IVA 3714
DATA DI REGISTR. 3-1-2015

CELL. 3477831208 - TEL/FAX 0804657383 - INFO@VALERIOMELILLO.IT - WWW.VALERIOMELILLO.IT

BANCA POPOLARE DI BARI FILIALE DI CELLAMARE - ABI 05424 - CAB 41450 - CONTO N. 000001022430 -
IBAN ELETTRONICO: IT83S0542441450000001022430Cod. Prog. 91481Costo Imputato
al Progetto, € 2.548,00Voce di Costo A

1000
1000
1000

1000

1000
1000
1000

1000
1000
1000

1000
1000
1000

1000
1000
1000

1000
1000
1000

1000
1000
1000

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: Dr. Valerio Melillo <info@valeriomelillo.it>
Inviato: martedì 23 dicembre 2014 20.15
A: menenti
Oggetto: FATTURE ACCONTO E SALDO FORMAZIONE 231
Allegati: N 64 AMAT.pdf; N 57 AMAT.pdf

Priorità: Alta

Buonasera Fabiola,
allego le fatture relative al corso di formazione 231.
Ne approfitto per augurarti Buon Natale.
A presto, ciao, Valerio



STUDIO
DR. VALERIO MELILLO
70010 Cellamare (BA) - Via delle Croste, 7
Tel./Fax 080.4657383 - Cell. 347.7831208
P. IVA: 01988700744
info@valeriomelillo.it • www.valeriomelillo.it



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

1. 2 GEN. 2015



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

FATTURA NUMERO	64/2014	DEL	23-dic-14
----------------	---------	-----	-----------

PRESTAZIONI PROFESSIONALI:

do 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	Profilo <u>24756</u>	€	2450,00
	del <u>24 DIC. 2014</u>		
RIMBORSO SPESE	AD Amministratore Delegato ☐	€	0,00
	DG Direttore Generale ☐		
	DA Direttore Amministrativo ☐		
TOTALE	DT Direttore Tecnico ☐	€	2450,00
	CAP Appalti / Contratti ☐		
RIVALSA 4% INPS	UCM Commerciale / Marketing ☐	€	98,00
	UCB Contabilità Bilancio ☐		
	UES Esercizio / Sosta ☐		
PONIBILE	UIS Informatica / Statistica ☐	€	2548,00
	UAT Manutenzione / Tecnica ☐		
	URU Risorse Umane ☐		
IVA 22%	UAG Amministrativi PER SINISTRI ☐	€	560,56
	RAG Ufficio Regionale ☐		
	ATO Staff Qualità ☐		
TOTALE FATTURA		€	3108,56
RITENUTA D'ACCONTO		€	509,60
TOTALE DA PAGARE		€	2598,96

N. RIC. _____ N. IVA 3114
DATA DI REGISTR. 31 DIC 2014

CELL. 3477831208 - TEL/FAX 0804657383 - INFO@VALERIOMELILLO.IT - 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

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

01 GEN. 2015

09/11/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

11-03-2015

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 FIRMA

08/01/2014

C. L.

 Determinazione Amministrativa delegata
 n° 12 del 07/05/2014

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 (setanta)** 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 data 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)