



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

1.890

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 427

MEDIACONSULT

SEMINARIO: RUSSO CRO,

PASSAROTTI, TORSI

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	427	27/03/2015			€ 951,60

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

MEDIACONSULT S.r.l.

Via Palmitessa, 40

76121 BARLETTA (BT)

Partita IVA: 07189200723

CC 03.18;247.596

DICONSI EURO: novecentocinquantuno,60

PAGAMENTO:

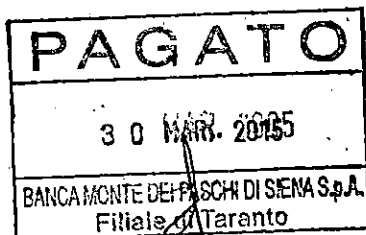
UNICREDIT S.P.A.

IBAN: IT69D0200841352000101429284

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SEMINARIO 14/4/15: RUSSO CIRO, PASSERETTI MARILENA, TURSI TIZIANA

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	951,60
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	951,60

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	
		€	
ESTREMI DELIBERA ART 24 STAT	IMPORTO LORDO	€	951,60
	PREVISIONE	€	0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
	DISPONIBILITA'	€	0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT69D0200841352000101429284

NR.SCT: 77785917 CRO: 29210711009

DATA ORDINE: 30.03.2015

TRANSACTION ID: 2921071100901030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
BARLETTA
BARLETTA GARIBALDI

DIREZ
BA

BENEFICIARIO: MEDIACONSULT SRL

DT REG : 01.04.2015

IMPORTO: 951,60.

NOTE: SEMINARIO 14 04 2015

MANDATO NUM. 427

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

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	427	27/03/2015			€ 951,60

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****MEDIACONSULT S.r.l.**

Via Palmitessa, 40

76121 BARLETTA (BT)

Partita IVA: 07189200723

CC 03.18;247.596

-DICONSI EURO: novecentocinquantuno,60

PAGAMENTO:**UNICREDIT S.P.A.****IBAN: IT69D0200841352000101429284****CAUSALE DEL PAGAMENTO****SEMINARIO 14/4/15: RUSSO CIRO, PASSERETTI MARILENA, TURSÌ TIZIANA****PAGAMENTO FATTURE N.**

IMPORTO LORDO	€	951,60
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	951,60

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	
		IMPORTO LORDO	€ 951,60
		PREVISIONE	€ 0,00
		PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA ART 24 STAT		DISPONIBILITA'	€ 0,00

VISTO CONTABILITA'**IL DIRIGENTE AMM.VO****IL DIRETTORE****IL PRESIDENTE**

1190/15
M.P. 427

Spett.le
AMAT S.p.A.
 Via Cesare Battisti, 657
 74100 Taranto (TA)

28 APR. 2015

Fattura n° 388-2015 del 22/04/2015	P. Iva 00146330733 C. Fiscale 00146330733	
Vs. Riferimento: Ns. Riferimento: CIG: CUP:		
Condizioni di pagamento: Bonifico bancario 30 gg D.F. Banca: UNICREDIT - IBAN: IT69 D 02008 41352 000101429284		
Descrizione	Imponibile	
Partecipazione seminario: "Archiviazione e conservazione dei documenti informatici. Analisi delle nuove regole tecniche sul protocollo informatico e sui sistemi di conservazione digitale (DPCM 3/12/2013)". Bari 18/06/2015 Partecipanti: n. 3 <i>PM 843 22/3/15</i>		
N. RIC. N. IVA <i>1195</i> DATA DI REGISTR. 28 APR. 2015		780,00 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <i>7708</i> <i>27 APR. 2015</i> del AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐
Imponibile 780,00	Iva al 22% 171,60	TOTALE FATTURA euro 951,60

Spett.le
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto (TA)

OGGETTO: legge n. 136/2010 art.3 comma7 "Tracciabilità dei flussi finanziari"

Il sottoscritto FIORELLA SABINO, nato/a a BARLETTA il 04/07/1975, e residente in BARLETTA, prov. BT, via LATTANZIO n. 11, in qualità di legale rappresentante della MEDIACONSULT SRL con sede legale in BARLETTA prov BT, via PALMITESSA n. 40, P.IVA: 07189200723

DICHIARA

L'apertura del conto corrente dedicato presso **UNICREDIT** IBAN n. **IT69 D 02008 41352 000101429284** Che la persona delegata ad operare sul suddetto

- 1) nome: **SABINO**
- 2) cognome: **FIORELLA**
- 3) nato: **BARLETTA il 04/07/1975**
- 4) residente a: **BARLETTA via LATTANZIO, 11**
- 5) c. fiscale: **FRLSBN75L04A669M**

Il sottoscritto Fiorella Sabino assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche.

Si precisa che la ditta utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche il conto corrente dedicato sopra indicato.

Barletta, 22/04/2015

MediaConsult s.r.l.

Dott. Sabino Fiorella

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

7622

del

23 APR. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
DAP	Appalti / Contratti	☐
DCM	Commerciale / Marketing	☒
DCB	Contabilità Bilancio	☐
DES	Esercizio / Sosta	☐
DIS	Informatica / Statistica	☐
DMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Azienda Gen. PERI SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☒
STO	Staff Qualità	☐

Spett.le
AMAT S.p.A.
 Via Cesare Battisti, 657
 74100 Taranto (TA)

28 APR. 2015

Fattura n° 388-2015
 del 22/04/2015

P. Iva 00146330733
 C. Fiscale 00146330733

Vs. Riferimento:

Ns. Riferimento:

CIG:

CUP:

Condizioni di pagamento: Bonifico bancario 30 gg D.F.

Banca: UNICREDIT - **IBAN:** IT69 D 02008 41352 000101429284

Descrizione	Imponibile
Partecipazione seminario: "Archiviazione e conservazione dei documenti informatici. Analisi delle nuove regole tecniche sul protocollo informatico e sui sistemi di conservazione digitale (DPCM 3/12/2013)". Bari 18/06/2015 Partecipanti: n. 3	780,00 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 7708 del 27 APR. 2015 N. RIC. _____ N. IVA 1195 DATA DI REGISTR. 28 APR. 2015
	AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale BA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Soste UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità
Imponibile	Iva al 22%
780,00	171,60
TOTALE FATTURA	
euro	951,60

Mediaconsult s.r.l.

Via Palmitessa, 40 - 76121 Barletta

tel 0883.519445 fax 0883.570189

P. IVA e C.F. 07189200723 cap soc. Euro 12.000,00 i.v. - REA: BA-538906

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

30 APR. 2015

26 MAG 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Seminario:

Archiviazione e conservazione dei documenti informatici. Analisi delle nuove regole tecniche sul protocollo informatico e sui sistemi di conservazione digitale (DPCM 3/12/2013)

INVIARE VIA FAX a Mediaconsult srl n. 0883.570189

Le chiediamo la gentilezza di compilare i seguenti campi. Queste informazioni saranno condivise con i Relatori, al fine di poter tarare al meglio gli interventi tenendo presente dei profili professionali presenti in aula.

Nome e Cognome MARILENA PASSERETTI data di nascita 29.04.1970
Titolo di studio LAUREA IN ECONOMIA E COMMERCIO
Ente/Società ANAT SPA
Città TARANTO Indirizzo VIA C. BATTISTI, 657 Cap 74121 Prov. TA
Tel. 099 7756253 Fax 099 7794247 E-mail controllogestione@anat.ta.it
Settore/Ufficio di appartenenza CONTABILITA' E BILANCIO
Posizione ricoperta CAPO UNITA ORGANIZZATIVA
Breve descrizione delle principali attività svolte
CONTABILITA' BILANCIO E CONTROLLO DI GESTIONE

Corsi di formazione frequentati nell'ultimo periodo

MODELLO ORGANIZZATIVO 231

Nome e qualifica dell'Immediato superiore DIRETTORE AMMINISTRATIVO - DOTT. PIERO CARALLO
Dimensione organico dell'ufficio/settore di appartenenza 1+4
Ufficio appalti: nominativo responsabile DIRETTORE GENERALE - ING. NATI CHECCHIA
Ente Pubblico o Persona Fisica a cui interessa la Fattura ANAT SPA
P.Iva 00146330733 Codice Fiscale 00146330733 Codice IPA /
Se Avvocato, ha bisogno di attestare crediti? ☐ SI

L'eventuale annullamento dell'iscrizione deve pervenire nei modi e nei tempi previsti dalle informazioni di carattere generale che seguono.

Quota di partecipazione: € 390,00+IVA (se dovuta)

Alcune agevolazioni:

☐ **Clienti MEDIAGRAPHIC e/o MEDIACONSULT: € 351,00 + IVA**

☐ **"Ci sarò!":** Iscrizione pervenuta in segreteria almeno 30 gg. prima della data del seminario: € 312,00 + IVA

☐ **Avvocato:** per gli Avvocati € 351,00 + IVA Iscritto all'Ordine degli Avvocati di _____

☐ **MediAppalti:** per gli abbonati alla rivista: € 351,00 + IVA

☐ **PICCOLO COMUNE** (inferiore a 5.000 abitanti), come comunicato dalla segreteria Euro: _____

☒ **PROMOZIONE 3x2** (Terzo partecipante gratuito)

Se la fattura è intestata ad un Ente Pubblico, la quota è esente IVA, ai sensi dell'art. 10, D.P.R. n. 633/72 (e successive modificazioni).

SEDE DEL SEMINARIO: ☐ Roma 24 marzo ☒ Bari 14 aprile 18 GIUGNO

La realizzazione dell'evento è subordinata al raggiungimento di un numero minimo di iscrizioni.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Si allega alla presente scheda la ricevuta del pagamento della/e d'iscrizione di € _____ relativa a n. _____ iscrizione/i effettuato tramite:

☒ **Bonifico Bancario, intestato a Mediaconsult Srl, Codice IBAN IT69D0200841352000101429284 c/o UNICREDIT SPA (Indicare come causale: SEMINARI).**

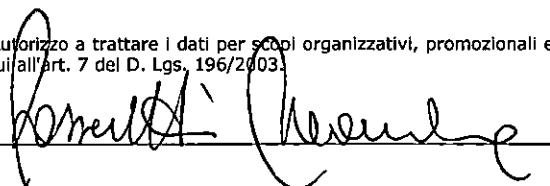
☐ **A ricevimento fattura** solo se l'iscrizione è accompagnata da determina o impegno di spesa firmati da un responsabile amministrativo o di settore.

☐ **Versamento Diretto** in Segreteria Seminario.

Garanzia di riservatezza: informativa ex Art. 13 D. Lgs. N. 196/2003. Autorizzo a trattare i dati per scopi organizzativi, promozionali e fiscali. Titolare del trattamento è Mediaconsult srl. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.

Data 26.03.2015

Firma



Informazioni di carattere generale

La ringraziamo per la scelta effettuata.

Di seguito alcune informazioni utili per la partecipazione al seminario.

- La **determina deve essere intestata a Mediaconsult S.r.l.** - Via Palmitessa 40 - 76121 Barletta (BT) - P.IVA / C. Fisc. 07189200723
- Al fine di consentire l'inizio puntuale dei lavori, si consiglia di raggiungere la sede del Seminario nell'orario indicato per la registrazione dei partecipanti.
- La **quota di partecipazione**, pari ad Euro 390,00 (oltre IVA se dovuta), comprende:
 - dispense a cura del docente;
 - CD contenente tutti i materiali didattici;
 - Cartellina e materiale di cancelleria;
 - Attestato di partecipazione;
 - Coffee break.
- **Rinuncia alla partecipazione**
Il modulo di iscrizione conferma definitivamente la partecipazione al Seminario di studio. Nel caso di disdetta della partecipazione:
 - Fino a 7 giorni prima dell'inizio del seminario di studio sarà fatturato il 50% della quota di iscrizione;
 - Nei 7 giorni precedenti l'inizio del seminario di studio sarà fatturato l'intero ammontare della quota.
- In caso di impossibilità a partecipare, è possibile suggerire una **sostituzione con un collega appartenente allo stesso Ente.**
- In caso di **specifiche esigenze alimentari** (dieta ipocalorica, per diabetici, per intolleranze alimentari), occorre comunicare la specifica necessità alla segreteria organizzativa.

Qualsiasi ulteriore informazione potrà essere richiesta alla segreteria organizzativa:

Mediaconsult srl: Milena Rizzi tel. 0883527171 int. 207; info@mediaconsult.it

Grazie.

Si incarica il ns./dipendente

Sig. DOTT.SSA MARILENA PASSERETTI

con la qualifica di CAPOUNITÀ ORGANIZZATIVA a svolgere per ns./conto la seguente missione:

Sommario sull'archiviazione e conservazione dei documenti

località PARI Periodo previsto: dal giorno 14/4 al giorno 14/4

Data 26.03.2015 - diagnostica e pagamento del conto e mezzo
bonifico bancario.

IL PRESIDENTE

RIMBORSI CHILOMETRICI

Si autorizza il ns./dipendente Sig. _____

ad usare il proprio mezzo per effettuare i percorsi necessari a svolgere la missione sopra descritta.

Km. previsti _____

Data _____

IL PRESIDENTE

MEZZO DI TRASPORTO

Ferrovia ☐ Aereo ☐

Auto azienda ☐ Autonoleggio ☐

Auto propria targata _____ ☐

RICHIESTA PER ANTICIPI
VIAGGI E SOGIORNI

€ _____

EURO _____

RICHIESTA BIGLIETTO DI VIAGGIO

Andata: Ferrovia ☐ Aereo ☐ Itinerario _____ Data _____ Orario _____ Volo _____

Ritorno: Ferrovia ☐ Aereo ☐ Itinerario _____ Data _____ Orario _____ Volo _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

FIRMA DELL'ECONOMO

Seminario:

Archiviazione e conservazione dei documenti informatici. Analisi delle nuove regole tecniche sul protocollo informatico e sui sistemi di conservazione digitale (DPCM 3/12/2013)

INVIARE VIA FAX a Mediaconsult srl n. 0883.570189

Le chiediamo la gentilezza di compilare i seguenti campi. Queste informazioni saranno condivise con i Relatori, al fine di poter tarare al meglio gli interventi tenendo presente dei profili professionali presenti in aula.

Nome e Cognome	TIZIANA TORSI			data di nascita	29.03.1973	
Titolo di studio	LAUREA IN GIURISPRUDENZA					
Ente/Società	ANAT SPA					
Città	TARANTO	Indirizzo	VIA C. BATTISTI, 657		Cap	74121
					Prov.	TA
Tel.	099 7356225	Fax	099 7704247	E-mail	torsi@amat.ta.it	
Settore/Ufficio di appartenenza	UNITA' AA-44.					
Posizione ricoperta	Capo unità ORGANIZZATIVA					
Breve descrizione delle principali attività svolte	Sinistri, Legali, relazione con il pubblico					
Corsi di formazione frequentati nell'ultimo periodo	MODELLO ORGANIZZATIVO 231					
Nome e qualifica dell'immediato superiore	DIRETTORE AMMINISTRATIVO - DOTT. PIETRO CARALLO					
Dimensione organico dell'ufficio/settore di appartenenza	1+1					
Ufficio appalti: nominativo responsabile	DIRETTORE GENERALE - ING. NATI CHECCIA					
Ente Pubblico o Persona Fisica a cui interessa la Fattura	ANAT SPA					
P.Iva	00146330733	Codice Fiscale	00146330733	Codice IPA	/	
Se Avvocato, ha bisogno di attestare crediti?	☐ SI					

L'eventuale annullamento dell'iscrizione deve pervenire nei modi e nei tempi previsti dalle informazioni di carattere generale che seguono.

Quota di partecipazione: € 390,00+IVA (se dovuta)

Alcune agevolazioni:

- ☐ **Clienti MEDIAGRAPHIC e/o MEDIACONSULT:** € 351,00 + IVA
- ☐ **"Ci sarò!":** Iscrizione pervenuta in segreteria almeno 30 gg. prima della data del seminario: € 312,00 + IVA
- ☐ **Avvocato:** per gli Avvocati € 351,00 + IVA Iscritto all'Ordine degli Avvocati di _____
- ☐ **MediAppalti:** per gli abbonati alla rivista: € 351,00 + IVA
- ☐ **PICCOLO COMUNE** (inferiore a 5.000 abitanti), come comunicato dalla segreteria Euro: _____
- ☐ **PROMOZIONE 3x2** (Terzo partecipante gratuito)

Se la fattura è intestata ad un Ente Pubblico, la quota è esente IVA, ai sensi dell'art. 10, D.P.R. n. 633/72 (e successive modificazioni).

SEDE DEL SEMINARIO: ☐ Roma 24 marzo ☒ Bari 14 aprile **18 GIUGNO**

La realizzazione dell'evento è subordinata al raggiungimento di un numero minimo di iscrizioni.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Si allega alla presente scheda la ricevuta del pagamento della/e d'iscrizione di € _____ relativa a n. _____ iscrizione/i effettuato tramite:

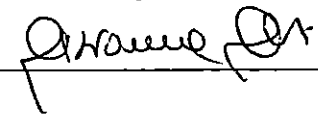
☒ **Bonifico Bancario, intestato a Mediaconsult Srl, Codice IBAN IT69D0200841352000101429284 c/o UNICREDIT SPA (indicare come causale: SEMINARI).**

☐ **A ricevimento fattura** solo se l'iscrizione è accompagnata da determina o Impegno di spesa firmati da un responsabile amministrativo o di settore.

☐ **Versamento Diretto** in Segreteria Seminario.

Garanzia di riservatezza: informativa ex Art. 13 D. Lgs. N. 196/2003. Autorizzo a trattare i dati per scopi organizzativi, promozionali e fiscali. Titolare del trattamento è Mediaconsult srl. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.

Data **26.03.2015**

Firma 

Informazioni di carattere generale

La ringraziamo per la scelta effettuata.

Di seguito alcune informazioni utili per la partecipazione al seminario.

- La **determina deve essere intestata a Mediaconsult S.r.l.** - Via Palmitessa 40 - 76121 Barletta (BT) - P.IVA / C. Fisc. 07189200723
- Al fine di consentire l'inizio puntuale dei lavori, si consiglia di raggiungere la sede del Seminario nell'orario indicato per la registrazione dei partecipanti.
- La **quota di partecipazione**, pari ad Euro 390,00 (oltre IVA se dovuta), comprende:
 - o dispense a cura del docente;
 - o CD contenente tutti i materiali didattici;
 - o Cartellina e materiale di cancelleria;
 - o Attestato di partecipazione;
 - o Coffee break.
- **Rinuncia alla partecipazione**
Il modulo di iscrizione conferma definitivamente la partecipazione al Seminario di studio. Nel caso di disdetta della partecipazione:
 - o Fino a 7 giorni prima dell'inizio del seminario di studio sarà fatturato il 50% della quota di iscrizione;
 - o Nei 7 giorni precedenti l'inizio del seminario di studio sarà fatturato l'intero ammontare della quota.
- In caso di impossibilità a partecipare, è possibile suggerire una **sostituzione con un collega appartenente allo stesso Ente.**
- In caso di **specifiche esigenze alimentari** (dieta ipocalorica, per diabetici, per intolleranze alimentari), occorre comunicare la specifica necessità alla segreteria organizzativa.

Qualsiasi ulteriore informazione potrà essere richiesta alla segreteria organizzativa:

Mediaconsult srl: Milena Rizzi tel. 0883527171 int. 207; info@mediaconsult.it

Grazie.

Si incarica il ns./dipendente

Sig. DOT. SSA TIZIANA TURSI

con la qualifica di CAPO UNIA' ORGANIZZATIVA a svolgere per ns./conto la seguente missione:

Seminario sull'archiviazione e conservazione dei documenti
località BARI Periodo previsto: dal giorno 14/4 al giorno 14/4

Data 26.03.2015 - Si autorizza il pagamento del corso molto
basso bancario -
IL PRESIDENTE

RIMBORSI CHILOMETRICI

Si autorizza il ns./dipendente Sig. _____

ad usare il proprio mezzo per effettuare i percorsi necessari a svolgere la missione sopra descritta.

Km. previsti _____

Data _____

IL PRESIDENTE

MEZZO DI TRASPORTO

Ferrovia ☐ Aereo ☐

Auto azienda ☐ Autonoleggio ☐

Auto propria targata _____ ☐

RICHIESTA PER ANTICIPI
VIAGGI E SOGIORNI

€ _____

EURO _____

RICHIESTA BIGLIETTO DI VIAGGIO

Andata: Ferrovia ☐ Aereo ☐ Itinerario _____ Data _____ Orario _____ Volo _____

Ritorno: Ferrovia ☐ Aereo ☐ _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

FIRMA DELL'ECONOMO

Seminario:
Archiviazione e conservazione dei documenti informatici. Analisi delle nuove regole tecniche sul protocollo informatico e sui sistemi di conservazione digitale (DPCM 3/12/2013)

INVIARE VIA FAX a Mediaconsult srl n. 0883.570189

Le chiediamo la gentilezza di compilare i seguenti campi. Queste informazioni saranno condivise con i Relatori, al fine di poter tarare al meglio gli interventi tenendo presente dei profili professionali presenti in aula.

Nome e Cognome <u>CIRO RUSSO</u>		data di nascita <u>30.09.1955</u>	
Titolo di studio <u>LAUREA IN SCIENZE DELL'INFORMAZIONE</u>			
Ente/Società <u>ANAT SPA</u>			
Città <u>TARANTO</u>	Indirizzo <u>VIA C. BATTISTI, 657</u>		Cap <u>74121</u> Prov. <u>TA</u>
Tel. <u>099 7356207</u>	Fax <u>099 7794247</u>	E-mail <u>cirorusso@amat.te.it</u>	
Settore/Ufficio di appartenenza <u>AREA INFORMATICA</u>			
Posizione ricoperta <u>RESPONSABILE DI AREA</u>			
Breve descrizione delle principali attività svolte <u>RESPONSABILE SISTEMA INFORMATIVO E AMMINISTRATORE</u> <u>DI SISTEMA - RESPONSABILE PRIVACY</u>			
Corsi di formazione frequentati nell'ultimo periodo <u>MODELLO ORGANIZZATIVO 231</u>			
Nome e qualifica dell'immediato superiore <u>DIRETTORE AMMINISTRATIVO - DOTT. P. CARALLO</u>			
Dimensione organico dell'ufficio/settore di appartenenza <u>1</u>			
Ufficio appalti: nominativo responsabile <u>DIRETTORE GENERALE - ING. NATICHECCIA</u>			
Ente Pubblico o Persona Fisica a cui interessa la Fattura <u>AMAT SPA</u>			
P.Iva <u>00146330733</u>	Codice Fiscale <u>00146330733</u>	Codice IPA <u>/</u>	
Se Avvocato, ha bisogno di attestare crediti? ☐ SI			

L'eventuale annullamento dell'iscrizione deve pervenire nei modi e nei tempi previsti dalle informazioni di carattere generale che seguono.

Quota di partecipazione: € 390,00+IVA (se dovuta)

Alcune agevolazioni:

- ☐ **Clienti MEDIAGRAPHIC e/o MEDIACONSULT:** € 351,00 + IVA
- ☐ **"Ci sarò!":** Iscrizione pervenuta in segreteria almeno 30 gg. prima della data del seminario: € 312,00 + IVA
- ☐ **Avvocato:** per gli Avvocati € 351,00 + IVA Iscritto all'Ordine degli Avvocati di _____
- ☐ **MediAppalti:** per gli abbonati alla rivista: € 351,00 + IVA
- ☐ **PICCOLO COMUNE** (inferiore a 5.000 abitanti), come comunicato dalla segreteria Euro: _____
- ☐ **PROMOZIONE 3x2** (Terzo partecipante gratuito)

Se la fattura è intestata ad un Ente Pubblico, la quota è esente IVA, ai sensi dell'art. 10, D.P.R. n. 633/72 (e successive modificazioni).

SEDE DEL SEMINARIO: ☐ Roma 24 marzo ☒ Bari 14 aprile 18 GIUGNO

La realizzazione dell'evento è subordinata al raggiungimento di un numero minimo di iscrizioni.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Si allega alla presente scheda la ricevuta del pagamento della/e d'iscrizione di € _____ relativa a n. _____ iscrizione/i effettuato tramite:

☒ **Bonifico Bancario, intestato a Mediaconsult Srl, Codice IBAN IT69D0200841352000101429284 c/o UNICREDIT SPA (indicare come causale: SEMINARI).**

☐ **A ricevimento fattura** solo se l'iscrizione è accompagnata da determina o impegno di spesa firmati da un responsabile amministrativo o di settore.

☐ **Versamento Diretto** in Segreteria Seminario.

Garanzia di riservatezza: informativa ex Art. 13 D. Lgs. N. 196/2003. Autorizzo a trattare i dati per scopi organizzativi, promozionali e fiscali. Titolare del trattamento è Mediaconsult srl. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.

Data 26.03.2015

Firma _____

Informazioni di carattere generale

La ringraziamo per la scelta effettuata.

Di seguito alcune informazioni utili per la partecipazione al seminario.

- La **determina deve essere intestata a Mediaconsult S.r.l.** - Via Palmitessa 40 - 76121 Barletta (BT) - P.IVA / C. Fisc. 07189200723
- Al fine di consentire l'inizio puntuale dei lavori, si consiglia di raggiungere la sede del Seminario nell'orario indicato per la registrazione dei partecipanti.
- La **quota di partecipazione**, pari ad Euro 390,00 (oltre IVA se dovuta), comprende:
 - dispense a cura del docente;
 - CD contenente tutti i materiali didattici;
 - Cartellina e materiale di cancelleria;
 - Attestato di partecipazione;
 - Coffee break.
- **Rinuncia alla partecipazione**
Il modulo di iscrizione conferma definitivamente la partecipazione al Seminario di studio. Nel caso di disdetta della partecipazione:
 - Fino a 7 giorni prima dell'inizio del seminario di studio sarà fatturato il 50% della quota di iscrizione;
 - Nei 7 giorni precedenti l'inizio del seminario di studio sarà fatturato l'intero ammontare della quota.
- In caso di impossibilità a partecipare, è possibile suggerire una **sostituzione con un collega appartenente allo stesso Ente.**
- In caso di **specifiche esigenze alimentari** (dieta ipocalorica, per diabetici, per intolleranze alimentari), occorre comunicare la specifica necessità alla segreteria organizzativa.

Qualsiasi ulteriore informazione potrà essere richiesta alla segreteria organizzativa:

Mediaconsult srl: Milena Rizzi tel. 0883527171 int. 207; info@mediaconsult.it

Grazie.

Si incarica il ns./dipendente

Sig. DOTT. CIRO RUSSO

con la qualifica di RISP. AREA INFORMATICA a svolgere per ns./conto la seguente missione:

SEMINARIO SULL'ARCHIVIAZIONE E CONSERVAZIONE DOCUMENTI

località BARI Periodo previsto: dal giorno 14/04 al giorno 14/04

Data 26.03.2015 - Si autorizza il pagamento del corso e mezzo
completo bancario

IL PRESIDENTE

RIMBORSI CHILOMETRICI

Si autorizza il ns./dipendente Sig. _____

ad usare il proprio mezzo per effettuare i percorsi necessari a svolgere la missione sopra descritta.

Km. previsti _____

Data _____

IL PRESIDENTE

MEZZO DI TRASPORTO

Ferrovia ☐ Aereo ☐

Auto azienda ☐ Autonoleggio ☐

Auto propria targata _____ ☐

RICHIESTA PER ANTICIPI
VIAGGI E SOGIORNI

€ _____

EURO _____

RICHIESTA BIGLIETTO DI VIAGGIO

	Itinerario	Data	Orario	Volo
Andata: Ferrovia ☐ Aereo ☐	_____	_____	_____	_____

Ritorno: Ferrovia ☐ Aereo ☐	_____	_____	_____	_____
---	-------	-------	-------	-------

FIRMA DEL RICHIEDENTE

FIRMA DELL'ECONOMO

**** Rapporto Conferma TX ****

P.1

Fax 0997794247

29 Mag 2015 10:34

Numero Fax/Tel	Modo	Avvio	Tempo	Pag	Risult	Note
	Normale	29,10:32	1'36"	3	*0 K	Manuale