

T214/16



ESERCIZIO 20 16

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 344

PANZETTA ANDREA DOCT.

FORN. APPRENDISTI E SICUREZZA

\_\_\_\_\_

# 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         | 344           | 22/02/2016 |           |           | € 499,20           |

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

PANZETTA ANDREA  
 Dott.  
 via Umbria, 4  
 74121 TARANTO (TA)  
 Partita IVA: 02824680736  
 CC 03.18;247.563

DICONSI EURO: quattrocentonovantanove,20

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

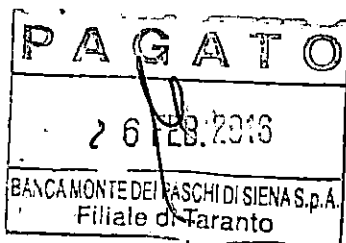
IBAN: IT85H0100515801000000012121

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

PROG.FORMATIVO "APPRENDISTI E SICUREZZA"

PAGAMENTO FATTURE N.

25/2015



|                 |   |        |
|-----------------|---|--------|
| IMPORTO LORDO   | € | 499,20 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00   |
| IMPORTO         | € | 499,20 |

|                                       |                         | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € 499,20 |       |
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00   |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00   |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |          |       |
| ART.24 ST.                            | 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: IT85H01005158010000000013121

NR.SCT: 140944697 CRO: A1005154217

DATA ORDINE: 26.02.2016

TRANSACTION ID: A100515421701030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
TARANTOBANCA DEST: BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA VIA D TA  
TARANTO  
AG.1

BENEFICIARIO: PANZETTA ANDREA

DT REG : 01.03.2016

IMPORTO: 499,20

NOTE: FATT 25 2015

MANDATO NUM. 344

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  
 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         | 344           | 22/02/2016 |           |           | € 499,20           |

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

PANZETTA ANDREA  
 Dott.  
 via Umbria, 4  
 74121 TARANTO (TA)  
 Partita IVA: 02824680736  
 CC 03.18;247.563

DICONSI EURO: quattrocentonovantanove,20

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT85H0100515801000000013121

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

PROG.FORMATIVO "APPRENDISTI E SICUREZZA"

PAGAMENTO FATTURE N.  
 25/2015

|                 |   |        |
|-----------------|---|--------|
| IMPORTO LORDO   | € | 499,20 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00   |
| IMPORTO         | € | 499,20 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
|                                       |                         | € 499,20 |       |
|                                       |                         | € 0,00   |       |
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00   |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00   |       |
| ART.24 ST.                            | DISPONIBILITA'          | € 0,00   |       |

VISTO CONTABILITA'

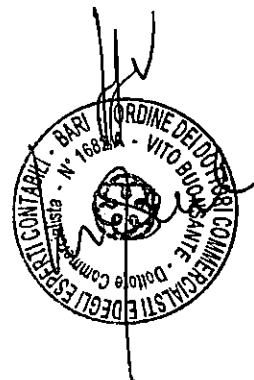
IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dott. Andrea Panzetta  
Via Umbria, 4 - 74121 Taranto  
P.Iva 02824680736  
Cod. Fisc. PNZ NDR 85H07 L049P

Spett.le  
Azienda per la Mobilità  
nell'Area di Taranto  
A.M.A.T. S.P.A.  
Via C. Battisti, 657  
74121 Taranto (RA)  
P.IVA 00146330733



N.ro Fattura: 25/2015  
Data emissione: 23/12/2015

Motivo: Docenze per Progetto Formativo "Formazione per Apprendisti e sicurezza" - Piano Formativo Fondimpresa n. 146239, su incarico della Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.P.A. - A.M.A.T. del 11/12/2015

*Piano FORM. FONDIMPRESA  
ID 146239  
Voce A: 4 PP. 20*

|                      |   |        |
|----------------------|---|--------|
| Diritti e onorari    | € | 480,00 |
| C.A.P. 4% su diritti | € | 19,20  |
| Importo dovuto       | € | 499,20 |

|                                     |                  |
|-------------------------------------|------------------|
| N. RIC. _____                       | N. IVA <u>13</u> |
| DATA DI REGISTR. <u>13 GEN 2016</u> |                  |

Dott. Andrea Panzetta

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

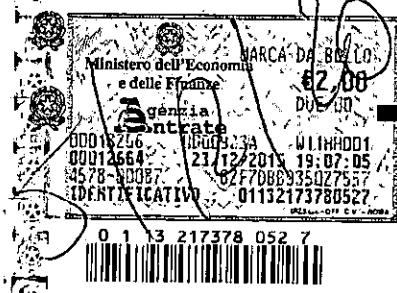
Prat. n. 65  
del 04-01-16

|     |                             |                          |
|-----|-----------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato     | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale          | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo    | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sosta           | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/> |
| UMT | Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane               | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Affari Gen. PP.RR. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Staff Qualità               | <input type="checkbox"/> |

Regime fiscale di vantaggio per l'imprenditoria giovanile e per i lavori in mobilità ex art. 27, commi 1 e 2, del D.L. 98/2011 "importi non assoggettati a ritenuta d'acconto di cui all'art. 25, D.P.R. 600/1973, come previsto dal provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Entrate del 22.11.2011, n. 185820/2011 - 5.2".

CODICE IBAN: IT 85 H 010 0515 8010 0000 0013 121

|                                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| N. RIC. <u>1063</u>                 | N. IVA <u>4</u> |
| DATA DI REGISTR. <u>31 DIC 2015</u> |                 |



521

Dott. Andrea Panzetta  
Via Umbria, 4 - 74121 Taranto  
P.Iva 02824680736  
Cod. Fisc. PNZ NDR 85H07 L049P

Spett.le  
Azienda per la Mobilità  
nell'Area di Taranto  
A.M.A.T. S.P.A.  
Via C. Battisti, 657  
74121 Taranto (RA)  
P.IVA 00146330733

55341

N.ro Fattura: 25/2015  
Data emissione: 23/12/2015

Motivo: Docenze per Progetto Formativo "Formazione per Apprendisti e sicurezza" - Piano Formativo Fondimpresa n. 146239, su incarico della Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.P.A. - A.M.A.T. del 11/12/2015

|                      |   |        |
|----------------------|---|--------|
| Diritti e onorari    | € | 480,00 |
| C.A.P. 4% su diritti | € | 19,20  |
| Importo dovuto       | € | 499,20 |

|                  |            |
|------------------|------------|
| N. RIC.          | N. IVA     |
| DATA DI REGISTR. | 2 GEN 2016 |

Dott. Andrea Panzetta

Regime fiscale di vantaggio per l'imprenditoria giovanile e per i lavori in mobilità ex art. 27, commi 1 e 2, del D.L. 98/2011 "importi non assoggettati a ritenuta d'acconto di cui all'art. 25, D.P.R. 600/1973, come previsto dal provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Entrate del 22.11.2011, n. 185820/2011 - 5.2".

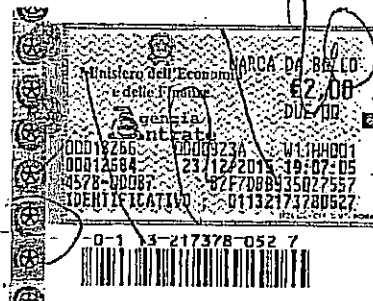
CODICE IBAN: IT 85 H 010 0515 8010 0000 0013 121

|                  |             |        |
|------------------|-------------|--------|
| N. RIC.          | 4063        | N. IVA |
| DATA DI REGISTR. | 31 DIC 2015 |        |

**A.M.A.T.**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **65**  
**04 GEN. 2016**

|     |                             |                          |
|-----|-----------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato     | <input type="checkbox"/> |
| CG  | Consigliere Generale        | <input type="checkbox"/> |
| CA  | Consigliere Amministrativo  | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/> |
| AP  | Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/> |
| CC  | Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/> |
| CB  | Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/> |
| ES  | Esercizio / Sosta           | <input type="checkbox"/> |
| IS  | Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/> |
| MT  | Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/> |
| RU  | Risorse Umane               | <input type="checkbox"/> |
| AG  | Affari Gen. PP.RR. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RG  | Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Staff Qualità               | <input type="checkbox"/> |



| 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<br>12 GEN. 2016                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>22-02-2016                                          | 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<br>18/01/2016                                                           | FIRMA<br><i>[Signature]</i> |

| 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 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:

Definito tre giorni n° 232

Prot. az. n° 22963/UP

Taranto, 11 DIC. 2015

Gent.mo Dott.  
**ANDREA PANZETTA**  
Via Umbria, 4  
74121 Taranto (TA)

**OGGETTO:** Contratto incarico per fornitura docenza nell'ambito del Progetto Formativo denominato "Formazione per Apprendisti e Sicurezza" (Piano Formativo FONDIMPRESA n. 146239).

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

In particolare, l'attività di docenza la vede coinvolta nel modulo denominato "Formazione Tutor Aziendali", rivolto a due tutor aziendali che affiancano gli apprendisti assunti per l'acquisizione definitiva del profilo professionale di "Operatore qualificato", parametro retributivo 140 ex CCNL di settore.

La docenza oggetto dell'incarico dovrà essere svolta il giorno 18 dicembre 2015, per un totale di 8 (otto) ore (dalle ore 9:00 alle ore 13:00 e dalle ore 14:00 alle ore 18:00), ad un compenso orario di **€ 60,00 (sessanta)**.

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:

- la preparazione del materiale didattico di supporto (programma dettagliato, copia slides, esercitazioni) da predisporre in idoneo formato digitale (ppt, pdf, xls, ecc.);
- 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;
- 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 **€ 480,00 (quattrocentottanta/00)** oltre IVA. Tale importo si intende al lordo della ritenuta d'acconto e del contributo relativo alla cassa previdenziale.

Il compenso di cui sopra è comprensivo di ogni ulteriore spesa (compresi viaggi, vitto ed alloggio) eventualmente sostenuta per l'espletamento dell'incarico.

Il corrispettivo dovuto dovrà essere fatturato al termine delle attività didattiche ed il pagamento sarà effettuato a 60 gg. data fattura, tramite bonifico bancario.

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

Distinti saluti.

Il Presidente  
(Dott. Francesco Poggi)

Per accettazione  
(Dott. ~~SS~~ Andrea Panzetta)