

1079/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 252

GRUPPO PARTNERS ASS.

CONTO ACC.70

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	252	08/02/2016			€ 1.152,90

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO A FAVORE DI:

GRUPPO PARTNERS ASSOCIATES S.r.l.

VIA PRADAMANO, 30

33100 UDINE (UD)

Partita IVA: 02031210301

CC 03.18;246.888

DICONSI EURO: millecenocinquantadue,90

PAGAMENTO:

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT52M0200812304000001253313

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CORSO AGG.PER AUDOTOR/LEAD GEST.QUALITA' ISO 9001:2015-8 ORE

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	1.152,90
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.152,90

PAGATO

30 FEB. 2016

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	1.152,90	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00		
	DISPONIBILITA'	€	0,00		
ESTREMI DELIBERA DET.3/2016					

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL RESPONSABILE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT52M0200812304000001253313

NR.SCT: 137773698 CRO: A1003620530

DATA ORDINE: 10.02.2016

TRANSACTION ID: A100362053001030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
UDINE

DIREZ

UD

UDINE VOLONTARI LIBERTA'
BENEFICIARIO: GRUPPO PARTNERS ASS. SRL

DT REG : 12.02.2016

IMPORTO: 1.152,90

NOTE: CORSO AGG. AUDITOR GEST. QUALITA' I

MANDATO NUM. 252

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030



PA

T 079/16
M.P. 252/16

22 FEB 2016

FATTURA		16-FV000034		Nr.offerta / Versione		Data	Pagina
						05/02/16	1
Luogo di Spedizione / Riferimento AMAT S.P.A. Via C. Battisti, 657 74100 TARANTO Italia				Spett. AMAT S.P.A. Via C. Battisti, 657 74100 TARANTO Italia			
Cod. Fisc./Part.IVA		Termini di Pagamento		Banca Cliente		Cod. Cliente	
00146330733		Bonifico Rimessa Diretta		ABI CAB NR.		C00462	
Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	% SC.	Importo Netto	
	Corso di Aggiornamento per Auditor/Lead di Sistemi di Gestione per la Qualità ISO 9001:2015 Quota di partecipazione Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>3045</u> del <u>17 FEB. 2016</u> AD Amm.ne 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. PPRR, SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐		1	945,00		945,00	
				55341			
				02/10/16			
				N. RIC. N. IVA 517			
				DATA DI REGISTR. 02/03/16			
				Totale Netto		945,00	
NOTE		Imponibile	% IVA	Importo IVA	Sconti/Arrotondamenti		
		945,00	22 % IVA	207,90	EUR 0,00		
		Totale Imponibile	Totale IVA		Importo netto		
		945,00	207,90		EUR 945,00		
					Totale Fattura		
					EUR 1.152,90		
Scadenze:				Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA S.P.A.			
Importi				CIN ABI 02008 CAB 12304			
1.152,90				SWIFT UNCRITM1UM C/C n° 000001253313			
				IBAN IT52M0200812304000001253313			
				BBAN M0200812304000001253313			

PA Partners Associates Srl

SEDE LEGALE

Viale Tricestino, 103

33100 Udine

e-mail amministrazione@gruppopa.com pec partnersassociates@pec.it

www.gruppopa.com

SEDE AMMINISTRATIVA

Via Nazionale, 74/2

33010 Tavagnacco (UD)

t +39 0432 689815

f +39 0432 570120

A member firm of



GRUPPO PARTNERS ASSOCIATES



PA

detenuta A.D. n° 3/2016
PROT. N. 2262/UP

MODULO DI ISCRIZIONE

DATI AZIENDA			
RAGIONE SOCIALE AMAT S.p.A.			
INDIRIZZO	Via Cesare Battisti, n° 657	CAP 74121	CITTA' TARANTO PROV. TA
TELEFONO	099/7356215		EMAIL amat@amat.ta.it
DATI PER LA FATTURAZIONE : PARTITA IVA 00146330733			

Si chiede l'iscrizione dei seguenti partecipanti al/i corso/i indicati in tabella:

NOMINATIVI PARTECIPANTI				
	COGNOME	NOME	N. telefono/cellulare	E-MAIL
1	Russo	Cosimo	3484061340	minimo.russo@amat.ta.it
2	Passeretti	Marilena	3484061383	controllogestione@amat.ta.it
...	Carrieri	Nicola	3484061356	areacontratti@amat.ta.it

Corso/i a cui si è deciso di aderire (apporre una crocetta nella prima casella in corrispondenza del/i corso/i a cui si intende partecipare)					
-X-	Data Inizio Corso Prevista	Nome Corso	Numero Iscritti	Quota di partecipazione singola	Totale Quota di Partecipazione
X	11/02/2016	Corso di Aggiornamento per Auditor/Lead di Sistemi di Gestione per la Qualità ISO 9001:2015 - 8 ore	N.3	€ 350+€ 315+ € 280	€ 945,00
	11/02/2016	Modulo 2 del Corso di Aggiornamento per Auditor/Lead di Sistemi di Gestione per la Qualità ISO 9001:2015 - 4 ore		€ 190,00	€
	21/03/2016	Corso di Aggiornamento Per Auditor/Lead di Sistemi di Gestione Ambientale ISO 14001:2015		€ 350,00	€
	21/03/2016	Modulo 2 del Corso di Aggiornamento Per Auditor/Lead di Sistemi di Gestione Ambientale ISO 14001:2015		€ 190,00	€
	25/02/2016	Corso EGE - Esperto in Gestione dell'Energia		€ 1.300,00	€ 207.901,00
		Totale Quota di Partecipazione Complessiva Iva Esclusa	IVA		€ 945,00
		Totale Quota di Partecipazione Complessiva con Iva 22%			€ 1153,72

Il pagamento della quota di partecipazione dovrà essere effettuato in un'unica soluzione a mezzo *Bonifico Bancario* alle seguenti coordinate bancarie:

Banca: UniCredit S.p.A.

IBAN: IT 52 M 02008 12304 000001253313

Causale: "Quota di iscrizione (Indicare Nome Corso)".

1.152,90

Eventuali agevolazioni e modalità di pagamento diverse da quelle indicate potranno essere concordate esclusivamente nel caso di iscrizioni multiple direttamente con la segreteria amministrativa.

Si invita a perfezionare l'iscrizione inviando a mezzo fax al numero 080 9190529 oppure all'indirizzo email maria.cataldo@gruppopa.com la copia del modulo di iscrizione e del bonifico entro e non oltre 5 giorni lavorativi prima della data di inizio del corso.

Si dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni generali di iscrizione di seguito riportate.

Data 05/02/2016

Timbro e Firma

A.M.A.T. S.p.A.
IL RESPONSABILE
Dott. Francesco Walter Poggi

PA Partners Associates Srl

SEDE LEGALE

Viale Tricesimo, 103

33100 Udine

e-mail amministr@gruppopa.com pec partnersassociates@pec.it

www.gruppopa.com

SEDE AMMINISTRATIVA

Via Nazionale, 74/2

33010 Tavagnacco (UD)

t +39 0432 689815

f +39 0432 570120

A member firm of



GRUPPO PARTNERS ASSOCIATES

P.N. 424
08/2/16



CONDIZIONI GENERALI DI ISCRIZIONE

1. **Oggetto.** Partners Associates S.r.l. fornirà al cliente i Servizi di Formazione specificati nella brochure informativa.
2. **Sedi, date e durata del Corso.** Il Corso si svolgerà presso le sedi predisposte da Partners Associates S.r.l. nelle date comunicate e per la durata specificata nel corso. Partners Associates s.r.l. potrà in ogni momento comunicare eventuali variazioni relative alla sede e alle date.
3. **Modalità di Iscrizione.** Il presente Modulo compilato in ogni sua parte dovrà essere inviato per fax al numero 080 9190529 oppure all'indirizzo email maria.cataldo@gruppopa.com contestualmente alla ricevuta di bonifico attestante il pagamento della quota di partecipazione, entro e non oltre 5 giorni lavorativi prima della data di inizio del corso.
4. **Rinvio o cancellazione.** Per esigenze di natura organizzativa, Partners Associates s.r.l. si riserva la facoltà di annullare e/o rinviare il Corso entro 7 giorni lavorativi dalla data di inizio. Ogni variazione sarà tempestivamente comunicata per iscritto, via fax o via e-mail. Nel caso di annullamento, i corrispettivi eventualmente già percepiti da Partners Associates s.r.l. saranno restituiti al Cliente o, su richiesta, imputati come pagamento anticipato per la eventuale iscrizione al Corso successivo. Il corso si svolgerà solo in presenza del raggiungimento del numero minimo di partecipanti.
5. **Recesso e Disdetta.** Il Cliente ha il diritto di recedere ai sensi dell'art. 1373 C.C. dandone comunicazione scritta a mezzo lettera raccomandata e anticipata via fax. La disdetta della partecipazione al Corso dovrà pervenire a Partners Associates s.r.l. entro e non oltre 7 giorni dalla data di iscrizione.

Data 05/02/2016

Timbro e Firma

A.M.A.T.S.p.A.
IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Matar Foggi

PA Partners Associates Srl

SEDE LEGALE

Viale Tricesimo, 103

33100 Udine

e-mail amministrazione@gruppopa.com pec partnersassociates@pec.it

www.gruppopa.com

SEDE AMMINISTRATIVA

Via Nazionale, 74/2

33010 Tavagnacco (UD)

t +39 0432 689815

f +39 0432 570120



A member firm of

GRUPPO PARTNERS ASSOCIATES

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	252	08/02/2016			€ 1.152,90

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

GRUPPO PARTNERS ASSOCIATES S.r.l.

VIA PRADAMANO, 30

33100 UDINE (UD)

Partita IVA: 02031210301

CC 03.18;246.888

DICONSI EURO: millecentocinquantadue,90

PAGAMENTO:

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT52M0200812304000001253313

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CORSO AGG.PER AUDOTOR/LEAD GEST.QUALITA' ISO 9001:2015-8 ORE

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	1.152,90
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.152,90

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.152,90	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
DET.3/2016	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE