

T796/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1630

PARTIMORS ASSOCIATE

CORSO ARRIERI NICOLA

GARIBOLDI & ASSOCIATI

**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
	2018	1.630	15/10/2018			1.880,00

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

PARTNERS ASSOCIATE S.p.A.

PA GROUP

VIALE TRICESIMO, 103

33100 UDINE (UD)

Partita IVA: 02031210301 C.F. 02031210301

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleottocentoottanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT52M0200812304000001253313

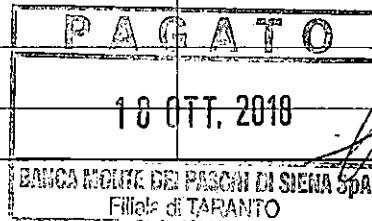
CAUSALE DEL PAGAMENTO

QUOTA ISCRIZIONE CORSO GARE E APPALTI E MODULO SPECIALISTICO 7/11/2018-12/12/2018 CARRIERI NICOLA

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	1.880,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.880,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			



VISTO CONTABILE

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT52M0200812304000001253313

NR.SCT: 345371355 CRO: A1029106512

DATA ORDINE: 18.10.2018

TRANSACTION ID: A102910651201030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT SPA

VIA VOLTA 1

ESTERO F.S.D.

MI

BENEFICIARIO: PARTNERS ASSOCIATE SPA

DT REG : 22.10.2018

IMPORTO: 1.880,00

NOTE: QUOTA ISCRIZIONE CORSO 7/11/2018-12

MANDATO NUM. 1630

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030



PA GROUP
LEADING BUSINESS INNOVATION

~~24688~~
5272.0001

FATTURA

579/2018

Luogo di spedizione/Riferimento

AMAT S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO TA
ITALIA

CIG 85E258F62D

Data

24/10/2018

1

Spett.le

AMAT S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO TA
ITALIA

1996/18

Cod.Fisc./Part.IVA

00146330733

Termini di Pagamento

RIMESSA DIRETTA

Banca cliente

Cod. Cliente

3718

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	%SC.	Importo Netto	C.IVA
A.2018.016	Gare e Appalti: percorso formativo specialistico per responsabile e addetti uffici gare, appalti e contratti pubblici N. 1 Iscritto Prot. n. 19078 del 25 OTT. 2018 PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consiglio di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Consulenza Bando ☐ UES Esercizio / Socia ☐ UIS Informatica / Sistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Ricorsi Umani ☐ UAG Affari Con. PPRR, SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ SRQ Segret. Qualità ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.R. ☐ 31/12/18 dc 20461 15/10/18 247660 24688 & A C/Am	N.	1	1.880,0000		1.880,00	22
Totale Netto						1.880,00	

NOTE

Fattura emessa in regime di scissione dei pagamenti ex art. 17-ter DPR 633/72

Imponibile IVA	C.IVA	Descrizione IVA	Importo IVA	Sconti/Arrotondamenti	
1.880,00	22	22%-GENERICO	413,60	EUR	0,00
				Importo netto	
				EUR	1.880,00
				Totale FATTURA	
Totale Imponibile	Totale IVA			EUR	2.293,60
1.880,00			413,60		

Scadenze:

Importi
1.880,00

Data
24/10/2018

Banca d'Appoggio

UNICREDIT SPA
SWIFT UNCRITM1UM1
IBAN IT52 M020 0812 3040 0000 1253 313
BBAN M 02008 12304 000001253313



Partners Associates SpA

SEDE LEGALE E CERTIFICATA (Cort 211944-2016-AQ-ITA-ACCREDIA)
Viale Tricesimo 103, 33100 Udine

SEDE AMMINISTRATIVA E CERTIFICATA (Cort 211944-2015-AQ-ITA-ACCREDIA)
Via Spilimbergo 66, 33037 Pasian di Prato (UD)

t +39 0432 689815 f +39 0432 570120 pec partnersassociates@pec.it
PI 02031210301 | Cap Soc interamente versato € 2.002.851,00 | REA CCIAA UD-230550

ALTRE SEDI DI PA GROUP

Via Ippolito Rosellini 12, 20124 Milano
Via Bartolomeo Cavaceppi 113, 00128 Roma
Viale Pasteur 78, 00144 Roma
Via Giovanni Battista Pontani 33, 06128 Perugia
Via Orfeo Mazzitelli 248, 70124 Bari
Via E. Cristoni 84, 4033 Casalecchio di Reno (BO)

WWW.PA-GROUP.COM



246888

5272.0001



CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ
ISO 9001
DNV GL

l +39 0432 689815 f +39 0432 570120 pec partnersassociates@pec.it
PI 02031210301 | Cap Soc interamente versato € 2.002.851,00 | REA CCIAA UD-230550

Via Ippolito Rosellini 12, 20124 Milano
Via Bartolomeo Cavaceppi 113, 00128 Roma
Viale Pasteur 78, 00144 Roma
Via Giovanni Battista Pontani 33, 05128 Perugia
Via Orfeo Mazzitelli 248, 70124 Bari
Via E. Cristoni 84, 40133 Casecchie di Reno (BO)

WWW.PA-GROUP.COM

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 **31 OTT. 2018** FIRMA DEL RESPONSABILE
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:

CORRE FERRELLI





PA GROUP
LEADING BUSINESS INFORMATION

MODULO DI ISCRIZIONE
(da compilare per singolo partecipante)

DATI AZIENDALI (per la fatturazione)				
RAGIONE SOCIALE AMAT S.p.A.				
INDIRIZZO	Via C. Battisti,657	CAP	74121	CITTA' PROV. TA
TELEFONO	099/7356211	EMAIL	amat@amat.ta.it	
PARTITA IVA	00146330733			
Compilare solo se l'Azienda è soggetta a:				
SPLIT PAYMENT (mettere una crocetta nella casella accanto e allegare all'iscrizione l'Attestazione Aziendale di applicazione del regime di Split Payment)				X
FATTURAZIONE ELETTRONICA: (mettere una crocetta nella casella accanto e compilare codice) Codice Univoco Ufficio:				

Si chiede l'iscrizione di (Inserire i dati del partecipante al corso):

Cognome	Nome	Telefono	Cellulare	E-mail
CARALLO	PIETRO	099/7356244		carallo@amat.ta.it
Data di Nascita (per l'emissione dell'attestato)	Luogo di Nascita (per l'emissione dell'attestato)	Funzione Aziendale		
20/10/1959		DIRETTORE AMMINISTRATIVO		

al seguente corso				
Periodo di Svolgimento	Titolo del Corso	Quota di partecipazione singola (I.e.)	Riduzione - 10%	Totale Quota
7 NOVEMBRE/12 DICEMBRE 2018	GARE E APPALTI: PERCORSO FORMATIVO SPECIALISTICO PER RESPONSABILI E ADDETTI UFFICI GARE, APPALTI E CONTRATTI PUBBLICI	1.500,00	PARTECIPAZIONE GRATUITA	
23 NOVEMBRE 2018	MODULO SPECIALISTICO PER LE AZIENDE DEI SETTORI SPECIALI	380,00	PARTECIPAZIONE GRATUITA	
	Totale Quota di Partecipazione Complessiva Iva Esclusa			C
	Totale Quota di Partecipazione Complessiva con Iva 22%			C

Si invita ad inviare a mezzo fax al numero 080 9190529 oppure all'indirizzo email maria.cataldo@pa-group.com copia del modulo d'iscrizione, compilato e completo di timbro e firma, accompagnato da evidenza del pagamento della quota di partecipazione, a mezzo **Bonifico Bancario**. L'iscrizione dovrà essere perfezionata entro e non oltre il **22 ottobre 2018**.

Coordinate bancarie:

Banca: UniCredit S.p.A.

IBAN: IT 52 M 02008 12304 000001253313

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

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

TARANTO, 09/10/2018

(data e luogo)

(timbro e firma)

CONDIZIONI GENERALI DI ISCRIZIONE

- Oggetto.** Partners Associates S.r.l. fornirà al cliente i Servizi di Formazione specificati nella brochure informativa.
- 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.
- 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@pa-group.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.
- 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.
- 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. Le rinunce ricevute dopo tale termine daranno luogo alla fatturazione del 50% della quota d'iscrizione.



Partners Associates SpA

SEDE SOCIALE E CERTIFICATA CON LA QUALITÀ ISO 9001:2015
Via Tricassano 103 - 33100 Udine

SEDE AMMINISTRATIVA E CERTIFICATA CON LA QUALITÀ ISO 9001:2015
Via Spilimbergo 66 - 23037 Pavia di Prato (UD)

Tel. 0432 689815 - Tel. 0432 570120 - pa@partnersassociates.it
P. 0432 689815 - Fax 0432 689816 - pa@partnersassociates.it

ALTRI SEDI PA GROUP

Via Ippolito Rosellini 12 - 20124 Milano
Via Bartolomeo Cavacoppa 113 - 00128 Roma
Via Pasquale 70 - 00144 Roma
Via Giovanni Battista Pontani 33 - 06128 Perugia
Via Orfeo Mazzarelli 248 - 70124 Bari
Via E. Cristofari 84 - 40133 Casalecchio di Reno (BO)

PA GROUP



PA GROUP
LEADING BUSINESS INNOVATION

MODULO DI ISCRIZIONE
(da compilare per singolo partecipante)

DATI AZIENDALI (per la fatturazione)				
RAGIONE SOCIALE AMAT S.p.A.				
INDIRIZZO	Via C. Battisti,657	CAP	74121	CITTA' PROV. TA
TELEFONO	099/7356211	EMAIL	amat@amat.ta.it	
PARTITA IVA 00146330733				
Compilare solo se l'Azienda è soggetta a:				
SPLIT PAYMENT (mettere una crocetta nella casella accanto e allegare all'iscrizione l'Attestazione Aziendale di applicazione del regime di Split Payment)				☒
FATTURAZIONE ELETTRONICA: (mettere una crocetta nella casella accanto e compilare codice) Codice Univoco Ufficio:				

Si chiede l'iscrizione di (inserire i dati del partecipante al corso):

Cognome	Nome	Telefono	Cellulare	E-mail
TURSI	TIZIANA	099/7356225		tursi@amat.ta.it
Data di Nascita (per l'emissione dell'attestato)	Luogo di Nascita (per l'emissione dell'attestato)	Funzione Aziendale		
29/03/1973	TARANTO	Capo Unità Organizzativa AA. GG. e Legali		

al seguente corso				
Periodo di Svolgimento	Titolo del Corso	Quota di partecipazione singola (I.e.)	Riduzione - 10%	Totale Quota
23 NOVEMBRE 2018	MODULO SPECIALISTICO PER LE AZIENDE DEI SETTORI SPECIALI	380,00	PARTECIPAZIONE GRATUITA	
	Totale Quota di Partecipazione Complessiva Iva Esclusa			€
	Totale Quota di Partecipazione Complessiva con Iva 22%			€

Si invita ad inviare a mezzo fax al numero 080 9190529 oppure all'indirizzo email mario.cataldo@pa-group.com copia del modulo d'iscrizione, compilato e completo di timbro e firma, accompagnato da evidenza del pagamento della quota di partecipazione, a mezzo **Bonifico Bancario**. L'iscrizione dovrà essere perfezionata entro e non oltre il **22 ottobre 2018**.

Coordinate bancarie:

Banca: UniCredit S.p.A.

IBAN: IT 52 M 02008 12304 000001253313

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

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

TARANTO, 09/10/2018

(data e luogo)

CONDIZIONI GENERALI DI ISCRIZIONE

- Oggetto.** Partners Associates S.r.l. fornirà al cliente i Servizi di Formazione specificati nella brochure informativa.
- 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.
- Modalità di Iscrizione.** Il presente Modulo compilato in ogni sua parte dovrà essere inviato per fax al numero 080 9190529 oppure all'indirizzo email mario.cataldo@pa-group.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.
- 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.
- 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. Le rinunce ricevute dopo tale termine daranno luogo alla fatturazione del 50% della quota d'iscrizione.

(timbro e firma)



Partners Associates SpA

SEDE LEGALE E CERTIFICATA CON REGISTRO AZIENDALE ACCREDITATA
Via Tricosenno 103 33100 Udine

SEDE AMMINISTRATIVA E CERTIFICATA CON REGISTRO AZIENDALE ACCREDITATA
Via Spilimbergo 66 33037 Passignano di Prato (UD)

Tel. 0432 689515 - Tel. 0432 570120 - pa@partnersassociates.it
P. 080 9190529 - www.partnersassociates.it - P. 080 9190529

ALTRI SEDI DI PA GROUP

Via Ippolito Rosellini 12 20124 Milano
Via Bartolomeo Cavaceppi 113 00128 Roma
Viale Pasteur 78 00144 Roma
Via Giovanni Battista Pontani 33 06128 Perugia
Via Orfeo Mazzitelli 249 70124 Bari
Via E. Cusioli 84 40133 Casalecchio di Reno (BO)

www.pa-group.com



PA GROUP
LEADING BUSINESS INNOVATION

MODULO DI ISCRIZIONE
(da compilare per singolo partecipante)

DATI AZIENDALI (per la fatturazione)			
RAGIONE SOCIALE AMAT S.p.A.			
INDIRIZZO	Via C. Battisti, 657	CAP	74121
CITTA'	TARANTO	PROV.	TA
TELEFONO	099/7356211	EMAIL	amat@amat.ta.it
PARTITA IVA 00146330733			
Compilare solo se l'Azienda è soggetta a:			
SPLIT PAYMENT (mettere una crocetta nella casella accanto e allegare all'iscrizione l'Attestazione Aziendale di applicazione del regime di Split Payment)			☒
FATTURAZIONE ELETTRONICA: (mettere una crocetta nella casella accanto e compilare codice) Codice Univoco Ufficio:			

Si chiede l'iscrizione di (inserire i dati del partecipante al corso):

Cognome	Nome	Telefono	Cellulare	E-mail
CARRIERI	NICOLA	099/7356212		areacontratti@amat.ta.it
Data di Nascita (per l'emissione dell'attestato)	Luogo di Nascita (per l'emissione dell'attestato)	Funzione Aziendale		
13/08/1977	TARANTO	Capo Unità Organizzativa Appalti e Contratti		

al seguente corso				
Periodo di Svolgimento	Titolo del Corso	Quota di partecipazione singola (I.e.)	Riduzione - 10%	Totale Quota
7 NOVEMBRE/12 DICEMBRE 2018	GARE E APPALTI: PERCORSO FORMATIVO SPECIALISTICO PER RESPONSABILI E ADDETTI UFFICI GARE, APPALTI E CONTRATTI PUBBLICI	1.500,00		C
23 NOVEMBRE 2018	MODULO SPECIALISTICO PER LE AZIENDE DEI SETTORI SPECIALI	380,00		C
	Totale Quota di Partecipazione Complessiva Iva Esclusa			C
	Totale Quota di Partecipazione Complessiva con Iva 22%			C

Si invita ad inviare a mezzo fax al numero 080 9190529 oppure all'indirizzo email maria.cataldo@pa-group.com copia del modulo d'iscrizione, compilato e completo di timbro e firma, accompagnato da evidenza del pagamento della quota di partecipazione, a mezzo **Bonifico Bancario**. L'iscrizione dovrà essere perfezionata entro e non oltre il **22 ottobre 2018**.

Coordinate bancarie:

Banca: UniCredit S.p.A.

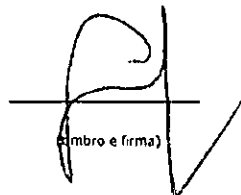
IBAN: IT 52 M 02008 12304 000001253313

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

Si dichiara di aver preso visione e di accettare le "Condizioni generali di Iscrizione" di seguito riportate.

TARANTO, 09/10/2018

(data e luogo)


(timbro e firma)

CONDIZIONI GENERALI DI ISCRIZIONE

- Oggetto.** Partners Associates S.r.l. fornirà al cliente i Servizi di Formazione specificati nella brochure informativa.
- 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.
- 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@pa-group.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.
- 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.
- 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. Le rinunce ricevute dopo tale termine daranno luogo alla fatturazione del 50% della quota d'iscrizione.



Partners Associates SpA

SEDE LEGALE E CERTIFICATAION: VIALE DELL'ACQUEDOTTO
Viale Tricassino 103, 33100 Udine

SEDE AMMINISTRATIVA E CERTIFICATAION: VIALE DELL'ACQUEDOTTO
Viale Spilimbergo 66, 33037 Passignano di Prato (UD)

1-39 0432 689815 1-39 0432 579120 - pa@partnersassociates.it

REDAZIONE: 1-39 0432 689815 - pa@partnersassociates.it

ALTRI SEDI PA GROUP

Via Ippolito Rosellini 12, 20124 Milano
Via Bartolomeo Cavaceppi 113, 00128 Roma
Via Pasteur 70, 00144 Roma
Via Giovanni Battista Pontani 33, 06128 Perugia
Via Orfeo Muzzitelli 249, 70124 Bari
Via E. Cristofari 84, 40133 Casalecchio di Reno (BO)

www.pa-group.it

Mandati - dettaglio

INFORMAZIONI DOCUMENTO

MANDATO: 1630 DISTINTA: 0

Codice 0 Articolo 0

Importo mandato 1.880,00 Data carico 18.10.2018

Importo pagato 1.880,00

DETTAGLIO

SUB N.1

Anagrafica PARTNERS ASSOCIATE SPA

Indirizzo

CAP

Località

Importo beneficiario 1.880,00

Causale QUOTA ISCRIZIONE CORSO 7/11/2018-12/12/2018

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA PAGAMENTO	IMPORTO BENEFICIARIO	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI PAGAMENTO
1	18.10.2018	1.880,00	0	BONIFICO

Visualizza
elenco da:



Descrizione Aggiuntiva CARRIERI NICOLA

Data pagamento 18.10.2018

Valuta 18.10.2018

Modalità pagamento BONIFICO

IBAN: IT52M0200812304000001253313

BIC

END TO END

Transaction ID A102910651201030481580115800IT

Descrizione Bollo ESENTE

Data Regolamento 22.10.2018

CGU

CUP

CPV

Descrizione CGU

**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
	2018	1.630	15/10/2018			1.880,00

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

PARTNERS ASSOCIATE S.p.A.

PA GROUP

VIALE TRICESIMO, 103

33100 UDINE (UD)

Partita IVA: 02031210301 C.F. 02031210301

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleottocentottanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT52M0200812304000001253313

CAUSALE DEL PAGAMENTO

QUOTA ISCRIZIONE CORSO GARE E APPALTI E MODULO SPECIALISTICO 7/11/2018-12/12/2018 CARRIERI NICOLA

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	1.880,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.880,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.880,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILE

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



PA GROUP
LEADING BUSINESS INNOVATION

MODULO DI ISCRIZIONE
(da compilare per singolo partecipante)

DATI AZIENDALI (per la fatturazione)				
RAGIONE SOCIALE AMAT S.p.A.				
INDIRIZZO	Via C. Battisti,657	CAP	74121	CITTA' PROV. TA TARANTO
TELEFONO	099/7356211	EMAIL	amat@amat.ta.it	
PARTITA IVA 00146330733				
Compilare solo se l'Azienda è soggetta a:				
SPLIT PAYMENT (mettere una crocetta nella casella accanto e allegare all'iscrizione l'Attestazione Aziendale di applicazione del regime di Split Payment)				X
FATTURAZIONE ELETTRONICA: (mettere una crocetta nella casella accanto e compilare codice) Codice Univoco Ufficio:				

Si chiede l'iscrizione di (Inserire i dati del partecipante al corso):

Cognome	Nome	Telefono	Cellulare	E-mail
CARRIERI	NICOLA	099/7356212		areacontratti@amat.ta.it
Data di Nascita (per l'emissione dell'attestato)	Luogo di Nascita (per l'emissione dell'attestato)	Funzione Aziendale		
13/08/1977	TARANTO	Capo Unità Organizzativa Appalti e Contratti		

al seguente corso				
Periodo di Svolgimento	Titolo del Corso	Quota di partecipazione singola (i.e.)	Riduzione - 10%	Totale Quota
7 NOVEMBRE/12 DICEMBRE 2018	GARE E APPALTI: PERCORSO FORMATIVO SPECIALISTICO PER RESPONSABILI E ADDETTI UFFICI GARE, APPALTI E CONTRATTI PUBBLICI	1.500,00		€ 1.500,00
23 NOVEMBRE 2018	MODULO SPECIALISTICO PER LE AZIENDE DEI SETTORI SPECIALI	380,00		€ 380,00
	Totale Quota di Partecipazione Complessiva Iva Esclusa			€ 1.880,00
	Totale Quota di Partecipazione Complessiva con Iva 22%			€ 2.293,60

Si invita ad inviare a mezzo fax al numero 080 9190529 oppure all'indirizzo email maria.cataldo@pa-group.com copia del modulo d'iscrizione, compilato e completo di timbro e firma, accompagnato da evidenza del pagamento della quota di partecipazione, a mezzo **Bonifico Bancario**. L'iscrizione dovrà essere perfezionata **entro e non oltre il 22 ottobre 2018**.

Coordinate bancarie:

Banca: UniCredit S.p.A.

IBAN: IT 52 M 02008 12304 000001253313

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

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

TARANTO, 09/10/2018

(data e luogo)

CONDIZIONI GENERALI DI ISCRIZIONE

- Oggetto.** Partners Associates S.r.l. fornirà al cliente i Servizi di Formazione specificati nella brochure Informativa.
- 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.
- 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@pa-group.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.
- 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.
- 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. Le rinunce ricevute dopo tale termine daranno luogo alla fatturazione del 50% della quota d'iscrizione.

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Aut. Giorgia Gira
(timbro e firma)



Partners Associates SpA

SEDE LEGALE E CERTIFICATA (Cert 21944-2016-AQ-ITA-ACCREDIA)
Viale Tricesimo 103, 33100 Udine

SEDE AMMINISTRATIVA E CERTIFICATA (Cert 21944-2013-AQ-ITA-ACCREDIA)
Via Spilimbergo 66, 33037 Passignano di Prato (UD)

☎ +39 0432 689815 ☎ +39 0432 570120 pec partnersassociates@pec.it
P. 080 9190529 - C.A.P. 50100 - P. 080 9190529 - P. 080 9190529

ALTRE SEDI DI PA GROUP

Via Ippolito Rosellini 12, 20124 Milano
Via Bartolomeo Cavaceppi 113, 00128 Roma
Viale Pasteur 78, 00144 Roma
Via Giovanni Battista Pontani 33, 06128 Perugia
Via Orfeo Mazzitelli 248, 70124 Bari
Via E. Cristoni 84, 4033 Casalecchio di Reno (BO)

www.pa-group.com

P.N. 15387

Acq. 12/1/2012
11/13/2012
11/13/2012