



781/19

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 198

PARTNERS ASSOCIATI

Corso Anticore.fimer.

Dei crm

**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
	2019	198	04/02/2019			1.755,00

**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: millesettecentocinquantacinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT52M0200812304000001253313

CAUSALE DEL PAGAMENTO

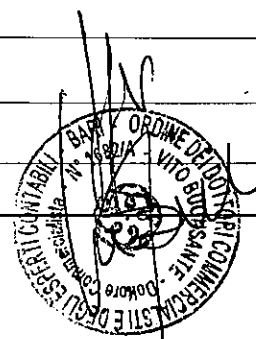
C.SO SPEC.ANTICORRUZ./TRASPARENZA DOTT.PIETRO CARALLO FEB-MAR/19

PAGAMENTO FATTURE N.

12

IMPORTO LORDO	1.755,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.755,00

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



VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

246888

5272.1

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12 Natura Documento: Fattura

Mittente	Destinatario
PARTNER ASSOCIATES SPA VIALE TRICESIMO, 103 33100 - UDINE - UD - IT P.IVA: IT02031210301 Cod. Fiscale: 02031210301 Regime fiscale: RFO1 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. Via C. Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	12	2019-01-31	€ 2141,10

Causale

FATTURA

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: Corso specialistico anticorruzione e trasparenza			€ 0,00		€ 0,00	0,00 %
Cod. Articolo: N. 1 Iscritto	N.	1,00	€ 1755,00		€ 1755,00	22,00 %
Cod. Articolo: ID PIANO: FOIR/S 20531			€ 0,00		€ 0,00	0,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2 (Non soggette)	0,00 %	€ 0,00	€ 0,00
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 1755,00	€ 386,10

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-01-31	€ 1755,00	UNICREDIT SPA	IT52M0200812304000001253313

Versione Style 1.10

ID SD1 251560281 11/2/19

Prot. 165
aut. 1/19

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° *Art. 25 del*

Data scadenza pagamento

*31-1-19*DATA *8-2-19* L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA *14/2/19* FIRMA *[firma]*
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 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:



PA GROUP
LEADING BUSINESS INNOVATION

MODULO DI ISCRIZIONE

DATI AZIENDALI (per la fatturazione)				
RAGIONE SOCIALE AMAT SpA				
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
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 ottobre 1959	Taranto	Direttore Amministrativo		

al seguente corso				
Date del corso	Titolo del Corso	Quota di partecipazione singola (I.e.)	Riduzione - 10% (Indicare Motivo riduzione)	Totale Quota
1 - 8 - 21 febbraio 8 e 22 marzo 2019	CORSO SPECIALISTICO ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	1.750,00		C
1 - 8 - 21 febbraio 8 e 22 marzo 2019	CORSO SPECIALISTICO ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA INCLUSO LUNCH IN STRUTTURA	1.950,00	Cliente	C 1.755,00
	Totale Quota di Partecipazione Complessiva Iva Esclusa			C 1.755,00
	Totale Quota di Partecipazione Complessiva con Iva 22%			C 2.141,10

Si invita ad inviare a mezzo fax al numero 080 9190529 oppure all'Indirizzo email formazione@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 **20 gennaio 2019**.

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.

(timbro e firma)

TARANTO 30/01/2019



Partners Associates SpA

SEDE LEGALE E CERTIFICATA CON 210541-2010 AQ-ITA ACCREDITA
Viale Tricesimo 103 33100 Udine

SEDE AMMINISTRATIVA E CERTIFICATA CON 210541-2010 AQ-ITA ACCREDITA
Via Spilimbergo 66 33037 Pasian di Prato (UD)

T +39 0432 689816 F +39 0432 570120 info@partnersassociates.it pec il
PI 02031210701 | Cap Soc interamente versato € 2.002.841,00 | REA CCIAA UD-270540

ALTRI UFFICI 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 00128 Perugia
Via Orfeo Mazzitelli 24B 70124 Bari
Via E. Cristofari 84 40133 Casalecchio di Reno (BO)

WWW.PA-GROUP.COM



PA GROUP
LEADING BUSINESS INNOVATION

MODULO DI ISCRIZIONE

246855
52922

DATI AZIENDALI (per la fatturazione)				
RAGIONE SOCIALE AMAT SpA				
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
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 ottobre 1959	Taranto	Direttore Amministrativo		

al seguente corso				
Date del corso	Titolo del Corso	Quota di partecipazione singola (i.e.)	Riduzione - 10% (Indicare Motivo riduzione)	Totale Quota
1 - 8 - 21 febbraio 8 e 22 marzo 2019	CORSO SPECIALISTICO ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	1.750,00		C
1 - 8 - 21 febbraio 8 e 22 marzo 2019	CORSO SPECIALISTICO ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA INCLUSO LUNCH IN STRUTTURA	1.950,00	Cliente	C 1.755,00
	Totale Quota di Partecipazione Complessiva Iva Esclusa			C 1.755,00
	Totale Quota di Partecipazione Complessiva con Iva 22%			C 2.141,10

Si invita ad inviare a mezzo fax al numero 080 9190529 oppure all'indirizzo email formazione@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 20 gennaio 2019**.

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.

(data e luogo)

(timbro e firma)

TARANTO 20/01/2019

[Firma]

*procedere all'iscrizione
del mandato. 31-01-19 (Rovelli)*



Partners Associates SpA

SEDE LEGALE E CERTIFICATA IN ITALIA - VIA A. STACCA
Viale Tricesimo 103 - 33100 Udine

REDA AMMINISTRATIVA E CERTIFICATA IN ITALIA - VIA A. STACCA
Via Spilimbergo 66 - 33037 Pavia di Prato (UD)

Tel. +39 0432 089815 - Fax +39 0432 570120 - E-mail: partnersassociates@pa.it
PI 02071210701 - Cap Soc interamente versato € 2.007.851,00 - REA CCIAA UD: 210450

ATTENZIONE A PA GROUP

Via Ippolito Rosolini 12 - 20123 Milano
Via Bartolomeo Cavaceppi 113 - 00128 Roma
Via Pasteur 78 - 00144 Roma
Via Giovanni Battista Pontani 33 - 06128 Perugia
Via Orfeo Mazzelli 248 - 70124 Bari
Via E. Cristofari 84 - 40133 Casalecchio di Reno (BO)

WWW.PA-GROUP.COM

Oggetto: Re: Modulo di iscrizione Piano Formativo FONDIRIGENTI Corso Anticorruzione (FDIR/S 20531)

Mittente: Controllo di Gestione <controllogestione@amat.ta.it>

Data: 31/01/2019, 08:14

A: Eva Benvenga | Gruppo PA <eva.benvenga@gruppopa.com>

CC: carallo@amat.ta.it, areacontratti@amat.ta.it, "Dott.ssa Fabiola Menenti" <menenti@amat.ta.it>

Buongiorno,

la Fattura riferita alla partecipazione del Direttore Amministrativo al corso dovrà essere emessa in regime di Scissione dei pagamenti e inviata elettronicamente al seguente Codice

Destinatario: **5WKJP7T**

Saluti

Marilena Passeretti

Il 30/01/2019 14:57, Dott.ssa Fabiola Menenti ha scritto:

Con riferimento al Piano in oggetto, allego alla presente il modulo di iscrizione, debitamente sottoscritto dal Direttore Generale, e riferito al Direttore Amministrativo, Dott. Pietro Carallo.

Cordiali saluti

MF Menenti

246888
5272-1

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12 Natura Documento: Fattura

Mittente	Destinatario
PARTNER ASSOCIATES SPA VIALE TRICESIMO, 103 33100 - UDINE - UD - IT P.IVA: IT02031210301 Cod. Fiscale: 02031210301 Regime fiscale: RFO1 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. Via C. Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	12	2019-01-31	€ 2141,10

Causale
FATTURA

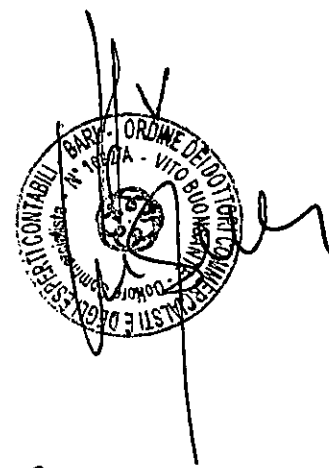
Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: Corso specialistico anticorruzione e trasparenza			€ 0,00		€ 0,00	0,00 %
Cod. Articolo: N. 1 Iscritto	N.	1,00	€ 1755,00		€ 1755,00	22,00 %
Cod. Articolo: ID PIANO: FDIR/S 20531			€ 0,00		€ 0,00	0,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2 (Non soggette)	0,00 %	€ 0,00	€ 0,00
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 1755,00	€ 386,10

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-01-31	€ 1755,00	UNICREDIT SPA	ITS2M0200812304000001253313

Versione Style 1.10

ID SDI 251560281 11/2/19

Prot. 165
11/2/19

FONDO FONDIRIGENT
 COD. PIANO ~~FDIR/S 20531~~ FDIR 20531
 VOCE DI SPESA B
 IMPORTO € 1755,00



PA GROUP
LEADING BUSINESS INNOVATION

FATTURA		12/2019		Data		31/01/2019		1	
Luogo di spedizione/Riferimento AMAT S.P.A. Via C. Battisti, 657 74100 TARANTO TA ITALIA				Spett.le AMAT S.P.A. Via C. Battisti, 657 74100 TARANTO TA ITALIA					
Cod.Fisc./Part.IVA				Termini di Pagamento		Banca cliente		Cod. Cliente	
00146330733				BONIFICO VISTA FATTURA				3718	
Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	%SC.	Importo Netto	C.IVA		
A.2019.001	Corso specialistico anticorruzione e trasparenza N. 1 Iscritto ID PIANO: FDIR/S 20531	N.	1	1.755,0000		1.755,00	22		
						Totale Netto	1.755,00		
NOTE		Imponibile IVA	C.IVA	Descrizione IVA	Importo IVA	Sconti/Arrotondamenti			
Fattura emessa in regime di scissione dei pagamenti ex art. 17-ter DPR 633/72		1.755,00	22	22%-GENERICO	386,10	EUR 0,00			
						Importo netto			
						EUR 1.755,00			
		Totale Imponibile	Totale IVA				Totale FATTURA		
		1.755,00			386,10	EUR 2.141,10			
Scadenze:		Banca d'Appoggio							
Importi		Data		UNICREDIT SPA					
1.755,00		31/01/2019		SWIFT UNCRITM1UM1					
				IBAN IT52 M020 0812 3040 0000 1253 313					
				BBAN M 02008 12304 000001253313					



Partners Associates SpA

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

SEDE AMMINISTRATIVA E CERTIFICATA (Cert 211944-2016-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. Cnstoni 84, 4033 Casalecchio di Reno (BO)

WWW.PA-GROUP.COM