

7583/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1158

PARTINOR ASSOCIATES

CORSO AMIGER/TARANTO

**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	1.158	18/07/2019			11.480,00

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: undicimilaquattrocentottanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT52M0200812304000001253313

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 240 del 31/05/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

240 CIG ZEE28C676D

IMPORTO LORDO	11.480,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	11.480,00

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 2019/2150084

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	11.480,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201900002150084

Codice Fiscale: 02031210301

Identificativo Pagamento: 1158

Data Inserimento: 18/07/2019 - 12:32

Importo: 11480,00 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Vista
19/7/2019


Mandati - dettaglio**INFORMAZIONI DOCUMENTO****MANDATO: 1158 DISTINTA: 0**

Codice 0 Articolo 0

Importo mandato 11.480,00 Data carico 24.07.2019

Importo pagato 11.480,00

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA PAGAMENTO	IMPORTO BENEFICIARIO	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI PAGAMENTO
1	24.07.2019	11.480,00	0	BONIFICO

Visualizza
elenco da:

Cerca

DETTAGLIO**SUB N.1**

Anagrafica PARTENERS ASSOCIATE SPA

Indirizzo

CAP

Località

Importo beneficiario 11.480,00

Causale FT 240 CIG ZEE28C676D

Data pagamento 24.07.2019

Valuta 24.07.2019

Modalità pagamento BONIFICO

IBAN: IT52M0200812304000001253313

BIC

END TO END

Transaction ID A102148336201030481580115800IT

Descrizione Bollo ESENTE

Data Regolamento 26.07.2019

CGU

CUP

CPV

Descrizione CGU

MP1158



FATTURA ELETTRONICA

246888
ZEE28C616D

Id SDI: 1009982425 Data SDI: 05/06/2019 17:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PARTNER ASSOCIATES SPA VIALE TRICESIMO, 103 33100 - UDINE - UD - IT P.IVA: IT02031210301 Cod. Fiscale: 02031210301 Regime fiscale: RF01 (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			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	240	2019-05-31	EUR 14.005,60
Causale			
FATTURA			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Corso specialistico anticorruzione e trasparenza II Edizione					22 %
N. 8 Iscritti	N.	1	11.480,00	11.480,00	22 %
Piano ID: 243438					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	11.480,00	2.525,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 11.480,00	UNICREDIT SPA	IT52M0200812304000001253313

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 249603

Versione Style 2.5

FONDO Fondo 243438
 COD. PIANO 243438
 VOCE DI SPESA VI
 IMPORTO 11.480,00

1298
11 GIU. 2019

246888

FATTURA ELETTRONICA

246888

Id SDI: 1009982425 Data SDI: 05/06/2019 17:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PARTNER ASSOCIATES SPA VIALE TRICESIMO, 103 33100 - UDINE - UD - IT P.IVA: IT02031210301 Cod. Fiscale: 02031210301 Regime fiscale: RF01 (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			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	240	2019-05-31	EUR 14.005,60
Causale			
FATTURA			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Corso specialistico anticorruzione e trasparenza II Edizione					22 %
N. 8 Iscritti	N.	1	11.480,00	11.480,00	22 %
Piano ID: 243438					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	11.480,00	2.525,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 11.480,00	UNICREDIT SPA	IT52M0200812304000001253313

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 249603

Versione Style 2.5

1298
11 GIU. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Detarm. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° <u>137</u> del <u>12</u>	
Data scadenza pagamento <u>31-5-19</u>	
DATA <u>17-6-19</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>17/6/19</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>14 GIU 2019</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>19-07-2019</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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 visto di accreditamento 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 CESARE 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)			X
FATTURAZIONE ELETTRONICA: (mettere una crocetta nella casella accanto e compilare codice) Codice Univoco Ufficio:			X
5WKJP7T			

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

1) Cognome	Nome	Telefono	Cellulare	E-mail
VIZZARRO	ANTONELLA	099/7356205		unitamovimento@amat.ta.it
Data di Nascita	Luogo di Nascita	Funzione Aziendale		
11/12/1985	TARANTO	CAPO UNITÀ ORGANIZZATIVA ESERCIZIO		
2) Cognome	Nome	Telefono	Cellulare	E-mail
PIZZULLI	MONICA			unitaesercizio@amat.ta.it
Data di Nascita	Luogo di Nascita	Funzione Aziendale		
02/12/1975	BARI	CAPO UNITÀ ORGANIZZATIVA SOSTA		
3) Cognome	Nome	Telefono	Cellulare	E-mail
CIGLIESE	COSIMO			ciglie@amat.ta.it
Data di Nascita	Luogo di Nascita	Funzione Aziendale		
17/10/1967	TALSANO (TA)	RESPONSABILE AREA COMMERCIALE E MARKETING		
4) Cognome	Nome	Telefono	Cellulare	E-mail
PASSERETTI	MARILENA			controllogestione@amat.ta.it
Data di Nascita	Luogo di Nascita	Funzione Aziendale		
29/04/1970	MOTOLA	CAPO UNITÀ ORGANIZZATIVA CONTABILITÀ E BILANCIO		
5) Cognome	Nome	Telefono	Cellulare	E-mail
CARRIERI	NICOLA			areacontratti@amat.ta.it
Data di Nascita	Luogo di Nascita	Funzione Aziendale		
13/08/1977	TARANTO	CAPO UNITÀ ORGANIZZATIVA F.F. CONTRATTI E APPALTI		
6) Cognome	Nome	Telefono	Cellulare	E-mail
PELLICORO	DOMENICO			unitatecnica@amat.ta.it
Data di Nascita	Luogo di Nascita	Funzione Aziendale		
28/01/1968	CAPRI	CAPO UNITÀ ORGANIZZATIVA IMPIANTI FISSI (nonché RSPP)		
7) Cognome	Nome	Telefono	Cellulare	E-mail
ETTORRE	MARIANNA			unitamanutenzioni@amat.ta.it
Data di Nascita	Luogo di Nascita	Funzione Aziendale		
29/10/1983	TARANTO	CAPO UNITÀ ORGANIZZATIVA AUTOVEICOLI		
8) Cognome	Nome	Telefono	Cellulare	E-mail
PICCHI	ENRICO			picchi@amat.ta.it
Data di Nascita	Luogo di Nascita	Funzione Aziendale		
TARANTO	31/12/1971	CAPO UNITÀ ORGANIZZATIVA F.F. INFORMATICA (PERSONALE E RETRIBUZIONI)		



Partners Associates SpA

SEDE LEGALE E CERTIFICATA (Cert. 21994/2016) A.D. ACCREDITATA
Viale Tricesimo 103, 33100 Udine

SEDE AMMINISTRATIVA E CERTIFICATA (Cert. 21994/2015) A.D. ACCREDITATA
Via Solimbergio 66, 33037 Passignano di Prato (UD)

Tel. +39 0432 689815 | Fax +39 0432 570120 | pec: partnersassociates@pec.it
PI 02031210701 | Cap Soc interamente versato € 2.002.851,00 | REA C.C.I.A.A. UD-230550

AL. RL. S-UX 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, 08128 Perugia
Via Orfeo Mazzitelli 24B, 70124 Bari
Via E. Cristofari 84, 40133 Casalecchio di Reno (BO)

WWW.PA-GROUP.COM



PA GROUP
L'ADDER BUSINESS FORMATION

al seguente corso				
Date del corso	Titolo del Corso	Quota di partecipazione singola (I.e.)	Riduzione - 10%	Totale Quota N. 2 ADESIONI
6-13-20-27 giugno 2019	CORSO SPECIALISTICO ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA II EDIZIONE - 4GG CON LUNCH	1.640,00 C	SI	1.640,00 € X 8 = €-13.120,00 €-11.808,00 €11.480,00
	Totale Quota di Partecipazione Complessiva Iva Esclusa			€ 11.480,00
	Totale Quota di Partecipazione Complessiva con Iva 22%			€ 14.005,60

* Vedi paragrafo «Quota di partecipazione e riduzioni» a pag. 4

L'iscrizione si intende perfezionata con la sottoscrizione del presente modulo che dovrà essere inviato entro e non oltre il **24/05/2019** all'indirizzo e-mail formazione@pa-group.com. Evidenza del pagamento della quota di partecipazione, effettuata a mezzo Bonifico Bancario, dovrà essere inviata all'indirizzo e-mail formazione@pa-group.com al momento di ricezione della fattura e comunque entro e non oltre 10gg lavorativi prima dell'inizio del corso.

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.

CONDIZIONI GENERALI DI ISCRIZIONE

- Oggetto.** Partners Associates SpA (successivamente PA SpA) fornirà al cliente i Servizi di Formazione specificati sul portale o nella Brochure Informativa.
- Sedi, date e durata del Corso.** Il corso si svolgerà presso le sedi individuate da PA SpA, nelle date comunicate e per la durata specificata sul portale o nella brochure. PA SpA si riserva di comunicare in qualsiasi momento, e tempestivamente, eventuali variazioni relative alla sede e alle date.
- Modalità di iscrizione.** L'iscrizione si intende perfezionata con la sottoscrizione del presente Modulo che dovrà essere inviato, compilato in ogni sua parte, all'indirizzo e-mail formazione@pa-group.com. Evidenza del pagamento della quota di partecipazione, effettuata a mezzo Bonifico Bancario, dovrà essere inviata all'indirizzo e-mail formazione@pa-group.com al momento di ricezione della fattura e comunque entro e non oltre 10gg lavorativi prima dell'inizio del corso.
- Rinvio o cancellazione.** Per esigenze di natura organizzativa, PA SpA si riserva la facoltà di annullare e/o rinviare il Corso entro 7 giorni lavorativi dalla data di inizio. Ogni variazione sarà tempestivamente comunicata via e-mail. In caso di annullamento, le quote di partecipazione già versate saranno restituite al Cliente ovvero, a seguito di esplicita richiesta, imputate come pagamento anticipato per l'iscrizione al Corso successivo. Il corso si svolgerà solo in presenza del raggiungimento del numero minimo di partecipanti indicato nella Brochure Informativa.
- Recesso e disdetta.** Il Cliente ha diritto di recedere dal contratto ai sensi dell'art. 1373 C.C. dandone comunicazione scritta via e-mail all'indirizzo formazione@pa-group.com o a mezzo raccomandata. La disdetta della partecipazione al Corso dovrà pervenire a PA SpA, entro e non oltre 14 giorni dalla data di iscrizione. La rinuncia dà diritto alla restituzione delle somme versate a condizione che la comunicazione sia effettuata nel termine indicato. Oltre tale termine PA SpA si riserva la facoltà di fatturare e/o trattenere il 50% della quota dovuta.

SI DICHIARA

- ☐ Di aver preso visione e di accettare le Condizioni generali di iscrizione
- ☐ Di aver preso visione dell'Informativa sulla Privacy ai sensi degli art. 13-14 GDPR
- ☐ Di consentire il trattamento dei dati forniti nella sez. 1 del presente form, per finalità di "marketing" tramite l'invio via e-mail posta e/o contatti telefonici, di newsletter, di comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal Titolare, di questionari finalizzati alla rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi eventualmente anche finalizzate alla "profilazione" con processi automatizzati diretti ad analizzare il comportamento, le abitudini e le preferenze manifestate nei rapporti commerciali con PA GROUP

al fine di esonerare PA GROUP da ogni eventuale responsabilità in merito alla veridicità di quanto dichiarato.



Partners Associates SpA

SEDE LEGALE E CERTIFICATA (Cert. 21064-2019-AQ-ITA-ACCREDITA)
Viale Tricassino 103, 33100 Udine

SEDE AMMINISTRATIVA E CERTIFICATA (Cert. 21064-2019-AQ-ITA-ACCREDITA)
Via Spilimbergo 66, 33037 Povegliano di Piave (UD)

T +39 0432 689815 F +39 0432 570120 pec: partnersassociates@pec.it
PI 02031230301 | Cap Soc interamento versato € 2.002.851,00 | REA CCIAA UD-230550

ALTRI SEDI PA GROUP

Via Ippolito Rossetti 12, 20124 Milano
Via Bartolomeo Cavaceppi 113, 00128 Roma
Via Pascoli 78, 00144 Roma
Via Giovanni Battista Pontani 33, 08128 Perugia
Via Orfeo Mazzoli 248, 70124 Bari
Via E. Cristofani 84, 40133 Casalecchio di Reno (BO)

WWW.PA-GROUP.COM



PA GROUP
LEADING BUSINESS INNOVATION

SI DICHIARA INOLTRE

(per procedere all'iscrizione è necessario barrare almeno una opzione)

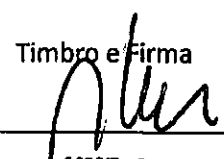
- ☐ Che i dati del partecipante, necessari a perfezionare l'iscrizione, riportati nel modulo di iscrizione coincidono con il dichiarante (es persone fisiche, liberi professionisti...).
- ☐ Che, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. B del GDPR 2016/679, il trattamento dei dati anagrafici e di contatto del nominativo indicato quale partecipante, le cui generalità sono state riportate nel modulo di iscrizione, avviene nell'ambito delle condizioni connesse all'esecuzione del rapporto lavorativo/contrattuale in essere tra la società ed il partecipante oppure che il/i partecipante/i, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. A del GDPR 2016/679, ha/hanno già manifestato espresso consenso al trattamento dei propri dati al dichiarante.

Per tutti i casi non compresi e per maggiori informazioni, si prega di contattare la segreteria organizzativa al numero telefonico **080 5289100** o all'indirizzo formazione@pa-group.com

Luogo e data

31/05/2019

Timbro e Firma


AMAT - S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA



Partners Associates SpA

SEDE LEGALE E CERTIFICATA (Cert. 211041-2010-AQ-ITA-ACCREDIA)
Viale Tricesimo 103 33100 Udine

SEDE AMMINISTRATIVA E CERTIFICATA (Cert. 211041-2010-AQ-ITA-ACCREDIA)
Via Spilimbergo 66, 33037 Passignano di Prato (UD)

1 - 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. Cristofari 84, 40133 Casalecchio di Reno (BO)

WWW.PA-GROUP.COM