

1569/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1023

FORMISIL CRT-DA

UNIVERSITÀ DOZZA

**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	1.023	05/07/2019			10.400,00

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

FORMEDIL CPT TARANTO

VIA SORCINELLI 21

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02244450736 C.F. 90071630736

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diecimilaquattrocento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT35T0881715800004000003123

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 32/2019 del 31/05/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

32/2019

IMPORTO LORDO	10.400,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	10.400,00

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 2019/1954112

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	10.400,00	CASSA
	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: 201900001954112

Identificativo Pagamento: 1023

Importo: 10400,00 €

Codice Fiscale: 90071630736

Data Inserimento: 05/07/2019 - 10:01

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Vista
5/7/19
Quatt

Mandati - dettaglio**INFORMAZIONI DOCUMENTO****MANDATO: 1023 DISTINTA: 0**

Codice 0 Articolo 0

Importo mandato 10.400,00 Data carico 09.07.2019

Importo pagato 10.400,00

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA PAGAMENTO	IMPORTO BENEFICIARIO	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI PAGAMENTO
1	09.07.2019	10.400,00	0	BONIFICO

Visualizza
elenco da:

Cerca

DETTAGLIO**SUB N.1**

Anagrafica FORMEDIL CPT TARANTO

Indirizzo

CAP

Località

Importo beneficiario 10.400,00

Causale DOC 32 DEL 31 5 19

Data pagamento 09.07.2019

Valuta 09.07.2019

Modalità pagamento BONIFICO

IBAN: IT35T0881715800004000003123

BIC

END TO END

Transaction ID A101982614401030481580115800IT

Descrizione Bollo ESENTE

Data Regolamento 11.07.2019

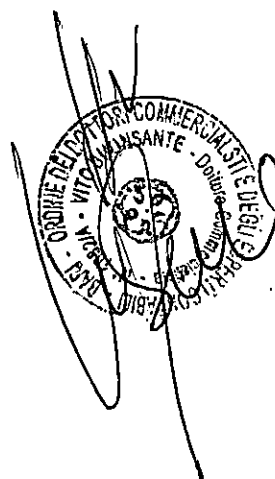
CGU

CUP

CPV

Descrizione

CGU



HP 1023



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 975058017 Data SDI: 31/05/2019 10:54

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FORMEDIL CPT TARANTO VIA SORCINELLI, 21 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02244450736 Cod. Fiscale: 90071630736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	32/2019	2019-05-31	EUR 12.688,00
Causale			
INCARICO DI DOCENZA ED ATTIVITA' CONNESSE			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
INCARICO DI DOCENZA ED ATTIVITA' CONNESSE - PIANO FONDIMPRESA ID. N. 234580 - AZIONI NN. 1-3-4. (Rif. Vs. incarico Prot. 0003136/2019 del 18/02/2019)	1	10.400,00	10.400,00	22 %

52.72.000

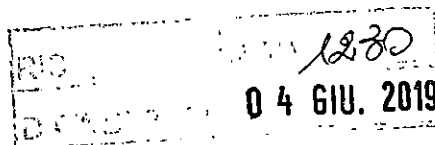
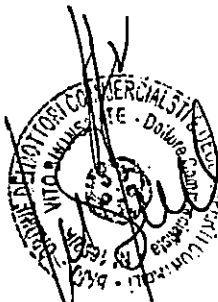
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	10.400,00	2.288,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 10.400,00		IT35T0881715800004000003123

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ***

Versione Style 2.5

FONDO Fondimpresa
 COD. PIANO 234580
 VOCE DI SPESA A
 IMPORTO 10.400,00



23468

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 975058017 Data SDI: 31/05/2019 10:54

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FORMEDIL CPT TARANTO VIA SORCINELLI, 21 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02244450736 Cod. Fiscale: 90071630736 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	32/2019	2019-05-31	EUR 12.688,00

Causale
INCARICO DI DOCENZA ED ATTIVITA' CONNESSE

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
INCARICO DI DOCENZA ED ATTIVITA' CONNESSE - PIANO FONDIMPRESA ID. N. 234580 - AZIONI NN. 1-3-4. (Rif. Vs. incarico Prot. 0003136/2019 del 18/02/2019)	1	10.400,00	10.400,00	22 %

52.78.0001

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	10.400,00	2.288,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 10.400,00		IT3570881715800004000003123

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ***

Versione Style 2.5

1230
04 GIU. 2019

Taranto

Spett.le
FORMEDIL CPT
Via Sorcinelli, n. 21
TARANTO.

AMAT S.p.A.	
Prot. Uscita Nr. 0003136/2019 del 18/02/2019 ore: 11:24:18	
	

segreteria@formedilcpttaranto.com

Oggetto: Affidamento incarico per docenza ed attività connesse (aggiornamento RR.LL.SS., aggiornamento personale viaggiante in materia di sicurezza ex Conferenza Stato - Regioni del 2011, corso per carrellisti), Piano Fondimpresa ID n. 234580 - azioni nn. 1, 3 e 4.

Nel fare seguito alla nostra precedente richiesta del 25/01/2019, prot. az. n. 1835, ed alla vostra offerta pervenuta il successivo 31 gennaio, si comunica l'affidamento dell'incarico in oggetto a favore di codesta Società, per un totale di 104 (centoquattro) ore di docenza, come di seguito suddivise:

azione formativa	contenuto modulo formativo	n. ore previste nel modulo	lavoratori partecipanti	n. edizioni	ore di docenza	modalità
1	AGGIORNAMENTO ANNUALE RLS	8	4	1	8	aula interna presso sede AMAT - Via Cesare Battisti
2	AGGIORNAMENTO CONFERENZA STATO REGIONI (Personale viaggiante - rischio medio)	6	198	14	84	aula interna presso sede AMAT - Via Cesare Battisti
3	Corso carrellisti	12	3	1	12	aula interna presso sede AMAT - Via Cesare Battisti

Al fine di programmare le sedute formative previste con congruo anticipo, tenuto conto anche delle esigenze organizzative del servizio, un vostro incaricato dovrà prendere contatti preliminari con il nostro Capo Area Esercizio, P.I. Cosimo Russo, di cui si trascrivono di seguito i relativi contatti:

- > cellulare 3484061340;
- > mail: mimmo.russo@amat.ta.it
- > pec: areaesercizio@pec.amat.ta.it

Il corrispettivo dovuto per l'attività espletata, pari ad € 10.400,00, oltre IVA, dovrà essere fatturato in due tranches (la prima ad avvenuta erogazione della metà delle ore previste in formazione e la seconda a conclusione delle attività didattiche) ed il pagamento sarà effettuato a 60 gg data fattura, tramite bonifico bancario.

Si invita codesta Spett.le Società a restituire la presente firmata per accettazione dal proprio rappresentante legale e fornire dati inerenti alla tracciabilità dei flussi finanziari, utilizzando il modello inviato in allegato.

Distinti saluti.



Rappresentante legale

IL PRESIDENTE
(Avv. Giorgio Gira)