

1889



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 Es

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2498

FORMIDIL

CORSO "APPALTI PUBBLICI"

**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
	2021	2.498	02/12/2021			327,87

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: trecentoventisette e 87 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT35T0881715800004000003123

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CORSO "APPALTI PUBBLICI": CARRIERI, FAGGIONI, DUGGENTO, PIGNATALE.

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	327,87
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	327,87

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	327,87	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Dr. P. 2498

Data SDI: 17/01/2022 11:15

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	1	2022-01-17	EUR 400,00
Importo Bollo Virtuale			
(2.00)			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

INSERIRE IL CIG X AREA DI COXP.

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SEMINARIO NOVITA NELLAFFIDAMENTO E GESTIONE DEGLI APPALTI PUBBLICI Salina Hotel Viale Unità D'Italia, 648 Taranto 2 e 9 dicembre 2021	4	81,96721311	327,87	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	327,87	72,13

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-01-17	EUR 327,87		IT350881715800004000003123

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 0000106wb5

Versione Style 2.9.0

REC	N.IVA 268
DATA DI REGIST. 21 GEN. 2022	

CHIUSA SPAD. 3547 del 09/03/2022

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6528021766 Data SDI: 17/01/2022 11:15

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	1	2022-01-17	EUR 400,00
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

13 OT. 1000

Dati DDT

INSERIRE V.C. X AREA DI COXP.

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SEMINARIO NOVITA NELLAFFIDAMENTO E GESTIONE DEGLI APPALTI PUBBLICI Salina Hotel Viale Unità D'Italia, 648 Taranto 2 e 9 dicembre 2021	4	81,96721311	327,87	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	327,87	72,13

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-01-17	EUR 327,87		IT35T0881715800004000003123

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 0000106wb5

Versione Style 2.9.0

FTRV. 21931

208
21 GEN 2022

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° 139	del 18
Data scadenza pagamento 17-1-22	
DATA 26-1-22	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 04 FEB. 2022	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 21 GEN 2022	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

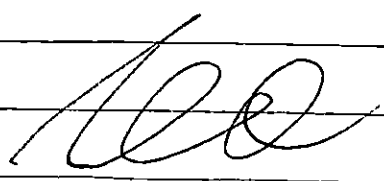
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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:



Azienda Mobilità Area Taranto SpA

FORMEDIL CPT TARANTO

Via Cesare Battisti, 657

VIA SORCINELLI 21

Taranto 74121 TA

TARANTO 74100 TA

P.I. 00146330733

C.F. 00146330733

P.I. 02244450736

C.F. 90071630736

Tel:

Fax:

Ordini a Fornitore

E-mail:

Vostro Riferimento	Contratto	del. 139/18	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
	Provv. Aut.		30/11/2021	OACE000589	1

Causale AS@

Acquisti scorte

Termini di consegna

CIG ZAB3429EC7

Pagamento

RIMESSA DIRETTA

Commento:

Indirizzo Spedizione:

Trasporto a cura del:

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0026		Corso di formazione "appalti pubblici" per dipendenti Carrieri, Duggento, Pignatale, Faggioni (da svolgersi il 2 e 9 dicembre 2021) SI autorizza il pagamento anticipato.		1,00	327,8700		327,87

"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:

Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: SWKJP7T

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 327,87	€ 72,13	€ 400,00
		Totale	€ 327,87	€ 72,13	€ 400,00

Firma

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		FORMEDIL CPT TARANTO VIA SORCINELLI 21 TARANTO 74100 TA P.I. 02244450736 C.F. 90071630736	
Ordini a Fornitore		Tel: Fax: E-mail:	

Vostro Riferimento	Contratto del. 139/18 Provv. Aut.	Data Doc. 30/11/2021	Numero Documento OACE000589	Pag. 1
---------------------------	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZAB3429EC7	Pagamento	RIMESSA DIRETTA
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0026		Corso di formazione "appalti pubblici" per dipendenti Carrieri, Duggento, Pignatale, Faggioni (da svolgersi il 2 e 9 dicembre 2021) Si autorizza il pagamento anticipato.		1,00	327,8700		327,87

"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T"

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 327,87	€ 72,13	€ 400,00
Totali			€ 327,87	€ 72,13	€ 400,00

 Il compilatore	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
--------------------	----------------------	-----------------------	------------------------	----------------

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T

P 19503



SEMINARIO

"NOVITA' NELL'AFFIDAMENTO E GESTIONE DEGLI APPALTI PUBBLICI"

Salino Hotel - Viale Unità D'Italia, 648 Taranto

2 e 9 dicembre 2021

Scheda d'Iscrizione da inviare a segreteria@formedilcpttaranto.com

DATI PERSONALI (compilare tutti i campi)	
Cognome e Nome	PIGNATALO LUIGI
Luogo e data di nascita	TARANTO - 18/05/1978
Indirizzo (Via, numero civico, cap e città)	VIA PIO LA TORRE, 3 - 74020 MONTESANO (TA)
Tel.	392 566 29 65
E-mail	GIROKONAMI@AUCS.IT
Titolo di studio	DIPLOMA RAGIONERIA
Società/Ente/Albo/Professione	ANAT S.P.A

A TUTTI I PARTECIPANTI SARA' RILASCIATO L'ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE E L'ATTESTATO VALIDO AI FINI DELL'AGGIORNAMENTO OBBLIGATORIO PER ASPP/RSPP, COORDINATORI, RLS E DATORI DI LAVORO - SELEZIONARE LA CASELLA INTERESSATA

☐ ASPP/RSPP ☐ COORDINATORE ☐ RLS ☐ DATORE DI LAVORO

QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 100,00 (Iva inclusa)

SI RICHIEDE FATTURA DA INTESTARE A		
Azienda/Ente/Partecipante:	ANAT S.P.A.	
Indirizzo:	VIA C. D'ARCA, 15 - 74020 MONTESANO (TA)	
C.F.	P. IVA:	Codice Identificativo (SDI):
00146330733	00146330733	SULC PT
Il pagamento viene effettuato tramite (barrare l'ipotesi prescelta):		
☐ Assegno Bancario /Circolare Non Trasferibile N _____ Banca _____		
☒ Bonifico bancario su nostro c/c N. 3123 - Coordinate Bancarie: Codice Iban IT35T0881715800004000003123 Banca Credito Cooperativo di S. G. (Via Pupino 13 Taranto) intestato a "Formedil Cpt Taranto" pari all'intera quota di partecipazione.		

L'ACCESSO SARA' GARANTITO SOLO AI POSSESSORI DI GREEN PASS

Tutela della Privacy

Per ottemperare agli obblighi di cui al GDPR - REG. UE 2016/679, Le invitiamo a prendere atto della informativa ai sensi dell'art. 13 del REG. UE 2016/679 ed a confermare la presa in visione dell'informativa sul trattamento dei dati, firmando e restituendo il presente documento. Il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato per l'espletamento delle attività di formazione/informazione. I Suoi dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatica e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere gli incaricati al trattamento dei dati. Il trattamento potrà anche essere effettuato da terzi che forniscono specifici servizi elaborativi, amministrativi o strumentali necessari per il raggiungimento delle finalità di cui sopra. I dati forniti verranno conservati per la durata di 10 anni. Il titolare del trattamento è il FORMEDIL CPT TARANTO con sede in TARANTO via SORCINELLI n. 21. Diritti di cui agli artt. 15, 16, 17 18, 20, 21 e 22 del REG. UE 2016/679. Le è riconosciuta la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei Suoi dati personali, scrivendo a direttore@formedilcpttaranto.com oppure telefonando allo 099/7302530.

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Io sottoscritto Luigi Pignatolo dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG. UE 2016/679, e di acconsentire al trattamento dei miei dati, anche particolari, per le finalità summenzionate.

FIRMA LEGGIBILE

Pignatolo Luigi



Scheda d'Iscrizione da inviare a segreteria@formedilcpttaranto.com

DATI PERSONALI (compilare tutti i campi)	
Cognome e Nome	FACCIONI ROBERTA
Luogo e data di nascita	TORNO 15/04/1984
Indirizzo (Via, numero civico, cap e città)	C. SO. ORFEO 119 74123 TARANTO
Tel.	3348170274
E-mail	roberta.faccioni@hotmail.it
Titolo di studio	LAUREA MAGISTRALE IN GIURISPRUDENZA
Società/Ente/Albo/Professione	

A TUTTI I PARTECIPANTI SARA' RILASCIATO L'ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE E L'ATTESTATO VALIDO AI FINI DELL'AGGIORNAMENTO OBBLIGATORIO PER ASPP/RSPP, COORDINATORI, RLS E DATORI DI LAVORO - SELEZIONARE LA CASELLA INTERESSATA

☐ ASPP/RSPP ☐ COORDINATORE ☐ RLS ☐ DATORE DI LAVORO

QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 100,00 (Iva inclusa)

SI RICHIEDE FATTURA DA INTESTARE A		
Azienda/Ente/Partecipante: <u>ANAS S.p.A.</u>		
Indirizzo: <u>VIA C. BATTISTI 657</u>		
C.F. <u>00156330733</u>	P. IVA: <u>00156330733</u>	Codice Identificativo (SDI): <u>5WKJ075</u>
Il pagamento viene effettuato tramite (barrare l'ipotesi prescelta):		
☐ Assegno Bancario /Circolare Non Trasferibile N _____ Banca _____		
☒ Bonifico bancario su nostro. c/c N. 3123 – Coordinate Bancarie: Codice Iban IT35T0881715800004000003123 Banca Credito Cooperativo di S. G. (Via Pupino 13 Taranto) intestato a "Formedil Cpt Taranto" pari all'intera quota di partecipazione.		

L'ACCESSO SARA' GARANTITO SOLO AI POSSESSORI DI GREEN PASS

Tutela della Privacy

Per ottemperare agli obblighi di cui al GDPR - REG. UE 2016/679, La invitiamo a prendere atto della informativa ai sensi dell'art. 13 del REG. UE 2016/679 ed a confermare la presa in visione dell'informativa sul trattamento dei dati, firmando e restituendo il presente documento. Il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato per l'espletamento delle attività di formazione/informazione. I Suoi dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere gli incaricati al trattamento dei dati. Il trattamento potrà anche essere effettuato da terzi che forniscono specifici servizi elaborativi, amministrativi o strumentali necessari per il raggiungimento delle finalità di cui sopra. I dati forniti verranno conservati per la durata di 10 anni. Il titolare del trattamento è il FORMEDIL CPT TARANTO con sede in TARANTO via SORCINELLI n. 21. Diritti di cui agli artt. 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del REG. UE 2016/679. Le è riconosciuta la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei Suoi dati personali, scrivendo a direttore@formedilcpttaranto.com oppure telefonando allo 099/7302530.

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Io sottoscritto dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti del REG. UE 2016/679, e di acconsentire al trattamento dei miei dati, anche particolari, per le finalità summenzionate.

FIRMA LEGGIBILE



Scheda d'Iscrizione da inviare a segreteria@formedilcpttaranto.com

DATI PERSONALI (compilare tutti i campi)	
Cognome e Nome	CARRIARI NICOLA
Luogo e data di nascita	TARANTO 13/08/1977
Indirizzo (Via, numero civico, cap e città)	VIA RICHIELMANO 35 - 74122 - TARANTO - PULSANNO
Tel.	333 - 4800075
E-mail	area.com@formedi.com.it
Titolo di studio	CORSA IN GIURISPRUDENZA
Società/Ente/Albo/Professione	ANAS S.p.A.

A TUTTI I PARTECIPANTI SARA' RILASCIATO L'ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE E L'ATTESTATO VALIDO AI FINI DELL'AGGIORNAMENTO OBBLIGATORIO PER ASPP/RSPP, COORDINATORI, RLS E DATORI DI LAVORO - SELEZIONARE LA CASELLA INTERESSATA

☐ ASPP/RSPP ☐ COORDINATORE ☐ RLS ☐ DATORE DI LAVORO

QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 100,00 (Iva inclusa)

SI RICHIEDE FATTURA DA INTESTARE A		
Azienda/Ente/Partecipante: ANAS S.p.A.		
Indirizzo: VIA C. BASTI 55 087 - TARANTO		
C.F. 00146330733	P. IVA: 00146330733	Codice Identificativo (SDI): 5WKJPT
Il pagamento viene effettuato tramite (barrare l'ipotesi prescelta):		
☐ Assegno Bancario /Circolare Non Trasferibile N _____ Banca _____		
☒ Bonifico bancario su nostro. c/c N. 3123 - Coordinate Bancarie: Codice Iban IT35T0881715800004000003123 Banca Credito Cooperativo di S. G. (Via Pupino 13 Taranto) intestato a "Formedil Cpt Taranto" pari all'intera quota di partecipazione.		

L'ACCESSO SARA' GARANTITO SOLO AI POSSESSORI DI GREEN PASS

Tutela della Privacy

Per ottemperare agli obblighi di cui al GDPR - REG. UE 2016/679, La invitiamo a prendere atto della informativa ai sensi dell'art. 13 del REG. UE 2016/679 ed a confermare la presa in visione dell'informativa sul trattamento dei dati, firmando e restituendo il presente documento. Il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato per l'espletamento delle attività di formazione/informazione. I Suoi dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere gli incaricati al trattamento dei dati. Il trattamento potrà anche essere effettuato da terzi che forniscono specifici servizi elaborativi, amministrativi o strumentali necessari per il raggiungimento delle finalità di cui sopra. I dati forniti verranno conservati per la durata di 10 anni. Il titolare del trattamento è il FORMEDIL CPT TARANTO con sede in TARANTO via SORCINELLI n. 21. Diritti di cui agli artt. 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del REG. UE 2016/679. Le è riconosciuta la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei Suoi dati personali, scrivendo a direttore@formedilcpttaranto.com oppure telefonando allo 099/7302530.

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Io sottoscritto dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG. UE 2016/679, e di acconsentire al trattamento dei miei dati, anche particolari, per le finalità summenzionate

FIRMA LEGGIBILE



Scheda d'Iscrizione da inviare a segreteria@formedilcpttaranto.com

DATI PERSONALI (compilare tutti i campi)	
Cognome e Nome	DUGGENO PALMO
Luogo e data di nascita	MANDURIA 3-3-76
Indirizzo (Via, numero civico, cap e città)	VIA PASSEGGIO, 118
Tel.	3282851586
E-mail	palmoduggeno@virgilio.it
Titolo di studio	LAUREA
Società/Ente/Albo/Professione	ANAF SPA.

A TUTTI I PARTECIPANTI SARA' RILASCIATO L'ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE E L'ATTESTATO VALIDO AI FINI DELL'AGGIORNAMENTO OBBLIGATORIO PER ASPPI/RSPP, COORDINATORI, RLS E DATORI DI LAVORO - SELEZIONARE LA CASELLA INTERESSATA

☐ ASPPI/RSPP ☐ COORDINATORE ☐ RLS ☐ DATORE DI LAVORO

QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 100,00 (Iva inclusa)

SI RICHIEDE FATTURA DA INTESTARE A		
Azienda/Ente/Partecipante:	ANAF S.p.A.	
Indirizzo:	VIA C. BASSI, 55 65100 - TERNI	
C.F. 00166330733	P. IVA: 00166330733	Codice Identificativo (SDI): 5WKFJPT
Il pagamento viene effettuato tramite (barrare l'ipotesi prescelta):		
☐ Assegno Bancario /Circolare Non Trasferibile N _____ Banca _____		
☒ Bonifico bancario su nostro c/c N. 3123 - Coordinate Bancarie: Codice Iban IT35T0881715800004000003123 Banca Credito Cooperativo di S. G. (Via Pupino 13 Taranto) intestato a "Formedil Cpt Taranto" pari all'intera quota di partecipazione.		

L'ACCESSO SARA' GARANTITO SOLO AI POSSESSORI DI GREEN PASS

Tutela della Privacy

Per ottemperare agli obblighi di cui al GDPR - REG. UE 2016/679, La invitiamo a prendere atto della informativa ai sensi dell'art. 13 del REG. UE 2016/679 ed a confermare la presa in visione dell'informativa sul trattamento dei dati, firmando e restituendo il presente documento. Il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato per l'espletamento delle attività di formazione/informazione. I Suoi dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatica e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere gli incaricati al trattamento dei dati. Il trattamento potrà anche essere effettuato da terzi che forniscono specifici servizi elaborativi, amministrativi o strumentali necessari per il raggiungimento delle finalità di cui sopra. I dati forniti verranno conservati per la durata di 10 anni. Il titolare del trattamento è il FORMEDIL CPT TARANTO con sede in TARANTO via SORCINELLI n. 21. Diritti di cui agli artt. 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del REG. UE 2016/679. Lo è riconosciuta la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei Suoi dati personali, scrivendo a direttore@formedilcpttaranto.com oppure telefonando allo 099/7302530.

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Io sottoscritto DUGGENO PALMO dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG. UE 2016/679, e di acconsentire al trattamento dei miei dati, anche particolari, per le finalità summenzionate.

FIRMA LEGGIBILE