

T241/23



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 767

BONOMO ALESSANDRO

CORSO PRIMO SOCCORSO

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 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
	2023	747	05/04/2023			512,00

IL CASSIERE

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

BUONOMO ALESSANDRO

VIA DORIDE 1

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: C.F. BNMLSN72S21L049H

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquecentododici e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO SPA

IBAN: IT36D0303215800010000004202

CAUSALE DEL PAGAMENTO

PAGAMENTO FATTURE N.

01/2023

IMPORTO LORDO	512,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	512,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		512,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

1271

Ricevuta di compenso per lavoro autonomo occasionale con ritenuta d'acconto

Nr 01/2023 ✓

Il sottoscritto Buonomo Alessandro nato a Taranto il 21/11/1972, residente a Taranto in via Doride nr 1, codice fiscale BNMLSN72S21L049H,

Dichiara

Di ricevere da AMAT SPA con codice fiscale/P.IVA 00146330733 con Sede legale a Taranto in via Cesare Battisti nr 657, 74121.

Pagamento con bonifico bancario s.b.f.su IBAN IT360303215800010000004202 intestato a Buonomo Alessandro per prestazione attività di docenza "corso primo soccorso -blsd" svoltosi in data 17/12/2022.

Un compenso complessivo come di seguito indicato :

Importo Lordo	640.00	✓
Ritenuta d'acconto Irpef 20%	128.00	✓ 80
Importo netto	512.00	✓

Prestazioni fuori campo IVA ai sensi dell'art.5 DPR 633/72.

Taranto 30/01/2023

FIRMA


* P.N.C. 1248 del 02/02/23
* RICEVUTA PROTOCOLLO 39 del 02/02/23
* FTR ✓ 22721 del 31/12/22

Ricevuta di compenso per lavoro autonomo occasionale con ritenuta d'acconto

Nr 01/2023

**Il sottoscritto Buonomo Alessandro nato a Taranto il 21/11/1972, residente a Taranto
in via Doride nr 1, codice fiscale BNMLSN72S21L049H,**

Dichiaro

Di ricevere da AMAT SPA con CODICE FISCALE /P.IVA 00146330733 con Sede legale a Taranto in Via Cesare Battisti nr 657, 74121.

Pagamento con bonifico bancario s.b.f. su IBAN IT3600303215800010000004202 intestato a Buonomo Alessandro per prestazione attività di docenza" corso primo soccorso -blsd "svoltasi in data 17/12/2022.

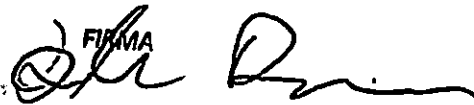
Un compenso complessivo come di seguito indicato:

Importo lordo	800 euro
Ritenuta d'acconto Irpef 20%	160 euro
Importo netto	640 euro

Prestazioni fuori campo IVA ai sensi dell'art. 5 DPR 633/72.

Taranto 30/01/2023

ANNUATA

FIRMA


Ricevuta 39 del 31.01.23

PTRV 22721 del 31.12.2022

Ricevuta di compenso per lavoro autonomo occasionale con ritenuta d'acconto

Nr 01/2023

Il sottoscritto **Buonomo Alessandro** nato a Taranto il 21/11/1972, residente a Taranto in via Doride nr 1, codice fiscale **BNMLSN72S21L049H**,

Dichiara

Di ricevere da AMAT SPA con codice fiscale/P.IVA 00146330733 con Sede legale a Taranto in via Cesare Battisti nr 657, 74121.

Pagamento con bonifico bancario s.b.f. su IBAN IT360303215800010000004202 intestato a Buonomo Alessandro per prestazione attività di docenza "corso primo soccorso -blsd" svoltosi in data 17/12/2022.

Un compenso complessivo come di seguito indicato :

Importo Lordo	640.00
Ritenuta d'acconto Irpef 20%	128.00
Importo netto	512.00

Prestazioni fuori campo IVA ai sensi dell'art.5 DPR 633/72.

Taranto 30/01/2023

FIRMA


* **P.N.C. 1248 del 02/02/23**
* **Ricevuta Provinciale 39 del 02/02/23**

* **TRV 22421 del 31/12/22**

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Prov. n° del

Detrm. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA 23/3/23 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 28 MAR. 2023

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA 02 FEB. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 05 di nov. 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

Ref. n. 853

UFFICIO PERSONALE
verifica viste 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:

vedi documenti allegati

- note del 23/11/2022 (prot. 8686/2)

- note del 1°/11/2022 (prot. 20229)

hanno certificato el

oro 8 del h

2/04/2023

Taranto,

Spett.le
American Heart Association
istrut.americanheart@libero.it

alla c.a. del Sig. Alessandro Buonomo

alessandro.buonomo@libero.it

Oggetto: Corso di Basic Life Support / Defibrillation.

Si riscontra la vostra nota pervenuta in data odierna, per pendere atto che il corso in oggetto si terrà presso la nostra sede nella giornata del 17 dicembre p.v., con inizio alle h. 09.00.

Si prende atto, altresì, che il costo è pari ad 80 €, oltre Iva al 20%, per ogni partecipante.

Considerato che dovranno essere sottoposte al corso n. 13 unità, il corrispettivo complessivo dovuto per l'erogazione della formazione, ed il rilascio dei relativi attestati, sarà pari ad € 1.040,00, oltre IVA.

Distinti saluti.

Il DIRETTORE GENERALE
(Dott. Pietro Carallo)



Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0020299/2022 del 01/12/2022 14:21:57



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;
www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 1.340.463,00 Int. vers.



Alle cortese attenzione
Dott. Pietro Carallo
Direttore Generale
AMAT S.p.a.

A seguito dei contatti intercorsi, si ribadisce il nostro assenso ad effettuare il corso Blsd al dipendenti della Vostra Società.

Il corso in oggetto avrà la durata di circa 6 ore da tenersi in un'unica giornata, in data 17/12/2022, con inizio alle ore 09.00.

Trattasi di corso teorico-pratico , che si svolgerà per quanto riguarda la parte teorica con il sussidio di un video didattico e per la parte pratica mediante esercitazione con manichini e defibrillatore (simulatore).

Saranno garantiti tutti i protocolli Anti Covid 19.

Obiettivi del corso :

- riconoscimento di arresto cardiaco in età adulta e pediatrica
- massaggio cardiaco esterno e ventilazioni (RCP)
- utilizzo del defibrillatore
- manovre antisofoffocamento in età adulta e pediatrica

Il preventivo di spesa è di 80€ al netto della ritenuta d'acconto al 20% per partecipante.

Rimanendo a disposizione per eventuali chiarimenti, si coglie l'occasione per porgere

distinti saluti

Istruttore Nazionale

Dott. Alessandro Buonomo

Taranto 01/12/2022



Taranto,

Spett.le
American Heart Association
istrut.americanheart@ilbero.it

Oggetto: Corso di Basic Life Support / Defibrillation della durata di 6 ore per n. 13 addetti

Si fa seguito al colloquio telefonico tra la Dott.ssa Menenti ed il vostro istruttore, sig. Alessandro Buonomo, per riportare, di seguito, l'elenco del personale aziendale che dovrà essere sottoposto al corso in oggetto.

COGNOME	NOME	DATA NASCITA	CODICE FISCALE
FORASTIERE	MICHELE	12/08/1974	FRSMHL74M12L049I
PORCELLINI	STANISLAO	20/08/1971	PRCSNS71M20L049B
SAMMARCO	ALESSANDRO	03/10/1975	SMMLSN75RO3L049W
ROCHIRA	GIUSEPPE	18/10/1975	RCHGPP75R18L049I
ZIZZI	ANTONIO	26/12/1973	ZZZNTN73T26L049R
CUTINO	GIUSEPPE	31/10/1975	CTNGPP75R31L049I
DONNARUMMA	PAOLO	02/04/1976	DNNPLA76D02L049B
GRECO	ORAZIO	13/01/1962	GRCRZO62A13A028J
LO NOCE	ANNA	01/12/1972	LNCNNA72T41L049Z
MARTURANO	COSIMO	16/10/1975	MRTCST75R16L049C
MONACO	COSTANTINO	06/12/1977	MNCCTN77T06H926H
PASSERETTI	MARILENA	29/04/1970	PSSMLN70D69F784W
MELILLO	SANDRA	11/05/2982	MLLSDR82E51L049R

esente
esente
esente
esente
esente

Si resta in attesa di vostre esposte indicazioni, in merito al costo complessivo e all'orario di programmazione del corso, onde possa essere fornita, con congruo anticipo, informativa al personale partecipante.

Distinti saluti.

Il DIRETTORE GENERALE
(Dott. Pietro Carallo)



Da: posta-certificata@telecompost.it
A: ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it
CC:
Oggetto: *ACCETTAZIONE: richiesta programmazione corso*
Data: Wed Nov 23 09:11:38 CET 2022

Ricevuta di accettazione

Il giorno 23/11/2022 alle ore 09:11:38 (+0100) il messaggio

"richiesta programmazione corso" proveniente da "ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it" ed indirizzato a:

istrutamericanheart@libero.it ("posta ordinaria")

è stato accettato dal sistema ed inoltrato.

Identificativo messaggio: BDC5182C-BE38-6A52-9E48-412D4D34EB91@telecompost.it

dati-cert.xml (758)

smime.p7s (6102)

Dott.ssa Maria Fabiola Menenti

Da: Alessandro Buonomo <alessandro.buonomo@libero.it>
Inviato: giovedì 29 dicembre 2022 00:06
A: mariafabiola.menenti@kymamobilita.it
Oggetto: Fwd: attestati blsd
Allegati: Attestato_corso.pdf; Allegato senza titolo 00007.htm

Buonasera,
Si inoltra in allegato quanto in oggetto.

Cordiali saluti

*(che rilesco m.
e attestati ai
partecipanti)*

Da: alessandro.buonomo@libero.it
Data: 28 dicembre 2022, 20:13:02 CET
A: kymamobilita@kymamobilita.it
Oggetto: attestati blsd

buonasera.

si invia quanto in oggetto.

Cordiali saluti

dott. Alessandro Buonomo