

7776/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2069

CONTO C.A.E.D.A.

FORMAZ. CORSO

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
	0	2.069	15/12/2016			€ 368,61

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

CONTE LAURA

via Manuzzi, 33
 70014 CONVERSANO (BA)
 Partita IVA: 05567150726
 CC 03.18;247.755

DICONSI EURO: trecentosessantotto,61

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT49Y0103041460000000028371

CAUSALE DEL PAGAMENTO

FORM.BASE TRASVERSALE N.4 APPRENDISTI

PAGAMENTO FATTURE N.

34



IMPORTO LORDO	€	368,61
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	368,61

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 368,61	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ART.24 ST:			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT49Y0103041460000000028371

NR.SCT: 202855692 CRO: A1034354444

DATA ORDINE: 19.12.2016

TRANSACTION ID: A103435444401030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: MONTE DEI PASCHI DI SIENA
CONVERSANO

BENEFICIARIO: CONTE LAURA
VIA ANTONIO MANUZZI 33
CONVERSANO

DT REG: 19.12.2016 368,61

IMPORTO: NOTE: FATT 34

MANDATO NUM. 2069

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030

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
	0	2.069	15/12/2016			€ 368,61

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

CONTE LAURA

via Manuzzi, 33

70014 CONVERSANO (BA)

Partita IVA: 05567150726

CC 03.18;247.755

DICONSI EURO: trecentosessantotto,61

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT49Y0103041460000000028371

CAUSALE DEL PAGAMENTO

FORM.BASE TRASVERSALE N.4 APPRENDISTI

PAGAMENTO FATTURE N.

34

IMPORTO LORDO	€	368,61
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	368,61

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 368,61	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dot. MENTENTI

28/09/2016

Laura Conte
Via Manuzzi, 33
70014 Conversano (BA)
Tel 338/5957219
E-mail: conte.laura@gmail.com
PI 05567150726

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. n. 15621
26 SET. 2016

Set

AD	Azienda Delegata	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
GA	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AC	Ass. Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

1.774/16
15/12/16

Amat Spa
Via Cesare Battisti 657
74121 - Taranto
P.IVA 00146330733

FATTURA n. 34 del 26/9/2016

Prot. Az. n. 14770/UP 12 settembre 2016

Attività docenza in materia di Comunicazione e competenze relazionali di base" per n. 6 ore ciascuna per importo orario 60 euro/ora. Destinatari n. 4 apprendisti per completamento della formazione di base trasversale

Prestazione professionale	€ 352,94
Addebito cassa ENPAP 2%	€ 7,06
Totale imponibile iva (a + b)	€ 360,00
IVA 22% su c)	€ 79,20
Totale fattura (c + d)	€ 439,20
-ritenuta d'acconto 20% su a)	€ 70,59
netto da pagare (e - f)	€ 368,61

E' possibile effettuare il pagamento mediante bonifico bancario intestato a

Laura Conte

IBAN IT49Y 01030 41460 000000028371

Cin Y

C/C n 283.71

CAB 41460 ABI 01030

Monte Paschi di Siena - Ag. Conversano (BA)

N. RIC. _____	N. IVA <u>2148</u>
DATA DI REGISTR. <u>27/10/16</u>	

Laura Conte
Via Manuzzi, 33
70014 Conversano (BA)
Tel 338/3957219
E-mail: conte.laura@gmail.com
PI 05567150726

Amat
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **15621**
26 SET. 2016

dest. _____

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UAT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UCS	Atto Con. PRR, SINISTRI	☐
UAG	Ufficio Ragioneria	☐
UTO	Staff Qualità	☐

Amat Spa
Via Cesare Battisti 657
74121 - Taranto
P.IVA 00146330733

FATTURA n. 34 del 26/9/ 2016

Prot. Az n. 14770/UP 12 settembre 2016

Attività docenza in materia di Comunicazione e competenze relazionali di base”
 per n. 6 ore ciascuna per importo orario 60 euro/ora. Destinatari n. 4 apprendisti
 per completamento della formazione di base trasversale

Prestazione professionale	€ 352,94
Addebito cassa ENPAP 2%	€ 7,06
Totale imponibile iva (a + b)	€ 360,00
IVA 22% su c)	€ 79,20
Totale fattura (c + d)	€ 439,20
-ritenuta d'acconto 20% su a)	€ 70,59
netto da pagare (e - f)	€ 368,61

E' possibile effettuare il pagamento mediante bonifico bancario intestato a

Laura Conte

IBAN IT49Y 01030 41460 000000028371

Cin Y

C/C n 283.71

CAB 41460 ABI 01030

Monte Paschi di Siena - Ag. Conversano (BA)

N. RIC	N. IVA 2148
DATA DI REGISTR. 27/09/16	

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°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 28 SET 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 15.12.2016	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 10/10/2016	FIRMA [Firma]
[Firma] AD - M 6/2016	

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:

Ref 315 (ho > forse)

Prot. az. n° 14770/UP

Taranto, 12/09/2016

Gent.ma Dott.ssa
LAURA CONTE
Via Monopoli, 87/c
70014 Conversano (BA)

OGGETTO: Incarico di docenza per n° 6 ore in materia di "Comunicazione e competenze relazionali di base", nell'ambito del programma rivolta a n. 4 (quattro) apprendisti per completamento della formazione di base e trasversale

Con la presente si conferisce alla S.V. l'incarico per l'attività di docenza nell'ambito del Progetto Formativo in oggetto.

La docenza oggetto dell'incarico dovrà essere svolta il giorno 23 settembre 2016 per un totale di n. 6 (sei) ore, ad un compenso orario di **€ 60,00 (sessanta)**.

L'attività di docenza dovrà essere svolta presso la sede della nostra Società, in Taranto alla Via Cesare Battisti, n° 657.

L'incarico affidato prevede la preparazione del materiale didattico di supporto per l'allievo; lo svolgimento di esercitazioni e la somministrazione, e correzione, di eventuali test per la valutazione finale dell'apprendimento.

Per l'espletamento dell'attività suddetta le sarà corrisposto un compenso di **Euro 360,00 (trecentosessanta/00)** oltre IVA. Tale importo si intende al lordo della ritenuta d'acconto e del contributo relativo alla cassa previdenziale.

Il compenso di cui sopra è comprensivo di ogni ulteriore spesa (compresi viaggi, vitto ed alloggio) eventualmente sostenuta per l'espletamento dell'incarico.

Il corrispettivo dovuto sarà fatturato al termine delle attività didattiche ed il pagamento sarà effettuato a 90 gg data fattura, tramite bonifico bancario.

La presente dovrà essere firmata dalla S.V. per espressa accettazione.

Distinti saluti.

Il Presidente
(Dott. Francesco Poggi)

Per accettazione
(Dott.ssa Laura Conte)

