

T722/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1492

GRUPPO PARTNERS ASS.

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
	2017	1.492	27/10/2017			1.045,00

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

GRUPPO PARTNERS ASSOCIATES S.r.l.

VIA PRADAMANO, 30

33100 UDINE (UD)

Partita IVA: 02031210301 C.F. 02031210301

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millequarantacinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

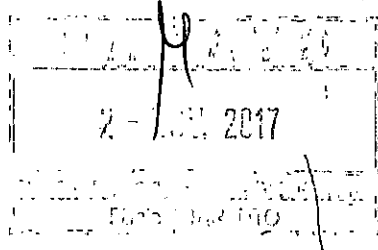
IBAN: IT52M0200812304000001253313

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 238/2017 del 14/09/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

238/2017



IMPORTO LORDO	1.045,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.045,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.045,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT52M0200812304000001253313

NR.SCT: 269064866 CRO: A1029159596

DATA ORDINE: 02.11.2017

TRANSACTION ID: A102915959601030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ

UDINE

UD

UDINE VOLONTARI LIBERTA'

BENEFICIARIO: GRUPPO PARTNERS ASSOCIATES SRL

DT REG : 06.11.2017

IMPORTO: 1.045,00

NOTE: DOC 238 DEL 14 9 17

MANDATO NUM. 1492

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.



Piano Formativo Fondazione
ID: 172359
Voci U: € 1.045,00

FATTURA 238/2017	Data 14/09/2017
Luogo di spedizione/Riferimento AMAT S.P.A. Via C. Battisti, 657 74100 TARANTO TA ITALIA	Spett.le AMAT S.P.A. Via C. Battisti, 657 74100 TARANTO TA ITALIA



Cod.Fisc./Part.IVA 00146330733	Termini di Pagamento RIMESSA DIRETTA	Banca cliente	Cod. Cliente 3718
-----------------------------------	---	---------------	----------------------

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	%SC.	Importo Netto	C.IVA
A.2017.013	Corso "Il Regolamento Europeo Privacy Ue 2016/679" Quota di Partecipazione N. 3 Iscritti	N.	1	1.045,0000		1.045,00	22
 Adesione per la mobilità nell'area di Taranto Pia. N. 16810 del 03 OTT. 2017 V.D. Amministratore Delegato ☐ V.D. Direttore Generale ☐ V.D. Direttore Amministrativo ☐ V.D. Direttore Tecnico ☐ V.D. Appalti / Contratti ☐ V.D. Commerciale / Marketing ☐ V.D. Contabilità Bilancio ☐ V.D. Esercizio / Sosta ☐ V.D. Informatica / Statistica ☐ V.D. Manutenzione / Tecnica ☐ V.D. Risorse Umane ☐ V.D. Affari Gen. PROR. SINISTRI ☐ V.D. Ufficio Ragioneria ☐ V.D. Staff Qualità ☐							
Totale Netto						1.045,00	

NOTE Fattura emessa in regime di scissione dei pagamenti ex art. 17-ter DPR 633/72	Imponibile IVA 1.045,00	C.IVA 22	Descrizione IVA 22%-GENERICO	Importo IVA 229,90	Sconti/Arrotondamenti EUR 0,00
	Importo netto EUR 1.045,00				
	Totale FATTURA EUR 1.274,90				
Totale Imponibile 1.045,00		Totale IVA 229,90			

Scadenze: Importi 1.045,00	Data 14/09/2017	Banca d'Appoggio UNICREDIT SPA SWIFT UNCRITM1UM1 IBAN IT52 M020 0812 3040 0000 1253 313 BBAN M 02008 12304 000001253313
----------------------------------	--------------------	---

PA Partners Associates Srl
SEDE LEGALE
Viale Tricesimo, 103
33100 Udine
e-mail amministrazione@gruppopa.com pec partnersassociates@pec.it
www.gruppopa.com

SEDE AMMINISTRATIVA
Viale Nazionale, 74/2
33010 Tavagnacco (UD)
t +39 0432 689815
f +39 0432 570120



A member firm of

C.F. - P.IVA. 02031210301 Cap. Soc. € 1.300.000,00 iv REA CCIAA UD - 230550



FATTURA		238/2017		Data		14/09/2017		1	
Luogo di spedizione/Riferimento AMAT S.P.A. Via C. Battisti, 657 74100 TARANTO TA ITALIA				Spett.le AMAT S.P.A. Via C. Battisti, 657 74100 TARANTO TA ITALIA					
Cod.Fisc./Part.IVA		Termini di Pagamento		Banca cliente		Cod. Cliente			
00146330733		RIMESSA DIRETTA				3718			
Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	%SC.	Importo Netto	C.IVA		
A.2017.013	Corso "Il Regolamento Europeo Privacy Ue 2016/679" Quota di Partecipazione N. 3 Iscritti Accessi per la mobilità nell'area di Taranto 16810 03 OTT. 2017 AMAT AMAT S.P.A. ROMA SINISTRO Ufficio Ragioneria Siae Qualità	N.	1	1.045,0000		1.045,00	22		
				418 09/10/17					
				Totale Netto		1.045,00			
NOTE Fattura emessa in regime di scissione dei pagamenti ex art. 17-ter DPR 633/72		Imponibile IVA	C.IVA	Descrizione IVA	Importo IVA	Sconti/Arrotondamenti			
		1.045,00	22	22%-GENERICO	229,90	EUR 0,00			
						Importo netto			
						EUR 1.045,00			
		Totale Imponibile	Totale IVA			Totale FATTURA			
		1.045,00	229,90			EUR 1.274,90			
Scadenze:		Banca d'Appoggio							
Importi		Data		UNICREDIT SPA					
1.045,00		14/09/2017		SWIFT UNCRITM1UM1					
				IBAN IT52 M020 0812 3040 0000 1253 313					
				BBAN M 02008 12304 000001253313					

PA Partners Associates Srl
 SEDE LEGALE
 Viale Tricesimo, 103
 33100 Udine
 e-mail amministrazione@gruppopa.com pec partnersassociates@pec.it
 www.gruppopa.com

C.F. - P.IVA. 02031210301 Cap. Soc. € 1.300.000,00 iv REA CCTAA UD - 230550

SEDE AMMINISTRATIVA
 Viale Nazionale, 74/2
 33010 Tavagnacco (UD)
 t +39 0432 689815
 f +39 0432 570120

A member firm of
 GRUPPO PARTNERS ASSOCIATES

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

12 OTT 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30-10-2017

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

13/10/2017

delibera AD n 7 del 13/02/2017

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:

hanno i voucher
non soggetti all'effetto di
impostazione nell'elaborazione
contabili

MODULO DI ISCRIZIONE
(da compilare per singolo partecipante)

DATI AZIENDA			
RAGIONE SOCIALE AMAT S.p.A.			
INDIRIZZO	Via Cesare Battisti, 657	CAP 74122	CITTA' TARANTO PROV. TA
TELEFONO 099/735611	EMAIL amat@amat.ta.it		
DATI PER LA FATTURAZIONE: PARTITA IVA			

DATI ISCRITTO				
Cognome	Nome	Telefono	Cellulare	E-mail
Menenti	Maria Fabiola	0997356210	3484061387	menenti@amat.ta.it
Russo	Ciro	0997356207	3484061345	ARSA INFORMATICA@AMAT.TA.IT
Tursi	Tiziana	0997356225	3406267618	TURSI@AMAT.TA.IT

Si chiede l'iscrizione di:

al seguente corso:

Data Corso	Nome Corso	Quota di partecipazioni singola (i.e.)	N° iscritti	Riduzione iscrizioni multiple*	Totale Quota
21/03/2017	Il Regolamento Europeo Privacy Ue 2016/679. Come e cosa cambia con il nuovo regolamento Ue sulla Privacy.	€ 380,00	3	2° iscritto - 10% 342,00+iva 3° iscritto - 15% 323,00+iva	€ 1.045,00
	Totale Quota di Partecipazione Complessiva Iva Esclusa				€ 1.045,00
	Totale Quota di Partecipazione Complessiva con Iva 22%				€ 1.274,90

* Nel caso di iscrizioni multiple, ovvero iscrizioni di più dipendenti della stessa Azienda, saranno applicate le seguenti riduzioni:

RIDUZIONI PER ISCRIZIONI MULTIPLE	%
2° iscritto	- 10 %
3° iscritto	- 15 %
4° iscritto e a successivi	- 20 %

Si invita a perfezionare l'iscrizione inviando a mezzo fax al numero 080 9190529 oppure all'indirizzo email maria.cataldo@gruppopa.com la copia della modulo di iscrizione e del bonifico entro e non oltre 10 giorni prima della data di inizio del corso in un'unica soluzione a mezzo **Bonifico Bancario** alle seguenti 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.

Data 08/03/2017

Timbro e Firma

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

deliberato AD M. 4/2017

CONDIZIONI GENERALI DI ISCRIZIONE

- Oggetto.** Partners Associates S.r.l. fornirà al cliente i Servizi di Formazione specificati nella brochure informativa.
- Sedi, date e durata del Corso.** Il Corso si svolgerà presso le sedi predisposte da Partners Associates S.r.l. nelle date comunicate e per la durata specificata nel corso. Partners Associates S.r.l. potrà in ogni momento comunicare eventuali variazioni relative alla sede e alle date.
- Modalità di Iscrizione.** Il presente Modulo compilato in ogni sua parte dovrà essere inviato per fax al numero 080 9190529 oppure all'indirizzo email maria.cataldo@gruppopa.com contestualmente alla riceva di bonifico attestante il pagamento della quota di partecipazione, entro e non oltre 5 giorni lavorativi prima della data di inizio del corso.
- Rinvio o cancellazione.** Per esigenze di natura organizzativa, Partners Associates S.r.l. si riserva la facoltà di annullare e/o rinviare il Corso entro 7 giorni lavorativi dalla data di inizio. Ogni variazione sarà tempestivamente comunicata per iscritto, via fax o via e-mail. Nel caso di annullamento, i corrispettivi eventualmente già percepiti da Partners Associates S.r.l. saranno restituiti al Cliente o, su richiesta, imputati come pagamento anticipato per la eventuale iscrizione al Corso successivo. Il corso si svolgerà solo in presenza del raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

**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
	2017	1.492	27/10/2017			1.045,00

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

GRUPPO PARTNERS ASSOCIATES S.r.l.

VIA PRADAMANO, 30

33100 UDINE (UD)

Partita IVA: 02031210301 C.F. 02031210301

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millequarantacinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT52M0200812304000001253313

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 238/2017 del 14/09/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

238/2017

IMPORTO LORDO	1.045,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.045,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.045,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE