

T256/18



ESERCIZIO 2018

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 524

Promo. Sr. Mm. S. M.

Cons. Promozioni M.

**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
	2018	524	27/03/2018			1.005,00

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

PROMO.SI.MAR S.R.L.

C.SO V. EMANUELE

74122 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02425540735 C.F. 02425540735

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT79K0200815815000010391073

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 5/2018/WEB del 15/01/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

270/2017/WEB, 5/2018/WEB CIG Z8D20CB71E

IMPORTO LORDO	1.005,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.005,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	1.005,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

DATI DOCUMENTO

DESTINATARIO/INTESTAZIONE FATTURA

Fattura N. 270/2017/WEB
Ordine N. 559
Data 03/11/2017
Scadenza 03/11/2017
Modalità di pagamento: BONIFICO
IBAN: IT 68 M 01030 15803 000001510126

AMAT S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO (TA)
P.IVA: 00146330733
C.F.: 00146330733

52721

cod.	denominazione corso	prezzo	q.tà	sconto	importo	iva %		
0313	Corso per Addetti alla Prevenzione Incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze - Rischio Medio Data: 12/12/2017 - Durata: 8 ore - Partecipanti: 1	Euro 180,00	1	0,00%	Euro 180,00	22		
0084	Corso per Addetti al Primo Soccorso Aziendale - GRUPPO A Data: 01/12/2017 - Durata: 16 ore - Partecipanti: 1	Euro 165,00	1	0,00%	Euro 165,00	22		
0357	Formazione particolare aggiuntiva per il PREPOSTO Data: 24/10/2017 - Durata: 8 ore - Partecipanti: 2	Euro 180,00	2	0,00%	Euro 360,00	22		
Notando per la regolarità dell'ordine di Pagamento Prest. n. 18775 del 07 NOV. 2017 ☐ AD Amministrativo ☐ DG Direzione Generale ☐ DA Direzione Amministrativa ☐ DT Direzione Tecnica ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contratti Economici ☐ USS Servizio / Supporto ☐ UIC Informatica / Sistemi ☐ UMT Manutenzione / Riparazioni ☐ UGU Gestione Impianti ☐ UAG Affari Generali / Personale ☐ UAG Ufficio Relazioni ☐ STQ Segreteria								
tot. imponibile		iva	imposta		esenzioni (descrizione)		importo esente	
Euro 705,00		22	Euro 155,10				Euro 0,00	
rit. acconto 4%		spese di incasso		totale documento		acconti		netto a pagare
Euro 0,00		Euro 0,00		Euro 860,10		Euro 0,00		Euro 705,00
annotazioni								
Split Payment (ex art. 17-ter DPR 633/72)								
692 14/11/17								

692
14/11/17

PROMO.SI.MAR. s.r.l.
P.IVA: 02425540735
C.so Vittorio Emanuele II, 2/3 - 74122 Taranto (TA)

T: + 39 099 735 13 64
F: + 39 099 736 02 81
E: info@promosimar.it / promosimar@pec.it
W: www.promosimar.it

ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ACCREDITATO
REGIONE PUGLIA DUMF N. 99 10/7/2015

ACCREDITED
BUREAU VERITAS
CERTIFICATION
P.N.I.F. CON SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITÀ
CERTIFICATO n. IT245310

DATI DOCUMENTO

Fattura N.	270/2017/WEB
Ordine N.	559
Data	03/11/2017
Scadenza	03/11/2017
Modalità di pagamento:	BONIFICO
IBAN:	IT 68 M 01030 15803 000001510126

DESTINATARIO/INTESTAZIONE FATTURA

AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO (TA)
P.IVA: 00146330733
C.F.: 00146330733

cod.	denominazione corso	prezzo	q.tà	sconto	importo	iva %
0313	Corso per Addetti alla Prevenzione Incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze - Rischio Medio Data: 12/12/2017 - Durata: 8 ore - Partecipanti: 1	Euro 180,00	1	0,00%	Euro 180,00	22
0084	Corso per Addetti al Primo Soccorso Aziendale - GRUPPO A Data: 05/02/2018 - Durata: 16 ore - Partecipanti: 1	Euro 165,00	1	0,00%	Euro 165,00	22
0357	Formazione particolare aggiuntiva per il PREPOSTO Data: 24/10/2017 - Durata: 8 ore - Partecipanti: 2	Euro 180,00	2	0,00%	Euro 360,00	22
Autore per la mobilità nell'area di Taranto Pro. n. 3782 del 22 FEB 2018 AD Amministratore Delegato CG Direttore Generale CA Direttore Amministrativo UT Direttore Tecnico APP Approvatore Contratti COM Commerciale / Marketing ACS Contabilità Bilancio MES Esercizio / Sosta ISS Informatica / Statistica MAN Manutenzione / Tecnica HRU Risorse Umane MGS Affari Generali / SINISTRI ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐						
tot. imponibile		iva	imposta	esenzioni (descrizione)		importo esente
Euro 705,00		22	Euro 155,10			Euro 0,00
rit. acconto 4%		spese di incasso		totale documento		acconti
Euro 0,00		Euro 0,00		Euro 860,10		Euro 0,00
						Euro 860,10
annotazioni						

PROMO.SI.MAR. s.r.l.
P.IVA: 02425540735
C.so Vittorio Emanuele II, 2/3 - 74122 Taranto (TA)

T: + 39 099 735 13 64
F: + 39 099 736 02 81
E: info@promosimar.it / promosimar@pec.it
W: www.promosimar.it



ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ACCREDITATO
REGIONE PUGLIA BURP N. 99 18/7/2013



ENTE CON SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITÀ
CERTIFICATO n. IT215610



Promo.Si.Mar. s.r.l.

74122 TARANTO - Talsano
 C.so Vittorio Emanuele II, 2/3
 T: + 39 099 735 13 64
 F: + 39 099 736 02 81
 E: info@promosimar.it / promosimar@pec.it
 W: www.promosimar.it / www.medicalservicesrl.it

P.IVA: 02425540735
 REA: TA-145174



AZIENDA CON SISTEMA QUALITA'
 CERTIFICATO N. IT245618

MODULO TRASMISSIONE DOCUMENTAZIONE

Pr. PR_U4916 _18_P

Data: 19/02/2018

Cliente: AMAT S.P.A.

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI, 657 - 74121 TARANTO (TA) - Tel. 0997356210

P.IVA: 00146330733

In allegato si trasmette:

Attestato n. 1
 Fattura n°: 270/2017/WEB del 03/11/2017 IMPORTO EURO 860,10

Residuo a pagare: Euro 860,10

relativa al : CORSO PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO AZIENDALE - GRUPPO A

DATE CORSO: DAL 05/02/2018 AL 12/02/2018

altra documentazione

Firma Segreteria Corsi

Da compilare a cura del ricevente

Dichiaro di aver ricevuto la documentazione sopra elencata.

Data: ____/____/____

Firma Ricevente _____

Eventuali note del ricevente:

Si prega di far ritornare copia del presente documento, firmato e datato per ricevuta a:

PROMO.SI.MAR. SRL - Corso Vittorio Emanuele 2/3 - 74122 Taranto
 c.a. Responsabile Area Commerciale



ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification

[illegible]



DESTINATARIO/INTESTAZIONE FATTURA

AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO (TA)
P.IVA: 00146330733
C.F.: 00146330733

52721

cod	denominazione corso	prezzo	q.tà	scadenza	importo	già
0313	Corso per Addetti alla Prevenzione Incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze - Rischio Medio Data: 12/12/2017 - Durata: 8 ore - Partecipanti: 1	Euro 180,00	1	0,00%	Euro 180,00	22
0084	Corso per Addetti al Primo Soccorso Aziendale - GRUPPO A Data: 01/12/2017 - Durata: 16 ore - Partecipanti: 1	Euro 165,00	1	0,00%	Euro 165,00	22
0357	Formazione particolare aggiuntiva per il PREPOSTO Data: 24/10/2017 - Durata: 8 ore - Partecipanti: 2	Euro 180,00	2	0,00%	Euro 360,00	22

Validato per la mobilità nel corso di 30 giorni
Posto n. **18775**
07 NOV. 2017

☐ AO Amm. Delegato
☐ DG Direzione Generale
☐ DA Direzione Amministrativa
☐ DT Direzione Tecnica
☐ UPA Affari / Contatti
☐ UCM Commerciale / Marketing
☐ UCB Comunità Economiche
☐ UES Servizio / Supporto
☐ UGI Informazione / Qualità
☐ UMT Manutenzione / Servizi
☐ URSI Personale / Servizi
☐ UAG Affari Gen. / Affari Giuridici
☐ RAS Ufficio Relazioni
☐ STR Altri Servizi

com. imponibile	iva	imposta	esenzioni (descrizione)	importo esente
Euro 705,00	22	Euro 155,10		Euro 0,00

tit. assegni	Da	spese di riassegno	totale documento	assegni	netto a pagare
Euro 0,00		Euro 0,00	Euro 860,10	Euro 0,00	Euro 705,00.

Split Payment (ex art. 17-ter DPR 633/72)

692
14/11/17

PROMO.SI.MAR. s.r.l.
P.IVA: 02425540735
C.so Vittorio Emanuele II, 2/3 - 74122 Taranto (TA)

T: + 39 099 735 13 64
F: + 39 099 736 02 81
E: info@promosimar.it / promosimar@pec.it
W: www.promosimar.it

ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ACCREDITATO
REGIONE PUGLIA DUE 11 30 10/2015

FILED TO INSURE MAINTAINING OF THE PUBLIC
CERTIFICATE NO. 11243310

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° 63 del 09	
Data scadenza pagamento	3/11/18
DATA 15 NOV. 2017	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 28/02/18	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 15 NOV. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 28-03-2018	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 27/02/18	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 Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PROMO.SI.MAR S.R.L. C.SO V. EMANUELE TARANTO 74122 TA P.I. 02425540735 C.F. 02425540735 Tel: 3358000465 Fax: 0997360281 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Prev. mail del 06/10/2017 (ore 09:53)	Art 13 c. 2.1 delibera 63/09	13/10/2017	OACE000347	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZB1204A4FA	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

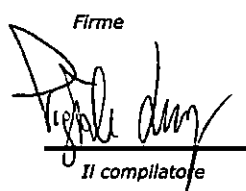
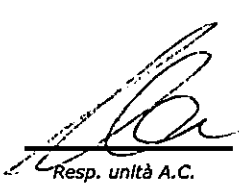
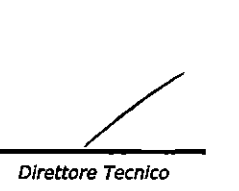
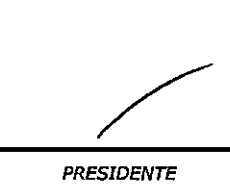
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0207		Corso di formazione (Preposti) 24 e 26 Ottobre 2017		1,00	360,0000		360,00
0208		Corso di formazione (Primo soccorso Gruppo A) 1, 4 e 5 Dicembre 2017		1,00	165,0000		165,00
0209		Corso di formazione (Antincendio - Rischio Medio) 12 e 14 Dicembre 2017 per Dott.ssa Menenti Fabiola		1,00	180,0000		180,00

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.

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 705,00	€ 155,10	€ 860,10
		Totale	€ 705,00	€ 155,10	€ 860,10

Firme

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

12

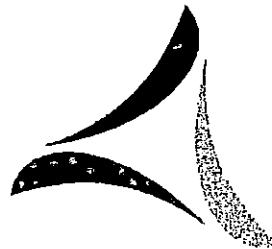
10. 1/2 inch x 1/2 inch, 1/2 inch x 1/2 inch

1/2 inch x 1/2 inch

Corso Preposto > 2 unità
(teori e pratica) (colore 354)

REGISTRO DIDATTICO E DELLE PRESENZE

**Formazione particolare aggiuntiva per il
PREPOSTO**



**PROMO.
SI.MAR.**
ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

AZIONE FORMATIVA

Periodo di svolgimento dell'azione: dal **24/10/2017** al **26/10/2017**

Ore: **8**

Sede di svolgimento (denominazione e indirizzo struttura ospitante):

**AULA CORSI PROMO.SI.MAR Corso Vittorio Emanuele II 2/3 - 74122
Taranto (Talsano)**

Il presente registro consta di n° **5** pagine numerate dal n° **1** al n° **5**

ELENCO PARTECIPANTI

N.	COGNOME	NOME	AZIENDA
1	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
2	PIEPOLI	LEONARDO	AMAT S.P.A.
3	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
4	ZIZZI	ANTONIO	AMAT S.P.A.
5	CIGLIESE	COSIMO	ANAF SPA
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			

Data 24/10/2017

MATTINO



POMERIGGIO



N°	FIRMA PARTECIPANTI		Programma svolto
	Entrata	Uscita	(Evidenziare eventuali esercitazioni)
1			Materia SECUREZZA SUL LAVORO
2			Argomento FORMAZIONE PER IL
3			PERSOPOSTO - MODULO UNICO
4			Dalle ore 15:00 alle ore 19:00
5			Nominativo Docente AVV. CINCCA
6			Firma Docente
7			Nominativo Codocente
8			Firma Codocente
9			Materia
10			Argomento
11			
12			Dalle ore alle ore
13			Nominativo Docente
14			Firma Docente
15			Nominativo Codocente
16			Firma Codocente
17			Materia
18			Argomento
19			
20			Dalle ore alle ore
21			Nominativo Docente
22			Firma Docente
23			Nominativo Codocente
24			Firma Codocente
25			Nominativo Tutor
26			Presenza dalle ore alle ore
27			Firma Tutor
28			Nominativo Coordinatore
29			Presenza dalle ore alle ore
30			Firma Coordinatore
31			
32			
33			NOTE:
34			
35			
Presenti n°: 4		Assenti n°: 1	Referente di piano

Data ..28/10/2017

MATTINO ☐POMERIGGIO ☒

N°	FIRMA PARTECIPANTI		Programma svolto
	Entrata	Uscita	(Evidenziare eventuali esercitazioni)
1			Materia <u>SICUREZZA SUL LAVORO</u>
2	<u>Pietro Lombardi</u>	<u>Pietro Lombardi</u>	Argomento <u>FORMAZIONE PER IL PREPOSTO - MODULO UNICO</u>
3			
4	<u>Roberto</u>	<u>Roberto</u>	Dalle ore <u>15:00</u> alle ore <u>19:00</u>
5	<u>Doga</u>	<u>Doga</u>	Nominativo Docente <u>GEORG ANTONICU</u>
6			Firma Docente
7			Nominativo Codocente
8			Firma Codocente
9			Materia
10			Argomento
11			
12			Dalle ore alle ore
13			Nominativo Docente
14			Firma Docente
15			Nominativo Codocente
16			Firma Codocente
17			Materia
18			Argomento
19			
20			Dalle ore alle ore
21			Nominativo Docente
22			Firma Docente
23			Nominativo Codocente
24			Firma Codocente
25			Nominativo Tutor
26			Presenza dalle ore alle ore
27			Firma Tutor
28			Nominativo Coordinatore
29			Presenza dalle ore alle ore
30			Firma Coordinatore
31			
32			
33			NOTE:
34			
35			
Presenti n°: ..4.....		Assenti n°: ..1.....	Referente di piano

Corso Gestione Emergenze
(1 unità, Corso Inf)

(cod. 313)

REGISTRO DIDATTICO E DELLE PRESENZE

**Corso per Addetti alla Prevenzione Incendi, lotta
antincendio e gestione delle emergenze - Rischio
Medio**



**PROMO.
SI.MAR.**
ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

AZIONE FORMATIVA

Periodo di svolgimento dell'azione: dal 12/12/2017 al 14/12/2017

Ora: 8

Sede di svolgimento (denominazione e indirizzo struttura ospitante):

**AULA CORSI PROMO.SI.MAR Corso Vittorio Emanuele II 2/3 - 74122
Taranto (Talsano)**

Il presente registro consta di n° 5 pagine numerate dal n° 1 al n° 5

ELENCO PARTECIPANTI

N.	COGNOME	NOME	AZIENDA
1	PORZIO	LUIGI	AMAT S.P.A.
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			

Data 12/12/2017

MATTINO ☐POMERIGGIO ☒

Pag.n°: 3 di 5

N°	FIRMA PARTECIPANTI		Programma svolto
	Entrata	Uscita	(Evidenziare eventuali esercitazioni)
1			Materia SCOLETTA SUL CASO
2			Argomento ADDIZIONE ALA PREVENZIONE
3			INCENDI - RISCHIO EDIO
4			Dalle ore 14.00 alle ore 19.00
5			Nominativo Docente ING. A. CHIARELLA
6			Firma Docente
7			Nominativo Codocente
8			Firma Codocente
9			Materia
10			Argomento
11			Dalle ore alle ore
12			Nominativo Docente
13			Firma Docente
14			Nominativo Codocente
15			Firma Codocente
16			Materia
17			Argomento
18			
19			Dalle ore alle ore
20			Nominativo Docente
21			Firma Docente
22			Nominativo Codocente
23			Firma Codocente
24			Nominativo Tutor
25			Presenza dalle ore alle ore
26			Firma Tutor
27			Nominativo Coordinatore
28			Presenza dalle ore alle ore
29			Firma Coordinatore
30			
31			
32			
33			NOTE:
34			
35			
Presenti n°: 2		Assenti n°: 0	Referente di piano

Data 14/12/2017

MATTINO ☐POMERIGGIO ☒

Pag.n°: 4 di 5

N°	FIRMA PARTECIPANTI		Programma svolto
	Entrata	Uscita	(Evidenziare eventuali esercitazioni)
1			Materia SICUREZZA SUL LAVORO
2			Argomento ARRETO ALLA PREVENZIONE
3			INCENDI - PARTE PRATICA -
4			Dalle ore 15:00 alle ore 19:00
5			Nominativo Docente ING. A. CHIARELLA
6			Firma Docente
7			Nominativo Codocente
8			Firma Codocente
9			Materia
10			Argomento
11			Dalle ore alle ore
12			Nominativo Docente
13			Firma Docente
14			Nominativo Codocente
15			Firma Codocente
16			Materia
17			Argomento
18			
19			Dalle ore alle ore
20			Nominativo Docente
21			Firma Docente
22			Nominativo Codocente
23			Firma Codocente
24			Nominativo Tutor
25			Presenza dalle ore alle ore
26			Firma Tutor
27			Nominativo Coordinatore
28			Presenza dalle ore alle ore
29			Firma Coordinatore
30			
31			
32			
33			NOTE:
34			
35			
Presenti n°: 7		Assenti n°: 8	Referente di piano



PROMO.SI.MAR
ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

Promo.Si.Mar. s.r.l.

74122 TARANTO - Italia
Corso Vittorio Emanuele II, 2/3
Tel. 099 735 13 64
Fax 099 736 02 51
E: info@promosimar.it / promosimar@pec.it
Web: www.promosimar.it / www.medicalservices.it

P.IVA: 02425540735
REA: 1A-145174



ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification



AZIENDA CON SISTEMA QUALITA'
CERTIFICATO N. IT216818

MODULO TRASMISSIONE DOCUMENTAZIONE

Pr. PR_U4820_17_P

Data: 14/12/2017

Cliente: AMAT S.P.A.

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI, 657 - 74121 TARANTO (TA) - Tel. 0997356210

P.IVA: 00146330733

In allegato si trasmette:

Attestato n. 1
Fattura n°: 270/2017/WEB del 03/11/2017 IMPORTO EURO 860,10

Residuo a pagare: Euro 705,00

relativa al: CORSO PER ADDETTI ALLA PREVENZIONE INCENDI, LOTTA ANTINCENDIO E GESTIONE DELLE EMERGENZE - RISCHIO MEDIO

DATE CORSO: DAL 12/12/2017 AL 14/12/2017

altra documentazione

Firma Segreteria Corsi

Da compilare a cura del ricevente

Dichiaro di aver ricevuto la documentazione sopra elencata.

Data: ____/____/____

Firma Ricevente

Eventuali note del ricevente:

Si prega di far ritornare copia del presente documento, firmato e datato per ricevuta a:

PROMO.SI.MAR. SRL - Corso Vittorio Emanuele 2/3 - 74122 Taranto
c.a. Responsabile Area Commerciale



70122 FABIANO - Fasano
C.so Vittorio Emanuele II 7/3
T: +39 099 735 13 64
F: +39 099 736 02 81
E: info@promosimul.it / promosimul@pec.it
W: www.promosimul.it / www.medicalservices.it



**AZIENDA CON SISTEMA QUALITA'
CERTIFICATO N. IT245818**

P.IVA: 02625540735
REA: LA-115174

[illegible]

Geo 0084



ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification



ENTE CON SISTEMA QUALITA'
CERTIFICATO N. IT245618



ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ACCREDITATO
REGIONE PUGLIA B.U.R.P. N.99 DEL 18 LUGLIO 2013

ATTESTATO DI FREQUENZA

CORSO PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO AZIENDALE - GRUPPO A

Al sensi del D.Lgs. 81/08 in conformità a quanto riportato nella Conferenza Stato Regioni n.128 del 07/07/2016 e al programma riportato nel D.M. n.388 del 15 Luglio 2003

CONFERITO AL CANDIDATO
ZIZZI ANTONIO

Data di nascita: 26/12/1973 Luogo di nascita: TARANTO (TA)

Codice fiscale: ZZZNTN73T26L049R

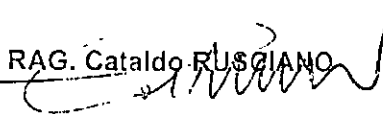
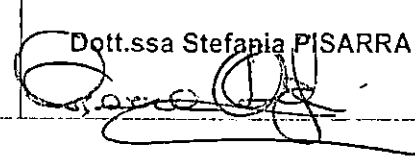
ATTUATORE DELL'INIZIATIVA



PROMO.SI.MAR
ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

SEDE: Corso Vittorio Emanuele II, 2/3 - 74122 - Taranto (TA)

Taranto, 12/02/2018

IL LEGALE RAPPRESENTANTE PROMO.SI.MAR. S.R.L.		IL DOCENTE
RAG. Cataldo RUSZIANO 		Dott.ssa Stefania PISARRA 

PERCORSO COMPLESSIVO ORE: 16 + VERIFICHE DI APPRENDIMENTO

MODULI E CONTENUTI

MODULO A (6 ORE)

- Allertare il sistema di soccorso
- Riconoscere un'emergenza
 - Scena dell'infortunio
 - Accertamento delle condizioni psicofisiche del lavoratore infortunato:
 - funzioni vitali (polso, pressione, respiro);
 - stato di coscienza;
 - ipotermia e ipertermia
 - Nozioni elementari di anatomia e fisiologia dell'apparato cardiovascolare e respiratorio
 - Tecniche di autoprotezione del personale addetto al soccorso
- Attuare gli interventi di primo soccorso
 - Sostentimento delle funzioni vitali
 - Riconoscimento e limiti d'intervento di primo soccorso
- Conoscere i rischi specifici dell'attività svolta

MODULO B (4 ORE)

- Acquisire conoscenze generali sui traumi in ambiente di lavoro;
- Acquisire conoscenze generali sulle patologie specifiche in:
 - lesioni da freddo e da calore
 - lesioni da corrente elettrica
 - lesioni da agenti chimici
 - Intossicazioni
 - ferite laceri contuse, ambiente di lavoro
 - emorragie esterne

MODULO C (6 ORE)

- Acquisire capacità di intervento pratico
 - Tecniche di comunicazione con il sistema di emergenza del S.S.N.
 - Tecniche di primo soccorso (rianimazione cardiopolmonare e tamponamento emorragico)
 - Tecniche di sollevamento, spostamento e trasporto.
 - Tecniche in casi di esposizione accidentale ad agenti chimici e biologici

PERIODO DI SVOLGIMENTO DEL CORSO

Periodo di svolgimento del corso

dal

05/02/2018

al

12/02/2018

Ore effettive frequentate dal candidato e
percentuale di frequenza

16

100%

MODALITA' DI VALUTAZIONE DELL'APPRENDIMENTO

- Colloquio
- Prova Scritta
- Prova Pratica o simulazione
- Altro: quiz a risposta multipla

ANNOTAZIONI INTEGRATIVE

Le attività formative si sono svolte nella sede di PROMO.SI.MAR. S.R.L. - Ente di Formazione Professionale in C.so V. Emanuele II 2/3 Taranto.

Quanto indicato nel presente attestato è rispondente al vero.



PROMO.SI.MAR

DATI DOCUMENTO

Fattura N. 5/2018/WEB
 Ordine N. 646
 Data 15/01/2018
 Scadenza 15/01/2018
 Modalità di pagamento: BONIFICO
 IBAN: IT 68 M 01030 15803 000001510126

DESTINATARIO/INTESTAZIONE FATTURA

AMAT S.P.A.
 VIA CESARE BATTISTI, 657
 74121 - TARANTO (TA)
 P.IVA: 00146330733
 C.F.: 00146330733

cod.	denominazione corso	prezzo	q.tà	sconto	importo	iva %
0356	Corso di Formazione Generale Data: 08/01/2018 - Durata: 4 ore - Partecipanti: 2	Euro 50,00	2	0,00%	Euro 100,00	22
0085	Formazione Specifica - Rischio Medio Data: 10/01/2018 - Durata: 8 ore - Partecipanti: 2	Euro 100,00	2	0,00%	Euro 200,00	22

Associato per la gestione dell'ente di Promote

Prot. n.

del 16 GEN. 2018

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Commerciale / Bilancio ☐
- UES Esercizio / Servizi ☐
- UXS Informatica / Sistemi ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- UNU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. / F.F. / S. / S. / S. ☐
- UAG Ufficio Registrazione ☐
- STQ Staff Qualità ☐

RIC N. IVA 297
 DATA DI REGISTRAZIONE 01/02/18

tot. imponibile	iva	imposta	esenzioni (descrizione)	importo esente
Euro 300,00	22	Euro 66,00		Euro 0,00

rit. acconto 4%	spese di incasso	totale documento	acconti	netto a pagare
Euro 0,00	Euro 0,00	Euro 366,00	Euro 0,00	Euro 300,00

annotazioni

Fattura con applicazione dello Split Payment Art.1 c. 629B L.23-12-14

CIG: Z8D20CB71E

PROMO.SI.MAR. s.r.l.
 P.IVA: 02425540735
 C.so Vittorio Emanuele II, 2/3 - 74122 Taranto (TA)

T: + 39 099 735 13 64
 F: + 39 099 736 02 81
 E: info@promosimar.it / promosimar@pec.it
 W: www.promosimar.it



DATI DOCUMENTO

Fattura N. 5/2018/WEB
Ordine N. 646
Data 15/01/2018
Scadenza 15/01/2018
Modalità di pagamento: BONIFICO
IBAN: IT 68 M 01030 15803 000001510126

DESTINATARIO/INTESTAZIONE FATTURA

AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO (TA)
P.IVA: 00146330733
C.F.: 00146330733

cod.	denominazione corso	prezzo	q.tà	sconto	importo	IVA %
0356	Corso di Formazione Generale Data: 08/01/2018 - Durata: 4 ore - Partecipanti: 2	Euro 50,00	2	0,00%	Euro 100,00	22
0085	Formazione Specifica - Rischio Medio Data: 10/01/2018 - Durata: 8 ore - Partecipanti: 2	Euro 100,00	2	0,00%	Euro 200,00	22

Autografo per la validazione dell'ordine di pagamento

Procl. n. 1661

del 16 GEN. 2018

AD	Assum. Delegati	☐
DG	Direzione Generale	☐
DA	Direzione Amministrativa	☐
DT	Direzione Tecnica	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Commerciale / Bilancio	☐
UES	Esercizio / Servizi	☐
USI	Informatica / Sistemi	☐
UKT	Manutenzione / Fornitura	☐
UNU	Elettronica / Utensili	☐
UAG	Affari Gen. / P.E.A. / S.M.A.	☐
RAG	Ufficio Registri	☐
STG	Stef. Guardia	☐

RIC. N. 297

DATA DI REGISTRAZIONE 01/03/18

tot. imponibile	IVA	imposte	esenzioni	esenzioni	importo esente
Euro 300,00	22	Euro 66,00			Euro 0,00

rit. acconto	spese di incasso	totale documento	acconti	netto a pagare
Euro 0,00	Euro 0,00	Euro 366,00	Euro 0,00	Euro 300,00

annotazioni

Fattura con applicazione dello Split Payment Art.1 c. 629B L.23-12-14

CIG: Z8D20CB71E

PROMO.SI.MAR. s.r.l.
P.IVA: 02425540735
C.so Vittorio Emanuele II, 2/3 - 74122 Taranto (TA)

T: + 39 099 735 13 64
F: + 39 099 736 02 81
E: info@promosimar.it / promosimar@pec.it
W: www.promosimar.it



ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ACCREDITATO
REGIONE PUGLIA BURP N. 99 19/7/2013



ENTE CON SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITA'
CERTIFICATO n. IT245518

V I S T I

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 15-3-18	
DATA 6-3-18	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 06/03/18	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA 02/03/2018	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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 02 MAR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 28-03-2018	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

sono presenti
forme per le
e specifiche, anche
migliori - 12 ore
personale interinale ufficio



Promo.Si.Mar. s.r.l.

74122 TARANTO - Talsano

C.so Vittorio Emanuele II, 2/3

T: + 39 099 735 13 54

F: + 39 099 736 02 81

E: info@promosimar.it / promosimar@pec.it

W: www.promosimar.it / www.medicalservicesrl.it

P.IVA: 02425540735

REA: TA-145174

AZIENDA CON SISTEMA QUALITA'
CERTIFICATO N. IT245618

MODULO TRASMISSIONE DOCUMENTAZIONE

Pr. PR_U4858_18_P

Data: 15/01/2018

Cliente: AMAT S.P.A.

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI, 657 - 74121 TARANTO (TA) - Tel. 0997356210

P.IVA: 00146330733

In allegato si trasmette:

Attestato n. 2

Fattura n°: 5/2018/WEB del 15/01/2018 IMPORTO EURO 300,00

Residuo a pagare: Euro 300,00

relativa al : CORSO DI FORMAZIONE GENERALE

DATE CORSO: DAL 08/01/2018 AL 08/01/2018

altra documentazione

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di TarantoPrcl. n. 1318
del 16 GEN. 2018

AD	Amministratore Delegato	☐
CG	Direttore Generale	☐
TA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AG	Affari Gen. P.P.R. SINISTRI	☐
RA	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Serv. Qualità	☐

Firma Segreteria Corsi

Da compilare a cura del ricevente

Dichiaro di aver ricevuto la documentazione sopra elencata.

Data: ____/____/____

Firma Ricevente _____

Eventuali note del ricevente:

Si prega di far ritornare copia del presente documento, firmato e datato per ricevuta a:

PROMO.SI.MAR. SRL - Corso Vittorio Emanuele 2/3 - 74122 Taranto
c.a. Responsabile Area Commerciale



Promo.Si.Mar. s.r.l.

74122 TARANTO - Talsano
C.so Vittorio Emanuele II, 2/3
T: + 39 099 735 13 64
F: + 39 099 735 02 81

E: info@promosimar.it / promosimar@pec.it
W: www.promosimar.it / www.medicalservicesrl.it

P.IVA: 02425540735
REA: TA-145174



PROMO.SI.MAR
— ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE —

— CERTIFICATO N. IT245618 —

il seguente partecipante:

[illegible]



PROMO.SI.MAR
ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

Promo.Si.Mar. s.r.l.

74122 TARANTO - Talsano

C.so Vittorio Emanuele II. 2/3

T: + 39 099 735 13 64

F: + 39 099 736 02 81

E: info@promosimar.it / promosimar@pec.it

W: www.promosimar.it / www.medicalservicesrl.it

P.IVA: 02425540735

REA: TA-145174



AZIENDA CON SISTEMA QUALITA'
CERTIFICATO N. IT245618

MODULO TRASMISSIONE DOCUMENTAZIONE

Pr. PR_U4859_18_P

Data: 15/01/2018

Cliente: AMAT S.P.A.

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI, 657 - 74121 TARANTO (TA) - Tel. 0997356210

P.IVA: 00146330733

In allegato si trasmette:

Attestato n. 2
Fattura n°: 5/2018/WEB del 15/01/2018 IMPORTO EURO 300,00

Residuo a pagare: Euro 300,00

relativa al : FORMAZIONE SPECIFICA - RISCHIO MEDIO

DATE CORSO: DAL 10/01/2018 AL 11/01/2018

altra documentazione

AMAT
Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

16 GEN. 2018

- | | | |
|-----|------------------------------|--------------------------|
| AD | Amministratore Delegato | ☐ |
| DE | Direttore Generale | ☐ |
| DA | Direttore Amministrativo | ☐ |
| DT | Direttore Tecnico | ☐ |
| AP | Appalti / Contratti | ☐ |
| CM | Commerciale / Marketing | ☐ |
| CB | Contabilità Bilancio | ☐ |
| ES | Esercizio / Sosta | ☐ |
| IS | Informatica / Statistica | ☐ |
| MT | Manutenzione / Tecnica | ☐ |
| RU | Risorse Umane | ☐ |
| AG | Altri Gen. P.P.R.R. SINISTRI | ☐ |
| AG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| STQ | Sist. Qualità | ☐ |

Firma Segreteria Corsi

Da compilare a cura del ricevente

Dichiaro di aver ricevuto la documentazione sopra elencata.

Data: ____/____/____

Firma Ricevente _____

Eventuali note del ricevente:

Si prega di far ritornare copia del presente documento, firmato e datato per ricevuta a:

PROMO.SI.MAR. SRL - Corso Vittorio Emanuele 2/3 - 74122 Taranto
c.a. Responsabile Area Commerciale



PROMO.SI.MAR
— ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE —

il \ i seguente \ i partecipante\i:

Pagina 2 di 2

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PROMO.SI.MAR S.R.L. C.SO V. EMANUELE TARANTO 74122 TA P.I. 02425540735 C.F. 02425540735 Tel: 3358000465 Fax: 0997360281 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento mail del 18/10/17 ore 14:35	Nostro Riferimento Art 13 c. 2.1 delibera 63/09	Data Doc. 16/11/2017	Numero Documento OACE000394	Pag. 1
--	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZBD20CB71E	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0026		Corso di formazione Generale al personale		2,00	50,0000		100,00
0215		Corso di formazione - Specifica Rischio Medio		2,00	100,0000		200,00
		Rif. Vs. prev. mail del 18/10/17 ore 14:35					
		Per Dott.ssa Menenti Fabiola					

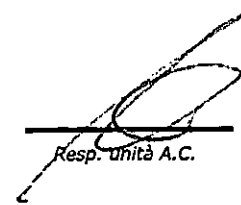
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno 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 gli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

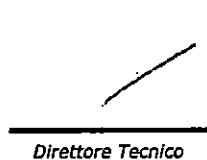
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dal fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

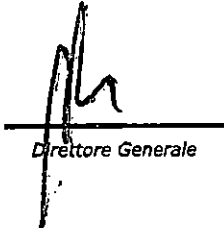
IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 300,00	€ 66,00	€ 366,00
	Totali		€ 300,00	€ 66,00	€ 366,00

Firme

 **Il compilatore**

 **Resp. Unità A.C.**

 **Direttore Tecnico**

 **Direttore Generale**

 **PRESIDENTE**