

1491



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 982

PARTNERS ASSOCIATI

QUOTA ISCRIZIONE TURISTICA

**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	982	21/06/2018			3.050,00

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

PARTNERS ASSOCIATE S.p.A.
PA GROUP
VIALE TRICESIMO, 103
33100 UDINE (UD)
Partita IVA: 02031210301 C.F. 02031210301
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilacinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT52M0200812304000001253313

CAUSALE DEL PAGAMENTO**PERCORSO FORMATIVO DPO: DATA PROTECTION OFFICER - QUOTA DI ISCRIZIONE TURSÌ TIZIANA**

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	3.050,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.050,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		3.050,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



PA GROUP
LEADING BUSINESS INNOVATION

MODULO DI ISCRIZIONE
(da compilare per singolo partecipante)

DATI AZIENDALI (per la fatturazione)	
RAGIONE SOCIALE AMAT SPA	
INDIRIZZO Via C. Battisti, 657 CAP 74121 CITTÀ TARANTO PROV. TA	
TELEFONO 099/7356211	EMAIL AMAT@AMAT.TA.IT
PARTITA IVA 00146330733	
Compilare solo se l'Azienda è soggetta a:	
SPLIT PAYMENT (mettere una crocetta nella casella accanto e allegare all'iscrizione l'Attestazione Aziendale di applicazione del regime di Split Payment)	X
FATTURAZIONE ELETTRONICA: (mettere una crocetta nella casella accanto e compilare codice) Codice Univoco Ufficio:	

Si chiede l'iscrizione di (inserire i dati del partecipante al corso):

Cognome	Nome	Telefono	Cellulare	E-mail
TURSI	TIZIANA	099/7356225		tursi@amat.ta.it
Data di Nascita (per l'emissione dell'attestato)	Luogo di Nascita (per l'emissione dell'attestato)	Funzione Aziendale		
29/03/1973	TARANTO	CAPO UNITA' ORGANIZZATIVA AA.GG.		

Si invita ad inviare a mezzo fax al numero 080 9190529 oppure all'indirizzo email maria.cataldo@pa-group.com la copia della modulo d'iscrizione, compilato e completo di timbro e firma, accompagnato da evidenza del pagamento, a mezzo Bonifico Bancario, dell'acconto pari al 50% della quota di partecipazione. L'iscrizione dovrà essere perfezionata effettuando il saldo del restante 50%, entro e non oltre 7 gg prima della data di avvio del corso.

Coordinate bancarie:
Banca: UniCredit S.p.A.

al seguente corso			
Periodo di Svolgimento	Titolo del Corso	Quota di partecipazione singola (i.e.)	Totale Quota
20/21 - 28/29 Giugno 3/4 - 9/10 - 23/24 Luglio 2018	Percorso Formativo DPO: Data Protection Officer	3.200,00 + IVA (Quota intera)	€
20/21 - 28/29 Giugno 3/4 - 9/10 - 23/24 Luglio 2018	Percorso Formativo DPO: Data Protection Officer	3.000,00 + IVA (Quota Escluso Quick Lunch)	€
20/21 - 28/29 Giugno 3/4 - 9/10 - 23/24 Luglio 2018	Percorso Formativo DPO: Data Protection Officer	3.050,00 + IVA (Riduzione Clienti)	€3.050,00 + IVA
20/21 - 28/29 Giugno 3/4 - 9/10 - 23/24 Luglio 2018	Percorso Formativo DPO: Data Protection Officer	2.850,00 + IVA (Quota Escluso Quick Lunch + Riduzione Clienti)	€
	Totale Quota di Partecipazione Complessiva Iva Esclusa		€
	Totale Quota di Partecipazione Complessiva con Iva 22%		€

IBAN: IT 52 M02008 11304 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 19/06/2018

Timbro e Firma

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@pa-group.com contestualmente alla ricevuta 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.
- Recesso e Disdetta.** Il Cliente ha il diritto di recedere ai sensi dell'art. 1373 C.C. dandone comunicazione scritta a mezzo lettera raccomandata e anticipata via fax. La disdetta della partecipazione al Corso dovrà pervenire a Partners Associates s.r.l. entro e non oltre 7 giorni dalla data di iscrizione. Le rinunce ricevute dopo tale termine daranno luogo alla fatturazione del 50% della quota d'iscrizione.



Partners Associates SpA

PI 02031210301

SEDE LEGALE

t +39 0432689815

SEDI OPERATIVE

Cap Soc interamente versato Viale Tricesimo 103, 33100 Udine

f +39 0432570120

Via Ippolito Rosellini 12, 20124 Milano

€ 1.642.105,00

SEDE AMMINISTRATIVA

a partnersassociates@pec.it

Viale Pasteur 78, 00144 Roma

REA CCTAAUD-230550

Via Spilimbergo 66, 330337 Pasian di Prato (UD) WWW.PA-GROUP.COM

Via Giovanni Battista Pontani 33, 06128 Perugia



PA GROUP
LEADING BUSINESS INNOVATION

INSERIRE CIG DOB RILASCO PA GIALLA

~~246888~~

247600

FATTURA		303/2018		Data		22/06/2018		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 52.72.0001					
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.2018.008	Percorso Formativo DPO: Data Protection Officer Quota di partecipazione N. 1 Iscritto 52.72.0001 AMAT Assunzione per la mobilità nell'area di Taranto 11513 25 GIU. 2018 AMAT Direzione Delegata ☐ Direzione Generale ☐ Direzione Amministrativa ☐ Direzione Tecnica ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Sesta ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Off. Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Qualità ☐	N.	1	3.050,0000		3.050,00	22		
				Totale Netto		3.050,00			
NOTE		Imponibile IVA	C.IVA	Descrizione IVA	Importo IVA	Sconti/Arrotondamenti			
Fattura emessa in regime di scissione dei pagamenti ex art. 17-ter DPR 633/72		3.050,00	22	22%-GENERICO	671,00	EUR 0,00			
		Totale Imponibile	Totale IVA		671,00	Importo netto			
		3.050,00				EUR 3.050,00			
						Totale FATTURA			
						EUR 3.721,00			
Scadenze:		Data		Banca d'Appoggio					
Importi		22/06/2018		UNICREDIT SPA					
3.050,00				SWIFT UNCRITM1UM1					
				IBAN IT52 M020 0812 3040 0000 1253 313					
				BBAN M 02008 12304 000001253313					

G/E 11192

IVA 1659
DATA DI REGISTRAZIONE 17 LUG. 2018

Partner Associate SpA

PI 02031210301

Cap Soc interamente versato

€ 164.105,00

REA CCIAA UD - 230550

SEDE LEGALE

Viale Triestino 103. 33100 Udine

SEDE AMMINISTRATIVA

Via Spilimbergo 66. 33037 Pordenone di Prato (UD)

+39 0432 689815

+39 0432 570120

partnerassociate@pa.it

WWW-PA-GROUP.COM

SEDI OPERATIVE

Via Ippolito Rossetti 12. 20124 Milano

Viale Pasteur 78. 00144 Roma

Via Giovanni Battista Pontani 33. 06128 Perugia

Via Orso Mazzanti 248. 70124 Bari