

1607/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1726

Buonomo Alessandro

Consiglio ASD del 16/6/21

**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
	2021	1.726	04/08/2021			720,00

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: settecentoventi e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO SPA

IBAN: IT36D0303215800010000004202

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CORSO PRIMO SOCCORSO BLSD DEL 16/6/21

PAGAMENTO FATTURE N.

01/2021

IMPORTO LORDO	720,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	720,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	720,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO COSTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Nr 01/2021

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

7607/21
04/8/21

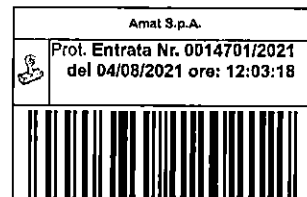
Dichiara

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

Pagamento con bonifico bancario s.b.f. su IBAN IT36D0303215800010000004202 intestato a Buonomo Alessandro per prestazione attività di docenza" corso primo soccorso -blsd "svoltasi in data 16/06/2021.

Un compenso complessivo come di seguito indicato:

Importo lordo	900 euro
Ritenuta d'acconto Irpef 20%	180 euro
Importo netto	720 euro



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

Taranto, 4/08/2021

FIRMA
AMERICAN HEART ASSOCIATION
Alessandro BUONOMO
Istruttore BLS-D PBLSD PTC



PROT-M262
04/8/21

Prot. IVA 329
04/8/21

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

Nr 01/2021

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 ne 657, 74121.

Pagamento con bonifico bancario s.b.f. su **IBAN IT36D0303215800010000004202** intestato a Buonomo Alessandro per prestazione attività di docenza" corso primo soccorso -blsd "svoltasi in data 16/06/2021.

Un compenso complessivo come di seguito indicato:

Importo lordo	900 euro
Ritenuta d'acconto Irpef 20%	180 euro
Importo netto	720 euro

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

Taranto, 4/08/2021


FIRMA
AMERICAN HEART ASSOCIATION
Alessandro BUONOMO
Istruttore BLS-D PBLSD PTC

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

Nr 01/2021

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

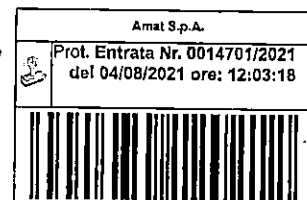
Dichiara

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

Pagamento con bonifico bancario s.b.f. su IBAN IT36D0303215800010000004202 intestato a Buonomo Alessandro per prestazione attività di docenza" corso primo soccorso -blsd "svoltasi in data 16/06/2021.

Un compenso complessivo come di seguito indicato:

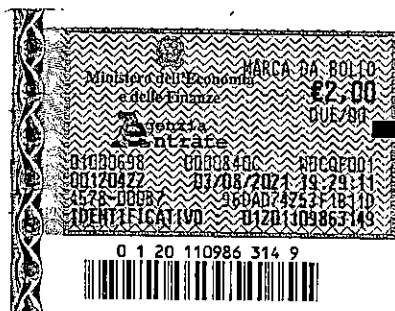
Importo lordo	900 euro
Ritenuta d'acconto Irpef 20%	180 euro
Importo netto	720 euro



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

Taranto, 4/08/2021

FIRMA
AMERICAN HEART ASSOCIATION
Alessandro BUONOMO
Istruttore BLS-D PBLSD PTC



PROT-1262
04/8/21

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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 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 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:

St. Antonino
Quail
 6/8/21

Oggetto: FW: corso blsd 16/06/2021

Mittente: "carallo@amat.ta.it" <carallo@amat.ta.it>

Data: 03/08/2021, 06:50

A: "Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>" <areacontratti@amat.ta.it>, <controllogestione@amat.ta.it>, <ragioneriaamat@amat.ta.it>

Buongiorno, verifichiamo per favore?

Dott. Pietro Carallo
Direttore Generale

AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO
Tel.: (+39) 099 7356244
Fax: (+39) 099 7794247
Cell: (+39) 347 4664460
E-mail: carallo@amat.ta.it



Inviata da dispositivo mobile Samsung

----- Messaggio originale -----

Da: istrut.americanheart@libero.it

Data: 02/08/21 17:34 (GMT+01:00)

A: "Dott. Pietro Carallo Direttore Amministrativo Amat spa" <carallo@amat.ta.it>, Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>

Oggetto: corso blsd 16/06/2021

Spett. dott. Pietro Carallo

Direttore Amministrativo AMAT s.p.a.

spett. dott. Nicola Carrieri

Area Contratti AMAT s.p.a.

Buongiorno,

la presente per chiederLe se al fine di poter procedere alla liquidazione del compenso concordato per il corso di Blsd tenutosi in data 16/06/2021 presso codesta Azienda, sia necessario produrre ulteriore documentazione.

Ringrazio anticipatamente per la Sua attenzione.

Cordiali saluti

Dott. Alessandro Buonomo

HEARTSAVER

**Heartsaver®
CPR AED**



**American
Heart
Association.**

EGIDIO D'IPPOLITO

**has successfully completed the cognitive and skills evaluations
in accordance with the curriculum of the American Heart Association
Heartsaver CPR AED Program.**

Optional modules completed:

Issue Date

26/06/2021

Training Center Name

Piceno Formazione Srls - TC

Training Center ID

ZZ21122

Training Center City, Country

San Benedetto del Tronto, Italy

Training Site Name

Due Mani per la Vita - Corato

Renew By

30/06/2023

eCard Code

1h7z8gdbz1vzltlrzdmnxail

QR Code



To view or verify authenticity, students and employers should scan this QR code with their mobile device or go to
<https://certificates.heart.org/certificates>

© 2020 American Heart Association. All rights reserved. 20-2867 4/20

HEARTSAVER		HEARTSAVER	
Heartsaver® CPR AED EGIDIO D'IPPOLITO has successfully completed the cognitive and skills evaluations in accordance with the curriculum of the American Heart Association Heartsaver CPR AED Program. Optional modules completed: Issue Date Renew By 26/06/2021 30/06/2023 		Training Center Name Piceno Formazione Srls - TC Training Center ID ZZ21122 TC City, Country San Benedetto del Tronto, Italy Training Site Name Due Mani per la Vita - Corato eCard Code 1h7z8gdbz1vztlrzdmmxail To view or verify authenticity, students and employers should scan this QR code with their mobile device or go to https://certificates.iaerdal.com/eu/certificates © 2020 American Heart Association 20-2887 4/20	

Directions

1. Cut along dotted lines
2. Fold both halves together
3. Use adhesive to combine halves



Alla cortese attenzione

AMAT S.p.a.

p.c.

Dott. Pietro Carallo

Direttore Generale

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 16 giugno 2021, 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 Covi 19.

Obiettivi del corso :

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

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

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

Istruttore Nazionale Alessandro Buonomo