



T159

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 396-

PALADINI PAOLO

COMP. CONCORSO

"UNITÀ AMM. COMPLESSA"

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	396	16/03/2017			€ 1.000,20

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

PALADINI PAOLO

via Carlo Massa, 30

73100 LECCE (LE)

Partita IVA:

CC 03.18;513.874

DICONSI EURO: mille,20

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT23Z0101016020100000002351

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.SELEZ.UNITA' AMM.COMPLESSA

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	1.000,20
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.000,20



		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.000,20	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
47/16-9/17	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

S12332 - 07/09 - step.it

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT23Z0101016020100000002351

NR.SCT: 221942269 CRO: A1007524464

DATA ORDINE: 20.03.2017

TRANSACTION ID: A100752446401030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA

LECCE

LE

LECCE - PIAZZA SANT'ORONZO 43

BENEFICIARIO: PALADINI PAOLO

DT REG : 22.03.2017

IMPORTO: 1.000,20

NOTE: COMP. SEL. UNITA' AMM. COMPLESSA

MANDATO NUM. 396

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	396	16/03/2017			€ 1.000,20

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

PALADINI PAOLO

via Carlo Massa, 30

73100 LECCE (LE)

Partita IVA:

CC 03.18;513.874

DICONSI EURO: mille,20

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT23Z0101016020100000002351

CAUSALE DEL PAGAMENTO.

COMP.SELEZ.UNITA' AMM.COMPLESSA

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	1.000,20
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.000,20

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.000,20	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
47/16-9/17	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Prot. n. 1038
08 MAR. 2017

T 159/17
16/03/17

- AD Amministratore Delegato ☐
- ES Direttore Generale ☐
- TA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- TP Appalti / Contratti ☐
- CM Commerciale / Marketing ☐
- CS Contabilità Generale ☐
- ES Esercizio / Sesta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- MAC Area Con. P.P.R. SINISTRI ☒
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

Spett.le

AMAT SpA

Via Cesare Battisti n° 657

74121 TARANTO (TA)

Il sottoscritto PALADINI Paolo, nato a Lecce il 4.10.1965 ed ivi residente alla Via Carlo Massa n° 30, Codice Fiscale PLDPLA65R04E506F, con la presente chiede il seguente compenso per l'espletamento dell'incarico di Componente in seno alla Commissione esaminatrice della selezione interna indetta dal Consiglio d'Amministrazione dell'AMAT S.p.A. con deliberazione n° 47, adottata nella seduta del 15.10.2016, al fine di procedere alla copertura di n°1 postazione di "Responsabile Unità Amministrativa complessa" - parametro retributivo 250 ex CCNL 2000, nell'ambito dell'Area Professionale 1^ - Area Operativa Amministrazione e Servizi

Compenso Prestazione Occasionale	€	1.000,00
Ritenuta d'acconto x legge 20%	-€	200,00
Rimborso spese viaggio	€	200,20
TOTALE da Liquidare	€	1.000,20

La predetta somma potrà essere accreditata sul conto corrente n°2351 presso Banco di Napoli Spa - sede di Lecce Piazza Sant'Oronzo n. 43, intestato a PALADINI Paolo

IBAN - IT 23 Z 01010 16020 100000002351

Il sottoscritto dichiara, altresì, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 5 D.P.R. 633/72, di non essere titolare di partita IVA e che l'attività resa non si inquadra come collaborazione coordinata e continuativa, né come attività occasionale coordinata ex art. 61, comma 2, D. Lgs. 276/03.

Lecce, 7 Marzo 2017

N. RIC. 790	N. IVA
DATA DI REGISTR. 14/03/17	

Paolo PALADINI

Spett.le

A.M.A.T. Spa

Via c. Battisti n° 657

74121 TARANTO (TA)

Il Sottoscritto PALADINI Paolo, in qualità di Componente della Commissione Esaminatrice della selezione interna per la copertura di n° 1 postazione di "Responsabile Unità Amministrativa complessa" parametro retributivo 250 ex CCNL del 2000, nell'ambito dell'Area Professionale 1^ - Area Operativa Amministrazione e Servizi (Capo area Commerciale e Marketing), giusta nomina conferita con deliberazione del C.d.A. n° 47 del 15.10.2016, dichiara che nell'espletamento del suddetto incarico ha utilizzato la propria autovettura per raggiungere la sede aziendale dell'AMAT in Taranto dal proprio domicilio sito alla Via Carlo Massa n° 30 in Lecce.

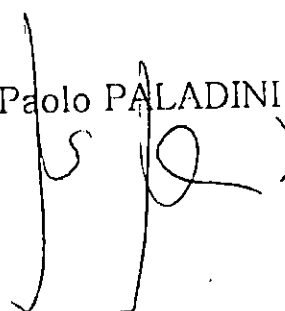
Nella tabella che segue sono riportate, per ogni giornata in cui si è riunita la Commissione Esaminatrice, le spese di viaggio sostenute, per le quali si chiede il rimborso.

<i>data</i>	<i>percorso A/R</i>	<i>Km. Totali</i>	<i>€*Km (1/5 di 1 litro di benzina)</i>	<i>pedaggi €</i>	<i>totale €</i>
25/11/2016	LECCE-TARANTO e vic.	220	€ 0,292		€ 64,24
27/01/2017	LECCE-TARANTO e vic.	220	€ 0,309		€ 67,98
03/02/2017	LECCE-TARANTO e vic.	220	€ 0,309		€ 67,98
TOTALE SPESE DI VIAGGIO €					€ 200,20

Cordiali Saluti

Lecce, li 7 Marzo 2017

Paolo PALADINI



Prot. n. 1038

08 MAR. 2017

- AD Amministratore Delegato ☐
- AG Direttore Generale ☐
- TA Direttore Amministrativo ☐
- TI Direttore Tecnico ☐
- AP Appalti / Contratti ☐
- CM Commerciale / Marketing ☐
- EB Contabilità Bilancio ☐
- ES Servizio / Susta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- JRU Risorse Umane ☐
- AG Office Copy, D.P.R. SINISTRI ☒
- RAG Ufficio Ragioneria ☒
- STQ Staff Qualità ☐

Spett.le

AMAT SpA

Via Cesare Battisti n° 657

74121 TARANTO (TA)

Il sottoscritto PALADINI Paolo, nato a Lecce il 4.10.1965 ed ivi residente alla Via Carlo Massa n° 30, Codice Fiscale PLDPLA65R04E506F, con la presente chiede il seguente compenso per l'espletamento dell'incarico di Componente in seno alla Commissione esaminatrice della selezione interna indetta dal Consiglio d'Amministrazione dell'AMAT S.p.A. con deliberazione n° 47, adottata nella seduta del 15.10.2016, al fine di procedere alla copertura di n°1 postazione di "Responsabile Unità Amministrativa complessa"-parametro retributivo 250 ex CCNL 2000, nell'ambito dell'Area Professionale 1^ - Area Operativa Amministrazione e Servizi

Compenso Prestazione Occasionale	€	1.000,00
Ritenuta d'acconto x legge 20%	-C	200,00
Rimborso spese viaggio	€	200,20
TOTALE da Liquidare	€	1.000,20

La predetta somma potrà essere accreditata sul conto corrente n°2351 presso Banco di Napoli Spa - sede di Lecce Piazza Sant'Oronzo n. 43. intestato a PALADINI Paolo

IBAN - IT 23 Z 01010 16020 100000002351

Il sottoscritto dichiara, altresì, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 5 D.P.R. 633/72, di non essere titolare di partita IVA e che l'attività resa non si inquadra come collaborazione coordinata e continuativa, né come attività occasionale coordinata ex art. 61, comma 2, D. Lgs. 276/03.

Lecce, 7 Marzo 2017

N. RIC. <u>790</u>	N. IVA
DATA DI REGISTRAZIONE <u>14/03/17</u>	

Paolo PALADINI

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	
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:

15/3/2017
 deliberazioni C.A. n. 47/2016 e
 n. 8/2017
 347

Spett.le

A.M.A.T. Spa

Via c. Battisti n° 657

74121 TARANTO (TA)

Il Sottoscritto PALADINI Paolo, in qualità di Componente della Commissione Esaminatrice della selezione interna per la copertura di n° 1 postazione di "Responsabile Unità Amministrativa complessa" parametro retributivo 250 ex CCNL del 2000, nell'ambito dell'Area Professionale 1^ - Area Operativa Amministrazione e Servizi (Capo area Commerciale e Marketing), giusta nomina conferita con deliberazione del C.d.A. n° 47 del 15.10.2016, dichiara che nell'espletamento del suddetto incarico ha utilizzato la propria autovettura per raggiungere la sede aziendale dell'AMAT in Taranto dal proprio domicilio sito alla Via Carlo Massa n° 30 in Lecce.

Nella tabella che segue sono riportate, per ogni giornata in cui si è riunita la Commissione Esaminatrice, le spese di viaggio sostenute, per le quali si chiede il rimborso.

<i>data</i>	<i>percorso A/R</i>	<i>Km. Totali</i>	<i>€*Km (1/5 di 1 litro di benzina)</i>	<i>pedaggi €</i>	<i>totale €</i>
25/11/2016	LECCE-TARANTO e vic.	220	€ 0,292		€ 64,24
27/01/2017	LECCE-TARANTO e vic.	220	€ 0,309		€ 67,98
03/02/2017	LECCE-TARANTO e vic.	220	€ 0,309		€ 67,98
TOTALE SPESE DI VIAGGIO €					€ 200,20

Cordiali Saluti

Lecce, li 7 Marzo 2017

Paolo PALADINI

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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

15 MAR 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

17-03-2017

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

15/03/2017

deliberazione CdA n. 47/2016 e
n. 8/2017
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:

Prot. n° 18130/P

Taranto, 10 NOV. 2016

Egr. Sig.
Dott. Pietro Carallo
Direttore Amministrativo
S E D E
E-mail: carallo@amat.ta.it

Egr. Sig.
Dott. Paolo Paladini
E-mail: paolo.paladini@stplecce.it

Preg.ma Sig.ra
Dott.ssa Maria Fabiola Menenti
Responsabile Area Risorse Umane
S E D E
E-Mail: menenti@amat.ta.it

Preg.ma Sig.ra
Dott.ssa Tiziana Tursi
Capo Unità Pubbliche Relazioni, AA.GG. e Sinistri
S E D E
E-mail: tursi@amat.ta.it

OGGETTO: Nomina Commissione esaminatrice per selezione interna indetta per la copertura di 1 postazione di "Responsabile Unità Amministrativa complessa" (parametro retributivo 250 ex CCNL del 2000), nell'ambito dell'Area Commerciale e Marketing dell'AMAT S.p.A.

Si comunica che, con deliberazione n. 47, assunta nella seduta del 15/10/2016, in applicazione del vigente Regolamento aziendale per le progressioni di carriera, il Consiglio di Amministrazione della scrivente Società ha nominato la Commissione esaminatrice della selezione interna indicata in oggetto nella seguente composizione:

- Ing. Giovanni Matichecchia, Direttore Generale dell'AMAT, o suo delegato, con funzioni di Presidente;
- Dott. Paolo Paladini, in qualità di Componente;
- Dott.ssa Maria Fabiola Menenti, in qualità di Componente.

In applicazione dell'art. 9 del precitato Regolamento il Direttore Generale ha delegato le funzioni di Presidente al Dott. Pietro Carallo, Direttore Amministrativo dell'AMAT.

Con la summenzionata deliberazione il Consiglio di Amministrazione ha affidato alla Dott.ssa Tiziana Tursi le funzioni di Segretario verbalizzante.

Si comunica, inoltre, che il Consiglio di Amministrazione ha stabilito, in favore di ciascun Componente, un compenso complessivo di € 1.000,00, al lordo delle ritenute di legge, oltre alle spese di viaggio regolarmente documentate; non sarà dovuto, invece, alcun compenso al Dott. Pietro Carallo, nella sua funzione di Presidente, in virtù della posizione dirigenziale rivestita all'interno dell'Azienda.

Il Consiglio ha stabilito, a favore del Segretario verbalizzante, un compenso complessivo lordo di € 800,00.

Ai fini dell'assolvimento degli obblighi di trasparenza di cui all'art. 15 del D. Lgs. n. 33/2013, al rispetto dei quali l'Azienda è tenuta, come definitivamente stabilito alla determinazione ANAC n. 8 del 17/06/2015, si invita il Dott. Paolo Paladini a produrre:

- 1) curriculum-vitae (in formato europeo);
- 2) dati relativi allo svolgimento di incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali (nella forma di autocertificazione secondo il modulo allegato alla presente).

Si chiede di voler comunicare, a stretto giro, la decisione in ordine all'accettazione dell'incarico.

Cordiali saluti.

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter POGGI)