



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

T.159

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 394

CARLUCCI TEODORO

COMP. CONCORSO

"COORD. UFF. RETRIB."

**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	394	16/03/2017			€ 1.000,42

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

CARLUCCI TEODORO

VIA LUPIAE, 19

73100 LECCE (LE)

Partita IVA:

CC 03.18;21.152

DICONSI EURO: mille,42

PAGAMENTO:

UBI BANCA SPA

IBAN: IT68X0311116000000000010737

CAUSALE DEL PAGAMENTO~~COMP~~ COMP. CONC. "COORD. UFFICIO RETRIB.)

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€ 1.000,42
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 1.000,42



		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.000,42	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
48/16-8/17	DISPONIBILITA'	€ 0,00	



VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT68X0311116000000000010737

NR.SCT: 221942047 CRO: A1007524259

DATA ORDINE: 20.03.2017

TRANSACTION ID: A100752425901030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNIONE DI BANCHE ITALIANE

LECCE

FIL.DI LECCE AGENZIA CENTRALE

BENEFICIARIO: CARLUCCI TEODORO

C/O U

LE

DT REG : 22.03.2017

IMPORTO: 1.000,42

NOTE: COMP CONC COORD UFF RETR

MANDATO NUM. 394

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	394	16/03/2017			€ 1.000,42

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

VIA LUPIAE, 19

73100 LECCE (LE)

Partita IVA:

CC 03.18;21.152

DICONSI EURO: mille,42

PAGAMENTO:

UBI BANCA SPA

IBAN: IT68X0311116000000000010737

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP. COMP. CONC. "COORD. UFFICIO RETRIB.)

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	1.000,42
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.000,42

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.000,42	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
48/16-8/17	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

MANENTI 15/03/17

T 159/17
16/03/17

Spett.le
AMAT SpA
74100 Taranto

Il sottoscritto Teodoro CARLUCCI, nato a Lecce il 7.11.1959 ed ivi residente alla Via Lupiae n. 19, codice fiscale CRLTDR59S07E506W, 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° 48, adottata nella seduta del 15.10.2016, al fine di procedere alla copertura di n. 1 postazione di "coordinatore di Ufficio" - parametro retributivo 205 ex CCNL 2000, nell'ambito dell'Area Professionale 2^a - Area Operativa Amministrazione e Servizi (Ufficio Personale e Retribuzioni)

- COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE: EURO 1.000.000
- RITENUTA D'ACCONTO COME PER LEGGE 20%: - EURO 200,00
- RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO DOCUMENTATE: EURO 200,42

NETTO DA EROGARE:

EURO 1.000,42

La predetta somma potrà essere accreditata sul conto corrente n. 00010737 presso UBI Banca SPA - sede di Lecce Viale Lo Re n. 48, intestato a CARLUCCI Teodoro

IBAN IT68X0311116000000000010737

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. 796	N. IVA //
DATA DI REGISTR. 14/03/17	

Teodoro CARLUCCI

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1039

del 08 MAR. 2017

- | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| AD Amministratore Delegato | ☐ |
| VR Direttore Generale | ☐ |
| DA Direttore Amministrativo | ☐ |
| DT Direttore Tecnico | ☐ |
| VP Appalti / Contratti | ☐ |
| ICM Commerciale / Marketing | ☐ |
| CEB Contabilità Bilancio | ☐ |
| ES Esercizio / Sosta | ☐ |
| IS Informatica / Statistica | ☐ |
| MT Manutenzione / Tecnica | ☐ |
| RU Risorse Umane | ☐ |
| TC Affari Con. PARR. SINISTRI | ☐ |
| UG Ufficio Ragioneria | ☒ |
| SD Staff Operativo | ☐ |

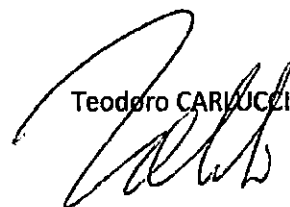
AII' AMAT - TARANTO

Il sottoscritto Teodoro CARLUCCI, in qualità di Componente della Commissione Esaminatrice della selezione interna per la copertura di n. 1 postazione di "Coordinatore di Ufficio" parametro retributivo 205 ex CCNL del 2000, nell'ambito dell'Area Professionale 2^a - Area Operativa Amministrazione e Servizi (Ufficio Personale e Retribuzioni), giusta nomina conferita con deliberazione del C.d.A. n° 48 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 Lupiae n. 19 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</i> (1/5 di 1 litro di benzina)	<i>pedaggi</i> €	<i>totale €</i>
25/11/2016	LECCE - TARANTO e vic.	220	0,292		64,240
17/01/2017	LECCE - TARANTO e vic.	220	0,310		68,200
30/01/2017	LECCE - TARANTO e vic.	220	0,309		67,980
TOTALE SPESE DI VIAGGIO €					200,420

Cordiali saluti
Lecce, 7 Marzo 2017


Teodoro CARLUCCI

Spett.le
AMAT SpA
74100 Taranto

Il sottoscritto Teodoro CARLUCCI, nato a Lecce il 7.11.1959 ed ivi residente alla Via Lupiae n. 19, codice fiscale CRLTDR59S07E506W, 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° 48, adottata nella seduta del 15.10.2016, al fine di procedere alla copertura di n. 1 postazione di "coordinatore di Ufficio" - parametro retributivo 205 ex CCNL 2000, nell'ambito dell'Area Professionale 2^a - Area Operativa Amministrazione e Servizi (Ufficio Personale e Retribuzioni)

- COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE: EURO 1.000.000
- RITENUTA D'ACCONTO COME PER LEGGE 20%: - EURO 200,00
- RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO DOCUMENTATE: EURO 200,42

NETTO DA EROGARE:

EURO 1.000,42

La predetta somma potrà essere accreditata sul conto corrente n. 00010737 presso UBI Banca SPA - sede di Lecce Viale Lo Re n. 48, intestato a CARLUCCI Teodoro

IBAN IT68X0311116000000000010737

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. 796	N. IVA //
DATA DI REGISTRAZIONE 14/03/17	

Teodoro CARLUCCI

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Fol. n. 1039

del 08 MAR. 2017

AD Amministratore Delegato	☐
DG Direttore Generale	☐
DA Direttore Amministrativo	☐
DT Direttore Tecnico	☐
AP Appalti e Contratti	☐
DM Commerciale / Marketing	☐
CS Consulenza e Bilancio	☐
ES Esercizio / Scata	☐
IS Informatica / Statistica	☐
MT Manutenzione / Tecnica	☐
RU Risorse Umane	☐
CC Cont. Cont. FINAN. SINISTRI	☐
US Ufficio Recupero	☒
SO SOG. D'OPERA	☐

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

 15/03/17
 deliberazioni C.A. n. 48/2016 e
 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:

 non forata
 Refert n. 1043 351

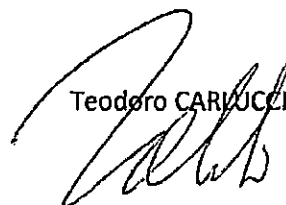
Il sottoscritto Teodoro CARLUCCI, in qualità di Componente della Commissione Esaminatrice della selezione interna per la copertura di n. 1 postazione di "Coordinatore di Ufficio" parametro retributivo 205 ex CCNL del 2000, nell'ambito dell'Area Professionale 2^a - Area Operativa Amministrazione e Servizi (Ufficio Personale e Retribuzioni), giusta nomina conferita con deliberazione del C.d.A. n° 48 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 Lupiae n. 19 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</i> (1/5 di 1 litro di benzina)	<i>pedaggi</i> €	<i>totale €</i>
25/11/2016	LECCE - TARANTO e vic.	220	0,292		64,240
17/01/2017	LECCE - TARANTO e vic.	220	0,310		68,200
30/01/2017	LECCE - TARANTO e vic.	220	0,309		67,980
TOTALE SPESE DI VIAGGIO €					200,420

Cordiali saluti
Lecce, 7 Marzo 2017

Teodoro CARLUCCI



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 15 MAR. 2017	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 15/3/2017	FIRMA <i>[Firma]</i>

deliberazioni n. 48/2016 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:

Taranto, 10 NOV. 2016

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

Egr. Avv.
Teodoro Carlucci
E-mail: antonello.carlucci@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

Egr. Sig.
Dott. **Ciro Russo**
Responsabile Area Informatica e Statistica
S E D E
E-mail: areainformatica@amat.ta.it

OGGETTO: Nomina Commissione esaminatrice per selezione interna indetta per la copertura di 1 postazione di "Coordinatore di Ufficio" (parametro retributivo 205 ex CCNL del 2000), nell'ambito dell'Ufficio Personale e Retribuzioni dell'AMAT S.p.A.

Si comunica che, con deliberazione n. 48, 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;
- ✓ Avv. Teodoro Carlucci, 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 al Dott. Ciro Russo 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 l'Avv. Teodoro Carlucci 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)