

T466/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 937

SIMINT SRL

Cons. Prossidano

ORGANISMO VIGILANZA



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

Capitale 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	937	15/06/2018			4.000,00

IL CASSIERE

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

SIMART S.R.L.

via Delle Croste, 7

70010 CELLAMARE (BA)

Partita IVA: 07707420720 C.F. 07707420720

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromila e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UBI BANCA

IBAN: IT6610311141410000000001709

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CONSULENZA PRESIDENTE ORG.VIGILANZA GEN/APR/18

PAGAMENTO FATTURE N.

12 CIG Z6023155CE, 21

IMPORTO LORDO	4.000,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.000,00

RI SULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Cif 260 23155 CE. -



Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO TA

P.IVA: 00146330733 C. Fis.: 00146330733

FATTURA Numero 12 del 03/03/2018 Pagina 1

Prestazione	Importo
ATTIVITA' DI CONSULENZA, PRESTATI DAL DR. VALERIO MELILLO IN QUALITA' DI PRESIDENTE DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA, NEI MESI DI GENNAIO E FEBBRAIO 2018.	2.000,00

"SPLIT PAYMENT" AI SENSI DELL'ARTICOLO 17-TER DEL DPR 633/72.

ARAS
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 5514
14 MAR. 2018

INC. IVA 683
DATA DI REGISTRAZIONE 09/04/18

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- SA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- SAF Appalti / Contratti ☐
- SCM Commerciali / Marketing ☐
- ICS Contabilità Bilancio ☐
- SES Esercizio / Sosta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- MAC Aff. C. C. P. R. S. M. S. T. R. ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staff Quarta ☐

IMPONIBILE	2.000,00
IVA 22%	440,00
TOTALE FATTURA	2.440,00

SIMART Srl - Via Delle Croste, 7 - 70010 Cellamare - Bari
N. REA 576214 - CF/P.IVA 07707420720
Cell. 3477831208 - Tel/Fax 0804657383 - info@simart.it - www.simart.it
UBI BANCA - Filiale di Capurso abi 03111- cab 41410 - conto n. 0000001709 -
IBAN: IT68I0311141410000000001709



Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657,
74121 TARANTO TA

P.IVA: 00146330733 C. Fis.: 00146330733

FATTURA Numero 12 del 03/03/2018 Pagina 1

Prestazione	Importo
ATTIVITA' DI CONSULENZA, PRESTATI DAL DR. VALERIO MELILLO IN QUALITA' DI PRESIDENTE DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA, NEI MESI DI GENNAIO E FEBBRAIO 2018.	2.000,00

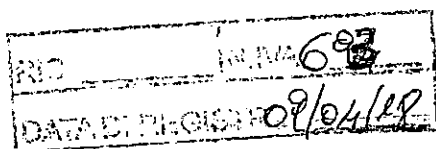
"SPLIT PAYMENT" AI SENSI DELL'ARTICOLO 17-TER DEL DPR 633/72.

ARCA
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 5514

del 14 MAR. 2018

- AD Amministratore Delegato ☐
- DS Direttore Generale ☐
- SA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- SA Appalti / Contratti ☐
- SCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- SES Esercizio / Soste ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAC Ufficio Cont. Pers. Sinistre ☐
- ZAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Stelli Quarta ☐



IMPONIBILE	2.000,00
IVA 22%	440,00
TOTALE FATTURA	2.440,00

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

 Contr. Rep. n° **INTERA PAGINA DI SOC. TRASPARENTE DEDICATA**

Conv. n° _____ del _____

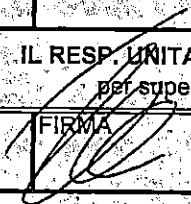
Determ. A.D. n° _____ del _____

 Delib. C.A. n° _____ del **11/01/2018**

Data scadenza pagamento _____

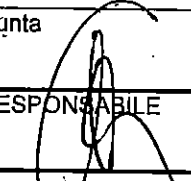
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

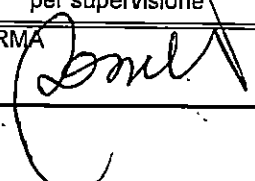
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

 DATA **08/05/18** FIRMA 
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

 DATA **03 MAG 2018** FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA **15.06.2018** FIRMA 
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

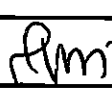
Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

 DATA **13/06/2018** 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:

durata e compensi pubblicati nelle pagine web. dedicate

 **13/06/2018**



Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

TA

P.IVA: 00146330733

C. Fis.: 00146330733

FATTURA Numero 12 del 03/03/2018

Pagina 1

Prestazione	Importo
ATTIVITA' DI CONSULENZA, PRESTATA DAL DR. VALERIO MELILLO IN QUALITA' DI PRESIDENTE DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA, NEI MESI DI GENNAIO E FEBBRAIO 2018.	2.000,00

"SPLIT PAYMENT" AI SENSI DELL'ARTICOLO 17-TER DEL DPR 633/72.

5514
14 MAR. 2018

☒ Amministratore Delegato
☐ Direttore Generale
☐ Direttore Amministrativo
☐ Direttore Tecnico
☐ Agente / Contratto
☐ Commercialista / Marketing
☐ Contabile Bilancio
☐ Fisco / Sostit
☐ Informatica / Software
☐ Assistenza Tecnica
☐ Assistenza Clienti
☐ Ufficio Legale
☐ Ufficio Personale
☐ Ufficio Segreteria
☐ Ufficio Contabile
☐ Ufficio Archivio

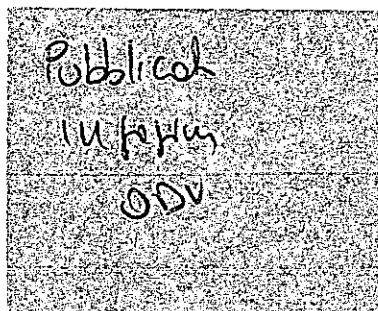
683
09/04/18

IMPONIBILE	2.000,00
IVA 22%	440,00
TOTALE FATTURA	2.440,00

SIMART Srl - Via Delle Croste, 7 - 70010 Cellamare - Bari
 N. REA 576214 - CF/P.IVA 07707420720
 Cell. 3477831208 - Tel/Fax 0804657383 - info@simart.it - www.simart.it
 UBI BANCA - Filiale di Capurso abi 03111- cab 41410 - conto n. 0000001709 -
 IBAN: IT6810311141410000000001709

Prot. n°: 18/10 /UAG

Taranto, 26 GEN. 2018



Egr. Dott. Valerio Melillo
Amministratore Unico
SIMART S.r.L

Oggetto: Nomina Presidente ODV

Le comunico che, nella seduta del giorno 11/01/2018 con verbale del Collegio Sindacale n. 02, Lei è stato nominato Presidente dell'Organismo di Vigilanza (art. 6, comma 1, lett. b) D. Lgs. 231/2001) dell'AMAT S.p.A..

L'incarico avrà durata fino al 30/04/2018 e il trattamento economico corrisposto in suo favore sarà pari a quello richiesto con nota del 11/01/2018, prot. AMAT 761.

Ai fini dell'assolvimento degli obblighi in materia di trasparenza (art. 15 del D. Lgs. n. 33/2013), cui l'Azienda è tenuta, così come definitamente stabilito dalla determinazione ANAC n. 8 del 17/06/2015, è invitato a produrre:

1. curriculum vitae (in formato europeo);
2. i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolari o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali (nella forma di autocertificazione secondo il modulo in copia alla presente);
3. copia della polizza assicurativa professionale.

Cordiali saluti.

AM

IL PRESIDENTE
(dott. Raffaele Amodio)

1. OBIETTIVO

Copertura del ruolo di Presidente dell'Organismo di Vigilanza (ex Dlvo 231/2001) da parte dell'Amministratore Unico di Simart Srl, Valerio Melillo.

2. IMPORTO

L'importo della consulenza è fissato in € 12000,00/ANNO oltre oneri accessori come per legge.
L'importo sopra riportato non è comprensivo di spese di trasferta che saranno imputate secondo le vigenti tariffe ACI applicabili.
Il corrispettivo indicato potrà subire modifiche che saranno concordate annualmente per iscritto.

3. MODALITA' E TEMPI DI PAGAMENTO

Fatture bimestrali da pagarsi a trenta giorni data fattura.

4. DURATA E RINNOVO

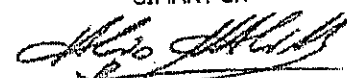
Il presente contratto ha la durata di 1 anno dalla data di perfezionamento dello stesso e si rinnoverà di anno in anno, salvo comunicazione per iscritto da inviare entro due mesi dalla scadenza a mezzo pec all'indirizzo simart@pec.simart.it.

5. VALIDITA' E MODALITA' DI ACCETTAZIONE

La validità della proposta è di 30 giorni dalla data di emissione. L'Accettazione della proposta di consulenza può essere effettuata timbrando e firmando la presente, scansionandola ed inviandola a mezzo di posta elettronica certificata all'indirizzo: simart@pec.simart.it.

Taranto, 11/01/2018

Dr. Valerio Melillo
Amministratore Unico
SIMART Srl


SIMART SRL

Per accettazione integrale dei contenuti della presente offerta:

Data _____

Timbro e Firma _____

Prot. n°: 10719 /UAG

Taranto, 13 GIU. 2018

Egr. Dott. Valerio Melillo
Amministratore Unico
SIMART S.r.l.
Via Delle Croste, 7
70010 Cellamare (BA)

Oggetto: Liquidazione fattura n. 12/2018.

Si comunica che la fattura n. 12 del giorno 03/03/2018 per l'attività prestata, nei mesi di gennaio e febbraio, con l'incarico di Presidente dell'Organismo di Vigilanza è stata posta in liquidazione.

Come già evidenziato per le vie brevi, detta fattura sarà oggetto di congruaggio a chiusura del mandato.

Cordiali saluti.

Q

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo Dicecca

[Signature]

NO CIG. DISP. DR. CARA 2781

SIMART SRL

247695

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

TA

P.IVA: 00146330733

C. Fis.: 00146330733

FATTURA

Numero 21

del 30/04/2018

Pagina 1

Prestazione	Importo
ATTIVITA' DI CONSULENZA, PRESTATI DAL DR. VALERIO MELILLO IN QUALITA' DI PRESIDENTE DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA, NEI MESI DI MARZO E APRILE 2018.	2.000,00

"SPLIT PAYMENT" AI SENSI DELL'ARTICOLO 17-TER DEL DPR 633/72.

~~AMAT~~
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 8023
02 MAG. 2018

- AG Amministratore Delegato ☐
- EG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- ET Direttore Tecnico ☐
- UC Appalti / Contratti ☐
- CM Commerciale / Marketing ☐
- ES Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sosta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- RU Risorse Umane ☐
- AC Affari Gen. PR/RR, SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- SFO Staff Qualità ☐

5265.0001

DATA 08 MAG. 2018

IMPONIBILE	2.000,00
IVA 22%	440,00
TOTALE FATTURA	2.440,00

SIMART Srl - Via Delle Croste, 7 - 70010 Cellamare - Bari
N. REA 576214 - CF/P.IVA 07707420720
Cell. 3477831208 - Tel/Fax 0804657383 - info@simart.it - www.simart.it
UBI BANCA - Filiale di Capurso abi 03111- cab 41410 - conto n. 0000001709 -
IBAN: IT68I0311141410000000001709

NO CIG. DISP. DR. CARPARI



247695

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

TA

P.IVA: 00146330733

C. Fis.: 00146330733

FATTURA Numero 21 del 30/04/2018

Pagina 1

Prestazione

	Importo
ATTIVITA' DI CONSULENZA, PRESTATI DAL DR. VALERIO MELILLO IN QUALITA' DI PRESIDENTE DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA, NEI MESI DI MARZO E APRILE 2018.	2.000,00

"SPLIT PAYMENT" AI SENSI DELL'ARTICOLO 17-TER DEL DPR 633/72.

Amat
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. n. 8013
02 MAG. 2018

AG	Amministratore Delegato	☐
CG	Direttore Generale	☐
CA	Direttore Amministrativo	☐
CT	Direttore Tecnico	☐
CEP	Legale / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CS	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sostit.	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Mantenimento / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AC	Affari Gen. / PRR SINISTRA	☐
RG	Ufficio Ragione	☐
SO	Staff Qualità	☐

5265.0001

08 MAG. 2018

IMPONIBILE	2.000,00
Iva 22%	440,00
TOTALE FATTURA	2.440,00

SIMART Srl - Via Delle Croste, 7 - 70010 Cellamare - Bari
N. REA 576214 - CF/P.IVA 07707420720
Cell. 3477831208 - Tel/Fax 0804657383 - info@simart.it - www.simart.it
UBI BANCA - Filiale di Capurso abi 03111- cab 41410 - conto n. 0000001709 -
IBAN: IT6810311141410000000001709

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n°	del
Delibera n° del Collegio Sindacale	
Conv. n°	n. 2/18 del del 4/01/2018
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	AT-29 SAA del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
09 MAG. 2018	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
15/05/18	

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
08 MAG. 2018	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
15-06-2018	

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
15/06/2018	

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:

Intesa perno dedicata su sezione
 Società Trosperuk Am
 15/06/2018