



T 116/19

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 288

Ing. PEPÉ MARIO

CONSIGLIO

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
	2019	288	27/02/2019			1.603,20

IL CASSIERE

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

PEPE MARIO

INGEGNERE

VIALE IONIO N°382/A

74122 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02618130732 C.F. PPEMRA67C23L049Q

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleseicentotré e 20 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ING BANK N.V.

IBAN: IT55X0347501605CC0011529714

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 88/2018 del 28/12/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

88/2018

IMPORTO LORDO

1.603,20

TOTALE RITENUTE

0,00

IMPORTO

1.603,20

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.603,20	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Prot. n. **23221**
del **28 DIC. 2018**

PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stati Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
R.S.P.P. ☐

TM 6/19
24/12/19

Ing. Mario Pepe

Taranto, 28/ 12/ 2018

Spett. le Amat S.p.A.

Via C. Battisti 657

74121 Taranto

P.IVA 00146330733

fattura n° 88 / 2018

Oggetto: Consulenza nell'elaborazione del documento di valutazione dei rischi della sede AMAT di Taranto

Ns. Riferimento: Offerta del 21/08/2018

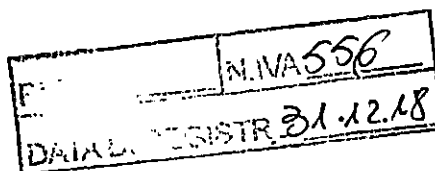
Vs. Riferimento: Conferimento incarico del 23/08/2018 Prot. 15090/UAG

(1) Imponibile	€ 1.500,00
(2) Contributo INARCASSA - 4 % su (1)	€ 60,00
I.V.A. del 22 % su (1) + (2)	€ 343,20
Totale Fattura	€ 1.903,20
A dedurre ritenuta d'acconto del 20 % su (1)	€ 300,00
Rimborso spese	€ -
Totale Vs. Dare	€ 1.603,20

Modalità di pagamento:

bonifico bancario: **Conto Corrente Arancio**

Nuovo Codice IBAN: IT55X0347501605CC0011529714



Prot. n. **83821**
del **28 DIC. 2018**

Ing. Mario Pepe

PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Stadi Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
R.S.P.P. ☐

Spett. le

Taranto, 28/ 12/ 2018

Amat S.p.A.

Via C. Battisti 657

74121 Taranto

P.IVA.00146330733

fattura n° 88 / 2018

Oggetto: Consulenza nell'elaborazione del documento di valutazione dei rischi della sede AMAT di Taranto

Ns. Riferimento: Offerta del 21/08/2018

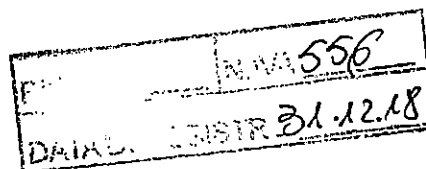
Vs. Riferimento: Conferimento incarico del 23/08/2018 Prot. 15090/UAG

(1) Imponibile	€ 1.500,00
(2) Contributo INARCASSA - 4 % su (1)	€ 60,00
I.V.A. del 22 % su (1) + (2)	€ 343,20
Totale Fattura	€ 1.903,20
A dedurre ritenuta d'acconto del 20 % su (1)	€ 300,00
Rimborso spese	€ -
Totale Vs. Dare	€ 1.603,20

Modalità di pagamento:

bonifico bancario: **Conto Corrente Arancio**

Nuovo Codice IBAN: IT55X0347501605CC0011529714



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 07 GEN. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 28-02-2019	FIRMA Comuni

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 _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 26 GEN. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 26 GEN. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

LAVORO EFFETTUATO

Prot. n°: 15090 /UAG

Taranto, 23 AGO. 2018

Egr. Ing. Mario Pepe
Via Lago di Scanno, 7
74121 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico.

Con la presente si conferisce l'incarico di revisione del Documento di Valutazione dei Rischi sotto la diretta supervisione del RSPP aziendale, ing. Domenico Pellicoro.

Le competenze saranno definite come da preventivo di spesa del giorno 22/08/2018, ns. prot. 14976.

Ai fini dell'assolvimento degli obblighi di trasparenza di cui all'art. 15 del D. Lgs. n. 33/2013, cui l'Azienda è tenuta, così come definitivamente stabilito dalla determinazione ANAC n. 8 del 17/06/2015, la S.V. è invitata a produrre:

- 1) curriculum Vitae (in formato europeo);
- 2) i dati concernenti lo 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 in corso di validità.

A disposizione per ogni informazione e chiarimento sui termini della questione, Le porgo i migliori saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

Allegati: modulo autocertificazione.

Oggetto: ultimazione lavori DVR

Mittente: mario pepe <ing.mariopepe@hotmail.it>

Data: 28/12/2018, 11:57

A: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

Come da incarico ricevuto Prot. 15090 del 23 Agosto 2018 , si conferma che in data 20 Dicembre 2018 è stato ultimato l'incarico di "consulenza nell'elaborazione del documento di valutazione dei rischi della sede AMAT di Taranto".

La consegna è avvenuta con la consegna dei "file finali" all'ing.Pellicoro.

Distinti saluti.

Ing. Mario Pepe