



7210/19

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 443

ING BUNGARO Nicotro

MARCIANI JARI

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	443	19/03/2019			5.080,70

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

BUNGARO MICHELE
Sicurezza ed Ambiente
St.via Mascagni, 13
74020 MONTEIASI (TA)
Partita IVA: 02291840730 C.F. BNGMHL73C06E205A
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquemilaottanta e 70 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT45D0306978893100000004020

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° FPR 13/19 del 19/03/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

FPR 12/19, FPR 13/19

*20/3/19
Carat*

IMPORTO LORDO	5.080,70
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	5.080,70

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2019/887339

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

[Signature]
IL CASSIERE

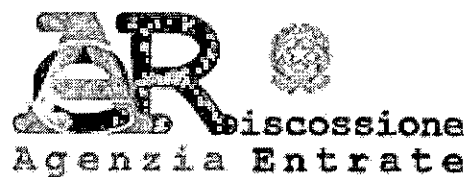
[Signature]
IL DIRIGENTE AMM.VO

[Signature]
IL DIRETTORE

[Signature]
IL PRESIDENTE

Ing. MICHELE BUNGARO

9



Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201900000787339

Codice Fiscale: BNGMHL73C06E205A

Identificativo Pagamento: 443

Data Inserimento: 19/03/2019 - 11:04

Importo: 5080,70 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Vis
21/3/19
Canali

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
MICHELE BUNGARO VIA MASCAGNI N. 13 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT02291840730 Cod. Fiscale: BNGMHL73C06E205A Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT spa VIA C. BATTISTI 657 , 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

22/01/19
10/3/19

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 13/19	2019-03-18	EUR 3.714,90

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Valutazione rumore, vibrazioni e campi elettromagnetici motonavi Clodia ed Adria RIF: VS. CONFERIMENTO INCARICO DATATO 23/10/2018 PROT. N. 18885/UAG	NR	1	2.900,00	2.900,00	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	580,00	20,00 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura

Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Ente previdenza periti industriali e periti industriali laureati (EPPI)	5,00 %	145,00	2.900,00	22,00 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	3.045,00	669,90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-15	EUR 3.134,90	BANCA INTESA	IT45D0306978893100000004020

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 13

Versione Style 2.5

P.T. 83
 19/3/19
 P.M. 3732

ID. 840913532

Michele Bungaro

Sicurezza e Ambiente

Sicurezza, prevenzione e protezione industriale – Acustica ambientale – Radioprotezione



Spett.Le:

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74121 TARANTO

P.IVA E COD. FISCALE: 00146330733

**FATTURA
PRO FORMA**

Valutazione rumore, vibrazioni e campi elettromagnetici motonavi Clodia ed Adria

RIF: VS. CONFERIMENTO INCARICO DATATO 23/10/2018 PROT. N. 18885/UAG

Compenso per prestazione professionale	€ 2.900,00
C.A.P. 5%	€ 145,00
Totale Imponibile	€ 3.045,00
I.V.A. 22 %	€ 669,90
Totale Fattura	€ 3.714,90
Ritenuta d'Acconto 20%	€ 580,00
Netto a Pagare	€ 3.134,90

Monteiasi (TA) , 12/02/2019

Dir 2019/E/256

25/2/19

NS coordinate bancarie

BANCO DI NAPOLI: – Fil. Grottaglie

IBAN: IT45 D030 6978 8931 0000 0004 020

Michele Bungaro

Sicurezza e Ambiente

Sicurezza, prevenzione e protezione industriale - Acustica ambientale - Radioprotezione



Spett.Le:

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74121 TARANTO

P.IVA E COD. FISCALE: 00146330733

**FATTURA
PRO FORMA**

Valutazione rumore, vibrazioni e campi elettromagnetici motonavi Clodia ed Adria

RIF: VS. CONFERIMENTO INCARICO DATATO 23/10/2018 PROT. N. 18885/UAG

Compenso per prestazione professionale	€ 2.900,00
C.A.P. 5%	€ 145,00
Totale Imponibile	€ 3.045,00
I.V.A. 22 %	€ 669,90
Totale Fattura	€ 3.714,90
Ritenuta d'Acconto 20%	€ 580,00
Netto a Pagare	€ 3.134,90

Monteiasi (TA) , 12/02/2019

Dir 2019/E/256

25/2/19

NS coordinate bancarie

BANCO DI NAPOLI: - Fil. Grottaglie

IBAN: IT45 D030 6978 8931 0000 0004 020

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 **25 FEB 2019** 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
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.
DATA **26.3.19** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **26.3.19** FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

541 **pp****17**

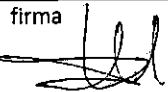
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _____

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	14080 16809	25/9/18	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura) CONFERIMENTO INCARICO	SI	C	10885/26	23/10/18	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"					
10. Altri documenti: RICHIESTA INCARICO	SI	C	UTE 26/18	23/10/18	SI
Controllo eseguito da:	firma 	Data 26/3/19	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: PROFORB	Data fattura:	Importo: 2900,00
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 26/03/2019	

Prof. n°: 18885 /UAG

Taranto, 23 OTT. 2018

Egr. Ing. Michele Bungaro
Sicurezza e Ambiente
Via Mascagni, 13
74020 MONTEIASI (TA)

Oggetto: Conferimento incarico.

Con la presente si conferisce l'incarico per l'espletamento delle attività connesse alla valutazione degli agenti fisici, di cui al Titolo VIII del D. Lgs. 81/2008 e ss.mm. ed ii per le motonavi Adria e Clodia, nonché per l'elaborazione delle relazioni tecniche finalizzate a quantificare il livello d'esposizione personale dei lavoratori a rumore e vibrazioni e ai campi elettromagnetici.

Le competenze saranno definite come da preventivo di spesa del giorno 25/09/2018, ns. prot. 17080, per l'importo complessivo di € 2.900,00 al netto di IVA, oneri previdenziali e ritenuta d'acconto.

Al 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.

Am

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo D'icecca)

Allegati: modulo autocertificazione.



Michele Bungaro

Sicurezza e Ambiente

Sicurezza, prevenzione e protezione Industriale - Radioprotezione



[Handwritten signature]

Prot. n. **47080**
del **25 SET. 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 / Statistico
☐ UTM Manutenzione / Tecnica
☐ URU Risorse Umana
☐ UAG Affari Con. PP.RR. SNGSTEU
☐ PAG Ufficio Ragioneria
☐ STQ Stadi Qualità
☐ MC Medico Competente
☐ RSP R.S.P.P.

Spett. Le Amat SPA

Via C. Battisti 657

Taranto

p.c. unitatecnica@amat.ta.it

Facendo seguito alla recente richiesta di preventivo del 25/09/2018, con la presente formuliamo migliore offerta economica per la valutazione degli agenti fisici, di cui al Titolo VIII del Decreto Legislativo n. 81 del 09 Aprile 2008 successivamente modif. ed integrato dal Dlgs. 106/2009, come di seguito dettagliato. Per la valutazione del rischio agenti fisici, mediante l'utilizzo delle misure strumentali acquisite, nonché per l'elaborazione delle relazioni tecniche finalizzate a quantificare il livello d'esposizione personale dei lavoratori a rumore e vibrazioni e campi elettromagnetici si riservano i seguenti costi:

Luoghi di Lavoro da monitorare: MN Adria che MN Clodia

N	Agente di rischio	Costo misure
01	Vibrazioni diffuse al corpo intero Valutazione strumentale di vibrazioni diffuse al corpo intero secondo gli standard UNI ISO 2631 Punti di misura previsti: n. 5 per ogni unità navale	MN Adria Costo: €300,00 MN Clodia Costo: € 300,00
02	Rumore in ambiente professionale. Valutazione strumentale di rumore all'interno dei luoghi di lavoro secondo gli standard UNI EN ISO 9432:2011 e UNI EN ISO 9612:2011 Punti di misura previsti: n. 5 per ogni unità navale	MN Adria Costo: € 550,00 MN Clodia Costo: € 550,00
03	Misura e valutazione dei campi elettromagnetici nell'intervallo di frequenza 10 kHz - 300 GHz, con riferimento all'esposizione umana Secondo disposizioni norme Cei 211-7 Misura e valutazione dei campi elettrici e magnetici nell'intervallo di frequenza 0 Hz - 10 kHz, con riferimento all'esposizione umana secondo disposizioni normative tecniche CEI 211-6 Punti di misura previsti: n. 3 per ogni unità navale	MN Adria Costo: € 600,00 MN Clodia Costo: € 600,00
-	Costo totale previsto	2.900,00

Tutti i costi si intendono oltre Iva ed oneri come per Legge. Rimanendo a disposizione per ogni dubbio o chiarimento, L'occasione è gradita per porgere distinti saluti.

Monteiasi (TA) 25/09/2018

Studio bungaro

La presente restituita firmata per accettazione costituisce conferimento d'incarico - mail info@studiobungaro.it

Rich. 26/2018

OGGETTO: PROPOSTA DI AFFIDAMENTO INCARICO ING. BUNGARO

Descrizione

Al fine della redazione del piano di sicurezza per le motonavi Clodia e Adria, occorre effettuare delle misurazioni da inserire negli stessi piani.

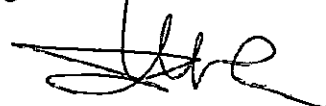
L'area tecnica ha effettuato una sola richiesta all'ing. Bungaro poiché lo stesso ha già effettuato le stesse misurazioni in precedenza in AMAT e per l'urgenza della redazione dei Pds.

Allegato: offerta protocollo 17080 del 25/9/2018

Si richiede di autorizzare l'affidamento.

23/10/2018

Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
MICHELE BUNGARO VIA MASCAGNI N. 13 74020 - Montebiasi - TA - IT P.IVA: IT02291840730 Cod. Fiscale: BNGMHL73C06E205A Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT spa VIA C. BATTISTI 657 , 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

12/0/19
18/3/19

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 12/19	2019-03-18	EUR 2.305,80

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Valutazione campi elettromagnetici presso strutture AMAT Via Battisti e Via d'Aquino Taranto RIF: VS. CONFERIMENTO INCARICO DATATO 11/09/2018 PROT. N. 16109/UAG	NR	1	1.800,00	1.800,00	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	360,00	20,00 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura

Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Ente previdenza periti industriali e periti industriali laureati (EPPI)	5,00 %	90,00	1.800,00	22,00 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	1.890,00	415,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-15	EUR 1.945,80	BANCA INTESA	IT45D0306978893100000004020

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 12

Versione Style 2.5

P.m. 82

19/3/19

P.m. 3729

ID 881 840907635

Michele Bungaro

Sicurezza e Ambiente

Sicurezza, prevenzione e protezione industriale – Acustica ambientale – Radioprotezione



Spett.Le:

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74121 TARANTO

P.IVA E COD. FISCALE: 00146330733

**FATTURA
PRO FORMA**

Valutazione campi elettromagnetici presso strutture AMAT – Via Battisti e Via d'Aquino Taranto

RIF: VS. CONFERIMENTO INCARICO DATATO 11/09/2018 PROT. N. 16109/UAG

Compenso per prestazione professionale	€ 1.800,00
C.A.P. 5%	€ 90,00
Totale Imponibile	€ 1.890,00
I.V.A. 22 %	€ 415,80
Totale Fattura	€ 2.305,80
<i>Ritenuta d'Acconto 20%</i>	€ 360,00
Netto a Pagare	€ 1.945,80

Monteiasi (TA) , 12/02/2019

2019/€/255

NS coordinate bancarie

BANCO DI NAPOLI: – Fil. Grottaglie

IBAN: IT45 D030 6978 8931 0000 0004 020

Michele Bungaro

Sicurezza e Ambiente

Sicurezza, prevenzione e protezione industriale – Acustica ambientale – Radioprotezione



Spett.Le:

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

74121 TARANTO

P.IVA E COD. FISCALE: 00146330733

FATTURA PRO FORMA

Valutazione campi elettromagnetici presso strutture AMAT – Via Battisti e Via d'Aquino Taranto

RIF: VS. CONFERIMENTO INCARICO DATATO 11/09/2018 PROT. N. 16109/UAG

Compenso per prestazione professionale	€ 1.800,00
C.A.P. 5%	€ 90,00
Totale Imponibile	€ 1.890,00
I.V.A. 22 %	€ 415,80
Totale Fattura	€ 2.305,80
<i>Ritenuta d'Acconto 20%</i>	€ 360,00
Netto a Pagare	€ 1.945,80

Monteiasi (TA) , 12/02/2019

2019/€/255

NS coordinate bancarie

BANCO DI NAPOLI: – Fil. Grottaglie

IBAN: IT45 D030 6978 8931 0000 0004 020

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 25 FEB 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 20-03-2019 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

DA PAGARE / SCADUTO DEL 2017

DATA 13/3/19 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 13/3/19 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 Ap - 521 dm
 LAVORO EFFETTUATO

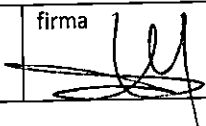
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _____

SEZIONE 1

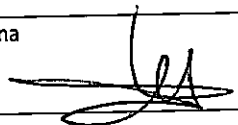
AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	15569	3/9/18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura) CONFERIMENTO INCARICO	SI	C	16109	11/9/18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"					
10. Altri documenti: RICHIESTA AFFIDAMENTO	✓		UTE 22/8	4/9/18	✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 13/3/19	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: PROFORMA	Data fattura:	Importo: 1.800,00
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 13/3/19	

Prof. n°: 16109/UAG

Taranto, 11 SET. 2018

Egr. Ing. Michele Bungaro
Sicurezza e Ambiente
Via Mascagni, 13
74020 MONTEIASI (TA)

Oggetto: Conferimento incarico.

Con la presente si conferisce l'incarico per l'espletamento delle attività connesse alla valutazione del rischio d'esposizione ai campi elettromagnetici presso:

- 1) Sala movimento – officina (Via C. Battisti, 657);
- 2) Magazzino (Via C. Battisti, 657);
- 3) Area Informatica (Via C. Battisti, 657);
- 4) Area Commerciale (Via T. D'Aquino, 21).

Le competenze saranno definite come da preventivo di spesa del giorno 03/09/2018, ns. prot. 15569, per l'importo complessivo di € 1.800,00 al netto di IVA, oneri previdenziali e ritenuta d'acconto.

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.

Am

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

Allegati: modulo autocertificazione.

Taranto 04/09/2018

Spett.le AMAT SpA

c.a. **Direttore Generale**
ing. Massimo Dicecca

Richiesta nr UTE-22/2018

OGGETTO: RICHIESTA AFFIDAMENTO INCARICO PER INDAGINI CAMPI ELETTROMAGNETICI

Al fine di completare le indagini finalizzate all'emissione del DVR, si richiedono le misure dei campi elettromagnetici come da D.Lgs 81/2008.

Si allegano offerta pervenuta dall'ing. Michele Bungaro (protocollo 15569)

Si chiede di autorizzare l'affidamento delle attività previste per 4 luoghi di lavoro:

officina-sala movimento

magazzino

ufficio informatico

biglietteria via matteotti

Unità Tecnica

Ing.  Pericoro Domenico



Michele Bungaro
Sicurezza e Ambiente

Sicurezza, prevenzione e protezione Industriale - Radioriparazione

Prot. n.

dal

03 SET 2018

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

Spett. Le Amat SPA
Via C. Battisti 657
Taranto

p.c. unitatecnica@amat.ta.it

Oggetto: offerta economica in materia di salute e sicurezza del lavoro D.lgs81/08 e smi - campi elettromagnetici

A seguito di gentile richiesta, con la presente si provvede ad inviare nostra migliore offerta per l'espletamento delle attività connesse con l'applicazione del decreto legislativo n. 81 del 09 aprile 2008 successivamente modif. ed integrato dal dlgs.106/2009, in ambiente di lavoro, in particolare in merito alla valutazione del rischio d'esposizione a campi elettromagnetici, nello specifico presso:

1. sala movimento-officina
2. magazzino
3. ufficio Informatica
4. biglietteria via Matteotti

Le attività proposte includono, in funzione delle specificità della sorgente da analizzare:

- a) **Misura e valutazione dei campi elettromagnetici nell'intervallo di frequenza 10 kHz - 300 GHz**, con riferimento all'esposizione umana Secondo disposizioni norme CEI 211-7
- b) **Misura e valutazione dei campi elettrici e magnetici nell'intervallo di frequenza 0 Hz - 10 kHz**, con riferimento all'esposizione umana secondo disposizioni normative tecniche CEI 211-6

La strumentazione impiegata risulta essere conforme ai più recenti standard attualmente in vigore.



Michele Bungaro

Sicurezza e Ambiente

Sicurezza, prevenzione e protezione Industriale – Radioriprotezione



**RILIEVI STRUMENTALI PER VERIFICA DEL RISPETTO DEI REQUISITI di cui al
DLGS 81.2008 e smi**

Agente di rischio oggetto di valutazione	Riferimenti tecnici vigenti	Costo
Valutazione campi elettromagnetici	CEI 211-6 CEI 211 -7	1.800 euro

I costi stimati per le valutazioni, come sopra dettagliati, s' intendono al netto di Iva ed oneri previdenziali e ritenuta d'acconto come per legge.

Monteiasi (Ta) 31 Agosto 2018

Ing. Michele Bungaro

Firma per accettazione _____

AmAt

Prot. n. _____

del _____

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 / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnico	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. FP,RR, SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐