

T 649/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 904

ING. PROSPERI GUSTAF

REDAT. PIANI SICUREZZA



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
	2019	904	07/06/2019			1.603,20

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

PROSPERI GIUSEPPE

Ingegnere

via Istria, 65

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02120370735 C.F. PRSGPP49B11G482Z

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millesecicentotré e 20 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

FIN ECO BANCA ICQ S.P.A.

IBAN: IT06U0301503200000004054553

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 10 del 18/04/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

10

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		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

ISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
PROSPERI ING. GIUSEPPE VIA ISTRIA, 65 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02120370735 Cod. Fiscale: PRSGPP49B11G482Z Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SpA Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

16/09/19
07/10/19

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	10	2019-04-18	EUR 1.903,20
Causale			
Servizi di ingegneria per la redazione dei piani di sicurezza ex art., 6 del D.Lgs 271/99 per le MN ADRIA E CLODIA - SALDO			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
	Ord.18884 Data Ord. 2018-10-23					
1	Servizi di ingegneria per la redazione dei piani di sicurezza ex art., 6 del D.Lgs 271/99 per le MN ADRIA E CLODIA - SALDO	1	1.500,00	1.500,00	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	300,00	20,00 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza ingegneri e architetti liberi professionisti	4,00 %	60,00	1.500,00	22,00 %		

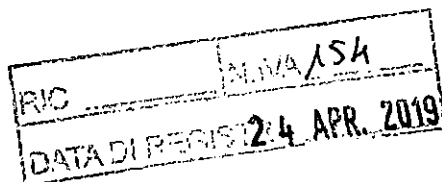
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
D(esigibilità differita)	22 %	1.560,00	343,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-18	EUR 1.603,20	FINECO BANK	IT06U0301503200000004054553

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 000004vave

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
PROSPERI ING. GIUSEPPE VIA ISTRIA, 65 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02120370735 Cod. Fiscale: PRSGPP49B11G482Z Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SpA Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	10	2019-04-18	EUR 1.903,20
Causale			
Servizi di ingegneria per la redazione dei piani di sicurezza ex art., 6 del D.Lgs 271/99 per le MN ADRIA E CLODIA. - SALDO			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
	Ord.18884 Data Ord. 2018-10-23					
1	Servizi di ingegneria per la redazione dei piani di sicurezza ex art., 6 del D.Lgs 271/99 per le MN ADRIA E CLODIA - SALDO	1	1.500,00	1.500,00	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	300,00	20,00 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza ingegneri e architetti liberi professionisti	4,00 %	60,00	1.500,00	22,00 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
D(esigibilità differita)	22 %	1.560,00	343,20

Dati pagamento			
----------------	--	--	--

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizionali ordine e contratto	
Contr. Rep. n° de'	
Conv. n° de'	
Determ. A.D. n° de'	
Delib. C.A. n° de'	
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. de'	
Delib. C.A. n. de'	
Delib. C.A. n. de'	
Delib. C.A. n. de'	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

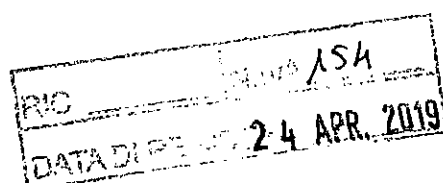
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-18	EUR 1.603,20	FINECO BANK	IT06U0301503200000004054553

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 000004vave

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ de' _____	
Conv. n° _____ de' _____	
Determ. A.D. n° _____ de' _____	
Delib. C.A. n° _____ de' _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
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. _____ de' _____	
Delib. C.A. n. _____ de' _____	
Delib. C.A. n. _____ de' _____	
Delib. C.A. n. _____ de' _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 24 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-06-2019	FIRMA _____

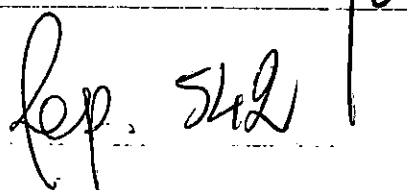
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del _____ Prot. _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 22 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 22 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

ESESSE I PIANI DI SICUREZZA


 lep. 542

Prot. n°: 18886 /UAG

Taranto, 23 OTT. 2018

Spett.le Studio Tecnico
Ing. Giuseppe Proserpi
Via Istria, 65
74121 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico.

Con la presente si conferisce l'incarico per l'espletamento delle attività connesse alla redazione dei piani di sicurezza ex art. 6 D. Lg. 271/99 per le motonavi Adria e Clodia. Le competenze saranno definite come da preventivo di spesa del giorno 23/10/2018, ns. prot. 18872, per l'importo complessivo di € 4.500,00 al netto di IVA e contributi CNPAIA (4%).

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.

ORIGINALE
BORDO M/N ADRIA

Prot. n.

del

12 DIC. 2018



S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

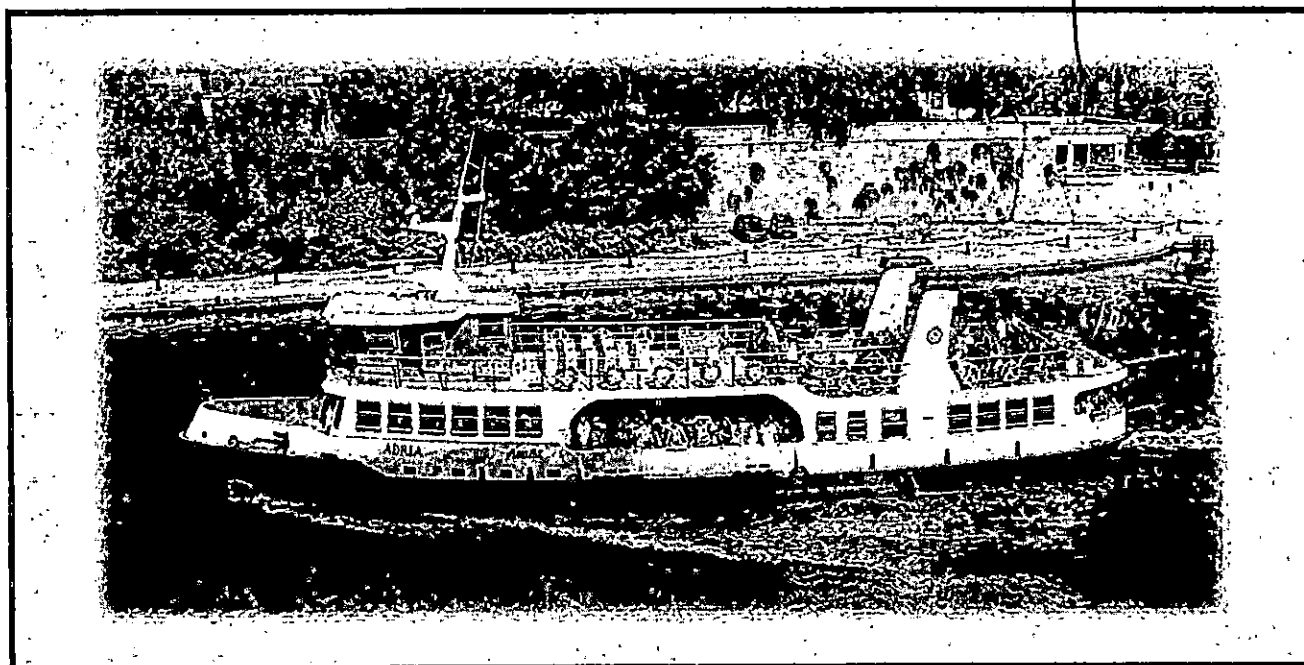
PR - Presidente
VP - Vice Presidente
CA - Consiglio di Amministrazione
DG - Direttore Generale
DA - Direttore Amministrativo
UAP - Appalti / Contatti
UCM - Commerciale / Marketing
UCB - Contabilità Bilancio
UES - Esercizio / Servizi
UIS - Informatica / Sistemi
UTM - Manutenzione / Tecnica
URU - Risorse Umane

RAG - Ufficio Ragioneria

STQ - Staff Qualità

SEC - Sicurezza

MN ADRIA - RI 68546



PIANO DI SICUREZZA E DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI

DLGS 271/99 - 27.07.1999 - DLGS 81/2008 e ss.mm.

DLGS 108/05 - 27.05.2005

Circ. 08/SM del Ministero dei Trasporti del 28.11.2006

Rev.	Data	Emesso da:	Approvato da:	Approvato da:
0	10/12/2018	Ing. G. Prosperi (CF BRINDISI N° 024)	Resp. Sicurezza COMANDANTE	Armatore Ing. Massimo DICECCA

M/N ADRIA

DIRETTORE GENERALE
Ing. Massimo DICECCA

Oggetto: MOTONAVE ADRIA: INVIO PDS

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

Data: 15/12/2018, 10:40

A: Sara Scarnera <sscarnera@yahoo.it>

con la presente si invia il PdS della ns motonave Adria con i relativi 5 allegati denominati A-B-C-D-E

a presto



Ing. Pellicoro Domenico

UNITA' TECNICA A.M.A.T. S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

☎ 099 7356-230 📠 099 7356-252 📠 348-4913604

🌐 unitatecnica@amat.ta.it 🌐 www.amat.ta.it

ORIGINALE SU MOTONAVE
1 COPIA → PELLICORO
1 COPIA → SCARNERA

ing. Domenico Pellicoro <unitatecnica@amat.ta.it>

Allegati:

ADRIA PDS FIRMATO.pdf	803 kB
ALLEGATO A PIANO GENERALE MN ADRIA.pdf	807 kB
ALLEGATO B RISCHIO RUMORE.pdf	1,4 MB
ALLEGATO C RISCHIO VIBRAZIONI.pdf	1,2 MB
ALLEGATO D RISCHIO ELETTRROMAGNETICO.pdf	882 kB
ALLEGATO E ABALISI BIOLOGICHE .pdf	648 kB
unitatecnica.vcf	213 bytes