



T503/19

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1015

ING FELLINI F.SCA

COMP. COMM. ESAMINATORI

CONCORSO N.8 ABANT

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



Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 099733561 (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	1.015	04/07/2019			4.715,40

IL CASSIERE

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

FELLINE FRANCESCA

INGEGNERE

VIALE G. ROSSINI 100

73100 LECCE (LE)

Partita IVA: C.F. FLLFNC72M52F152N

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilasettecentoquindici e 40 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT87S0103016002000060385862

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° PROT.11027/19 del 03/07/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

PROT.11027/19

IMPORTO LORDO	4.715,40
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.715,40

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	4.715,40	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

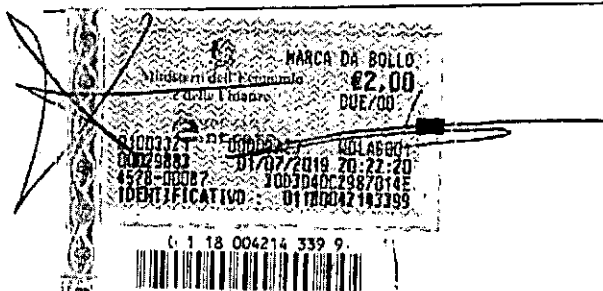
IL PRESIDENTE

Ing. Francesca Felling
Viale G. Rossini, 100
73100 LECCE
Cell.: 339.5788601
Fax: 0832.230029
E-mail: francesca.fellina@gmail.com
PEC: francesca.fellina@ingpec.eu

T 503/19
04/7/19



544253
52.65.12
52.95.65



Ricevuta n. 02/2019

Spett.le AMAT S.p.A
Azienda per la mobilità urbana
Via Cesare Battisti n. 657, Taranto
Email: amat@amat.ta.it
PEC: amat@pec.amat.ta.it
C.F./ P.IVA: 00146330733

OGGETTO: Compenso per "Componente commissione esaminatrice per la selezione pubblica per l'assunzione, con contratto a tempo di lavoro indeterminato di tipo full-time, di 8 operai specializzati, addetti alla manutenzione del parco rotabile da inquadrare nell'ambito dell'area operativa "manutenzione impianti ed officine", con il profilo professionale di "operatore qualificato", parametro retributivo 140, ex c.c.n.l."

Compenso Lordo	C 5.000,00
Ritenuta d'acconto IRPEF 20%	€ 1.000,00
Compenso netto	C 4.000,00
Spese di viaggio	C 715,40

Trattasi di prestazione occasionale ai sensi dell'art. 67, lettera L del TUIR 917/86 e non soggetta ad IVA, ai sensi dell'art. 5 DPR 633/72 e successive modificazioni ed integrazioni, nel territorio della Regione Puglia.

Il sottoscritto dichiara di non aver ricevuto nell'anno compensi occasionali in misura superiore a Euro 5.000,00 complessivi per più di 30 giorni.

I vostri dati anagrafici e fiscali sono da noi considerati esatti, sotto la vostra responsabilità, salvo diversa comunicazione. Tutti i dati sono trattati nel rispetto del DLgs 30 giugno 2003, n. 196 sulla privacy.

"Imposta di bollo assolta sull'originale. ID 011800420 143399"

Modalità di pagamento: Bonifico Bancario
Coordinate bancarie:
Codice IBAN: IT 87 S 01030 16002 000060385862
Banca: Monte dei Paschi di Siena
Filiale: Lecce Ag. N. 2 (via Verdi 14 73100 Lecce)

Lecce, 03/07/2019

Ing. Francesca Felling

Francesca Felling

Prot. 236
04/7/19

Ing. Francesca Fellingine
Viale G. Rossini, 100
73100 LECCE
Cell.: 339.5788601
Fax: 0832.230029
E-mail: f.felline@yahoo.it
PEC: francesca.felline@ingpec.eu

Spett.le **AMAT S.p.A**
Azienda per la mobilità urbana • Via
Cesare Battisti n. 657, Taranto
Email: amat@amat.ta.it
PEC: amat@pec.amat.ta.it
C.F./ P.IVA: 00146330733

OGGETTO: Allegato ricevuta n 2/2019 dettaglio spese di viaggio

La sottoscritta Francesca Fellingine nata a Mesagne (BR) il 12/08/1972 CF: FLLFNC72M52FA52N, residente a Lecce in viale Gioacchino Rossini, 100

DICHIARA

di aver partecipato in qualità di membro della *Commissione esaminatrice per la selezione pubblica per l'assunzione, con contratto a tempo di lavoro indeterminato di tipo full-time, di 8 operai specializzati* a n.10 riunioni della medesima commissione, come riportato nei relativi verbali (dal n.2 a al n.11), e di aver sostenuto le spese di viaggio di seguito dettagliate:

Tratta	Distanza [km]	Costo/Km [€]	Costo tratta [€]	Viaggi
Lecce - Taranto	110	0,3252	35,72	10
Taranto - Lecce	110	0,3252	35,72	10

	Distanza (A/R)	Costo/Km [€]	Viaggi	Totale
Totale	220	0,3252	10	715,40

Lecce, 03/07/2019

Ing Francesca Fellingine

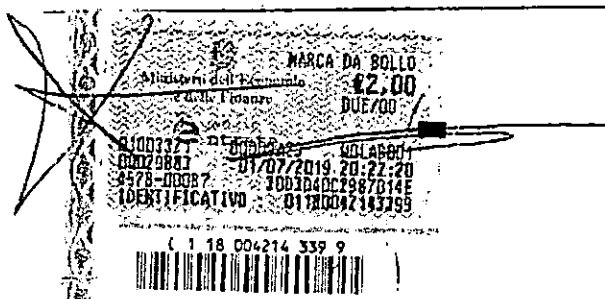


Ing. Francesca Felline
Viale G. Rossini, 100
73100 LECCE
Cell.: 339.5788601
Fax: 0832.230029
E-mail: francesca.felline@gmail.com
PEC: francesca.felline@inopec.eu

Amat S.p.A.
Prot. Entrata Nr. 0011027/2019
del 03/07/2019 ore: 12:34:13



52.65.12
52.95.65



Spett.le AMAT S.p.A
Azienda per la mobilità urbana
Via Cesare Battisti n. 657, Taranto
Email: amat@amat.ta.it
PEC: amat@pec.amat.ta.it
C.F./ P.IVA: 00146330733

Ricevuta n. 02/2019

OGGETTO: Compenso per "Componente commissione esaminatrice per la selezione pubblica per l'assunzione, con contratto a tempo di lavoro indeterminato di tipo full-time, di 8 operai specializzati, addetti alla manutenzione del parco rotabile da inquadrare nell'ambito dell'area operativa "manutenzione impianti ed officine", con il profilo professionale di "operatore qualificato", parametro retributivo 140, ex c.c.n.l."

Compenso Lordo	€	5.000,00
Ritenuta d'acconto IRPEF 20%	€	1.000,00
Compenso netto	€	4.000,00
Spese di viaggio	€	715,40

Trattasi di prestazione occasionale ai sensi dell'art. 67, lettera L del TUIR 917/86 e non soggetta ad IVA, ai sensi dell'art. 5 DPR 633/72 e successive modificazioni ed integrazioni, nel territorio della Regione Puglia.

Il sottoscritto dichiara di non aver ricevuto nell'anno compensi occasionali in misura superiore a Euro 5.000,00 complessivi per più di 30 giorni.

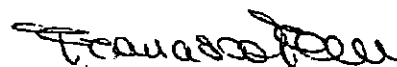
I vostri dati anagrafici e fiscali sono da noi considerati esatti, sotto la vostra responsabilità, salvo diversa comunicazione. Tutti i dati sono trattati nel rispetto del DLgs 30 giugno 2003, n. 196 sulla privacy.

"Imposta di bollo assolta sull'originale. ID 011800420 143399"

Modalità di pagamento: Bonifico Bancario
Coordinate bancarie:
Codice IBAN: IT 87 S 01030 16002 000060385862
Banca: Monte dei Paschi di Siena
Filiale: Lecce Ag. N. 2 (via Verdi 14 73100 Lecce)

Lecce, 03/07/2019

Ing. Francesca Felline



deliberazioni C.A. n. 4/2019

UFFICIO CONTRATTI E ACCUSTI verifica condizioni, ordine e condizioni	
Contr. Rep. n°	de
Contr. n°	de
Detto 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 scadenze pagamento ind. data in fatture	
Data scadenze di pagamento presunte	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
04 LUG. 2019	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
05.07.2019	

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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarichi	
Conferimento da	Pro:
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica dati anagrafici e dati personali	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA
2/7/2019	
note di incasso prot. ex 4330/2019	

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n°	
de	
Detto C.A. n°	
de	
Detto C.A. n°	
de	
Detto 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	
per hospes n. 6230	

Felline ha interceptato e n. 10 solite delle Commissioni
 confera de l'ing. *CDi*

Ing. Francesca Feline
Viale G. Rossini, 100
73100 LECCE
Cell.: 339.5788601
Fax: 0832.230029
E-mail: f.felline@yahoo.it
PEC: francesca.feline@ingpec.eu

Spett.le **AMAT S.p.A**
Azienda per la mobilità urbana • Via
Cesare Battisti n. 657, Taranto
Email: amat@amat.ta.it
PEC: amat@pec.amat.ta.it
C.F./ P.IVA: 00146330733

OGGETTO: Allegato ricevuta n 2/2019 dettaglio spese di viaggio

La sottoscritta Francesca Feline nata a Mesagne (BR) il 12/08/1972 CF: FLLFNC72M52FA52N, residente a Lecce in viale Gioacchino Rossini, 100

DICHIARA

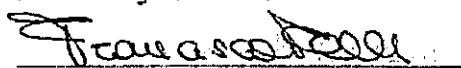
di aver partecipato in qualità di membro della *Commissione esaminatrice per la selezione pubblica per l'assunzione, con contratto a tempo di lavoro indeterminato di tipo full-time, di 8 operai specializzati* a n.10 riunioni della medesima commissione, come riportato nei relativi verbali (dal n.2 a al n.11), e di aver sostenuto le spese di viaggio di seguito dettagliate:

Tratta	Distanza [km]	Costo/Km [C]	Costo tratta [C]	Viaggi
Lecce - Taranto	110	0,3252	35,72	10
Taranto - Lecce	110	0,3252	35,72	10

	Distanza (A/R)	Costo/Km [C]	Viaggi	Totale
Totale	220	0,3252	10	715,40

Lecce, 03/07/2019

Ing Francesca Feline



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, scadenze contrattuali	
Contr. Rep. n° _____ da _____	
Contr. n° _____ da _____	
Determin. A.D. n° _____ da _____	
Delib. C.A. n° _____ da _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
Data scadenze pagamento ind. data in fatture _____	
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 da _____ Esce: _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica dati di attività e di spesa per ogni 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° _____ da _____	
Delib. C.A. n° _____ da _____	
Delib. C.A. n° _____ da _____	
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,

Gent.ma Sig.ra
Ing. Francesca FELLINE
francesca.felline@gmail.com

e p.c.

Gent.mo Sig.
Ing. Luigi Alberto Ciro DE FILIPPIS
luigi.defilippis@poliba.it

OGGETTO: Nomina, in qualità di componente, in seno alla Commissione esaminatrice della selezione pubblica indetta per l'assunzione, con contratto di lavoro a tempo indeterminato di tipo full-time, di n. 8 operai da inquadrare, nell'ambito dell'Area Operativa "Manutenzione impianti ed officine", con il profilo professionale di **"Operatore qualificato"**, parametro retributivo 140 del C.C.N.L. Autoferrotranvieri del 2000.

Si comunica che, con deliberazione n. 35, assunta nella seduta odierna, il Consiglio di Amministrazione della scrivente Società l'ha nominata, in qualità di componente, in seno alla Commissione esaminatrice della selezione pubblica indicata in oggetto, stabilendo, per l'incarico, un compenso complessivo, al lordo delle ritenute di legge, di **€ 5.000,00**, oltre alle spese di viaggio regolarmente documentate.

Si informa che il relativo Bando è pubblicato sul sito aziendale <http://www.amat.ta.it>, ove è anche reperibile il Regolamento aziendale per il reclutamento del personale.

Lei è invitata a comunicare, a stretto giro, la decisione in ordine all'accettazione dell'incarico.

In caso di accettazione, ai fini dell'assolvimento degli obblighi di trasparenza di cui all'art. 15 del D. Lgs. n. 33/2013, Lei dovrà comunicare, nella forma di autocertificazione, secondo il modulo allegato alla presente (All. 1), i dati relativi allo svolgimento di incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali.

In caso di accettazione Lei è invitata, altresì, ad inviare il proprio curriculum vitae aggiornato ed a prendere contatti con il Presidente della Commissione, già incaricato, Ing. De Filippis, che legge in copia.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Avv. *Giorgia Gira*)

Amat S.p.A. Protocollo in uscita n. 0006230/2019 del 13/04/2019 11:44:19