

11005/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2112

DE. MICHELE RAGAN

Pross. Comm. Es.

**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	2.112	13/12/2019			6.688,42

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

RAGNI MICHELE

VIA FONTEVISCOLA 7

06073 CORCIANO (PG)

Partita IVA: C.F. RGNMHL74S03E256N

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seimilaseicentotrantotto e 42 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO VALTELLINESE

IBAN: IT61J0521603001000003000450

CAUSALE DEL PAGAMENTO

NOTA 1 DEL 28 OTTOBRE 2019

PAGAMENTO FATTURE N.

1 PROT.17726/19,

IMPORTO LORDO	6.688,42
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	6.688,42

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2019/3925358

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	6.688,42	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Doi. RAGNI' Michele



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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900003925358

Codice Fiscale: RGNMHL74S03E256N

Identificativo Pagamento: 2112

Data Inserimento: 13/12/2019 - 10:20

Importo: 6688,42 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

MICHELE RAGNI
Via Fontevisola 7
06073 Corciano (PG)
C.F.: RGNMHL74S03E256N

11005/19
M.P. 2112

Amat S.p.A.	
Prot. Entrata Nr. 0002373/2020 del 05/02/2020 ore: 11:18:30	
	

Spett.le
AMAT S.P.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via Cesare Battisti 657
74121 Taranto (TA)
P. Iva 00146330733
C. F.: 00146330733

- Nota di variazione per prestazione occasionale Nota N. 1 del 04/02/2020

Tipologia Prestazione

Rimborso spese

Si emette nota di variazione a storno parziale della ricevuta per prestazione occasionale n. 1 del 24 ottobre 2019, inerenti le funzioni di Presidente della Commissione esaminatrice selezione pubblica per l'assunzione di n. 1 Specialista amministrativo, parametro retributivo 193 ex CCNL Autoferrotranvieri del 2000, nell'ambito dell'Area Contabilità e Bilancio.

Rimborso spese di viaggio FORFETTARIE

€ -3.796,58

Michele Ragni



MICHELE RAGNI
Via Fontevisola 7
06073 Corciano (PG)
C.F.: RGNMHL74S03E256N

Amat S.p.A.	
Prot. Entrata Nr. 0017726/2019 del 29/10/2019 ore: 08:38:40	
	

514317

Spett.le
AMAT S.P.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via Cesare Battisti 657
74121 Taranto (TA)
amat@pec.amat.ta.it
P. Iva 00146330733
C. F.: 00146330733

Ricevuta per prestazione occasionale Nota 1 del 28 Ottobre 2019

Tipologia Prestazione

Compenso

Compensi per prestazioni occasionali inerenti le funzioni di Presidente della Commissione esaminatrice selezione pubblica per l'assunzione di n. 1 Specialista amministrativo, parametro retributivo 193 ex CCNL Autoferrotranvieri del 2000, nell'ambito dell'Area Contabilità e bilancio dell'AMAT S.p.A..

€ 5.000,00

(Ritenuta d'acconto 20%)

(€ 1.000,00)

Rimborso spese di viaggio (allegato)

6.485,00

FFC.

Netto a pagare

€ 10.485,00

La prestazione oggetto della presente ricevuta è stata effettuata in via occasionale, contingente ed episodica; il relativo compenso è da inquadrare tra i redditi di cui all'art. 67 comma 1, lettera L, del D.P.R. 917/86 e pertanto esclusa dal campo di applicazione dell'Iva ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n.633/72.

Modalità pagamento: Bonifico bancario
Intestatario: Michele Ragni
BANCA CREVAL - IBAN: IT61J0521603001000003000450

dott. Michele Ragni

Prot. 2018
07/11/19

P.N. 18764
13/12/19

MICHELE RAGNI
Via Fonteviscola 7
06073 Corciano (PG)
C.F.: RGNMHL74S03E256N



514317

Spett.le
AMAT S.P.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via Cesare Battisti 657
74121 Taranto (TA)
amat@pec.amat.ta.it
P. Iva 00146330733
C. F.: 00146330733

Ricevuta per prestazione occasionale Nota 1 del 28 Ottobre 2019

Tipologia Prestazione

Compenso

Compensi per prestazioni occasionali inerenti le funzioni di Presidente della Commissione esaminatrice selezione pubblica per l'assunzione di n. 1 Specialista amministrativo, parametro retributivo 193 ex CCNL Autoferrotranvieri del 2000, nell'ambito dell'Area Contabilità e bilancio dell'AMAT S.p.A..

€ 5.000,00

(Ritenuta d'acconto 20%)

(€ 1.000,00)

Rimborso spese di viaggio (allegato)

6.485,00

2688,42

Netto a pagare

€ 10.485,00

La prestazione oggetto della presente ricevuta è stata effettuata in via occasionale, contingente ed episodica; il relativo compenso è da inquadrare tra i redditi di cui all'art. 67 comma 1, lettera L, del D.P.R. 917/86 e pertanto esclusa dal campo di applicazione dell'Iva ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n.633/72.

Modalità pagamento: Bonifico bancario
Intestatario: Michele Ragni
BANCA CREVAL - IBAN: IT61J0521603001000003000450

NC di 379658

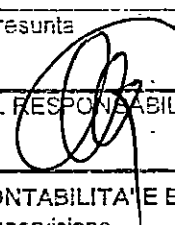
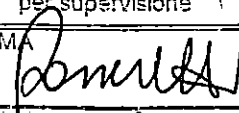
dott. Michele Ragni

28/10/19 €1571,89 S = 0,3144

27/5 - 02/7 - 06/8 - 30/9 - 01/10 - 02/10 - 24/10

Prot. 2018
07/11/19

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ da: _____	
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	FIRMA DEL RESPONSABILE
07 NOV. 2019	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
16-12-2019	

INCAUCO 5647/UP Rep. 589

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

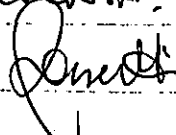
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del _____ Prot. _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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. _____ dei _____	
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:

INCAUCO 5647/UP Rep. 589
 INCAUCO 5647/UP Rep. 589 (per rimborso
 chilometrico per aereo) CONF
 DA NOLA PERGATA.
 11-12-2019 

Oggetto: Distinta costi pedaggi autostradali

Mittente: Controllo di Gestione <controllogestione@amat.ta.it>

Data: 05/11/2019, 11:59

A: michele.ragni@studioragni.eu

Buongiorno,

l'ufficio Ragioneria mi comunica che hanno bisogno della distinta dei costi per pedaggio autostradale riferito ai seguenti giorni:

- 27/05/2019
- 02/07/2019
- 06/08/2019
- 24/10/2019

Saluti

Marilena

--

Dott.ssa Marilena Passerelli
CAPO UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
CONTROLLO DI GESTIONE



AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 TARANTO
Tel.: (+39) 099 7356253
Fax: (+39) 099 7794247
Cell.: (+39) 348 4061383
E-mail: controllogestione@amat.ta.it

Letto: Distinta costi pedaggi autostradali

Oggetto: Letto: Distinta costi pedaggi autostradali

Mittente: <michele.ragni@studioragni.eu>

Data: 05/11/2019, 18:26

A: 'Controllo di Gestione' <controllogestione@amat.ta.it>

Il messaggio

A: michele.ragni@studioragni.eu

Oggetto: Distinta costi pedaggi autostradali

Inviato: 05/11/2019 11:59

è stato letto il giorno 05/11/2019 18:25.

Reporting-UA: studioragni.eu; Microsoft Outlook 16.0

Final-Recipient: rfc822;michele.ragni@studioragni.eu

Original-Message-ID: <def41329-d186-fb79-c4d7-b207582b1628@amat.ta.it>

Disposition: manual-action/MDN-sent-automatically; displayed

RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO

AUTO: MERCEDES BENZ E 220D 4MATIC 2.0 194CV - COUPÉ TARGA FT943NW

RIUNIONE COMMISSIONE 27/05/2019

LUOGO PARTENZA CORCIANO (PG)

LUOGO DESTINAZIONE TARANTO (TA)

KM. 645 X 2

TARIFFA CHILOMETRICA ACI

1290
0,860313 €

TOTALE INDENNITA' CHILOMETRICA

1.109,80 €

SPESE PEDAGGI AUTOSTRADE

73,60 € NISSUN

SPESE DI PERNOTTAMENTO

75,00 €

TOTALE TRASFERTA

1.258,40 €

1.258,40 €

RIUNIONE COMMISSIONE 02/07/2019

LUOGO PARTENZA CORCIANO (PG)

LUOGO DESTINAZIONE TARANTO (TA)

KM. 645 X 2

TARIFFA CHILOMETRICA ACI

1290
0,860313 €

TOTALE INDENNITA' CHILOMETRICA

1.109,80 €

SPESE PEDAGGI AUTOSTRADE

73,60 € NISSUN

TOTALE TRASFERTA

1.183,40 €

1.183,40 €

RIUNIONE COMMISSIONE 06/08/2019

LUOGO PARTENZA CORCIANO (PG)

LUOGO DESTINAZIONE TARANTO (TA)

KM. 645 X 2

TARIFFA CHILOMETRICA ACI

1290
0,860313 €

TOTALE INDENNITA' CHILOMETRICA

1.109,80 €

SPESE PEDAGGI AUTOSTRADE

73,60 € NISSUN

TOTALE TRASFERTA

1.183,40 €

1.183,40 €

RIUNIONE COMMISSIONE 30/09/2019 - 02/10/2019

LUOGO PARTENZA CORCIANO (PG)

LUOGO DESTINAZIONE TARANTO (TA)

KM. 645 X 2

TARIFFA CHILOMETRICA ACI

1290
0,860313 €

TOTALE INDENNITA' CHILOMETRICA

1.109,80 €

SPESE PEDAGGI AUTOSTRADE

73,60 €

SPESE PER VITTO E PERNOTTAMENTO

493,00 €

TOTALE TRASFERTA

1.676,40 €

1.676,40 €

RIUNIONE COMMISSIONE 24/10/2019

LUOGO PARTENZA CORCIANO (PG)

LUOGO DESTINAZIONE TARANTO (TA)

KM. 645 X 2

TARIFFA CHILOMETRICA ACI

1290
0,860313 €

SPESE PEDAGGI AUTOSTRADE

73,60 €

TOTALE INDENNITA' CHILOMETRICA

1.109,80 €

TOTALE TRASFERTA

1.183,40 €

1.183,40 €

TOTALE RIMBORSI DI TRASFERTA 6.485,02 €

6.485,02 €

2.688,42



Automobile Club d'Italia

[Indietro](#) | [Stampa](#)

Calcolo dei costi chilometrici



Informativa

Costi
chilometrici

Conferma



Esito

Calcolo dei costi chilometrici - Esito al lordo IVA

Riepilogo Dati

	Dati Richiesti
Data Calcolo	24/10/2019
Categoria	AUTOVETTURA
Marca	MERCEDES
Modello	E 220D 4MATIC 2.0 194CV - COUPÉ
Alimentazione	GASOLIO - EURO 6

COSTI NON PROPORZIONALI €

Quota Interessi	2.255,545821
Tassa Automobilistica	424,410000
Premio Ass.RCA	2.691,622530
TOTALE	5.371,578351

COSTI PROPORZIONALI €/km

Quota Capitale	0,149622
Carburante	0,082193
Pneumatici	0,022340
Manut.Riparazione	0,069000
TOTALE	0,323155

Costi complessivi per le percorrenze annue richieste

km	€/km	km	€/km
10000	0,860313	20000	0,591734
30000	0,502208	40000	0,457444
50000	0,430587	60000	0,412681
70000	0,399892	80000	0,390300
90000	0,382839	100000	0,376871

Nel calcolo dei costi di esercizio si fa riferimento ad un premio medio indicativo basato sulla zona di Roma, classe di merito 14, uomo di 35-50 anni e massimali minimi di legge in vigore.

Per ottenere il costo d'esercizio in funzione di una situazione assicurativa diversa da quella indicata sarà sufficiente

Cedente/prestatore (fornitore)	Cessionario/committente (cliente)
Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00318420734	Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02827190543
Codice fiscale: 00318420734	Codice fiscale: RGNMHL74S03E256N
Denominazione: S.I.A.M. SPA	Denominazione: MICHELE RAGNI
Regime fiscale: RF01(ordinario)	Indirizzo: VIA ASSISANA 8
Indirizzo: VIA ROMA 2	Comune: PERUGIA Provincia: PG
Comune: TARANTO Provincia: TA	Cap: 06100 Nazione: IT
Cap: 74123 Nazione: IT	

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01(fattura)		515/19/E	27-05-2019	W7YVJK9

Causale
HOTEL EUROPAArrivo: 26/05/2019 - Partenza 27/05/2019MODALITA' PAGAMENTO: bonifico bancario IT 33 Y 05385 15801 000000074366 S.I.A.M. S.p.a.

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	BED & BREAKFAST Cam.410-RAGNI MICHELE	1,00	68,18182			10,00	68,1818

RIEPILOGHI IVA E TOTALI				
esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta
Esigib. non dich. (si presume immediata)	10,00		68,18	6,82
Importo bollo	Sconto/Maggiorazione	Valuta	Totale documento	
		EUR	75,00	

Modalità pagamento	IBAN	Istituto	Data scadenza	Importo
--------------------	------	----------	---------------	---------

OK

Cedente/prestatore (fornitore) Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01695910685 Denominazione: Bluserena spa Regime fiscale: RF01 (ordinario) Indirizzo: Via Caravaggio 125 Comune: Pescara Provincia: PE Cap: 65125 Nazione: IT Telefono: 08583699 Email: info@bluserena.it Terzo Intermediario Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04030410288 Denominazione: 2C Solution S.R.L.	Cessionario/committente (cliente) Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02827190543 Denominazione: Ragni Michele Indirizzo: Via Assisana 8 Comune: Perugia Provincia: PG Cap: 06126 Nazione: IT
--	---

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 (fattura)		2019KAA376	02-10-2019	W7YVJK9

Causale
Societa' soggetta all' attivita' di direzione e coordinamento della Carlo Maresca S.P.A. C.F.,P.I. e Registro Imprese di Pescara 01705540688 Contributo Conai assolto

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	Pernottamento e Colazione Sig. Ragni Michele dal 29/09/2019 al 02/10/2019 KA7830 Voucher 39222433		392,73			10,00	392,73
	Bar monetica 623017510 KA7830		6,36			10,00	6,36
	Imposta comunale di soggiorno KA7830		4,00			N2	4,00
	Bevande ai pasti KA7830		10,00			10,00	10,00
	Ristorante a la carte KA7830		32,73			10,00	32,73
	Frigo-bar KA7830		2,73			10,00	2,73

RIEPILOGHI IVA E TOTALI					
esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta
(esigibilità immediata)	10,00			444,55	44,46
(esigibilità immediata)	N2			4,00	0
Fuori campo IVA					
Importo bollo	Sconto/Maggiorazione		Arr.	Totale documento	
			-0,01	493,01	

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenze	Importo
MP08 Carta di pagamento		Data termine 02-10-2019 Oggi	493,00

Y attenden atteso per

OK

SERVIZIO CLIENTI

Autostrade per l'Italia - Customer Care
C.P. 2310 Firenze succ. 39 - 50123 Firenze
TELEFONO
Assistenza Clienti 840.043.043
FAX
055/420.23.73 - 055/420.27.34
Sito Internet
www.telepass.it

RAGNI MICHELE
VIA ASSISANA, 8
06126 PERUGIA PG
CF/PI: RGNMHL74S03E256N

CODICE CLIENTE	NUMERO VIAGGI FATTURATI	PAGAMENTO SU CONTO CORRENTE	
1924073.26	19	CREDITO VALTELLINESE	
NUMERO E DATA FATTURA		ABI	CAB
24293149/D DEL 31-10-2019 Emessa ai sensi degli artt. 21 e 22 del DPR n. 633/1972 e del DM 20 luglio 1979 TELEPASS FAMILY - Premium		5216	03001

COD. IVA	DESCRIZIONE	RIF. DI LEGGE	IMPONIBILE	%IVA	NON IMPONIBILI ESENTI/ESCLUSI
122	PEDAGGI AUTOSTRADALI		170,00	22	

%IVA	RIF. DI LEGGE	IMPONIBILE	IVA	NON IMPONIBILI ESENTI/ESCLUSI
22,00		170,00	37,40	

Totale Imponibile € 170,00
Tot. non Impon./Esenti/Esclusi € 0,00
Totale IVA € 37,40

TOTALE FATTURA €

207,40

DATA	ORA USC.	SRV	DESCRIZIONE	CLASSE	IMPORTO
APPARATO TELEPASS 0660630211					
23-09-2019	11:07:17	PED	ORTE - ROMA NORD	A	4,50
24-09-2019	20:27:51	PED	ROMA NORD - ORTE	A	4,50
26-09-2019	08:59:02	PED	VALDICHIANA - FIRENZE SUD	A	6,20
27-09-2019	19:21:37	PED	FIRENZE SUD - VALDICHIANA	A	6,20
Totale numero movimenti 4					IMPORTO 21,40
APPARATO TELEPASS 0784487308					
29-09-2019	22:10:42	PED	CIVIT-MARCHE - TARANTO NORD	A	36,00
02-10-2019	20:36:31	PED	TARANTO NORD - ROMA EST	A	39,40
04-10-2019	20:01:46	PED	ROMA NORD - ORTE	A	4,50
07-10-2019	12:26:31	PED	ORTE - ROMA NORD	A	4,50
08-10-2019	20:39:27	PED	ROMA NORD - ORTE	A	4,50
09-10-2019	18:15:11	PED	VALDICHIANA - MILANO SUD	A	29,70
10-10-2019	09:55:51	PED	LISCATE - TREVIGLIO	A	3,90
11-10-2019	08:14:23	PED	TREVIGLIO - MILANO EST	A	5,70
11-10-2019	15:22:07	PED	DIREZ.ENTR. - S.TO S.GIOV	A	2,20
11-10-2019	20:45:15	PED	MILANO SUD - VALDICHIANA	A	29,70
12-10-2019	16:14:09	PED	ORTE - ROMA NORD	A	4,50
17-10-2019	20:26:21	PED	ROMA NORD - ORTE	A	4,50
21-10-2019	10:35:59	PED	VALDICHIANA - FIRENZE SUD	A	6,20
22-10-2019	19:39:41	PED	FIRENZE SUD - VALDICHIANA	A	6,20
23-10-2019	10:26:19	PED	ORTE - ROMA NORD	A	4,50
Totale numero movimenti 15					IMPORTO 186,00
					TOTALE € 207,40

RIEPILOGO PEDAGGI PER CLASSE		
CLASSE	IMPORTO	DESCRIZIONE
A	207,40	A MOTOVEICOLI ED AUTOVEICOLI A 2 ASSI CON ALTEZZA DA TERRA DELLA SAGOMA IN CORRISPONDENZA DELL'ASSE ANTERIORE INFERIORE A MT. 1,30
B	0,00	B MOTOVEICOLI ED AUTOVEICOLI A 2 ASSI CON ALTEZZA DA TERRA DELLA SAGOMA IN CORRISPONDENZA DELL'ASSE ANTERIORE SUPERIORE A MT. 1,30
3	0,00	3 AUTOVEICOLI O CONVOGLI A 3 ASSI
4	0,00	4 AUTOVEICOLI O CONVOGLI A 4 ASSI
5	0,00	5 AUTOVEICOLI O CONVOGLI A 5 O PIU' ASSI
ALTRO MERCI	0,00	ALTRO ALTRO
ALTRO PASS.	0,00	

ACS	ACCESSO AI CENTRI STORICI
RIM	RIMBORSO PEDAGGIO
PED	PEDAGGI AUTOSTRADALI
RMP	ADDEBITO MANCATO PAGAMENTO PEDAGGIO

ELENCO DEI VIAGGI EMESSO IN RELAZIONE AL PAGAMENTO DI CORRISPETTIVI DI OPERAZIONI ASSOGGETTATE AD I.V.A.

BLUSERENA®

VILLAGGI 4 STELLE

Pescara, 08/11/2019

In risposta alla Sua richiesta del 05/11/2019, attestiamo che Ragni Michele (nato il 03.11.1974 a Gubbio e residente in Perugia) risulta aver soggiornato presso l'hotel gestito dalla società scrivente e denominato "Kalidria Hotel & Thalasso Spa" posto in Castellaneta (TA) dal 29.09.2019 al 02.10.2019, come già comunicato telematicamente alla Questura di Taranto in data 29.09.2019, in rispetto all' Art.109 del testo Unico delle leggi di Pubblica Sicurezza (T.U.L.P.S.).

In fede

BLUSERENA SPA

Stefania Volpe

Room Division Manager

Attestazione pernottamento a Taranto

Oggetto: Attestazione pernottamento a Taranto

Mittente: Controllo di Gestione <controllogestione@amat.ta.it>

Data: 05/11/2019, 09:43

A: michele.ragni@studioragni.eu

per quanto riguarda la fattura Bluserena del 02/10/2019 non trovo nessun riferimento al pernottamento a Taranto, sarebbe consigliabile, ai fini del rimborso, una attestazione da parte dell'albergo di Taranto

Saluti

Dott.ssa Marilena Passeretti
CAPO UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
CONTROLLO DI GESTIONE



AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356253

Fax: (+39) 099 7794247

Cel.: (+39) 348 4061383

E-mail: controllogestione@amat.ta.it

I grafici sono interattivi: prova a passare il mouse sulle sezioni o sulle voci della legenda.

Andamento del prezzo medio mensile per prodotto

Prodotti disponibili

Benzina Gasolio auto GPL Gasolio riscaldamento O.C. fluido BTZ S<=1% O.C. denso BTZ S>1%

Benzina

(€/1.000 litri)

Andamento del prezzo medio mensile

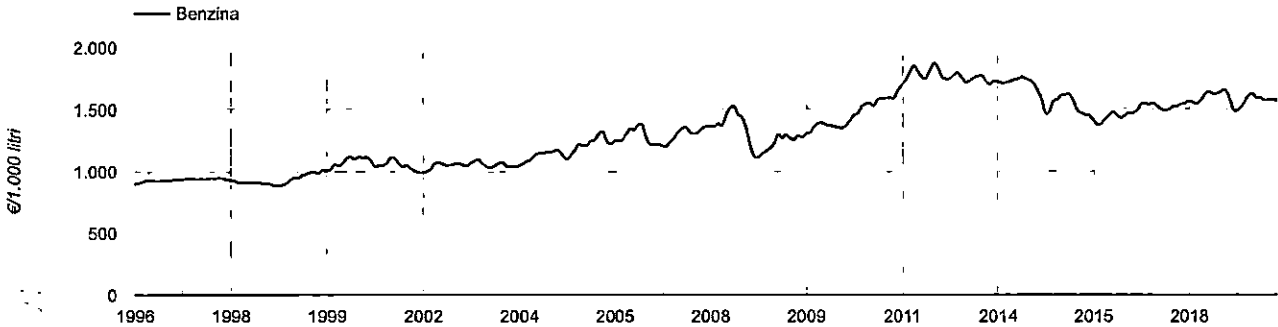


Tabella dati

[Pagina precedente](#)

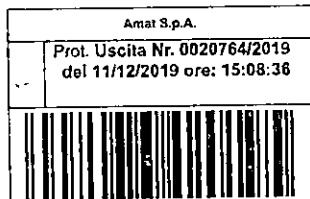
Pagina 1 di 8 [1:36-287]

[Pagina successiva](#)

Note

- Il campo 'Netto' è da intendersi 'Prezzo al netto delle imposte'.

Anno	Mese	Prezzo	Accisa	IVA	Netto
2019	Novembre	1.575,67	728,40	284,14	563,13
2019	Ottobre	1.576,79	728,40	284,34	564,05
2019	Settembre	1.579,09	728,40	284,75	565,94
2019	Agosto	1.574,47	728,40	283,92	562,15
2019	Luglio	1.594,54	728,40	287,54	578,60
2019	Giugno	1.596,91	728,40	287,97	580,54
2019	Maggio	1.626,34	728,40	293,27	604,67
2019	Aprile	1.609,87	728,40	290,30	591,17
2019	Marzo	1.558,09	728,40	280,97	548,72
2019	Febbraio	1.521,15	728,40	274,31	518,44
2019	Gennaio	1.490,13	728,40	268,71	493,02
2018	Dicembre	1.509,60	728,40	272,22	508,98
2018	Novembre	1.612,90	728,40	290,85	593,65



Taranto, lì 10/12/2019

Egr.
Dott. Michele Ragni
Via Fonteviscola, 7
06073 Corciano (PG)

e-mail: michele.ragni@studioragni.eu

Oggetto: Liquidazione compenso per prestazione occasionale e richiesta nota di variazione

Si comunica che si è proceduto alla parziale liquidazione della ricevuta fiscale n. 1 del 28 ottobre 2019, da Lei emessa, in qualità di Presidente della Commissione esaminatrice della selezione per l'assunzione di n. 1 Specialista amministrativo (parametro 193 del vigente CCNL Autoferrotranvieri-Internavigatori), rappresentando al riguardo che, in relazione alle spese di viaggio per il raggiungimento della sede concorsuale, il rimborso chilometrico riconosciuto dalla scrivente Società è pari, in misura forfetaria, per ogni chilometro percorso, ad 1/5 del prezzo alla pompa della benzina, oltre ai pedaggi autostradali effettivamente corrisposti.

Si chiede, pertanto, di emettere nota di variazione del documento di cui sopra, per l'importo di € 3.796,58.

Distinti saluti

LA PRESIDENTE
(Avv. *Giorgia GIRA*)

Taranto,

Gent.mo Sig.
Dott. Michele Ragni
michele.ragni@studioragni.eu

Gent.mo Sig
Dott. Stefano Attollini
steatt@tiscali.it

Gent.mo Sig.ra
Dott.ssa Costanza Causio
costanzacausio@libero.it

Gent.ma Dott.ssa
Marilena Passeretti
Capo Unità Controllo di Gestione
S E D E

OGGETTO: Nomina commissione esaminatrice della selezione pubblica indetta per l'assunzione, con contratto di lavoro a tempo indeterminato di tipo full-time, di n. 1 laureato/a in discipline economico-aziendali da inquadrare, nell'ambito dell'Area Operativa "**Contabilità e bilancio**", con il profilo professionale di "**Specialista amministrativo**", parametro retributivo 193 del c.c.n.l. Autoferrotranvieri del 27/11/2000.

Si comunica alle SS.LL. la nomina in seno alla Commissione esaminatrice della selezione pubblica indicata in oggetto, nella seguente composizione:

Dott. Michele Ragni, in qualità di Presidente;
Dott. Stefano Attollini, in qualità di Componente;
Dott.ssa Costanza Causio, in qualità di Componente.

Alla **Dott.ssa Marilena Passeretti** sono state affidate le funzioni di Segretario.

Si comunica, altresì, che, con deliberazione n. 1 assunta nella seduta del 24/01/2019, il Consiglio di Amministrazione della scrivente Società ha stabilito un compenso complessivo, al lordo delle ritenute di legge, di **€ 5.000,00**, oltre alle spese di viaggio regolarmente documentate, a favore di ciascun Componente e di **€ 2.500,00**, al lordo delle ritenute di legge, a favore del Segretario incaricato.

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.

Le SS.LL. sono invitate a comunicare la propria 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, ciascun componente 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.

Le SS.LL., infine, sono invitate ad inviare il proprio curriculum vitae aggiornato.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(**Avv. Giorgia Gira**)