

T964/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2969

Doi.SA SARA SCARERA

MEDICO GMPET. GEN/MAG 2020

**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
	2020	2.969	23/12/2020			3.635,34

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

SCARNERA SARA

VIA PRINCIPE AMEDEO 22

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03106720737 C.F. SCRSRA84T64L049H

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilaseicentotrentacinque e 34 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT56V0306915812100000065935

CAUSALE DEL PAGAMENTO

INCARICO MEDICO COMP. GEN/MAG/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

FPR 50/20

IMPORTO LORDO 3.635,34

TOTALE RITENUTE 0,00

IMPORTO LORDO 3.635,34

TOTALE RITENUTE 0,00

IMPORTO 3.635,34

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	3.635,34	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL CAPO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4130753229 Data SDI: 02/12/2020 14:54

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Sara Scamera Via Oberdan, 7 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT03106720737 Cod. Fiscale: SCRSRA84T64L049H Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SpA - Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

10964/20
2311/20

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 50/20	2020-12-02	EUR 4.543,67
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Incarico Medico Competente Gennaio-Febbraio-Marzo-Aprile-Maggio 2020. Forza lavoro dal 1° giugno 2019: n. 436; somma annua per dipendente 25,00 Euro	1	4.541,67	4.541,67	SI	(N4)
Bollo	1	2,00	2,00		(N4)

Dati Ritenuta

Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	908,33	20 %	A

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) Esente Art. 10 DPR 633/72	0 %	4.543,67	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-12-02	EUR 3.635,34	Banca Intesa San Paolo	IT56V0306915812100000065935

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 50

Versione Style 2.8.2

RIC	N.IVA 339
DATA DI REGISTR. 03 DIC. 2020	

FATTURA ELETTRONICA Data SDI: 02/12/2020 14:54

Id SDI: 4130753229 Data SDI: 02/12/2020 14:54

Formato Trasmissione: FPR12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Sara Scamera sda per la Mobilità nell'Area di Taranto Via Oberdan, 757 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT03106720737 Cod. Fiscale: SCRSRA84T64L049H Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SpA - Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 50/20	2020-12-02	EUR 4.543,67
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Incarico Medico Competente Gennaio-Febbraio-Marzo-Aprile-Maggio 2020. Forza lavoro dal 1° giugno 2019: n. 436; somma annua per dipendente 25,00 Euro	1	4.541,67	4.541,67	SI	(N4)
Bollo	1	2,00	2,00		(N4)

Dati Ritenuta

Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	908,33	20 %	A

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) Esente Art. 10 DPR 633/72	0 %	4.543,67	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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 _____	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 _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Importo	Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
EUR 3.635,34	Boanca Intesa San Paolo	IT:Bonifico	15812020-12-02 135	EUR 3.635,34	Banca Intesa San Paolo	IT56V0306915812100000065935

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 50

Versione Style 2.8.2

R/C _____	N.IVA <u>339</u>
DATA DI REGISTR. <u>03 DIC. 2020</u>	

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 03 Dic. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 24-12-2020 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 22/12/2020 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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Ho 7/ordine n° 549

CONVENZIONE TRA L'A.M.A.T. - S.p.A. E LA DOTT.SSA SARA SCARNERA PER PRESTAZIONI DI SERVIZI DI SORVEGLIANZA SANITARIA (D. L.vo n. 81/2008 e D.Lgs. 271/1999)

Il giorno 31 MAG. 2019, in Taranto nella sede dell'A.M.A.T. s.p.a. alla via Cesare Battisti n° 657, tra A.M.A.T. s.p.a. - Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto - Cod. Fisc. 00146330733, in persona del Datore di lavoro ex D.Lgs. 81/2008, Dott. Francesco Scarinci e la dott.ssa Sara Scarnera, nata a Taranto, il 24/12/1984 e residente in Taranto alla via Principe Amedeo 22, partita IVA 03106720737, quale medico in possesso dei requisiti previsti dalla normativa richiamata in oggetto,

PREMESSO CHE

- gli obblighi derivanti dall'applicazione del D. Lgs. n° 81/2008, e successive modificazioni ed integrazioni, impongono al datore di lavoro di nominare un medico competente all'espletamento dei compiti previsti dal predetto Decreto Legislativo
- l'art. 23 del D.Lgs. 271/1999 ("Adeguamento della normativa sulla sicurezza e salute dei lavoratori marittimi a bordo delle navi mercantili da pesca nazionali"), applicabile al personale di bordo delle motonavi "Adria" e "Clodia", prevede la nomina del medico competente.

tra le parti sopra indicate si conviene e stipula quanto segue:

ARTICOLO 1

La premessa è parte integrante della presente convenzione.

ARTICOLO 2

L'A.M.A.T. S.p.A. affida alla dott.ssa Sara Scarnera, che accetta, l'incarico della sorveglianza sanitaria per l'espletamento dei compiti di cui al Decreto Legislativo 09/04/2008, n° 81 ed al D.Lgs. 271/1999, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, per la durata prevista al successivo art. 8.

ARTICOLO 3

L'AMAT S.p.A. affida alla dott.ssa Sara Scarnera, che accetta, le seguenti attività, contrassegnate dalle lettere A e B:

A. L'espletamento dei compiti affidati dalla vigente legislazione in materia di tutela e salute dei lavoratori ed in particolare a quanto espressamente previsto dagli articoli del D.Lgs n° 81/2008.

In relazione a tali compiti, la dott.ssa Scarnera si impegna a:

- 1 Partecipare alla valutazione del rischio mediante lo studio dei profili di mansione (analisi posto di lavoro VDT – movimentazione carichi, ecc...), verificando il completo processo di produzione;
- 2 Definire i protocolli per gli accertamenti preventivi e periodici ed i relativi esami clinici e biologici cui il personale deve essere sottoposto;
- 3 Esprimere giudizi di idoneità al lavoro ed alle mansioni specifiche;
- 4 Collaborare al processo di prevenzione dei rischi per la salute e sicurezza sul posto di lavoro;
- 5 Ispezionare gli ambienti di lavoro almeno due volte l'anno;
- 6 Effettuare visite mediche per gli addetti ai videoterminali in presenza dei requisiti previsti dalla normativa vigente;
- 7 Istituire ed aggiornare le cartelle sanitarie e di rischio da custodirsi presso gli uffici aziendali, con salvaguardia del segreto professionale;
- 8 Informare i lavoratori sui rischi insiti nella mansione svolta e sul significato dei controlli sanitari, nonché sui risultati degli stessi;
- 9 Elaborare, in forma anonima collettiva, i risultati sanitari che l'Azienda utilizzerà per l'informazione ai lavoratori ed ai rappresentanti per la sicurezza;
- 10 Attivare e gestire, per conto dell'Azienda, previo accordo specifico tra le parti, programmi di screening preventivi per le malattie cardiovascolari, metaboliche, respiratorie e tumorali, svolgendo, anche, attività educativa ed informativa;
- 11 Emettere certificati medici attestanti il non uso di alcool e di psico-farmaci in occasione delle visite periodiche, a carico di ogni Operatore di Esercizio.

B. L'incarico della sorveglianza sanitaria prevista dal D.Lgs. 27/07/1999 n. 271 e ss.mm.ii. in materia di tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori impiegati a bordo delle motonavi aziendali.

In relazione a tali compiti, la dott.ssa Sara Scarnera si impegna a:

1. Collaborare con l'armatore e con il servizio di prevenzione e protezione di cui all'art. 13 del D.Lgs. D.Lgs. 271/1999, sulle base della specifica conoscenza dell'organizzazione del lavoro a bordo e delle situazioni di rischio, alla predisposizione dell'attuazione delle misure per la tutela della salute del lavoratore marittimo;
2. Effettuare gli accertamenti sanitari ed esprimere i giudizi di idoneità alla mansione specifica indicati all'art. 23 del D.Lgs. 271/1999, comma 6;
3. Istituire ed aggiornare, sotto la propria responsabilità, una cartella sanitaria e di rischio da custodire presso l'armatore con salvaguardia del segreto professionale;
4. Fornire informazioni ai lavoratori marittimi sul significato degli accertamenti sanitari cui sono sottoposti e, nel caso di esposizione ad agenti con effetti a lungo termine, sulla necessità di sottoporsi ad accertamenti sanitari anche dopo la cessazione dell'attività che

- comporta l'esposizione o tali agenti, nonché fornire a richiesta informazioni analoghe al rappresentante della sicurezza dell'ambiente di lavoro;
5. Informare il lavoratore marittimo dei risultati degli accertamenti sanitari di cui al punto 2. e, a richiesta, rilasciare copia della documentazione sanitaria;
 6. Comunicare in occasione delle riunioni di cui all'art. 14 del D.Lgs. 271/1999, i risultati anonimi collettivi degli accertamenti clinici e strumentali effettuati e fornire indicazioni sul significato degli stessi;
 7. Congiuntamente al responsabile della sicurezza, visitare gli ambienti di lavoro almeno due volte l'anno e partecipare alla programmazione del controllo dell'esposizione dei lavoratori marittimi;
 8. Fatti salvi i controlli sanitari di cui al punto 2., effettuare le visite mediche richieste dai lavoratori qualora tali richieste siano correlate ai rischi professionali.

Nell'espletamento di tutte le predette attività, la dott.ssa Sara Scarnera collaborerà con il Responsabile Aziendale del servizio prevenzione e protezione.

ARTICOLO 4

La sorveglianza sanitaria effettuata dal Medico competente comprende:

- a) accertamenti preventivi intesi a constatare l'assenza di controindicazioni al lavoro cui i lavoratori sono destinati ai fini della valutazione dello loro idoneità alla mansione specifico;
- b) accertamenti periodici per controllare lo stato di salute dei lavoratori ed esprimere il giudizio di idoneità alla mansione specifica.

Le visite mediche "periodiche" saranno svolte dalla dott.ssa Sara Scarnera presso la sede della struttura sanitaria con cui l'azienda è convenzionata, mentre la restante attività dovrà essere svolta presso la sala medica aziendale.

La dott.ssa Sara Scarnera è tenuta ad assicurare la presenza presso la sede aziendale per almeno due giorni feriali/settimana, della durata minima di 2 ore ognuna, in orari da concordare.

ARTICOLO 5

Per quanto attiene le visite specialistiche e gli esami di laboratorio che si rendessero necessari, dott.ssa Sara Scarnera si servirà di strutture sanitarie di gradimento dell'AMAT S.p.A. che, giusta convenzione, se ne assumerà il totale onere economico.

La dott.ssa Scarnera può avvalersi, nello svolgimento della propria attività di sorveglianza sanitaria, per motivate ragioni, della collaborazione di medici specialisti scelti dall'AMAT, che ne sopporta gli oneri.

ARTICOLO 6

Per l'espletamento dell'incarico di cui alla presente convenzione e nei termini in essa previsti, l'AMAT S.p.A. riconoscerà alla dott.ssa Sara Scarnera la somma annua per dipendente di € 25,00 (euro venticinque/00). Tale importo è onnicomprensivo di tutti gli oneri inerenti le prestazioni di che trattasi. Il compenso annuo sarà determinato dal prodotto tra il costo/dipendente sopra indicato ed il numero degli addetti in servizio il primo giorno del mese di validità della presente convenzione. In particolare si farà riferimento al numero degli addetti in servizio alla data del 31/05/2019 ed alla data del 31/05/2020 per il secondo anno. Il compenso annuo, determinato con tali modalità, sarà formalmente comunicato, unitamente al numero degli addetti su descritto, alla d.ssa Sara Scarnera entro il 15 Giugno successivo e liquidato in quattro rate con scadenza 31/08, 30/11, 29/02 e 31/05. Il pagamento avverrà a 30 (trenta) giorni dalla presentazione di regolare fattura.

Per ritardati pagamenti l'AMAT S.p.A. riconoscerà gli interessi legali con esclusione della rivalutazione monetaria e anatocismo. Tutto quanto non è espressamente ed esplicitamente previsto dalla presente convenzione dovrà essere preventivamente programmato e contrattato tra le parti.

ARTICOLO 7

Le parti si danno reciprocamente atto che la dott.ssa Sara Scarnera presta l'attività disciplinata dalla presente convenzione in qualità libero professionista, così come indicato al comma 2 - lettera b) dell'art. 39 del D. Lgs n° 81/2008 e successive modificazioni e integrazioni.

ARTICOLO 8

La presente convenzione avrà durata biennale, dal 01/06/2019 al 31/05/2021.

ARTICOLO 9

Per qualsiasi controversia in merito all'esecuzione della presente convenzione sarà competente il Foro di Taranto.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, lì 31 MAG. 2019

IL MEDICO COMPETENTE

Dott.ssa Sara Scarnera

AMAT S.p.A.- IL DATORE DI LAVORO

Dott. Francesco Scarinci