



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

T 606/14

ESERCIZIO 2014

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1381

AZIENDA SANITARIA LOCALITÀ 14/1

VISITA ACC. PSICO FISICI A° R. 13

**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
	0	1.381	28/10/2014			€ 22.635,50

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

AZIENDA SANITARIA LOCALE TA/1

VIALE VIRGILIO, 31

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02026690731

CC 03.18;20.840

DICONSI EURO: ventiduemilaseicentotrentacinque,50

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

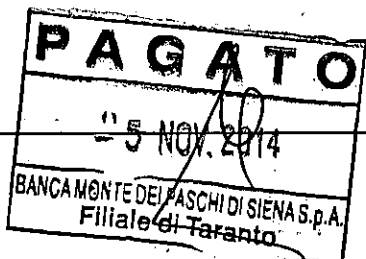
IBAN: IT32S0103015801000000706982

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITE ACC.PSICO FISICI 4°TRIM/13 E FISCALI

PAGAMENTO FATTURE N.

ALPIRAG - 2014 -1.18, ALPIRAG-2014-6



IMPORTO LORDO	€ 22.635,50
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 22.635,50

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 22.635,50
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA		
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

data 05.11.14

ora 12:03

0960102500193 09601

SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA PER CONTO DI
69 A.S.L. TA AZIENDA SANITARIA LOCALE

Esercizio 2014 Bolletta n. 6012

AMAT SPA

DA

22.635,50

RICEVIAMO €
VENTIDUEMILA SEICENTOTRENTACINQUE/50
LPIRAG 2014 1 18 ALPIRAG 2014 6

CAUSALE

IN RELAZIONE ALLA CARTA CONTABILE N. 6040 / 1 F
SALVI I DIRITTI DELL'ENTE

BANCA DEL MONTE DEI PASCHI DI SIENA
FILIALE DI
TARANTO
IL TESORIERE/CASSIERE

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
	0	1.381	28/10/2014			€ 22.635,50

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
 A FAVORE DI:

AZIENDA SANITARIA LOCALE TA/1

VIALE VIRGILIO, 31

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02026690731

CC 03.18;20.840

DICONSI EURO: ventiduemilaseicentotrentacinque,50

PAGAMENTO:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT32S0103015801000000706982

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITE ACC.PSICO FISICI 4°TRIM/13 E FISCALI

PAGAMENTO FATTURE N.

ALPIRAG - 2014 -1.18, ALPIRAG-2014-6

IMPORTO LORDO	€	22.635,50
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	22.635,50

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 22.635,50	
		€ 0,00	
		€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



FATTURA

ALPIRAG - 2014 - 6
del : 15/07/2014

CLIENTE

Spett.le
(35604) AMAT
VIA C. BATTISTI N°657
74100 - TARANTO
TA
P.IVA : 00146330733
C.FIS. : 00146330733

28 LUG. 2014

Descrizione : Visite Fiscali 1° trimestre 2014 eseguite dal Dipartimento di Prevenzione di Grottaglie (Dr. PRETE) a Vs. dipendenti - Vedi allegato

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001RIS2	VISITE FISCALI ENTI PRIVATI	1,00	819,60	819,60	0,00	E04	0,00
RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	65,10	65,10	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESA BOLLO
884,70	0,00	2,00

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALiquOTA	DESCRIZIONE
884,70	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10
2,00	0,00	F02	0.0%	FUORI CAMPO ART.15

TOTALE IMPONIBILE	884,70
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE BOLLO	2,00
TOTALE EURO	886,70

Bollo assolto in modo virtuale come da autorizzazione 02/BV/2013/TUY del 26/02/2013 ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 26.10.1972 n. 642 e successive modificazioni.

Modalità di Pagamento
C.C.B. MONTE DEI PASCHI DI SIENA
IBAN: IT32S0103015801000000706982

Per Enti in regime di Tesoreria Unica
C.C.B. BANCA D'ITALIA
IBAN: IT57E0100003245434300306106

2089
25 AGO. 2014

Amat
...nda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 15555

del 24 LUG. 2014

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Dellb. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

15-10-14

DATA L'ADDETTO AL RISCANTRO

04 SET. 2014

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

04 SET 2014

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25 AGO. 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO

per supervisione

DATA FIRMA

28-10-14

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

25.08.2014

IL RESP. UNITA' PERSONALE

per supervisione

DATA FIRMA

25.08.2014

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Dellb. C.A. n. del

Dellb. C.A. n. del

Dellb. 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:



FATTURA

ALPIRAG - 2014 - 6
del : 15/07/2014

CLIENTE

Spett.le
(35604) AMAT
VIA C. BATTISTI N°657
74100 - TARANTO
TA
P.IVA : 00146330733
C.FIS. : 00146330733

28 LUG. 2014

Descrizione : Visite Fiscali 1° trimestre 2014 eseguite dal Dipartimento di Prevenzione di Grottaglie (Dr. PRETE) a Vs. dipendenti - Vedi allegato

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
001FIS2	VISITE FISCALI ENTI PRIVATI	1,00	819,60	819,60	0,00	E04	0,00
RVIAGGIO	RIMBORSO SPESE VIAGGIO	1,00	65,10	65,10	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESE BOLLO
884,70	0,00	2,00

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALiquota	DESCRIZIONE
884,70	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10
2,00	0,00	F02	0.0%	FUORI CAMPO ART.15

TOTALE IMPONIBILE	884,70
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE BOLLO	2,00
TOTALE EURO	886,70

Bollo assolto in modo virtuale come da autorizzazione 02/BV/2013/TUY del 26/02/2013 ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 26.10.1972 n. 642 e successive modificazioni.

Modalità di Pagamento
C.C.B. MONTE DEI PASCHI DI SIENA
IBAN: IT32S0103015801000000706982

Per Enti in regime di Tesoreria Unica
C.C.B. BANCA D'ITALIA
IBAN: IT57E0100003245434300306106

2089
25 AGO. 2014

AMAT
Sede per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 15555
del 24 LUG. 2014

AO	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
URS	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Stati Qualità	☐

FT ALPIRO 6-2014-6 DEL 7/07/14

N. Ref.	Data	Ente	DAL	AL	Nominativo	Domicilio	Comune	Eff.
1	16/02/2014	AMAT TARANTO	16-feb	17-feb	TOMASELLI GIOVANNI	Via Catullo, 1	FRAGAGNANO	P.G.
2	16/02/2014	AMAT TARANTO	16-feb	16-feb	FONTANA QUINTO FRANCO	Via Regina Giovanna, sb	MANDURIA	P.G.
3	16/02/2014	AMAT TARANTO	16-feb	?	MAZZA ERCOLE	Via Pizzolante, 24	MANDURIA	NO
4	20/02/2014	AMAT TARANTO	20-feb	?	MASSARO COSIMO SERGIO	Via Fontanelle, sn	LIZZANO	G.L.
5	20/02/2014	AMAT TARANTO	20-feb	?	MONTELEONE CIRO	Via Fontanelle, 17	LIZZANO	G.L.
6	23/02/2014	AMAT TARANTO	23-feb	24-gen	LANZO GIUSEPPE	C/da Vignale	FRAGAGNANO	P.G.
7	23/02/2014	AMAT TARANTO	23-feb	?	MONTELEONE CIRO	Via Fontanelle, 17	LIZZANO	P.G.
8	01/03/2014	AMAT TARANTO	01-mar	?	CAMASSA EMANUELE	Via Bonaparte, 57	S. MARZANO di S.G.	R.F.
9	02/03/2014	AMAT TARANTO	02-mar	?	MAZZA ERCOLE	Via Pizzolante, 24	MANDURIA	R.F.
10	15/03/2014	AMAT TARANTO	15-mar	16-mar	MAIORANO EMILIO	Via Virgilio, 14	MARUGGIO	G.L.
11	15/03/2014	AMAT TARANTO	15-mar	16-mar	PERRUCCI EUPREPIO	Via Beato Egidio, 4	MANDURIA	G.L.
12	29/03/2014	AMAT TARANTO	29-mar	30-mar	RCCHIUTI ARCANGELO	Via V. Emanuele III, 10	S. MARZANO di S.G.	P.G.
13	30/03/2014	AMAT TARANTO	30-mar	30-mar	FONTANA QUINTO FRANCO	Via Regina Giovanna, sb	MANDURIA	P.G.



AZIENDA SANITARIA LOCALE TA
 DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
 Corso V. Emanuele III, 10
 72014 MANDURIA (BR)
 UNITA' DI PREVENZIONE
 Dr. Giuseppe Prota
 0884/215143



FATTURA

ALPIRAG - 2014 - 1/18

del : 09/04/2014

Ufficio Emittente UDZ1-Ufficio registrazione documenti

CLIENTE

Spett.le

(35604) AMAT

VIA C. BATTISTI N°657

74100 - TARANTO

TA

P.IVA : 00146330733

C.FIS. : 00146330733

17 APR. 2014

Tipo di riscossione : R06 - A MEZZO TESORIERE

Descrizione : VISITE MEDICHE E VISITE DI REVISIONE DI IDONEITA' PSICO ATTITUDINALE ESEGUITE VS. DIPENDENTI NEL 4° TRIM. 2013 DALL'EQUIPE MEDICA DEL DOTT. SCARNERA - NS. DELIB. N°871 DEL 29.07.13

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
CONSMED	CONSULENZE MEDICHE N. 106 VISITE MEDICHE PER REVISIONE AL COSTO DI EURO 200,30 CADAUNA <i>Periodo di riferimento : dal 01/10/2013 al 31/12/2013</i>	1,00	21 231,80	21 231,80	0,00	E04	0,00
CONSMED	CONSULENZE MEDICHE N. 2 VISITE MEDICHE DI IDONEITA' PER ASSUNZIONE AL COSTO DI EURO 257,50 CADAUNA <i>Periodo di riferimento : dal 01/10/2013 al 31/12/2013</i>	1,00	515,00	515,00	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE ENPAV	SPESE BOLLO
21 746,80	0,00	2,00

IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE
21 746,80	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10
2,00	0,00	F02	0.0%	FUORI CAMPO ART. 15

TOTALE IMPONIBILE	21 746,80
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE BOLLO	2,00
TOTALE EURO	21 748,80

Bollo assolto in modo virtuale come da autorizzazione 02/BV/2013/TUY del 26/02/2013 ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 26.10.1972 n. 642 e successive modificazioni.

Modalità di Pagamento
C.C.B. MONTE DEI PASCHI DI SIENA
IBAN IT32S0103015801000000706982

Per Enti in regime di Tesoreria Unica
C.C.B. BANCA D'ITALIA
IBAN IT57E0100003245434300306106

1191
13 MAG. 2014

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 927

del 16 APR. 2014

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- UAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐



**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA**
U.O. di Taranto-Grottaglie-Manduria
V.le Virgilio 104
Tel 0997786478 -481-482 fax 0997786485
Email : uosispashtaranto@libero.it

~~Amat~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **5118**
del **27 FEB. 2014**

At	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
LA	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Comunità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse umane	☒
UAG	Attari Gen. FPRR SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☒
STQ	Staff Qualità	☒

Prot. n. **244** /int /SISP

Taranto

17 FEB. 2014

Spett. AMAT. S.p.A. – Direzione
Azienda per la Mobilità nell'Area
di Taranto
SEDE

Oggetto: visite mediche di assunzioni/revisioni personale di guida ex D.M. 88/99- Compenso.

Si comunica, emissione di fattura nei confronti di codesta Azienda, per un importo di € 21746.80 :

€ 7067.70	Revisioni n. 34 –assunzione n. 1	Ottobre
€ 9614.40	Revisioni n. 48	Novembre
€ 5064.70	Revisioni n. 24 – assunzione n.1	Dicembre
Tot. € 21746.80	Tot. Dipendenti n. 108	

ed un totale di n. 106 (centosei) visite mediche di revisione e 2 (due) di assunzione per idoneità fisica e psico-attitudinale nel mese di Ottobre- Novembre- Dicembre 2013.

Inoltre, così come concordato, dovranno essere direttamente liquidata alla Cittadella della Carità le fatture per le prestazioni effettuate, su nostra richiesta, ai nominativi di cui all'elenco allegato. Tanto al fine di avviare tutte le procedure necessarie.

ASL TA
Il Dirigente Responsabile U.O. S
Igiene degli ambienti di vita e medicina di comunità
Dott. Cosimo Scarnera

[illegible]

		AMAT	REVISIONE	ASSUNZIONE	R	A
05/11/13	COCCIOLI	GIORGINO GIOVANNI	1		5	0
		D'IGNAZIO DOMENICO	1			
		FLEMMIA BARTOLOMEO	1			
		LEUCCI DORA	1			
		LUPU FRANCESCO	1			
DATA	DR.	PERSONALE	REVISIONE	ASSUNZIONE	T	A
		AMAT				
07/11/13	IACOBELLI	SCARCI DAVIDE	1		7	0
		PRINCIPALE PIETRO	1			
		ORSO COSIMO	1			
		LONGO ROMOLO	1			
		PAGANO FEDELE	1			
		MAZZARANO MICHELE	1			
		PALMISANO GIUSEPPE	1			
DATA	DR.	PERSONALE	REVISIONE	ASSUNZIONE	T	A
		AMAT				
12/11/13	COCCIOLI	BELLINO GIORGIO	1		7	0
		CANTORE MASSIMO	1			
		D'ARCANTE FRANCO	1			
		D'IGNAZIO DANILO	1			
		TOMASELLI ANTONIO	1			
		MANCO ANTONIO	1			
		MENZA BIAGIO	1			
DATA	DR.	PERSONALE	REVISIONE	ASSUNZIONE	T	A
		AMAT				
14/11/13	MONTELEONE	LOCHI VINCENZO	1		8	0
		RUSSO FRANCESCO	1			
		VENNERI EGIDIO	1			
		RICCHIUTI ARCANGELO	1			
		ZACCARIA COSTANZO	1			
		RUSSO FRANCESCO 1973	1			
		VERDOLINO FABIO	1			
		STANISCI GIOVANNI	1			
DATA	DR.	PERSONALE	REVISIONE	ASSUNZIONE	T	A
		AMAT				
19/11/13	MONTELEONE	PETIO GIUSEPPE	1		4	0
		NOBILE FRANCESCO	1			
		SCARCI ROSARIA	1			
		VENERITO DOMENICO	1			
DATA	DR.	PERSONALE	REVISIONE	ASSUNZIONE	T	A
		AMAT				
21/11/13	COCCIOLI	VENDOLA FRANCESCO	1		3	0
		MAGGIO LUIGI	1			
		DE BARTOLOMEO PAS LE	1			
DATA	DR.	PERSONALE	REVISIONE	ASSUNZIONE	T	A
		AMAT				
26/11/13	IACOBELLI	COLUCCI FRANCESCO	1		7	0
		MARINELLI RAFFAELE	1			
		COMETA CIRO	1			
		LOPRETE SANTO BRUNO	1			
		FRIOLO VINCENZO	1			
		FRIULI COSIMO	1			
		GUITTO DOMENICO	1			
DATA	DR.	PERSONALE	REVISIONE	ASSUNZIONE	T	A
		AMAT				
28/11/13	IACOBELLI	MASSARO COSIMO	1		7	0
		MARTURANO COSIMO	1			
		MASI FABIO	1			
		MARRA DONATO	1			
		MALDARIZZI FRANCESCO	1			
		BIANCO GIUSEPPE	1			
		LANZOLLA MASSIMO	1			

[illegible]

Azienda Sanitaria Locale - Taranto
Viale Virgilio, 31
TARANTO (TA), ITALY, CAP: 74100
C.F. e P.IVA 02026690731



Regione Puglia
Azienda Sanitaria Locale
Taranto

http://www.sanita.puglia.it
Email:
Tel (+39)

FATTURA

ALPIRAG - 2014 - 1/18

del : 09/04/2014

Ufficio Emittente UDZ1-Ufficio registrazione documenti

CLIENTE

Spett.le

(35604) AMAT

VIA C. BATTISTI N°657

74100 - TARANTO

TA

P.IVA : 00146330733

C.FIS. : 00146330733

17 APR. 2014

Tipo di riscossione : R06 - A MEZZO TESORIERE

Descrizione : VISITE MEDICHE E VISITE DI REVISIONE DI IDONEITA' PSICO ATTITUDINALE ESEGUITE VS. DIPENDENTI NEL 4° TRIM. 2013 DALL'EQUIPE MEDICA DEL DOTT. SCARNERA - NS.DELIB. N°871 DEL 29.07.13

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
CONSMED	CONSULENZE MEDICHE N. 106 VISITE MEDICHE PER REVISIONE AL COSTO DI EURO 200,30 CADAUNA Periodo di riferimento : dal 01/10/2013 al 31/12/2013	1,00	21 231,80	21 231,80	0,00	E04	0,00
CONSMED	CONSULENZE MEDICHE N. 2 VISITE MEDICHE DI IDONEITA' PER ASSUNZIONE AL COSTO DI EURO 257,50 CADAUNA Periodo di riferimento : dal 01/10/2013 al 31/12/2013	1,00	515,00	515,00	0,00	E04	0,00

TOTALE PRESTAZIONI		TOTALE ENPAV		SPESA BOLLO	
21 746,80		0,00		2,00	
IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALICUOTA	DESCRIZIONE	
21 746,80	0,00	E04	0.0%	ESENTE ART. 10	
2,00	0,00	F02	0.0%	FUORI CAMPO ART. 15	
TOTALE IMPONIBILE				21 746,80	
TOTALE IMPOSTA				0,00	
TOTALE BOLLO				2,00	
TOTALE EURO				21 748,80	

Bollo assolto in modo virtuale come da autorizzazione 02/BV/2013/TUY del 26/02/2013 ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 26.10.1972 n. 642 e successive modificazioni.

Modalità di Pagamento
C.C.B. MONTE DEI PASCHI DI SIENA
IBAN: IT328010301560100000706982

Per Enti in regime di Tesoreria Unica
C.C.B. BANCA D'ITALIA
IBAN: IT57E0100003245434300306106

13 MAG. 2014

Prot. n. 927
16 APR. 2014

- AD Amministratore Delegato ☐
- DA Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Acquisti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Segreteria ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Amm. Gen. PP.RR. S.M.I.S.T.R. ☐
- UO Ufficio Ragioneria ☐
- UC Ufficio Qualità ☐

*svolti c/o l'ASL (ho e pinto - ottiene di me
unus, ecc) 05/10/2014

VISTO

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 viste 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:

Il costo per l'opera dipendente per
completamento di C 20030 (come da
Convenzione allegata) - Non sono stati
ottenuti, specialmente gli accenti
molti commessa *

DATA	PERSONALE	VISITE		T	7
	AMAT	REVISIONE	ASSUNZIONE	R	A
15/10/13	CASTELLANO GIUSEPPE ✓	1		7	0
	ANGELILLO ORAZIO ✓	1			
	CANNIZZARO GIANCARLO ✓	1			
	CASCARANO NICOLA ✓	1			
	BASILE VITO ✓	1			
	CAROLI FRANCESCO ✓	1			
	CARDONE ANTONIO ✓	1			

DATA	PERSONALE	VISITE		T	7
	AMAT	REVISIONE	ASSUNZIONE	R	A
17/10/13	CAMASSA EMANUELE ✓	1		7	0
	DIMITRI GIUSEPPE ✓	1			
	CASTELLANO ROSARIO ✓	1			
	CHIAROMONTE FILIPPO ✓	1			
	GENERALI ALDO dimission. ✓	1			
	CAVALLO GIUSEPPE ✓	1			
	DE PASQUALE COSIMO ✓	1			

DATA	PERSONALE	VISITE		T	8
	AMAT	REVISIONE	ASSUNZIONE	R	A
22/10/13	ANNICCHIARICO GIUSEPPE ✓	1		7	1
	CAPONE PIO ✓	1			
	BRUNO FRANCESCO ✓	1			
	CARRINO EMANUELE ✓	1			
	ANTONUCCI FRANCESCO ✓	1			
	PIGNATARO LEONARDO ✓	1			
	CHIAROLLA GIUSEPPE ✓	1			
	MARANGELLA GIANLUCA ✓		1		

DATA	PERSONALE	VISITE		T	7
	AMAT	REVISIONE	ASSUNZIONE	R	A
24/10/13	DE CARLO PALMINO ✓	1		7	0
	GRECO ORONZO ✓	1			
	IORE ALESSANDRO ✓	1			
	SCARDIGNO MARIO ✓	1			
	GALLI GIUSEPPE ✓	1			
	FONTANA QUINTO ✓	1			
	GIANFREDA COSIMO ✓	1			

DATA	PERSONALE	VISITE		T	6
	AMAT	REVISIONE	ASSUNZIONE	R	A
29/10/13	LOLLI LEONARDO ✓	1		6	0
	POLITO QUINTINO ✓	1			
	MARTINO VITO ✓	1			
	PIEPOLI LEONARDO ✓	1			
	LADIANA LUIGI ✓	1			

[illegible]

DATA	PERSONALE	VISITE		T	5
	AMAT	REVISIONE	ASSUNZIONE	R	A
05/11/13	GIORGINO GIOVANNI ✓	1		5	0
	D'IGNAZIO DOMENICO ✓	1			
	ELEMMMA BARTOLOMEO ✓	1			
	LEUCCI DORA ✓	1			
	LUPO FRANCESCO ✓	1			

DATA	PERSONALE	VISITE		T	7
	AMAT	REVISIONE	ASSUNZIONE	R	A
07/11/13	SCARCI DAVIDE ✓	1		7	0
	PRINCIPALE PIETRO ✓	1			
	ORSO COSIMO ✓	1			
	LONGO ROMOLO ✓	1			
	PAGANO FEDELE ✓	1			
	MAZZARANO MICHELE ✓	1			
	PALMISANO GIUSEPPE ✓	1			

DATA	PERSONALE	VISITE		T	7
	AMAT	REVISIONE	ASSUNZIONE	R	A
12/11/13	BELLINO GIORGIO ✓	1		7	0
	CANTORE MASSIMO ✓	1			
	DARCANTE FRANCO ✓	1			
	D'IGNAZIO DANILO ✓	1			
	TOMASELLI ANTONIO ✓	1			
	MANCO ANTONIO ✓	1			
	MENZA BIAGIO ✓	1			

DATA	PERSONALE	VISITE		T	8
	AMAT	REVISIONE	ASSUNZIONE	R	A
14/11/13	LOCHI VINGENZO ✓	1		8	0

	RUSSO FRANCESCO ✓	1			
	VENNERI EGIDIO ✓	1			
	RIGCHIUTI-ARGANGELO ✓	1			
	ZACCARIA COSTANZO ✓	1			
	RUSSO FRANCESCO 1973 ✓	1			
	VERDOLINO FABIO ✓	1			
	STANISCI GIOVANNI ✓	1			

DATA	PERSONALE	VISITE		T	4
	AMAT	REVISIONE	ASSUNZIONE	R	A
19/11/13	PETIO GIUSEPPE ✓	1		4	0
	NOBILE FRANCESCO ✓	1			
	SCARCI ROSARIA ✓	1			
	VENERITO DOMENICO ✓	1			

DATA	PERSONALE	VISITE		T	3
	AMAT	REVISIONE	ASSUNZIONE	R	A
21/11/13	VENDOLA FRANCESCO ✓	1		3	0
	MAGGIO LUIGI ✓	1			
	DE BARTOLOMEO PAS. LE ✓	1			

DATA	PERSONALE	VISITE		T	7
	AMAT	REVISIONE	ASSUNZIONE	R	A
26/11/13	COLUCCI FRANCESCO ✓	1		7	0
	MARINELLI RAFFAELE ✓	1			
	COMETA CIRO ✓	1			
	LOPRETE SANTO BRUNO ✓	1			

	ERIOLO-VINGENZO ✓	1			
	ERIULI COSIMO ✓	1			
	GUITTO DOMENICO ✓	1			
DATA	PERSONALE	VISITE		T	7
	AMAT	REVISIONE	ASSUNZIONE	R	A
28/11/13	MASSARO COSIMO ✓	1		7	0
	MARTURANO COSIMO ✓	1			
	MASI FABIO ✓	1			
	MARRA DONATO ✓	1			
	MALDARIZZI FRANCESCO ✓	1			
	BIANCO GIUSEPPE ✓	1			
	LANZOLLA-MASSIMO ✓	1			

DATA	PERSONALE	VISITE		T	8
	AMAT	REVISIONE	ASSUNZIONE	R	A
03/12/13	MOTTA DAVIDE		1	7	1
	CHIAROFONTE FR.SCO ✓	1			
	LANZO GIUSEPPE ✓	1			
	GRECO EDUARDO ✓	1			
	MINGOLLA VINCENZO ✓	1			
	DARCANTE COSIMO ✓	1			
	MASTROVITO FR.SCO ✓	1			
	DI MAGGIO MASSIMILIANO ✓	1			

DATA	PERSONALE	VISITE		T	5
	AMAT	REVISIONE	ASSUNZIONE	R	A
05/12/13	ZIZZI ANTONIO ✓	1		5	0
	SARDIELLO NICOLA ✓	1			
	GENTILE GIROLAMO ✓	1			
	TOMASELLI GIUSEPPE N ✓	1			
	SUSCO EMILIANO ✓	1			

DATA	PERSONALE	VISITE		T	8
	AMAT	REVISIONE	ASSUNZIONE	R	A
10/12/13	MOREA COSIMO ✓	1		8	0
	MONTELEONE CIRO ✓	1			
	ANTONUCCI DOMENICO ✓	1			
	PERRUCCI EUPREPPIO ✓	1			
	MAIORANO EMILIO ✓	1			
	MAZZA ERCOLE ✓	1			
	SCHINO MICHELE ✓	1			
	ORLANDO IGNAZIO ✓	1			

DATA	PERSONALE	VISITE		T	0
	AMAT	REVISIONE	ASSUNZIONE	R	A
12/12/13				0	0

Prot. az. n° 16653/UP

TARANTO, 10/10/2013

099/ 7786485

Al Responsabile
U.O.C.
SISP e SPESAL
Dott. Cosimo Scarnera
Viale Virgilio 104 – TARANTO

Area Esercizio
Area Personale
SEDE

e p.c. Spett.le Cittadella della Carità
Quartiere Paolo VI
TARANTO

OGGETTO: Visite ex D.M. n° 88/99 del personale di guida

Si fa seguito alla nostra precedente nota del 05/07/2013, prot. az. n° 11'240/Up, ad ai colloqui telefonici già intercorsi con il nostro Responsabile del Personale, Dott.ssa Menenti, per confermare che dal **15 ottobre p.v.** saranno avviate le visite in oggetto, nei termini ed alle condizioni stabilite nella Convenzione appositamente sottoscritta nello scorso mese di agosto.

Le visite saranno effettuate nelle giornate di martedì e giovedì di ogni settimana, fino ad un massimo di n° 7/8 unità al giorno, ad esaurimento del personale (i cui nominativi sono riportati nell'elenco allegato alla nota del 05/07/2013 sopra citata).

Come di consueto, i dipendenti interessati si recheranno preliminarmente presso la struttura della Cittadella della Carità per sottoporsi agli esami ed agli accertamenti di laboratorio previsti dal vostro protocollo sanitario e, successivamente, si presenteranno per la relativa presso i vostri Uffici, in Viale Virgilio 104, ai fini della emissione del giudizio medico.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matichecchia)



CONVENZIONE PER EROGAZIONE DI PRESTAZIONI SANITARIE

TRA

l'Azienda Sanitaria Locale T.A. con sede in Taranto, in Viale Virgilio n. 31, P. I: 02026690731, nella persona del suo Legale Rappresentante dr. Vito Fabrizio Scattaglia, nato a Santeramo in Colle (BA) il 01/06/1948

E

la Società AMAT S.p.A. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto con sede in Taranto, Via Cesare Battisti 657, P.I. 00146330733, nella persona del suo Legale Rappresentante Dr. Poggi Francesco Walter, nato a Taranto (TA) il 27/05/1950

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

ARTICOLO 1

L' A.S.L. di Taranto, attraverso il Dipartimento di Prevenzione - UU.OO. di Igiene e Sanità Pubblica, con proprie risorse professionali, si impegna ad effettuare prestazioni sanitarie concernenti visite mediche di idoneità all'assunzione, per gli assumendi, e di revisione, per il personale in servizio, previste dal D.M. 88 del 23/02/99, di idoneità per il profilo professionale di Operatore di Esercizio:

ARTICOLO 2

MODALITA' DI ESECUZIONE DELLE PRESTAZIONI

L' A.S.L. di Taranto, si impegna:

- ad effettuare le prestazioni oggetto della convenzione entro 60 giorni lavorativi dalla data di arrivo della richiesta da parte della Società AMAT, che potrà essere trasmessa anche via fax, ed a fornire i risultati entro 60 giorni lavorativi dalla data dell'ultimo accertamento;
- Per le visite mediche di assunzione e revisione, sulla base dei requisiti specifici e delle qualifiche rivestite, saranno effettuati gli accertamenti previsti con riferimento ai gruppi 1-2-3 della tabella relativa alle visite di ammissione e revisione, allegate al Decreto del Ministero dei Trasporti e della Navigazione del 23/02/1999 n. 88. Detti protocolli, in casi particolari, potranno essere integrati da quegli approfondimenti diagnostici che il medico preposto riterrà necessari per formulare il giudizio di idoneità/inidoneità, oppure di quelli espressamente richiesti dalla Società AMAT S.p.A. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, i cui costi saranno a totale carico della succitata Azienda trasporti.
- Tutte le visite ed i test psico-attitudinali saranno effettuati, con esclusive risorse professionali della ASL TA, presso le sedi delle UU.OO. SISP disponibili ad effettuarle ubicate sul territorio provinciale, prescelte dall'Azienda AMAT richiedente, secondo gli orari specificati dalle stesse UU.OO. SISP, nelle ore pomeridiane extra orario di servizio. Eccezionalmente, su richiesta motivata della Società AMAT S.p.A. e con espressa autorizzazione del Dirigente Responsabile dell'Equipe, limitatamente a quei lavoratori, che a causa dell'organizzazione del lavoro nella Società AMAT, non possono effettuare l'iter diagnostico nell'arco delle ore pomeridiane, l'attività potrà essere effettuata nelle ore antimeridiane di ordinario servizio, previa registrazione con il badge magnetico del tempo impiegato per l'erogazione delle prestazioni, con la funzione relativa all'ALPI, e con obbligo a completare le attività relative alla valutazione e formulazione del giudizio di idoneità/inidoneità al di fuori dell'orario di servizio.
- Le prestazioni e/o accertamenti sanitari necessari, non effettuabili direttamente presso la struttura aziendale addetta al rilascio dell'idoneità, saranno effettuate a totale carico e su libera scelta della Società AMAT S.p.A. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, o presso altre strutture della A.S.L. TA appositamente autorizzate o presso strutture esterne alla ASL purché regolarmente autorizzate e accreditate.
- All'atto della visita medica potranno essere richiesti dai medici preposti al rilascio, tutti gli accertamenti clinici e strumentali ritenuti necessari per la corretta definizione di ogni singolo caso.

ARTICOLO 3

CONDIZIONI ECONOMICHE

Per le visite e gli accertamenti diagnostici che saranno effettuati presso la A.S.L. di TA saranno addebitate le tariffe, estratte dal Tariffario Regionale approvato con D.G.R. n. 1984 del 15/09/2011 e successive modifiche e integrazioni, incrementate del 20 %.

Le tariffe potranno essere aggiornate in relazione all'eventuale modifica del Tariffario Regionale.

I corrispettivi da versare, comprensivi degli accertamenti diagnostici effettuati (oggetto di fatturazione distinta) saranno complessivamente:

• Idoneità di Ammissione: € 200,30 (di cui € 122,40 per la visita e € 77,90 per gli accertamenti connessi), oltre la maggiorazione del 20 %;

• Idoneità di Revisione: € 257,50 (di cui € 122,40 per la visita e € 135,10 per gli accertamenti connessi), oltre la maggiorazione del 20 %;

Per gli accertamenti non contemplati in questo articolo, ma che potranno eventualmente essere effettuati su richiesta della Società AMAT S.p.A. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, i corrispettivi, saranno concordati di volta in volta.

ARTICOLO 4

TERMINI E CONDIZIONI DI PAGAMENTO

Il pagamento dei corrispettivi, relativi a tutte le prestazioni richieste dalla Società AMAT S.p.A. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, sulla scorta di prospetto riassuntivo bimestrale appositamente predisposto dalla U.O. SISP che ha erogato le prestazioni, dovrà essere versato alla Tesoreria dell'ASL Cod. IBAN FI06A0103015801000001164188, entro 60 giorni dalla data di ricezione delle fatture che saranno emesse dall'Area Gestione Risorse Finanziarie della ASL, sulla base dei prospetti riepilogativi delle prestazioni effettuate.

ARTICOLO 5

ADEMPIMENTO DELL' OBBLIGAZIONE

La Società AMAT S.p.A. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto si impegna, nel caso la A.S.L. TA abbia già adempiuto alle proprie obbligazioni, a non proporre eccezioni senza aver preventivamente adempiuto alle proprie.

ARTICOLO 6

INADEMPIMENTO DELL' OBBLIGAZIONE

La Società AMAT S.p.A. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, se inadempiente, è tenuta al pagamento delle spese legali anche stragiudiziali, nonché delle spese e/o delle commissioni relative ad eventuali interventi forzosi richiesti dalla A.S.L. TA, per il recupero del credito.

ARTICOLO 7

DECORRENZA E DURATA

La presente Convenzione ha validità annuale a partire dalla data di stipula.
Ciascuna delle parti ha facoltà di recedere dal presente accordo. In tal caso, il rapporto si intenderà risolto decorsi novanta giorni dalla data di comunicazione all'altro contraente, a mezzo Raccomandata A.R., della volontà di recedere.
In tale ipotesi la Società AMAT dovrà liquidare il corrispettivo delle prestazioni eseguite fino, alla scadenza dei 90 gg di preavviso.

ARTICOLO 8

CONTROVERSIE

Il Foro di competenza per ogni eventuale controversia relativa all'esecuzione delle clausole del presente atto è quello di Taranto.

ARTICOLO 9

ESECUZIONE DELLA CONVENZIONE

Per tutto quanto non espressamente previsto dalle clausole del presente accordo si rinvia al Codice Civile ed alle disposizioni vigenti in materia di contratti di diritto privato.

Il presente atto, redatto in tre originali di cui uno per ciascuna delle parti contraenti ed uno per l'eventuale registrazione, consta di n. 3 (tre) fogli, ciascuno dei quali controfirmato dalle parti.

ARTICOLO 10

TUTELA PRIVACY

L'ASL TA, ai sensi della normativa vigente in materia di privacy, si impegna a trattare i dati personali e sensibili dei dipendenti C.T.P. sottoposti a visita esclusivamente per le finalità oggetto della presente convenzione.

Taranto li

Per la Società AMAT S.p.A. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto:

A.M.A.T. S.p.A.
L'AMM. RE. DELEGATO
Dott. Francesco Walter Poggi

Per la ASL TA, IL DIRETTORE GENERALE - Dr. Vito Scariola - Scariaglia:

AZIENDA SANITARIA LOCALE TA
IL DIRETTORE SANITARIO
D. LEO MARINO LEONE