



T 584/14

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1315

DICECCA PASSIMO

COMMISSIONE CONCORSO

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: € 5.497.275,00 - Capitale Sociale versato: € 381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1315	15/10/2014			€ 5.152,70

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

DICECCA MASSIMO
Ingegnere
via Donato Menichella, 8
71122 FOGGIA (NA)
Partita IVA:
CC 03.18;247.449

DICONSI EURO: cinquemilacentocinquantadue,70

PAGAMENTO:

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT47B0100515700000000013767

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.COMMIS.ESAM. N.10 OPERAI ADD.MANUT.

PAGAMENTO FATTURE N.
NS.PROT.20253



IMPORTO LORDO	€	5.152,70
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	5.152,70

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 5.152,70
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA'		
11/14	DISPONIBILITA'	€ 0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT4780100515700000000013767

NR.SCT: 49216941 CRO: 30084199802

DATA ORDINE: 17.10.2014

TRANSACTION ID: 3008419980201030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

VIA D

FOGGIA

FG

FILIALE DI FOGGIA

BENEFICIARIO: DICECCA MASSIMO

IMPORTO: 21.10.2014 5.152,70

NOTE: COMP COMM ESAMI

MANDATO NUM. 1315

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6

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	1.315	15/10/2014			€ 5.152,70

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

Ingegnere

via Donato Menichella, 8

71122 FOGGIA (NA)

Partita IVA:

CC 03.18;247.449

DICONSI EURO: - cinquemilacentocinquantadue,70

PAGAMENTO:

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT47B0100515700000000013767

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMP.COMMIS.ESAM. N.10 OPERAI ADD.MANUT.

PAGAMENTO FATTURE N.

NS.PROT.20253

IMPORTO LORDO	€	5.152,70
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	5.152,70

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 5.152,70	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
11/14	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Prot. n.

20253

del

10 OTT. 2014

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

Foggia, 10 Ottobre 2014

Spett.le

Amat Spa

Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Il sottoscritto Massimo Dicecca, nato a Portici (Na) il 13/07/1967 e residente in Foggia alla via Donato Menichella, 8, Codice Fiscale DCCMSM67L13G902M, con la presente fa richiesta del compenso stabilito da codesta Spett.le Società per l'espletamento dell'incarico di Presidente in seno alla Commissione esaminatrice della selezione pubblica indetta dal Consiglio d'Amministrazione dell'AMAT SpA con deliberazione n. 11, adottata nella seduta del 28/02/2014, al fine di procedere all'assunzione, con contratti di apprendistato professionalizzante della durata di 36 mesi, di n. 10 operai addetti alla manutenzione del parco rotabile, finalizzati all'acquisizione del profilo professionale di "Operatore Qualificato" (parametro retributivo 140 del CCNL Autoferrotranvieri), nonché del rimborso delle spese sostenute:

- COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE:	EURO 5.000,00
- RITENUTA D'ACCONTO COME PER LEGGE 20%:	- EURO 1.000,00
- RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO DOCUMENTATE:	EURO 1.152,70

NETTO DA EROGARE:

EURO 5.152,70

Il sottoscritto dichiara, altresì, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 5 D.P.R. 633/72, di non essere titolare di partita IVA e che l'attività resa non si inquadra come collaborazione coordinata e continuativa, né come attività occasionale coordinata ex art. 61, comma 2, D. Lgs. 276/03.

Ai fini della liquidazione delle somme, comunica le seguenti coordinate bancarie:

IBAN C/C BNL: IT47 010 0515 7000 0000 0013 767

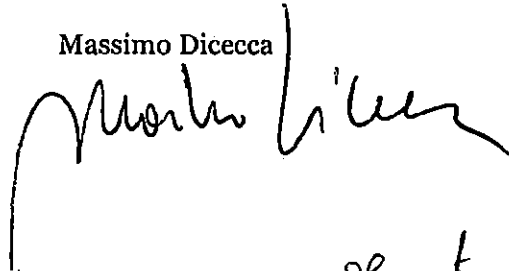
Indirizzo swift/bic della BNL: BNLIITRR

Filiale BNL di Via della Repubblica a Foggia.

CAP 74122

Distinti saluti.

Massimo Dicecca



N. RIC.	N. IVA 2733
DATA DI REGISTRAZIONE 15 OTT. 2014	

Presente in copia
15/10/14

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: direzione generale <direzione@ataf.fg.it>
Inviato: lunedì 25 agosto 2014 12.49
A: menenti
Oggetto: Prospetto rimborso spese partecipazione concorso per operatore qualificato - Massimo Dicecca
Allegati: Rimborso Autostrade Dicecca.pdf

Gentile Dottoressa Menenti,

Le trasmetto il prospetto per il rimborso delle spese sostenute per la partecipazione al concorso per operatore qualificato:

N. sedute della Commissione: 8

Date:

14 e 28 Marzo 2014

14 aprile 2014

16 maggio 2014

19, 20 e 23 Giugno 2014

18 luglio 2014

Km da Foggia a Taranto: 220

Km totali: $220 \times 2 \times 7 = 3080$ Km

N.B.: Le sedute sono 8, ma i tragitti di A/R sono stati 7

Costo benzina: € 1,70 /litro

Totale rimborso chilometrico: $€ 1,70 \times 1/5 \times 3080 = € 1.047,20$

Rimborsi autostradali (v. allegato): € 105,50

TOTALE RIMBORSO: € 1.152,70

Cordiali saluti.

Massimo Dicecca

Protocollo della Provincia di Taranto

Prot. n. 17/24

del 25 AGO. 2014

AD	Amministratore Delegato	☐
DC	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAC	Unità Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☒
STO	Stadi Qualità	☐

autostade//per l'Italia
ATTESTATO DI TRANSITO
IN PORTA SELF-SERVICE
MODALITA' DI PAGAMENTO
CARTA DI CREDITO
DATA e ORA 14-03-2014 15 11
ENTRATA FOGGIA 762
USCITA TARANTO NORD 742
PISIA 51
€ 13,30
CARTA *****4157
DOCUMENTO NON VALIDO AI FINI FISCALI

autostade//per l'Italia
ATTESTATO DI TRANSITO
IN PORTA SELF-SERVICE
MODALITA' DI PAGAMENTO
CARTA DI CREDITO
DATA e ORA 14-03-2014 20 47
ENTRATA TARANTO NORD 742
USCITA FOGGIA 762
A PISIA 42
€ 13,30
CARTA *****4157
DOCUMENTO NON VALIDO AI FINI FISCALI

autostade//per l'Italia
ATTESTATO DI TRANSITO
IN PORTA SELF-SERVICE
MODALITA' DI PAGAMENTO
FAST - PAY
DATA e ORA 28-03-2014 15 30
ENTRATA CANDOLA 762
USCITA TARANTO NORD 742
A PISIA 51
€ 13,30
DOCUMENTO NON VALIDO AI FINI FISCALI

autostade//per l'Italia
ATTESTATO DI TRANSITO
IN PORTA SELF-SERVICE
MODALITA' DI PAGAMENTO
FAST - PAY
DATA e ORA 28-03-2014 20 46
ENTRATA TARANTO NORD 742
USCITA FOGGIA 762
A PISIA 42
€ 13,30
DOCUMENTO NON VALIDO AI FINI FISCALI

autostade//per l'Italia
ATTESTATO DI TRANSITO
IN PORTA SELF-SERVICE
MODALITA' DI PAGAMENTO
CARTA DI CREDITO
DATA e ORA 15-04-2014 15 44
ENTRATA CANDOLA 727
USCITA TARANTO NORD 742
A PISIA 51
€ 13,00
CARTA *****4157
DOCUMENTO NON VALIDO AI FINI FISCALI

autostade//per l'Italia
ATTESTATO DI TRANSITO
IN PORTA SELF-SERVICE
MODALITA' DI PAGAMENTO
CARTA DI CREDITO
DATA e ORA 15-04-2014 20 05
ENTRATA TARANTO NORD 742
USCITA FOGGIA 762
A PISIA 42
€ 13,30
CARTA *****4157
DOCUMENTO NON VALIDO AI FINI FISCALI

0041454027 per l'Italia
ATTESTATO DI TRANSITO
IN PORTA SELF-SERVICE
MODALITA' DI PAGAMENTO
FAST - PAY
DATA e ORA 14-03-2014 15 11
ENTRATA FOGGIA 762
USCITA TARANTO NORD 742
PISIA 51
€ 13,30
CARTA *****4157
DOCUMENTO NON VALIDO AI FINI FISCALI

0041454027 per l'Italia
ATTESTATO DI TRANSITO
IN PORTA SELF-SERVICE
MODALITA' DI PAGAMENTO
CARTA DI CREDITO
DATA e ORA 14-03-2014 20 47
ENTRATA TARANTO NORD 742
USCITA FOGGIA 762
A PISIA 42
€ 13,30
CARTA *****4157
DOCUMENTO NON VALIDO AI FINI FISCALI

0041454027 per l'Italia
ATTESTATO DI TRANSITO
IN PORTA SELF-SERVICE
MODALITA' DI PAGAMENTO
FAST - PAY
DATA e ORA 28-03-2014 15 30
ENTRATA CANDOLA 762
USCITA TARANTO NORD 742
A PISIA 51
€ 13,30
DOCUMENTO NON VALIDO AI FINI FISCALI

0041454027 per l'Italia
ATTESTATO DI TRANSITO
IN PORTA SELF-SERVICE
MODALITA' DI PAGAMENTO
CARTA DI CREDITO
DATA e ORA 15-04-2014 15 44
ENTRATA CANDOLA 727
USCITA TARANTO NORD 742
A PISIA 51
€ 13,00
CARTA *****4157
DOCUMENTO NON VALIDO AI FINI FISCALI

0041454027 per l'Italia
ATTESTATO DI TRANSITO
IN PORTA SELF-SERVICE
MODALITA' DI PAGAMENTO
CARTA DI CREDITO
DATA e ORA 15-04-2014 20 05
ENTRATA TARANTO NORD 742
USCITA FOGGIA 762
A PISIA 42
€ 13,30
CARTA *****4157
DOCUMENTO NON VALIDO AI FINI FISCALI

qualcuno dei concorrenti o legati da vincolo coniugale a qualcuno dei medesimi;

e) persone che si trovino in lite giudiziale con qualcuno dei concorrenti.

L'art. 17 del Regolamento prevede che a ciascun Componente delle Commissioni, compresi i supplenti, oltre che al Segretario, è corrisposto il compenso previsto dal Consiglio d'Amministrazione e comunicato nella lettera di nomina.

Occorre, pertanto, procedere alla nomina della Commissione esaminatrice, nel rispetto delle previsioni del "Regolamento per il reclutamento del personale dell'AMAT S.p.A." e del bando di concorso e determinarne i relativi compensi.

Firmato: La Responsabile Area Risorse Umane – Dott.ssa Maria Fabiola Menenti

Firmato: Il Direttore Amministrativo – Dott. Pietro Carallo

Firmato: Il Direttore Generale – Ing. Giovanni Matichecchia

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- vista la proposta formulata;
- ritenuto di poterla condividere per le motivazioni ivi espresse;
- visto lo Statuto aziendale;

A voti unanimi, resi nelle forme di legge,

DELIBERA

*Verbale n° 2 del C.d.A.
12-03-2014*

- 1) di nominare, per la selezione in oggetto, la seguente Commissione esaminatrice, così individuata:
 - Ing. Massimo DICECCA, nato a Portici (NA) il 13/07/1967, Amministratore unico e Direttore generale presso la Società di trasporto pubblico locale ATAF di Foggia, in qualità di Presidente;
 - Ing. Roberta SANTORO, nata a Brindisi il 20/07/1971, funzionario Responsabile dell'Area Manutenzioni (parametro retributivo 250) presso la Società di trasporto pubblico locale S.T.P. di Brindisi, in qualità di Componente;
 - P.i. Riccardo LABRIOLA, nato a Trepuzzi (LE) il 19/01/1960, Operatore certificatore (parametro retributivo 180) presso la Società di trasporto pubblico locale S.T.P. di Lecce, in qualità di Componente;
- 2) di affidare le funzioni di Segretario alla Dott.ssa Maria Fabiola MENENTI, Responsabile dell'Area Risorse Umane dell'Azienda;
- 3) di prevedere 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, per il

Prot. n. 20253

del 10 OTT. 2014

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

Foggia, 10 Ottobre 2014

Spett.le

Amat Spa

Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Il sottoscritto Massimo Dicecca, nato a Portici (Na) il 13/07/1967 e residente in Foggia alla via Donato Menichella, 8, Codice Fiscale DCCMSM67L13G902M, con la presente fa richiesta del compenso stabilito da codesta Spett.le Società per l'espletamento dell'incarico di Presidente in seno alla Commissione esaminatrice della selezione pubblica indetta dal Consiglio d'Amministrazione dell'AMAT SpA con deliberazione n. 11, adottata nella seduta del 28/02/2014, al fine di procedere all'assunzione, con contratti di apprendistato professionalizzante della durata di 36 mesi, di n. 10 operai addetti alla manutenzione del parco rotabile, finalizzati all'acquisizione del profilo professionale di "Operatore Qualificato" (parametro retributivo 140 del CCNL Autoferrotranvieri), nonché del rimborso delle spese sostenute:

- | | |
|--|-----------------|
| - COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE: | EURO 5.000,00 |
| - RITENUTA D'ACCONTO COME PER LEGGE 20%: | - EURO 1.000,00 |
| - RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO DOCUMENTATE: | EURO 1.152,70 |

NETTO DA EROGARE: EURO 5.152,70

Il sottoscritto dichiara, altresì, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 5 D.P.R. 633/72, di non essere titolare di partita IVA e che l'attività resa non si inquadra come collaborazione coordinata e continuativa, né come attività occasionale coordinata ex art. 61, comma 2, D. Lgs. 276/03.

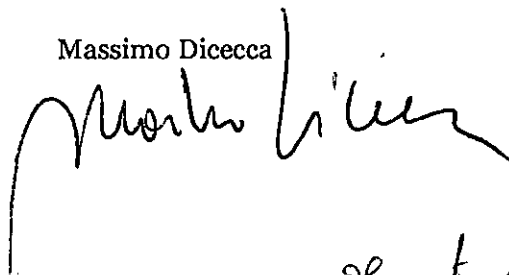
Ai fini della liquidazione delle somme, comunica le seguenti coordinate bancarie:

IBAN C/C BNL: IT47 0101 0515 7000 0000 0013 767
Indirizzo swift/bic della BNL: BNLIITRR
Filiale BNL di Via della Repubblica a Foggia.

CAP 741122

Distinti saluti.

Massimo Dicecca



N. RIC.	N. IVA <u>2735</u>
DATA DI REGISTR. <u>15 OTT. 2014</u>	

Presente in copia
15/10/14

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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenze pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 15/10/2014	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 15-10-2014	FIRMA

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

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

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

NOTE: *si autorizza e rappresenta*
[Firma]