

T604/15



ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1376

Dir. AREA UCLANO

SERV. SANITARIA DR.

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	1.376	02/11/2015			€ 2.909,80

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

APREA LUCIANO
 Dott.medico competente
 C.so Italia, 304
 74100 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 00343910733
 CC 03.18;24.252

DICONSI EURO: duemilanovecentonove,80

PAGAMENTO:

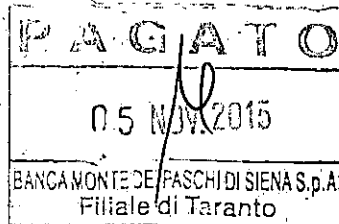
POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT83H0760115800000010788743

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SORV.SANITARIA DIPENDENTI 07-09/2015

PAGAMENTO FATTURE N.
 108/2015



IMPORTO LORDO	€	2.909,80
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.909,80

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 2.909,80
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00
DET.20-63/15		

VISIO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT83H0760115800000010788743

NR.SCT: 118171745 CRO: A1008956198

DATA ORDINE: 05.11.2015

TRANSACTION ID: A100895619801030481580115800IT

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

BANCA DEST: ~~TARANTO~~ POSTE ITALIANE SOCIETA' PER AZIONI
TARANTO
TARANTO V.R.

TA

BENEFICIARIO: APREA LUCIANO

DT REG : 09.11.2015

IMPORTO: 2.909,80

NOTE: FATT 108 2015

MANDATO NUM. 1376

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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	1.376	02/11/2015			€ 2.909,80

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

Dott.medico competente

C.so Italia, 304

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00343910733

CC 03.18;24.252

DICONSI EURO: duemilanovecentonove,80

PAGAMENTO:

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT83H0760115800000010788743

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SORV.SANITARIA DIPENDENTI 07-09/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

108/2015

IMPORTO LORDO	€	2.909,80
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.909,80

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 2.909,80	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA DET.20-63/15			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VC

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Prot. n. 18174

del 29 SET. 2015

DR LUCIANO APREA
Medico Competente
C.so Italia, 304 Taranto
C.F. PRALCN51B11L049Y
P.IVA 00343910733

30 SET. 2015

- ☐ Amm.re Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commerciale / Marketing
- ☐ Contabilità Bilancio
- ☐ Esercizio / Sosta
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Arch. Gen. P.P.R. SINISTRI
- ☐ RAG. Ufficio Ragioneria
- ☐ STO. Staff Qualità

FATTURA N° 108/2015

TARANTO, 29 Settembre 2015

55202

Spett. AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO
P.IVA/C.F. 00146330733

Sorveglianza sanitaria LUG - SET 2015

€ 7,25 x 479 dipendenti

€ 3.472,75

Esami spirometrici x 12 assunzioni

€13,50 x 12

€ 162,00

TOTALE

€ 3.634,75

RITENUTA 20%

726,95

BOLLO

N. RIC. _____	N. IVA 2649
DATA DI REGISTR. 30 SET 2015	

2,00

NETTO ACCREDITO

€ 2.909,80

Esente da I.V.A. ai sensi dell'art.10, comma 1, n°18 del D.P.R. 633/72 e successive modificazioni

Ministero per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 29 SET. 2015

- ☐ Amm.re Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commerciale / Marketing
- ☐ Contabilità Bilancio
- ☐ Esercizio / Sosta
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Arch. Gen. P.P.R. SINISTRI
- ☐ RAG. Ufficio Ragioneria
- ☐ STO. Staff Qualità



Dr. LUCIANO APREA
Corso Italia, 304
74100 TARANTO
Cod. Fisc.: PRALCN 51B11 L049Y
Partita IVA: 00343910733

ACCREDITARE SU CC

IBAN IT83 H076 0115 8000 0001 0788 743

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 30 SET. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 03-11-2015	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 30/09/2015	FIRMA Lili

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:

forse al 31/3/2015 = 478 Unità

**CONVENZIONE TRA L'A.M.A.T. - S.p.A. ED IL DOTT. LUCIANO APREA PER PRESTAZIONI DI
SERVIZI DI SORVEGLIANZA SANITARIA (D. L.vo n. 81/2008)**

Il giorno 01/04/2015, 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 dell'Amministratore Delegato Dott. Francesco Walter Poggi ed il Dott. Aprea Luciano, nato a Taranto, il 11/02/1951 e residente in Taranto alla via C.so Italia 304, Cod. Fisc. PRALCN 51B11L049Y , partita IVA 00343910733, 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, 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 al Dott. Aprea Luciano, che accetta, l'incarico della sorveglianza sanitaria per l'espletamento dei compiti di cui al Decreto Legislativo 09/04/2008, n° 81, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, e successive modificazioni ed integrazioni, per la durata prevista al successivo art. 8.

ARTICOLO 3

Il Dott. Aprea Luciano si impegna all'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 e successive modificazioni ed integrazioni, e, ancor più specificatamente, 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 di revisione, ex D.M. n° 88/1999, a carico di ogni Operatore di Esercizio.

Nell'espletamento di tutte le predette attività, il Dott. Aprea Luciano, collaborerà con il Responsabile Aziendale del servizio prevenzione e protezione.

ARTICOLO 4

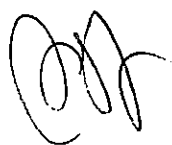
Le visite mediche "periodiche" saranno svolte dal Dott. Luciano Aprea presso la sede della struttura sanitaria con cui l'azienda è convenzionata, mentre la restante attività dovrà essere svolta presso la sala medica aziendale. Il Dott. Aprea Luciano è tenuto ad assicurare la presenza presso la sede aziendale 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, il Dott. Aprea Luciano si servirà di strutture sanitarie di gradimento dell'AMAT S.p.A. che, giusta convenzione, se ne assumerà il totale onere economico.

ARTICOLO 6

Per l'espletamento dell'incarico di cui alla presente convenzione e nei termini in essa previsti, l'AMAT S.p.A. riconoscerà al Dott. Aprea Luciano la somma annua per dipendente di € 29,00 (euro ventinove/00). Tale importo è onnicomprensivo di tutti gli oneri inerenti le prestazioni di che trattasi. Il compenso annuale 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 31/03/2015 per quanto attiene al primo anno ed alla data del 31/03/2016 per il secondo anno. Il compenso annuo, determinato con tali modalità, sarà formalmente comunicato, unitamente al numero degli addetti su descritto, al dott. Aprea Luciano entro il 15 Aprile successivo e liquidato in quattro rate



con scadenza 30/06, 30/09, 31/12 e 31/03. 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 il Dott. Aprea Luciano 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, decorrente dal 01/04/2015.

ARTICOLO 9

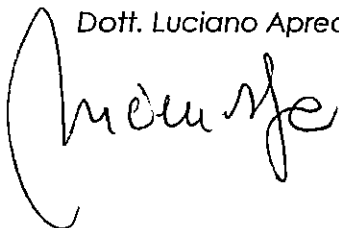
Per qualsiasi controversia in merito all'esecuzione della presente convenzione sarà competente il Foro di Taranto.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 01/04/2015

IL MEDICO COMPETENTE

Dott. Luciano Aprea



AMAT S.p.A. L'AMMINISTRATORE DELEGATO

Dott. Francesco Walter Poggi



Prot. n° 18094/UA

Taranto, lì 28 SET. 2015

Egr. dott. Luciano APREA
Medico Competente AMAT

Oggetto: Affidamento dell'incarico per l'effettuazione degli esami spirometrici previsti dai protocolli sanitari

Si comunica che l'Amministratore Delegato, con Determina n. 63 del 21/09/2015, ha deciso di conferire l'incarico correlato all'effettuazione, e relativa refertazione, delle visite spirometriche ai dipendenti AMAT per i quali detta visita è prevista dai protocolli sanitari, al costo unitario € 13,50.

L'affidamento avrà la medesima scadenza di quella prevista dalla convenzione con lei sottoscritta in data 1.4.2015.

Distinti Saluti.

29/09/15
Luciano

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Malicheckchia)

