

7013/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 33

MORTARELLI MARIA

ST. V'AGG'

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	33	09/01/2017			€ 427,20

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

MORAMARCO MARIA
 VIA L. CADORNA 5
 70022 ALTAMURA (BA)
 Partita IVA:
 CC 03.18;513.803

DICONSI EURO: quattrocentoventisette,20

PAGAMENTO:

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

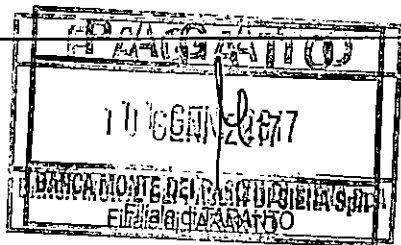
IBAN: IT44W0538541330000008716018

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SP.VIAGGIO COMM.ES.CAPO UNITA' TECNICA

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	427,20
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	427,20



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	427,20	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	
	DISPONIBILITA'	€	0,00	
ESTREMI DELIBERA				
14/14				

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT44W0538541330000008716018

NR.SCT: 207700253 CRO: A1000929352

DATA ORDINE: 11.01.2017

TRANSACTION ID: A100092935201030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: BANCA POP. DI PUGLIA E BASILICATA

BA

ALTAMURA

SEDE DI ALTAMURA

BENEFICIARIO: MARIA MORAMARCO

DT REG : 13.01.2017

IMPORTO: 427,20

NOTE: SPESE VIAGGIO COMM. ES. CAPO UNITA'

MANDATO NUM. 33

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 103

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	33	09/01/2017			€ 427,20

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

MORAMARCO MARIA
 VIA L. CADORNA 5
 70022 ALTAMURA (BA)
 Partita IVA:
 CC 03.18;513.803

DICONSI EURO: quattrocentoventisette,20
 PAGAMENTO:
 BANCA POPOLARE DI PUGLIA E IBAN: IT44W0538541330000008716018

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SP.VIAGGIO COMM.ES.CAPO UNITA' TECNICA

PAGAMENTO FATTURE N.	
	IMPORTO LORDO € 427,20
	TOTALE RITENUTE € 0,00
	IMPORTO € 427,20

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 427,20	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
14/14	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA' IL DIRIGENTE AMM.VO IL DIRETTORE IL PRESIDENTE

Maria Moramarco

All'Amministratore Delegato

AMAT - S.p.A. - Taranto

La sottoscritta Maria Moramarco, con riferimento alla nomina effettuata con deliberazione del C.d.A. n° 14 del 12/03/2014, con la quale veniva nominata Componente in seno alla Commissione esaminatrice della selezione pubblica indetta dal Consiglio d'Amministrazione dell'AMAT S.p.A. con deliberazione n° 82, adottata nella seduta del 12/12/2013, al fine di procedere all'assunzione a tempo indeterminato, con contratto di lavoro a tempo pieno e con profilo professionale di "Capo Unità Organizzativa Tecnica" (parametro retributivo 230 ex CCNL Autoferrotranvieri 2000), di n° 1 unità, al fine della liquidazione del compenso stabilito per l'espletamento del suddetto mandato comunica gli estremi di accredito del suddetto compenso:

⇒ Maria Moramarco nato ad Altamura (BA) il 16/11/1966

Residente in Altamura alla via L. Cadorna n. 5

⇒ Cod. Fisc. MRMMRA66S56A225Q

cell. 348 132 1330

⇒ Accredito c/o: Banca Popolare di Puglia e Basilicata

IBAN: IT44 W053 8541 3300 0000 8716 018

Distinti saluti

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20356
del 14 OTT. 2014

AD	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	☐
UAG	Affari Gen. PP.PP. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Maria Moramarco

9

g. moramarco@stpsp.it

All'Amministratore Delegato AMAT - TARANTO

Il sottoscritto Maria Gabriella Moramarco, in qualità di Componente della Commissione Esaminatrice della selezione pubblica per l'assunzione di n° 1 laureato/a in ingegneria da inquadrare nell'Area Operativa Manutenzione impianti ed officine, giusta nomina conferita con deliberazione del C.d.A. n° 14 del 12/03/2014, dichiara che nell'espletamento del suddetto incarico ha utilizzato la propria autovettura per raggiungere la sede aziendale dell'AMAT in Taranto dal proprio domicilio sito alla via Cadorna, 5 in Altanura.

Nella tabella che segue sono riportate, per ogni giornata in cui si è riunita la Commissione Esaminatrice, le spese di viaggio sostenute, per le quali si chiede il rimborso.

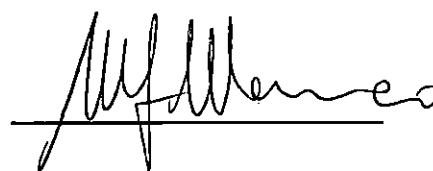
<i>data</i>	<i>percorso A/R</i>	<i>Km. Totali</i>	<i>€*Km</i> (1/5 di 1 litro di benzina = € 0,356)	<i>pedaggi</i> €	<i>totale €</i>
25/03/2014	BARI - TARANTO e vic.	150	53,400		53,400
15/04/2014	BARI - TARANTO e vic.	150	53,400		53,400
19/05/2014	BARI - TARANTO e vic.	150	53,400		53,400
03/06/2014	BARI - TARANTO e vic.	150	53,400		53,400
04/06/2014	BARI - TARANTO e vic.	150	53,400		53,400
16/06/2014	BARI - TARANTO e vic.	150	53,400		53,400
25/06/2014	BARI - TARANTO e vic.	150	53,400		53,400
28/08/2014	BARI - TARANTO e vic.	150	53,400		53,400

TOTALE SPESE DI VIAGGIO €

427,200

Cordiali saluti

Pr. 4446
20/11/16



All'Amministratore Delegato AMAT - TARANTO

Il sottoscritto Maria Gabriella Moramarco, in qualità di Componente della Commissione Esaminatrice della selezione pubblica per l'assunzione di n° 1 laureato/a in ingegneria da inquadrare nell'Area Operativa Manutenzione impianti ed officine, giusta nomina conferita con deliberazione del C.d.A. n° 14 del 12/03/2014, dichiara che nell'espletamento del suddetto incarico ha utilizzato la propria autovettura per raggiungere la sede aziendale dell'AMAT in Taranto dal proprio domicilio sito alla via Cadorna, 5 in Altanura.

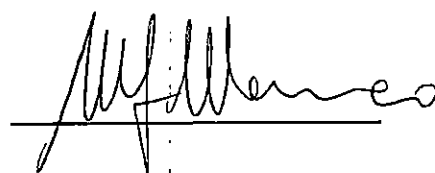
Nella tabella che segue sono riportate, per ogni giornata in cui si è riunita la Commissione Esaminatrice, le spese di viaggio sostenute, per le quali si chiede il rimborso.

<i>data</i>	<i>percorso A/R</i>	<i>Km. Totali</i>	<i>€*Km</i> (1/5 di 1 litro di benzina = € 0,356)	<i>pedaggi</i> €	<i>totale €</i>
25/03/2014	BARI - TARANTO e vic.	150	53,400		53,400
15/04/2014	BARI - TARANTO e vic.	150	53,400		53,400
19/05/2014	BARI - TARANTO e vic.	150	53,400		53,400
03/06/2014	BARI - TARANTO e vic.	150	53,400		53,400
04/06/2014	BARI - TARANTO e vic.	150	53,400		53,400
16/06/2014	BARI - TARANTO e vic.	150	53,400		53,400
25/06/2014	BARI - TARANTO e vic.	150	53,400		53,400
28/08/2014	BARI - TARANTO e vic.	150	53,400		53,400

TOTALE SPESE DI VIAGGIO € **427,200**

Cordiali saluti

Pr. 4446
20/11/16



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n°	72 delle	del	responsabile
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
09/11/17	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
10-01-2017	

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: