



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

T821/20

943

ESERCIZIO 20 20

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2521

ING. GIUSEPPE CASARELLA

Presid. Commissione

**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      | 2.521         | 02/11/2020 |           |           | 1.789,00           |

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

CASATELLO GIUSEPPE

VIA PRIVATA S. FARA, 5

70100 BARI (BA)

Partita IVA: C.F. CSTGPP35P03E815Q

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millesettecentottantanove e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CHE BANCA! SPA

IBAN: IT59W0305801604100570787280

**CAUSALE DEL PAGAMENTO****PRESIDENTE COMMISSIONE ESAMINATRICE SELEZ. PUBBLICA DIRETTORE TECNICO**

PAGAMENTO FATTURE N.

PROT.17410/20

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 1.789,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 1.789,00 |

|                                               |                                | CASSA    | CASSA |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|----------|-------|
| <b>RISULTANZE<br/>DELLA GESTIONE DI CASSA</b> | <b>IMPORTO LORDO</b>           | 1.789,00 |       |
|                                               | <b>PREVISIONE</b>              |          |       |
|                                               | <b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b> |          |       |
| <b>ESTREMI DELIBERA</b>                       |                                |          |       |
|                                               | <b>DISPONIBILITA'</b>          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

DOT. GIUSEPPE 27/10/2020

Prot. 17410/2020

T 821/20  
02/11/2020

# **RICEVUTA COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE**

Il sottoscritto ing. Giuseppe CASATELLO, nato a Maglie (Lecce) il 03/09/1935 e residente in Bari alla via privata S. Fara n. 5 (Codice Fiscale: CSTGPP35P03E815Q)

## **DICHIARA**

di ricevere dall'Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A. quale compenso per l'attività di presidente della Commissione esaminatrice della selezione pubblica per il conferimento dell'incarico di "Direttore Tecnico", giusta lettera prot. n.9593/2020 del 25/06/2020, la seguente somma:

| Descrizione                                                       | Importo (€)     |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Competenze                                                        | 2000,00         |
| Ritenuta d'acconto 20%                                            | - 400,00        |
| Trattenuta INPS (da calcolare al superamento di euro 5.000,00)    | 0,00            |
| Rimborso spesa utilizzo autovettura propria (km 95x2x3x0,25 €/km) | 159,60          |
| Spesa pedaggio autostradale (v. documentazione allegata)          | 29,40           |
| <b>Netto a pagare</b>                                             | <b>1.789,00</b> |

Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità che tale compenso:

- ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazioni di lavoro autonomo con carattere abituale;
- è soggetto a ritenuta d'acconto ai sensi dell'art. 25 del Dpr 600/73;
- non è soggetto al regime Iva a norma dell'art.5 Dpr 633/72 e successive modificazioni, trattandosi di prestazione esercitata in via del tutto eccezionale;
- non è assoggettato a contributo previdenziale in quanto nel corso dell'anno solare il totale dei compensi ricevuti a titolo di collaborazione occasionale non supera i 5.000,00 euro;

Bari, 25 ottobre 2020

*Giuseppe Casatello*

Estremi per il pagamento

Bonifico Bancario c/o CheBanca IBAN IT 59W 03058 01604 100570787280

Prot. 291  
24/10/20

Quello che segue è l'estratto cronologico dei viaggi e degli altri servizi effettuati con Telepass in riferimento al cliente/contratto sotto indicati

Cliente **GIUSEPPE CASATELLO**  
Indirizzo **STRADA PRIVATA SANTA FARA 5**  
**70124 BARI (BA)**  
**ITALIA**

Contratto Telepass Family numero **158418627** aperto il **12-05-2014**

L'importo della selezione effettuata è di **29.40 €**

Dispositivo Telepass n. **00469949838**

| Data e ora uscita | Descrizione             | Classe | Importo | Note |
|-------------------|-------------------------|--------|---------|------|
| 10-09-2020-14.05  | TARANTO NORD - BARI SUD | A      | 4.90 €  |      |
| 10-09-2020-09.30  | BARI SUD - TARANTO NORD | A      | 4.90 €  |      |
| 08-09-2020-18.53  | TARANTO NORD - BARI SUD | A      | 4.90 €  |      |
| 08-09-2020-08.26  | BARI SUD - TARANTO NORD | A      | 4.90 €  |      |
| 21-07-2020-14.12  | TARANTO NORD - BARI SUD | A      | 4.90 €  |      |
| 21-07-2020-10.26  | BARI SUD - TARANTO NORD | A      | 4.90 €  |      |

Le informazioni di cui sopra sono riportate a fini puramente indicativi. Il loro accertamento avrà luogo al momento della fatturazione secondo i modi definiti nel contratto.

(Rif. 22571331 23-09-2020-12.15.31)

*Totale* **29,40€**

**Ricevuta compenso Commissione esaminatrice Direttore Tecnico**

**Oggetto: I: Ricevuta compenso Commissione esaminatrice Direttore Tecnico**

**Mittente: "Dott. Pietro Carallo" <carallo@amat.ta.it>**

**Data: 25/10/2020 19.28**

**A: amat <amat@amat.ta.it>**

**CC: <controllogestione@amat.ta.it>**

**Da: giuseppe casatello <g\_casatello@yahoo.it>**

**Inviato: domenica 25 ottobre 2020 19:11**

**A: Dott. Pietro Carallo Direttore Amministrativo Amat Spa <carallo@amat.ta.it>**

**Oggetto: Ricevuta compenso Commissione esaminatrice Direttore Tecnico**

**—Allegati: —**

---

**Ricevuta compenso.pdf**

**1,3 MB**

Prot. 11410/2020

**RICEVUTA COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE**

Il sottoscritto ing. Giuseppe CASATELLO, nato a Maglie (Lecce) il 03/09/1935 e residente in Bari alla via privata S. Fara n. 5 (Codice Fiscale: CSTGPP35P03E815Q)

**DICHIARA**

di ricevere dall'Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A. quale compenso per l'attività di presidente della Commissione esaminatrice della selezione pubblica per il conferimento dell'incarico di "Direttore Tecnico", giusta lettera prot. n.9593/2020 del 25/06/2020, la seguente somma:

| Descrizione                                                       | Importo (€)     |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Competenze                                                        | 2000,00         |
| Ritenuta d'acconto 20%                                            | - 400,00        |
| Trattenuta INPS (da calcolare al superamento di euro 5.000,00)    | 0,00            |
| Rimborso spesa utilizzo autovettura propria (km 95x2x3x0,25 €/km) | 159,60          |
| Spesa pedaggio autostradale (v. documentazione allegata)          | 29,40           |
| <b>Netto a pagare</b>                                             | <b>1.789,00</b> |

Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità che tale compenso:

- ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazioni di lavoro autonomo con carattere abituale;
- è soggetto a ritenuta d'acconto ai sensi dell'art. 25 del Dpr 600/73;
- non è soggetto al regime Iva a norma dell'art.5 Dpr 633/72 e successive modificazioni, trattandosi di prestazione esercitata in via del tutto eccezionale;
- non è assoggettato a contributo previdenziale in quanto nel corso dell'anno solare il totale dei compensi ricevuti a titolo di collaborazione occasionale non supera i 5.000,00 euro;

Bari, 25 ottobre 2020

*G. Casatello*

Estremi per il pagamento

Bonifico Bancario c/o CheBanca IBAN IT 59W 03058 01604 100570787280

Prot. 291  
24/10/2020

**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

28/10/2020

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

02-11-2020

**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

30/10/2020

[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:

risposta n° 662

Quello che segue è l'estratto cronologico dei viaggi e degli altri servizi effettuati con Telepass in riferimento al cliente/contratto sotto indicati

Cliente **GIUSEPPE CASATELLO**  
Indirizzo **STRADA PRIVATA SANTA FARA 5**  
**70124 BARI (BA)**  
**ITALIA**

Contratto Telepass Family numero **158418627** aperto il **12-05-2014**

L'importo della selezione effettuata è di **29.40 €**

Dispositivo Telepass n. **00469949838**

| Data e ora uscita | Descrizione             | Classe | Importo | Note |
|-------------------|-------------------------|--------|---------|------|
| 10-09-2020-14.05  | TARANTO NORD - BARI SUD | A      | 4.90 €  |      |
| 10-09-2020-09.30  | BARI SUD - TARANTO NORD | A      | 4.90 €  |      |
| 08-09-2020-18.53  | TARANTO NORD - BARI SUD | A      | 4.90 €  |      |
| 08-09-2020-08.26  | BARI SUD - TARANTO NORD | A      | 4.90 €  |      |
| 21-07-2020-14.12  | TARANTO NORD - BARI SUD | A      | 4.90 €  |      |
| 21-07-2020-10.26  | BARI SUD - TARANTO NORD | A      | 4.90 €  |      |

Le informazioni di cui sopra sono riportate a fini puramente indicativi. Il loro accertamento avrà luogo al momento della fatturazione secondo i modi definiti nel contratto.

(Rif. 22571331 23-09-2020-12.15.31)

Totale 29,40€

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>27 OTT. 2020                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

Taranto, 24/06/2020

Gent.mo Sig.  
Ing. Giuseppe Casatello  
[g\\_casatello@yahoo.it](mailto:g_casatello@yahoo.it)

Gent.mo Sig.  
Ing. Luigi Fantetti  
[ing.fantetti@gmail.com](mailto:ing.fantetti@gmail.com)

Gent.mo Sig.  
Direttore Amministrativo  
Dott. Pietro Carallo  
[carallo@amat.ta.it](mailto:carallo@amat.ta.it)

Gent.ma Sig.ra  
Dott.ssa Maria Fabiola Menenti  
Capo Area Risorse Umane  
[menenti@amat.ta.it](mailto:menenti@amat.ta.it)

**OGGETTO:** Selezione pubblica per il conferimento dell'incarico, a tempo indeterminato, di "Direttore Tecnico" dell'AMAT S.p.A.: nomina Commissione esaminatrice e determinazione compensi.

Si comunica alle SS.LL. la nomina in seno alla Commissione esaminatrice relativa alla selezione in oggetto, nella seguente composizione:

- **Ing. Giuseppe Casatello**, in qualità di Presidente;
- **Ing. Luigi Fantetti**, in qualità di Componente;
- **Dott. Pietro Carallo**, in qualità di Componente.

Alla Dott.ssa Maria Fabiola Menenti, Responsabile Area Personale dell'AMAT, sono affidate le funzioni di Segretario.

Si comunica che per l'attività espletata, a titolo onnicomprensivo ed a prescindere dal numero di sedute, sarà corrisposto al Presidente ed al componente esterno l'importo lordo di € 2.000,00, oltre alle spese di viaggio regolarmente documentate. Nel caso di utilizzo della propria autovettura personale il rimborso sarà effettuato nei limiti di 1/5 del costo di un litro di benzina per ogni chilometro percorso, secondo i prezzi pubblicati dal MISE nel giorno di riferimento, oltre alle spese di pedaggio autostradale documentate.

A favore del Segretario incaricato, Dott.ssa Menenti, sarà corrisposto l'importo lordo di € 1.000,00.

Nulla sarà corrisposto, invece, al Dott. Pietro Carallo, in relazione al ruolo dirigenziale svolto in seno all'AMAT ed al principio della onnicomprensività del trattamento retributivo.

Si informa che l'Avviso in oggetto è pubblicato sul sito aziendale <http://www.amat.ta.it>.

Le SS.LL. sono invitate a comunicare, a stretto giro, la decisione in ordine all'accettazione del presente incarico.

Ai fini dell'assolvimento degli obblighi di trasparenza di cui all'art. 15 del D. Lgs. n. 33/2013, ciascun componente dovrà comunicare, nella forma di autocertificazione, secondo il modulo allegato alla presente (All. 1), i dati relativi allo svolgimento di incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali.

Le SS.LL., infine, sono invitate ad inviare il proprio curriculum vitae aggiornato.  
Distinti saluti.

**IL PRESIDENTE**  
(Avv. Giorgia Gira)

