



V570

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1305

RF1

VISITA MANDALA

**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	1.305	09/10/2015			€ 581,92

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****RETE FERROVIARIA ITALIANA S.p.A.**

CORSO ITALIA, 23

70123 BARI (BA)

Partita IVA: 01008081000

CC 03.18;20.012

DICONSI EURO: cinquecentoottantuno,92

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

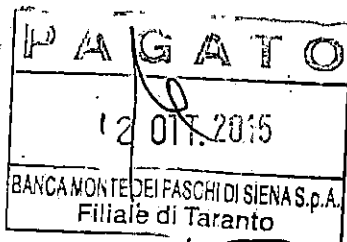
POSTE ITALIANE SPAXXXXX

IBAN: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITA MEDICA ASSUNZIONE DM 88/99 MANDALA' FRANCESCO

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	581,92
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	581,92

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 581,92	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	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: IT9310760103200000026846873

NR.SCT: 113454634 CRO: A1006905801

DATA ORDINE: 12.10.2015

TRANSACTION ID: A100690580101030481580115800IT

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

BANCA DEST: POSTE ITALIANE SOCIETA' PER AZIONI
ROMA
POSTE CENTRO

RM

BENEFICIARIO: RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA

DT REG : 14.10.2015

IMPORTO: 581,92

NOTE: MANDALA' FRANCESCO VISITA MEDICA SS
MANDATO NUM. 1305

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.0

**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	1.305	09/10/2015			€ 581,92

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****RETE FERROVIARIA ITALIANA S.p.A.**

CORSO ITALIA, 23

70123 BARI (BA)

Partita IVA: 01008081000

CC 03.18;20.012

DICONSI EURO: cinquecentottantuno,92

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

POSTE ITALIANE SPAXXXXX

IBAN: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITA MEDICA ASSUNZIONE DM 88/99 MANDALA' FRANCESCO

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	581,92
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	581,92

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	
		€	581,92
		€	0,00
		€	0,00
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
	DISPONIBILITA'	€	0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

RICHIESTA DI ACQUISTO

1
 Descrizione qualitativa e quantitativa del materiale/servizio di cui approvvigionarsi
CONGRUITA' DEL PREZZO (Da compilarsi a cura dell'unità contratti ed appalti):

N.	Descrizione	Cod. di rif.	Q.tà	Costo presunto
1	VERSAMENTO DIREZIONE SANITARIA DELLE FERROVIE DELLO STATO - Visita medica di assunzione DM 88/99 FARILLA CIRO	C/C POSTALE	1	581,92
2	VERSAMENTO DIREZIONE SANITARIA DELLE FERROVIE DELLO STATO - Visita medica di assunzione DM 88/99 MANDALA' FRANCESCO	"	1	581,92
3	SPESE POSTALI		2x1,50	3,00
4				
5				
COSTO TOTALE PRESUNTO				1.166,84

Il "costo totale presunto" è giudicato congruo rispetto ai prezzi medi di mercato. La congruità è stata accertata mediante _____

(Oppure): **NON E' RITENUTO CONGRUO** ☐

Capo Unità _____ Responsabile Unità _____ Direttore Tecnico _____

3
URGENZA: La fornitura dei suddetti materiali è **GIUDICATA URGENTE** per le seguenti ragioni:

2
 _____ Firma Responsabile _____

FIRMA AUTORIZZATIVA DELL'URGENZA: IL Direttore Generale _____

Data _____ Il Compilatore CELLAMARE GIOVANNI IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA
DOCUMENTAZIONE: Si allega la seguente documentazione:

4

5

RISERVATO ALLA DIREZIONE

- ☐ Economo
☐ Unità Contratti ed Appalti

Data _____

Il Direttore Generale _____

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.

La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni.

Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

€ sul C/C n. 26846873

di Euro 581,92

IMPORTO IN LETTERE Cinquecentoottantuno, 92 -

INTESTATO A R.F.I. ASSICURAZIONI SANITARIA ROMA

CAUSALE

VISITA DELLA ASSICURAZIONE DEL 88-PP
FRANZOLA' FRANCESCO DEL 14.10.2015

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA A.R.A.I. S.R.A.

VIA - PIAZZA CESARE BATTISI, 657

CAP 74121 LOCALITÀ TARANTO

€ sul C/C n. 26846873

di Euro 581,92

IMPORTO IN LETTERE Cinquecentoottantuno, 92 -

INTESTATO A R.F.I. ASSICURAZIONI SANITARIA ROMA

CAUSALE

VISITA DELLA ASSICURAZIONE DEL 88-PP
FRANZOLA' FRANCESCO

DEL 14.10.2015

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA A.R.A.I. S.R.A.

VIA - PIAZZA CESARE BATTISI, 657

CAP 74121 LOCALITÀ TARANTO

€ sul C/C n. 26846873 di Euro 581,92

TD 123

IMPORTO IN LETTERE Cinquecentoottantuno, 92 -

INTESTATO A

ASSICURAZIONE SANITARIA ROMA
R.F.I. ASSICURAZIONI SANITARIA ROMA

CAUSALE

ESEGUITO DA

A.R.A.I. S.R.A.

VIA - PIAZZA

CESARE BATTISI, 657

CAP

74121

LOCALITÀ

TARANTO

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE!
importo in euro numero conto tipo documento