

8570



ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1299

RFI

VISITA PUGLIA

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	1.299	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: IT9310760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITA MEDICA ASSUNZIONE DM 88/99 PUGLIA GIUSEPPE

PAGAMENTO FATTURE N.

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

PAGATO

12 OTT 2015

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
 Filiale di TARANTO

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT9310760103200000026846873

NR.SCI: 113455331 CRO: A1006906494

DATA ORDINE: 12.10.2015

TRANSACTION ID: A10069064940103048158011580017

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

BANCA DEST: POSTE ITALIANE SOCIETA' PER AZIONI
ROMA

POSTE CENTRO

BENEFICIARIO: RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA

RM

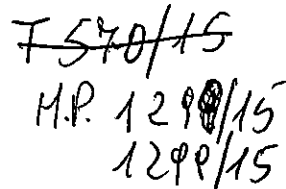
DI REG : 14.10.2015

IMPORTO: 581,92

NOTE: PUGLIA GIUSEPPE VISITA MEDICA ASSUN

MANDATO NUM. 1299

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6



Del 13/10/2015

Sede Sociale: Piazza della Croce Rossa, 1 - 00161 Roma
Capitale Sociale: Euro 26.736.202.833,00
Iscritta al Registro delle Imprese di Roma
Cod. Fisc. 01585570581 - P. Iva 01008010000 - R.E.A. 758300

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	1.299	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 PUGLIA GIUSEPPE

PAGAMENTO FATTURE N.

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

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

€ sul C/C n. 26846873

di Euro 581,92

IMPORTO IN LETTERE Cinquecentoottantuno, 92 -

INTESTATO A R.F.I. DIREZIONE SANITARIA - ROMA
CAUSALEVISTA NOME ASSUNZIONE A.M. 88-99
PUGLIA GIUSEPPE DEL 13.10.2015

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA A.M.A. S.p.A.

VIA - PIAZZA C.D. ARS AMISI, 657

CAP 71121 LOCALITÀ TARANTO

€ sul C/C n. 26846873

di Euro 581,92

IMPORTO IN LETTERE Cinquecentoottantuno, 92 -

INTESTATO A R.F.I. DIREZIONE SANITARIA - ROMA
CAUSALEVISTA NOME ASSUNZIONE A.M. 88-99
PUGLIA GIUSEPPE DEL 13.10.2015

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA A.M.A. S.p.A.

VIA - PIAZZA C.D. ARS AMISI, 657

CAP 71121 LOCALITÀ TARANTO

€ sul C/C n. 26846873

di Euro 581,92

TD 123

IMPORTO IN LETTERE Cinquecentoottantuno, 92 -

INTESTATO A

R.F.I. DIREZIONE SANITARIA - ROMA
CAUSALEVISTA NOME ASSUNZIONE A.M. 88-99
PUGLIA GIUSEPPE DEL 13.10.2015

ESEGUITO DA

A.M.A. S.p.A.

VIA - PIAZZA

C.D. ARS AMISI, 657

CAP

71121 LOCALITÀ TARANTO

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancapostaIMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTEI
importo in euro numero conto tipo documento

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.

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 SEMERARO PASQUALE	C/C POSTALE	1	581,92
2	VERSAMENTO DIREZIONE SANITARIA DELLE FERROVIE DELLO STATO - Visita medica di assunzione DM 88/99 RESTA CARLO PIO	"	1	581,92
3	VERSAMENTO DIREZIONE SANITARIA DELLE FERROVIE DELLO STATO - Visita medica di assunzione DM 88/SCARCIA FERDINANDO ANGELO	"		581,92
4	VERSAMENTO DIREZIONE SANITARIA DELLE FERROVIE DELLO STATO - Visita medica di assunzione DM 88/99 PUGLIA GIUSEPPE	"		581,92
5	SPESE POSTALI		4x1,50	6,00
COSTO TOTALE PRESUNTO				2.333,68

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
4 **DOCUMENTAZIONE:** Si allega la seguente documentazione:

5 _____

RISERVATO ALLA DIREZIONE

- ☐ Economo
☐ Unità Contratti ed Appalti

Data _____ Il Direttore Generale _____