

1570



ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1297

RF1

Visita R35TA

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	1.297	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 RESTA CARLO PIO

PAGAMENTO FATTURE N.

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



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.SCT: 113454140 CRO: A1006905311

DATA ORDINE: 12.10.2015

TRANSACTION ID: A100690531101030481580115800IT

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

DI REG : 14.10.2015

IMPORTO: 581,92

NOTE: RESTA CARLO PIO VISITA MEDICA ASSUN

MANDATO NUM. 1297

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

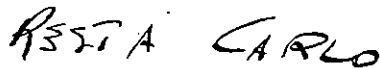
MP 1296/15

PAR 3039/15

- 3 DIC 2015

Fattura N° 15/04003

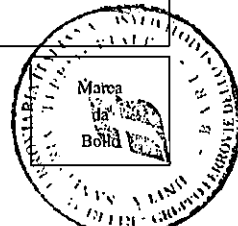
Del 19/11/2015

Ragione Sociale: AMAT AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA SPA Codice Fiscale: Partita IVA: 00146330733 Indirizzo: VIA C.BATTISTI, 657, 74100 TARANTO (TA)																																											
Prestazione sanitaria per il vostro dipendente																																											
Importo																																											
ZACCARIA ORAZIO   N. RIC. N. IVA 3268 DATA DI REGISTR. 3 DIC 2015																																											
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 22372 del 02 DIC 2015 <table border="0"> <tr><td>AD</td><td>Amministratore Delegato</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UAP</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UCM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UCB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UES</td><td>Esercizio / Sosta</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UIS</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UMT</td><td>Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr> <tr><td>URU</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UAG</td><td>Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI</td><td>☐</td></tr> <tr><td>RAG</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr> <tr><td>STQ</td><td>Staff Qualità</td><td>☐</td></tr> </table>		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. P.P.R.R. SINISTRI	☐	RAG	Ufficio Ragioneria	☐	STQ	Staff Qualità	☐
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. P.P.R.R. SINISTRI	☐																																									
RAG	Ufficio Ragioneria	☐																																									
STQ	Staff Qualità	☐																																									
Pagamento effettuato tramite: Altro pagamento 581,92	<table border="0"> <tr> <td>Totale Importo</td> <td>€</td> <td>476,98</td> </tr> <tr> <td>I.V.A.</td> <td>€</td> <td>104,94</td> </tr> <tr> <td>Totale dovuto</td> <td>€</td> <td>581,92</td> </tr> </table>	Totale Importo	€	476,98	I.V.A.	€	104,94	Totale dovuto	€	581,92																																	
Totale Importo	€	476,98																																									
I.V.A.	€	104,94																																									
Totale dovuto	€	581,92																																									
Firma per quietanza: 																																											

Ricevuta rilasciata per prestazioni sanitarie è esente da IVA ai sensi dell'art.10, comma 1, n.18 del D.P.R. 633/72 e successive modificazioni è soggetta a bollo di euro 2,00 se l'importo supera 77,47; la ricevuta rilasciata in caso di cessione di beni è soggetta a I.V.A. 903139

Piazza Aldo Moro, 49 70122 BARI
 RFI S.p.A. - Gruppo Ferrovie dello Stato
 Società con socio unico soggetta alla direzione e coordinamento di Ferrovie dello Stato S.p.A.
 a norma dell'art. 2497 sexies cod. civ. e del D. Lgs n.188/2003

Sede Sociale: Piazza della Croce Rossa, 1 - 00161 Roma
 Capitale Sociale: Euro 26.750.202.833,00
 Iscritta al Registro delle Imprese di Roma
 Cod. Fisc. 01585570581 - P. Iva 01008081000 - R.F.A. 758100



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	1.297	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 SPAXXXX

IBAN: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO.

VISITA MEDICA ASSUNZIONE DM 88/99 RESTA CARLO PIO

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	
		€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	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 Compucentrobenigno, P2
 INTESTATO A R.F.I. ASSICURAZIONI SANITARIA ROMA
 CAUSALE

VISITA TECNICA ASSICURAZIONI A.N. 88-PP
ROSSA CARLO PIO AZL 14.10.2015

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA A.N.A. S.P.A.
 VIA - PIAZZA ROSSA CARLO PIO, 657
 CAP 74121 LOCALITÀ PARANO

€ sul C/C n. 26846873

di Euro 581,92

IMPORTO IN LETTERE Compucentrobenigno, P2 -
 INTESTATO A R.F.I. ASSICURAZIONI SANITARIA ROMA
 CAUSALE

VISITA TECNICA ASSICURAZIONI A.N. 88-PP
ROSSA CARLO PIO AZL 14.10.2015

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA A.N.A. S.P.A.
 VIA - PIAZZA ROSSA CARLO PIO, 657
 CAP 74121 LOCALITÀ PARANO

€ sul C/C n. 26846873

di Euro 581,92

TD 123 IMPORTO IN LETTERE Compucentrobenigno, P2 -

INTESTATO A
 R F I S R R O U I A R I A I T A L I A N A A I A S 2 1 0
 N S S A N I S A R I A R O M A
 CAUSALE

VISITA TECNICA ASSICURAZIONI A.N. 88-PP

ESEGUITO DA
 A N A S P A
 VIA - PIAZZA
 R O S S A C A R L O P I O B A T T I S T I 6 5 7
 CAP LOCALITÀ

7 4 1 2 1 P A R A N O

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancopostaIMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE!
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 _____