

T 729/15



ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1753

RETE FERROVIARIA ITALIANA

VISITA MEDICA DEL 21/12/2015

LUINO GIOVANNI

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	1.753	14/12/2015			€ 466,37

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: quattrocentosessantasei,37

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

POSTE ITALIANE SPAXXXXXX

IBAN: IT9310760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITA DEL 21/12/2015 INNO GIOVANNI

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	466,37
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	466,37

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 466,37	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ART.28 ST.	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: 126908442 CRO: A1012866727

DATA ORDINE: 17.12.2015

TRANSACTION ID: A101286672701030481580115800IT

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

BANCA DEST: VIA CESARE BATTISTI 657
POSTE ITALIANE SOCIETA' PER AZIONI
ROMA

BENEFICIARIO: POSTE CENTRO
RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA

RM

DT REG : 21.12.2015

IMPORTO: 466,37

NOTE: INNO GIOVANNI 21 12 2015

MANDATO NUM. 1753

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

17 FEB 2016

Fattura N° 1504371

Del 21/12/2015

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 INNO GIOVANNI  Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>2163</u> del <u>04 FEB. 2016</u> AD Amm. Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ DAP Appalti / Contratti ☐ DCM Commerciale / Marketing ☐ DCE Contabilità Bilancio ☐ DES Esercizio / Sosta ☐ DIS Informatica / Statistica ☐ DMT Manutenzione / Tecnica ☐ DMO Risorse Umane ☐ DAG Azion Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ DAG Ufficio Ragioneria ☐ DTG Staff Qualità ☐	<table border="1"> <tr> <td>N. RIC. <u>4486</u></td> <td>N. IVA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">DATA DI REGISTR. <u>31/12/15</u></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>N. RIC.</td> <td>N. IVA <u>315</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2">DATA DI REGISTR. <u>22/02/15</u></td> </tr> </table>	N. RIC. <u>4486</u>	N. IVA	DATA DI REGISTR. <u>31/12/15</u>		N. RIC.	N. IVA <u>315</u>	DATA DI REGISTR. <u>22/02/15</u>		
N. RIC. <u>4486</u>	N. IVA									
DATA DI REGISTR. <u>31/12/15</u>										
N. RIC.	N. IVA <u>315</u>									
DATA DI REGISTR. <u>22/02/15</u>										
Pagamento effettuato tramite: Bonifico bancario 466,37	<table> <tr> <td>Totale Importo</td> <td>€</td> <td>466,37</td> </tr> <tr> <td>I.V.A.</td> <td>€</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Totale dovuto</td> <td>€</td> <td>466,37</td> </tr> </table>	Totale Importo	€	466,37	I.V.A.	€	0,00	Totale dovuto	€	466,37
Totale Importo	€	466,37								
I.V.A.	€	0,00								
Totale dovuto	€	466,37								
Firma per quietanza: _____										

Ricevuta rilasciata per prestazioni sanitarie è esente da IVA ai sensi dell'art.10, comma 1, n.1 633/72 e successive modificazioni è soggetta a bollo di euro 2,00 se l'importo supera 77,47. rilasciata in caso di cessione di beni è soggetta a I.V.A. 882496

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.138/2003

Sede Sociale: Piazza della Croce Rossa, 1 - 00161 Roma
Capitale Sociale: Euro 26.756.202.833,00
Iscritta al Registro delle Imprese di Roma
Cod. Fisc. 01585570581 - P. Iva 01008081000 - 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	1.753	14/12/2015			€ 466,37

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: quattrocentosessantasei,37****PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA****POSTE ITALIANE SPAXXXXX****IBAN: IT9310760103200000026846873****CAUSALE DEL PAGAMENTO****VISITA DEL 21/12/2015 INNO GIOVANNI****PAGAMENTO FATTURE N.**

IMPORTO LORDO	€	466,37
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	466,37

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 466,37	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.28 ST.	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	Bonifico Bancario intestato a RFI SpA Direzione Sanita' - Roma per Visita Medica di Revisione D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 21/12/2015 CAMASSA EMANUELE	IBAN: IT9310760103200000026846873	1	466,37
2	Bonifico Bancario intestato a RFI SpA Direzione Sanita' - Roma per Visita Medica di Revisione D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 21/12/2015 CARRO PASQUALE	IBAN: IT9310760103200000026846873	1	466,37
3	Bonifico Bancario intestato a RFI SpA Direzione Sanita' - Roma per Visita Medica di Revisione D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 21/12/2015 GRANIO ANGELO	IBAN: IT9310760103200000026846873	1	466,37
4	Bonifico Bancario intestato a RFI SpA Direzione Sanita' - Roma per Visita Medica di Revisione D.M. 88/99 c/o Direzione Sanitaria Ferrovie dello Stato di Bari . Data Visita: 21/12/2015 INNO GIOVANNI	IBAN: IT9310760103200000026846873	1	466,37
2	COSTO TOTALE PRESUNTO			1.865,48

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:

_____ Firma Responsabile _____

FIRMA AUTORIZZATIVA DELL'URGENZA: IL Direttore Generale _____

Data 11-12-2015

Il Compilatore _____

IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA

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

• _____ • _____

5 **RISERVATO ALLA DIREZIONE**

☐ Economo

☐ Unità Contratti ed Appalti

Data 11 DIC. 2015

Il Direttore Generale _____

P.N. 3801
14/12/15