



TFO1/15

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1649

RITE FERROVIARIA ITALIANA

VISITA SANIARIA

**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	1.649	03/12/2015			€ 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

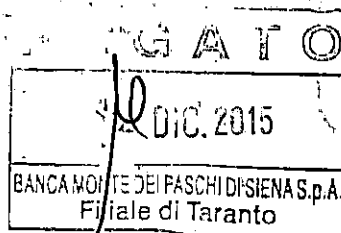
POSTE ITALIANE SPAXXXXX

IBAN: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

NIGRO VINCENZO V.SANITARIA 09/12/2015

PAGAMENTO FATTURE N.



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

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	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

ST2392 - 07/09 - step.it

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 - TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT93107601032000000026846873

NR.SCT: 123916794 CRO: A1011502536

DATA ORDINE: 04.12.2015

TRANSACTION ID: A101150253601030481580115800IT

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 : 08.12.2015

IMPORTO: 466,37

NOTE: NIGRO VINCENZO 9 12 15

MANDATO NUM. 1649

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

**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	1.649	03/12/2015			€ 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: IT93I0760103200000026846873****CAUSALE DEL PAGAMENTO****NIGRO VINCENZO V.SANTITARIA 09/12/2015****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**



RETE FERROVIARIA ITALIANA

GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio di Bari

Piazza Aldo Moro, 49

BARI

M.P. 1641/15

Fattura N° 1602275

Del 21/06/2016

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
NIGRO VINCENZO AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prof. n. <u>12947</u> del <u>01 AGO. 2016</u> AD Amm.re 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. PP.RR. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ - Staff Qualità	
Pagamento effettuato tramite:	☐
Altro pagamento	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. 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. 903139

Piazza Aldo Moro, 49 70122 BARI

RFI S.p.A. - Gruppo Ferrovie dello Stato

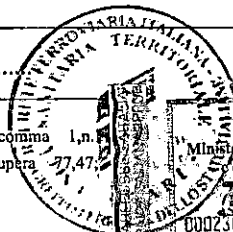
Società con socio unico soggetta alla direzione e coordinamento di Ferrovie dello Stato S.p.A. a norma dell'art. 2497 sexies cod. civ. e del D. lgs n.188/2003

Sede Sociale: Piazza della Croce Rossa, 1 - 00161 Roma

Capitale Sociale: Euro 26.756.202.833,00

Iscritta al Registro delle Imprese di Roma

Cod. Fisc. 01585570551 - P. IVA 01008981000 - R.F.A. 758300



N. RIC.	N. IVA 2125
DATA DI REGISTR. 26/09/16	

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: 09/12/2015 NIGRO VINCENZO	IBAN: IT9310760103200000026846873 <i>PN 3719/15</i>	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: 10/12/2015 COMEGNA ANNA ✓	IBAN: IT9310760103200000026846873 <i>PN 3720/15</i>	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: 10/12/2015 MARRA DONATO ✓	IBAN: IT9310760103200000026846873 <i>PN 3720/15</i>	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: 10/12/2015 PALATTELLA GIOVANNI ✓	IBAN: IT9310760103200000026846873 <i>PN 3720/15</i>	1	466,37
2	<i>O.A.S. n° 147 ASL 2.12.2015</i>	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 *03.12.2015*

Il Compilatore *QUARANTA*

IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA *[firma]*

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

• _____ • _____

5 **RISERVATO ALLA DIREZIONE**

☐ **Economo**

☐ **Unità Contratti ed Appalti**

Data *[firma]*

Il Direttore Generale *[firma]*