



1701/15

ESERCIZIO 20 _____

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1648

RZIR 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	1.647	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

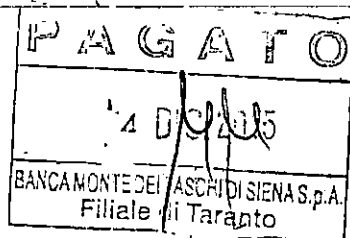
POSTE ITALIANE SPAXXXXX

IBAN: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CLEMENTE LUIGI V.SANTTARIA 09/12/2015

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	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ART.28 ST.			

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: 123916469 CRQ: A1011502211

DATA ORDINE: 04.12.2015

TRANSACTION ID: A101150221101030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA.
VARANDESARE BATTISTI 657

BANCA DEST: POSTE ITALIANE SOCIETA' PER AZIONI
ROMA

BENEFICIARIO: POSTE CENTRO
RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA

RM

DT REG : 08.12.2015

IMPORTO: 466,37
NOTE: CLEMENTE LUIGI 9'12 15

MANDATO NUM. 1647

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

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	1.647	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: quattrocentsessantasei,37

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA

POSTE ITALIANE SPAXXXXX

IBAN: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CLEMENTE LUIGI V.SANITARIA 09/12/2015

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

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

T728/15

Fattura N° 16\02347

Del 27/06/2016

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
CLEMENTE LUIGI AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>12945</u> <u>01 AGO. 2016</u> del _____ - AD Amm.re Delegato ☐ - DG Direttore Generale ☐ - DA Direttore Amministrativo ☐ - DT Direttore Tecnico ☐ - UAP Appalti / Contratti ☐ - UCM Commerciale / Marketing ☐ - UCB Consulenza Straniera ☐ - UES Esercizio / Servizi ☐ - UIS Informatica / Statistica ☐ - UMT Manutenzione / Tecnica ☐ - URU Risorse Umane ☐ - UAG Affari Gen. P.P.R.R. SANITARI ☐ - RAG Ufficio Ragioneria ☐ - STQ Staff Qualità ☐	
Pagamento effettuato tramite: _____ ☐	Totale Importo € 466,37
Altro pagamento 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 633/72 e successive modificazioni è soggetta a bollo di euro 2,00 se l'importo supera l'importo di euro 2,00. La presente ricevuta in caso di cessione di beni è soggetta a I.V.A.

Piazza Aldo Moro, 49 70122 BARI

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

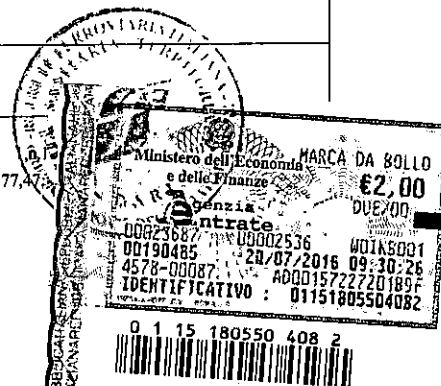
Società con socio unico soggetta alla direzione e coordinamento di Ferrovie dello Stato S.p.A.
a norma dell'art. 2497 sexies cod. civ. e del D. Lgs n. 188/2003

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. 01565579551 - P. Iva 01008081000 - R.E.A. 755300



N. RIC. _____ N. IVA 2123
DATA DI REGISTR. 26/04/96

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 ANACLERIO ANGELO ✓	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: 09/12/2015 CARRINO FRANCESCO ✓	IBAN: IT9310760103200000026846873 <i>PN 3719/15</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: 09/12/2015 CLEMENTE LUIGI ✓	IBAN: IT9310760103200000026846873 <i>PN 3719/15</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: 09/12/2015 D'ANDRA VITTORIO ✓	IBAN: IT9310760103200000026846873 <i>PN 3719/15</i>	1	466,37
2	<i>O.A.S. n° 147</i> <i>del 2.12.2015</i>	COSTO TOTALE PRESUNTO		1.866,48

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 *OSUARDI*

IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA

4

DOCUMENTAZIONE: Si allega la seguente documentazione:

5

RISERVATO ALLA DIREZIONE

☐ Economo

☐ Unità Contratti ed Appalti

Data *3/12*

Il Direttore Generale _____