

1164/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 471

RETE FERROVIARIA IT.

VIA DA MARCONI RENO

22/3/16

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	471	09/03/2016			€ 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

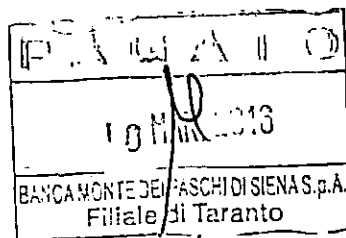
POSTE ITALIANE SPAXXXXX

IBAN: IT93I0760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITA MARINELLI PIETRO DEL 22/3/16

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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT9310760103200000026846873

NR.SCT: 143959567 CRO: A1006574078

DATA ORDINE: 10.03.2016

TRANSACTION ID: A100657407801030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTOBANCA DEST: POSTE ITALIANE SOCIETA' PER AZIONI
ROMA
POSTE CENTRO

RM

BENEFICIARIO: RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA

DT REG : 14.03.2016

IMPORTO: 466,37

NOTE: MARINELLI PETRO 22 3 16

MANDATO NUM. 471

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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	AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prof. n. 7110 del 26 APR. 2016 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. PPRR, S.M.STR. RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità
MARINELLI PIETRO 22/3	
N. RIC. N. IVA 1120 DATA DI REGISTRAZIONE 23/05/16	
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
633/72 e successive modificazioni è soggetta a bollo di euro 2,00 se l'importo supera i 77,
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. 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	471	09/03/2016			€ 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 MARINELLI PIETRO DEL 22/3/16

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

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: 22/03/2016 LOPRETE SANTO BRUNO	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: 22/03/2016 LUPO FRANCESCO	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: 22/03/2016 MARINELLI PIETRO	IBAN: IT9310760103200000026846873	1	466,37
4				
COSTO TOTALE PRESUNTO				1.399,11

828
829
830

Il "costo totale presunto" è giudicato congruo rispetto ai prezzi medi di mercato. La congruità è stata accertata mediante _____

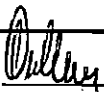
(Oppure): **NON E' RITENUTO CONGRUO** ☐

Capo Unità _____ Responsabile Unità _____ Direttore Tecnico _____

URGENZA: La fornitura dei suddetti materiali è **GIUDICATA URGENTE** per le seguenti ragioni:

_____ _____ Firma Responsabile _____
FIRMA AUTORIZZATIVA DELL'URGENZA: IL Direttore Generale _____

Data 09.03.2016

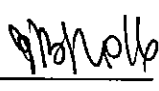
Il Compilatore 

IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA

DOCUMENTAZIONE: Si allega la seguente documentazione:

• _____ • _____

RISERVATO ALLA DIREZIONE

☐ Economo ☐ Unità Contratti ed Appalti	Data <u></u> Il Direttore Generale <u></u>
---	--