



1251

ESERCIZIO 20 18

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 336

RFI

VISITA CAVALLARO

**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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2018      | 336           | 01/03/2018 |           |           | 473,98             |

**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 C.F. 01585570581

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentosettantatrè e 98 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT9310760103200000026846873

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

CAVALLARO CARMELO VISITA 13/03/2018

PAGAMENTO FATTURE N.



|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 473,98 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 473,98 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------|-------|
|                                       | 473,98                  |       |       |
|                                       | PREVISIONE              |       |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |       |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |       |       |

IL RESPONSABILE CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA  
FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT93I0760103200000026846873

NR.SCT: 296581856 CRO: A1006587278

DATA ORDINE: 08.03.2018

TRANSACTION ID: A100658727801030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
TARANTO

BANCA DEST: POSTE ITALIANE SPA  
EUROPA 175 (VIALE)

RM

ROMA UFF. POSTE VIALE EUROPA  
BENEFICIARIO: RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA

DT REG : 12.03.2018

IMPORTO: 473,98

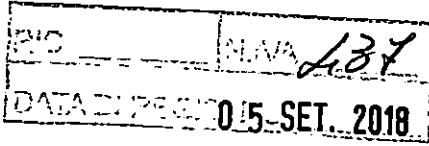
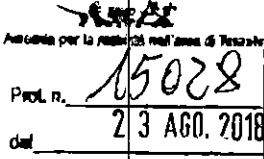
NOTE: CAVALLARO CARMELO 13 3 18

MANDATO NUM. 336

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.

CAVALLARO CARTELO

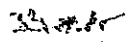
Fattura N° F-BA\18\00144 Del 13/03/2018

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------|
| <b>Ragione Sociale:</b> AMAT AZIENDA MOBILITA' AREA DI TA SPA<br><b>Codice Fiscale:</b><br><b>Partita IVA:</b> 00146330733<br><b>Indirizzo:</b> Via C.battisti,657, 74100 Taranto (TA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                                                                    |
| <b>Descrizione della prestazione sanitaria</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Quantità</b> | <b>Importo €</b>                                                   |
| Accertamenti sanitari per alcol e stupefacenti (Esente IVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1               | 193,08                                                             |
| Vis. med. revisione esercizio-terzi (dm.88/99) (Esente IVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1               | 278,89                                                             |
| <p>Fattura emessa in appoggio alla ricevuta fiscale N° R-BA\18\00674 del 13/03/2018</p> <p>  </p> <p>  </p> <p>           AD Amministratore Delegato<br/>           DG Direttore Generale<br/>           DA Direttore Amministrativo<br/>           DT Direttore Tecnico<br/>           UAP Appalti / Contratti<br/>           UCM Commercio / Marketing<br/>           UCB Contratti Bilancio<br/>           UES Servizio / Sede<br/>           UIS Informatica / Statistica<br/>           UNIT Intercomunicazione / Tecnica<br/>           ORU Risorse Umane<br/>           UAG Affari Gen. PP.RR. STRUTTURE<br/>           RAG Ufficio Ragioneria<br/>           STQ Staff Qualità         </p> |                 |                                                                    |
| <b>Pagamento effettuato tramite:</b><br><br>Bonifico bancario 473,97                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 | Totale Imponibile 471,97<br><br>Bollo 2,00<br><b>Totale 473,97</b> |
| Imposta di bollo di euro 2,00 assolta in modo virtuale aut. prot. 16985/95 1/1/96                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |                                                                    |

La fattura 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 ed è soggetta a bollo di euro 2,00 se l'importo supera 77,47. La fattura rilasciata in caso di cessione di beni è soggetta a IVA

Piazza Aldo Moro, 49 70122 BARI  
RFI S.p.A. - Gruppo Ferrovie dello Stato Italiane  
Società con socio unico soggetta alla direzione e coordinamento di Ferrovie dello Stato Italiane 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 31.525.279.633,00  
Iscritta al Registro delle Imprese di Roma  
Cod. Fisc. 01585570581 - P. Iva 01003031000 - R.E.A. 758300

  
 ... ..  
 ... ..

|     | 200 |
|-----|-----|
| ... | 10  |
| ... | 20  |
| ... | 30  |
| ... | 40  |
| ... | 50  |
| ... | 60  |
| ... | 70  |
| ... | 80  |
| ... | 90  |
| ... | 100 |
| ... | 110 |
| ... | 120 |
| ... | 130 |
| ... | 140 |
| ... | 150 |
| ... | 160 |
| ... | 170 |
| ... | 180 |
| ... | 190 |
| ... | 200 |

400 12 11

**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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2018      | 336           | 01/03/2018 |           |           | 473,98             |

**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 C.F. 01585570581

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentosettantatrè e 98 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT9310760103200000026846873

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

CAVALLARO CARMELO VISITA 13/03/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 473,98 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 473,98 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA  | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|--------|-------|
|                                       | PREVISIONE              | 473,98 |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |        |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |        |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |        |       |

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

## 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):

**1**

| 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 .<br>Data Visita: 13/03/2018 CARICASOLE ANTONIO |              | 1    | 473,98          |
| 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 .<br>Data Visita: 13/03/2018 CAVALLARO CARMELO  | P 2238       | 1    | 473,98          |
| 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 .<br>Data Visita: 13/03/2018 FIORE ALESSANDRO   |              | 1    | 473,98          |
| 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 .<br>Data Visita: 13/03/2018 LATAGLIATA LUIGI   |              | 1    | 473,98          |
| <b>COSTO TOTALE PRESUNTO</b> |                                                                                                                                                                                                               |              |      | <b>1.895,92</b> |

**2**

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 \_\_\_\_\_

Il Compilatore \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA**

**4**

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

**5**

**RISERVATO ALLA DIREZIONE**

☐ **Economo**

☐ **Unità Contratti ed Appalti**

Data \_\_\_\_\_

**Il Direttore Generale** \_\_\_\_\_