

T 721/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1521

FARMACIA QUARANTA

MEDICINALI PER MOTANAVI



AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Teléfono 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
	2019	1.521	10/09/2019			203,32

IL CASSIERE

PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:

FARMACIA QUARANTA

VIA C. BATTISTI, 170

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02698400732 C.F. QRNRFL67E51H501K

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentotrè e 32 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT09G0881715801008000000626

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 108 / J del 14/06/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

108 / J CIG Z0928A550A

IMPORTO LORDO	203,32
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	203,32

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	203,32		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1075031468 Data SDI: 14/06/2019 13:12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FARMACIA QUARANTA Via Cesare Battisti 170 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02698400732 Cod. Fiscale: QRNRFL67E51H501K Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Z0928A550A

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	108 / J	2019-06-14	EUR 228,47

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
025669072	MOMENT*24CPR RIV 200MG DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	10,18	- € 2,04- 20.00 %	8,14	10 %
022991057	BRONCOVALEAS*NEBUL 15ML 0,5% DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	4,45	- € 0,45- 10.00 %	4,00	10 %
020766046	PLASIL*24CPR 10MG DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	8,09	- € 0,81- 10.00 %	7,28	10 %
024309066	PERIDON*6SUPP 30MG DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	4,59	- € 0,46- 10.00 %	4,13	10 %
018554081	POLARAMIN*CREMA 25G 1% DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	9,16	- € 0,92- 10.00 %	8,24	10 %
013986043	FLEBOCORTID RICHTER*EV FL1G+F DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	2	7,24	- € 0,72- 10.00 %	13,04	10 %
025753017	SINTOTRAT*CREMA DERM 20G 0,5% DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	8,64	- € 2,59- 30.00 %	6,05	10 %
020465011	LASIX*INIET 5F 2ML 20MG/2ML DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	1,86	- € 0,19- 10.00 %	1,67	10 %
019995048	VALIUM*OS GTT 20ML 5MG/ML DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	8,42	- € 0,84- 10.00 %	7,58	10 %

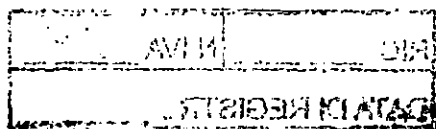
029417019	MICROPAM*4MICROCLISMI 5MG DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	9,91	- € 0,99- 10.00 %	8,92	10 %
019995063	VALIUM*EV IM 5F 2ML 10MG/2ML DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	10,09	- € 1,01- 10.00 %	9,08	10 %
009324029	NOVESINA*30FL 0,5ML 4MG/ML DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	21,60	- € 2,16- 10.00 %	19,44	10 %
025635018	LENIDENT*SOLUZ ODONT.6ML 3,5G DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	4,73	- € 0,95- 20.00 %	3,78	10 %
006228062	FOILLE SCOTTATURE*CREMA 29,5G DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	8,17	- € 1,63- 20.00 %	6,54	10 %
002516060	REACTIFARGAN*CREMA 20G 2% DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	10,55	- € 2,11- 20.00 %	8,44	10 %
032192015	AMUKINE MED*SOL CUT 250ML0,05% DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	2	6,00	- € 1,20- 20.00 %	9,60	10 %
023907076	BETADINE*SOLUZ CUT 125ML 10% DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	2	7,82	- € 1,56- 20.00 %	12,52	10 %
924218290	MEDIPRESTERIL GERMOXID DISINF DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	2	3,61	- € 0,72- 20.00 %	5,78	22 %
927092799	PULSO EASY PULSOSSIMETRO PORT DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	49,10	- € 14,73- 30.00 %	34,37	22 %
004763037	ASPIRINA*AD 20CPR 0,5G DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	2	5,55	- € 1,11- 20.00 %	8,88	10 %
042554042	FEXALLEGRA*10CPR RIV 120MG DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	2	9,91	- € 1,98- 20.00 %	15,86	10 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	10 %	163,17	16,32
S (scissione dei pagamenti)	22 %	40,15	8,83

Dati Trasmittente: IT10596540152 - Progressivo Invio: 0506761058

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1075031468 Data SDI: 14/06/2019 13:12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FARMACIA QUARANTA Via Cesare Battisti 170 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02698400732 Cod. Fiscale: QRNRFL67E51H501K Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Z0928A550A

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	108 / J	2019-06-14	EUR 228,47

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
025669072	MOMENT*24CPR RIV 200MG DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	10,18	- € 2,04- 20.00 %	8,14	10 %
022991057	BRONCOVALEAS*NEBUL 15ML 0,5% DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	4,45	- € 0,45- 10.00 %	4,00	10 %
020766046	PLASIL*24CPR 10MG DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	8,09	- € 0,81- 10.00 %	7,28	10 %
024309066	PERIDON*6SUPP 30MG DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	4,59	- € 0,46- 10.00 %	4,13	10 %
018554081	POLARAMIN*CREMA 25G 1% DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	9,16	- € 0,92- 10.00 %	8,24	10 %
013986043	FLEBOCORTID RICHTER*EV FL1G+F DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	2	7,24	- € 0,72- 10.00 %	13,04	10 %
025753017	SINTOTRAT*CREMA DERM 20G 0,5% DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	8,64	- € 2,59- 30.00 %	6,05	10 %
020465011	LASIX*INET 5F 2ML 20MG/2ML DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	1,86	- € 0,19- 10.00 %	1,67	10 %
019995048	VALIUM*OS GTT 20ML 5MG/ML DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	8,42	- € 0,84- 10.00 %	7,58	10 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione ordine e contratto	
Contr. Rep. n° del	
Conv. n° del	
Determ. A.D. n° del	
Delib. C.A. n° del	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accreditamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

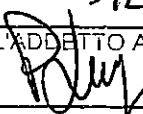
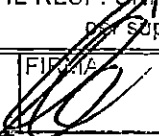
NOTE:	

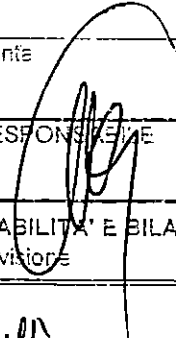
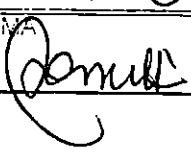
029417019	MICROPAM*4MICROCLISMI 5MG DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	9,91	- € 0,99- 10.00 %	8,92	10 %
019995063	VALIUM*EV IM 5F 2ML 10MG/2ML DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	10,09	- € 1,01- 10.00 %	9,08	10 %
009324029	NOVESINA*30FL 0,5ML 4MG/ML DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	21,60	- € 2,16- 10.00 %	19,44	10 %
025635018	LENIDENT*SOLUZ ODONT.6ML 3,5G DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	4,73	- € 0,95- 20.00 %	3,78	10 %
006228062	FOILLE SCOTTATURE*CREMA 29,5G DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	8,17	- € 1,63- 20.00 %	6,54	10 %
002516060	REACTIFARGAN*CREMA 20G 2% DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	10,55	- € 2,11- 20.00 %	8,44	10 %
032192015	AMUKINE MED*SOL CUT 250ML0,05% DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	2	6,00	- € 1,20- 20.00 %	9,60	10 %
023907076	BETADINE*SOLUZ CUT 125ML 10% DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	2	7,82	- € 1,56- 20.00 %	12,52	10 %
924218290	MEDIPRESTERIL GERMOXID DISINF DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	2	3,61	- € 0,72- 20.00 %	5,78	22 %
927092799	PULSO EASY PULSOSSIMETRO PORT DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	1	49,10	- € 14,73- 30.00 %	34,37	22 %
004763037	ASPIRINA*AD 20CPR 0,5G DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	2	5,55	- € 1,11- 20.00 %	8,88	10 %
042554042	FEXALLEGRA*10CPR RIV 120MG DDT 97 / PA Data DDT 2019-06-06 num. aut. 00146330733 num. aut. 00146330733	Confezioni	2	9,91	- € 1,98- 20.00 %	15,86	10 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	10 %	163,17	16,32
S (scissione dei pagamenti)	22 %	40,15	8,83

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ da _____	
Conv. n° _____ da _____	
Determin. A.D. n° _____ da _____	
Delib. C.A. n° 139 da 21/12/2018	
Data scadenza pagamento 14/08/2019	
DATA 08 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 08 LUG. 2019	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 18 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 10-09-2019	FIRMA 

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ da _____	
Delib. C.A. n. _____ da _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE	

FARMACIA QUARANTA

Via Cesare Battisti 170
74121 Taranto (TA)
P.IVA 02698400732
Cod.fis. QRNRFL67E51H501K
Num.Reg.Imprese 169477

Destinatario

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI , 657
74121 TARANTO

P.IVA 00146330733
Cod.fis. 00146330733

TA

Pag. 1

D.D.T. X FATTURA ELETTRONICA

N. 97 / PA Data 06/06/2019

Causale trasporto C/ VENDITA

Variazione destinazione

Codice	Descrizione	Q.ta'	Prezzo	Importo
	Cod.ass. 00146330733			
025669072	✓ MOMENT*24CPR RIV 200MG	1	11,20	11,20
022991057	✓ BRONCOVALEAS*NEBUL 15ML 0,5%	1	4,90	4,90
020766046	✓ PLASIL*24CPR 10MG	1	8,90	8,90
024309066	✓ PERIDON*6SUPP 30MG	1	5,05	5,05
018554081	✓ POLARAMIN*CREMA 25G 1%	1	10,08	10,08
013986043	✓ FLEBOCORTID RICHTER*EV FL1G+F	2	7,96	15,92
025753017	✓ SINTOTRAT*CREMA DERM 20G 0,5%	1	9,50	9,50
020465011	✓ LASIX*INIET 5F 2ML 20MG/2ML	1	2,05	2,05
019995048	✓ VALIUM*OS GTT 20ML 5MG/ML	1	9,26	9,26
029417019	✓ MICROPAM*4MICROCLISMI 5MG	1	10,90	10,90
019995063	✓ VALIUM*EV IM 5F 2ML 10MG/2ML	1	11,10	11,10
009324029	✓ NOVESINA*30FL 0,5ML 4MG/ML	1	23,76	23,76
025635018	✓ LENIDENT*SOLUZ ODONT.6ML 3,5G	1	5,20	5,20
006228062	✓ FOILLE SCOTTATURE*CREMA 29,5G	1	8,99	8,99
002516060	✓ REACTIFARGAN*CREMA 20G 2%	1	11,60	11,60
032192015	✓ AMUKINE MED*SOL CUT 250ML0,05%	2	6,60	13,20
023907076	✓ BETADINE*SOLUZ CUT 125ML 10%	2	8,60	17,20
924218290	✓ MEDIPRESTERIL GERMOXID DISINF	2	4,40	8,80
927092799	✓ PULSO EASY PULSOSSIMETRO PORT	1	59,90	59,90
004763037	✓ ASPIRINA*AD 20CPR 0,5G	2	6,10	12,20
042554042	✓ FEXALLEGRA*10CPR RIV 120MG	2	10,90	21,80

AMAT SPA - REG. ALZ. NO BICAMBI

 Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico
del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
	07 GIU. 2019	
Presa in carico materiale conforme		

Porto / Resa :

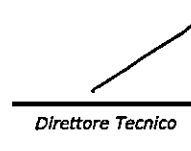
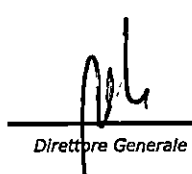
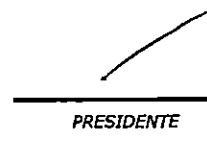
A mezzo : Destinatario

Vettore :

Data ritiro : 06/06/2019 Colli : 1

Firma :

Azlenda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		FARMACIA QUARANTA VIA C.BATTISTI,170 T A R A N T O 74100 TA P.I. 00039040738 Tel: Fax: E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. 3 del 24/05/2019	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 30/05/2019	Numero Documento OACE000232				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte CIG Z0928A550A		Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF					
Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00008278		Medicine varie (IVA 10%)	NR	1,00	163,1500		163,15
00008279		Medicine varie (IVA 22%)	NR	1,00	40,1400		40,14
		Rif. Vs. prev. 3 del 24/05/2019 per Motonave Adria					
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.							
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP10	10 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	10,00	€ 163,15	€ 16,32	€ 179,47		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 40,14	€ 8,83	€ 48,97		
		Totali	€ 203,29	€ 25,15	€ 228,44		

 Il compilatore	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
--	---	--	--	---