



T 715/15

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1708

RETE FERROVIARIA ITALIANA

VISITA MEDICA

COLLETTA G.PPZ DEL 15/12/15

11.1808-1816

18 GEN 2016

Fattura N° 15/04293

Del 15/12/2015

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

COLELLA GIUSEPPE

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **528**
del **12 GEN. 2016**

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sostit. ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. **4321** N. IVA
DATA DI REGISTRAZIONE **31/12/15**

N. RIC. N. IVA **207**
DATA DI REGISTRAZIONE **5 FEB 2016**

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 633/72 e successive modificazioni è soggetta a bollo di euro 2,00 se l'importo supera i 17,47. La ricevuta 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.
in 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 26.750.292.933,00
Iscritta al Registro delle Imprese di Roma
Cod. Fisc. 01585570581 - P. Ita 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	1.708	11/12/2015			€ 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

VISITA MEDICA DEL 15/12/2015 COLELLA GIUSEPPE

PAGAMENTO FATTURE N.

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

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 466,37	CASSA JUL CASSA 02
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
AT.28 ST.			

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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	1.708	11/12/2015			€ 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

VISITA MEDICA DEL 15/12/2015 COLELLA GIUSEPPE

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			
AT.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: 125667964 CRO: A1012348180

DATA ORDINE: 14.12.2015

TRANSACTION ID: A101234818001030481580115800IT

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 : 16.12.2015

IMPORTO: 466,37

NOTE: COLELLA GIUSEPPE 15 12 2015

MANDATO NUM. 1708

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

Manuale e. M. 11/11/15

9



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: 14/12/2015 CARRINO EMANUELE	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: 14/12/2015 CASTELLANO ROSARIO	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: 15/12/2015 CHIAROLLA GIUSEPPE	IBAN: IT9310760103200000026846873	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: 15/12/2015 COLELLA GIUSEPPE	IBAN: IT9310760103200000026846873	1	466,37
2	COSTO TOTALE PRESUNTO			1.865,48

P.N.
3786
11/11/15
P.N.
3787
11/11/15

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 11-12-2015 Il Compilatore [Signature] IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA

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

• _____ • _____

5 **RISERVATO ALLA DIREZIONE**

☐ **Economo**

☐ **Unità Contratti ed Appalti**

11 DIC. 2015

Data _____ **Il Direttore Generale** [Signature]