



1630

ESERCIZIO 20 16

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1636

RF1

VISITA LANZUOCCA

\_\_\_\_\_

**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         | 1.636         | 12/10/2016 |           |             | € 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 17/10/16 LANZILLOTTA PAOLA

PAGAMENTO FATTURE N.



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

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | CASSA'                  |   | CASSA  |
|---------------------------------------|-------------------------|---|--------|
|                                       | IMPORTO LORDO           | € | 466,37 |
|                                       | PREVISIONE              | € | 0,00   |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € | 0,00   |
| ESTREMI DELIBERA                      | 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: 188671662 CRO: A1027617886

DATA ORDINE DUPLICATO

TRANSACTION ID: A102761788601030481580115800IT

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

BANCA DEST: POSTE ITALIANE SOCIETA' PER AZIONI  
ROMA

RM

POSTE CENTRO

BENEFICIARIO: RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA

DT REG : 17.10.2016

IMPORTO: 466,37

NOTE: LANZILLOTTA PAOLA 17 10 16

MANDATO NUM. 1636

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

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         | 1.636         | 12/10/2016 |           |           | € 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 17/10/16 LANZILLOTTA PAOLA

PAGAMENTO FATTURE N.

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

| RISULTANZE<br>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   |       |

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                            | Visita Medica di Revisione ex D.M. 88/99 c/o Centro Comp. Ferr. dello Stato di Bari. Visita del 17/10/2016: DI GIULIO GIAMBATTISTA | PH 3446      | 1    | 466,37          |
| 2                            | Visita Medica di Revisione ex D.M. 88/99 c/o Centro Comp. Ferr. dello Stato di Bari. Visita del 17/10/2016: IMPERIALE DAMIANO      | PH 3447      | 1    | 466,37          |
| 3                            | Visita Medica di Revisione ex D.M. 88/99 c/o Centro Comp. Ferr. dello Stato di Bari. Visita del 17/10/2016: LANZILLOTTA PAOLA      | PH 3448      | 1    | 466,37          |
| 4                            | Visita Medica di Revisione ex D.M. 88/99 c/o Centro Comp. Ferr. dello Stato di Bari. Visita del 17/10/2016: LECCE ALESSANDRO       | PH 3449      | 1    | 466,37          |
| <b>COSTO TOTALE PRESUNTO</b> |                                                                                                                                    |              |      | <b>1.865,48</b> |

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:

|                                                                      |                          |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| _____<br>_____                                                       | Firma Responsabile _____ |
| <b>FIRMA AUTORIZZATIVA DELL'URGENZA: IL Direttore Generale</b> _____ |                          |

Data 12.10.2016

Il Compilatore 

IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA

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

|                 |
|-----------------|
| • _____ • _____ |
|-----------------|

**RISERVATO ALLA DIREZIONE**

|                                                                                         |                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Economo<br><input type="checkbox"/> Unità Contratti ed Appalti | <div style="text-align: center;"> <br/> <b>Il Direttore Generale</b> _____         </div> |
| Data <u>12 OTT. 2016</u>                                                                |                                                                                                                                                                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <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>Prestazione sanitaria per il vostro dipendente</b><br><br><b>LANZILLOTTA PAOLA</b><br><br>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto<br>Prot. n. <u>17962</u><br>del <u>31 OTT. 2016</u><br>AD Amm.re Delegato <input type="checkbox"/><br>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/><br>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/><br>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/><br>UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/><br>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/><br>UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/><br>UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/><br>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/><br>UMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/><br>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/><br>UAG Affari Gen. PPRR, SINISTRI <input type="checkbox"/><br>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br>STQ Staff Qualità <input type="checkbox"/> | <b>Importo</b>                                                             |
| <b>Pagamento effettuato tramite:</b><br><br>Bonifico bancario 466,37                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Totale Importo € 466,37<br><br>I.V.A. € 0,00<br><br>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 rilasciato in caso di cessione di beni è soggetta a I.V.A.  
882496

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. 183/2003

Sede Sociale: Piazza della Croce Rossa, 1 - 00198 Roma  
Capitale Sociale: Euro 26.756.292.833,00  
Iscritta al Registro delle Imprese di Roma  
Cod. Fisc. 01585570581 - P. Iva 01585570581

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 2639  
DATA DI REGISTR. 23/11/16

