



T 613/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1610

RETE FERROVIARIA ITALIANA

VISITA MEDICA D.P. SARDIGNO N.

**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	1.610	06/10/2016			€ 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

SARDIELLO NICOLA VISITA 13/10/16

PAGAMENTO FATTURE N.



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

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT9310760103200000026845873

NR.SCT: 187195321 CRO: A1026890259

DATA ORDINE: 07.10.2016

TRANSACTION ID: A102689025901030481580115800IT

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 : 11.10.2016

IMPORTO: 466,37

NOTE: SARDIELLO NICOLA 13 10 16

MANDATO NUM. 1610

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6

**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	1.610	06/10/2016			€ 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: IT9310760103200000026846873

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SARDIELLO NICOLA VISITA 13/10/16

PAGAMENTO FATTURE N.

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

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Unità Sanitaria Territoriale Napoli - Bari, Presidio di Bari
Piazza Aldo Moro, 49
BARI

T6B/16
MP. 16/10/16

Fattura N° 16/03533

Del 13/10/2016

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

SARDIELLO NICOLA

~~AmAt~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17735

del 27 OTT. 2016

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UEM Commerciale / Marketing
UEB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
IS Informatica / Statistica
UEM Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
IAG Ufficio Ragioneria
TIQ Staff Qualità

N. RIC. N. IVA 2596
DATA DI REGISTR. 21/11/16

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, lett. a) del D.Lgs. n. 472/1997 e successive modificazioni e integrazioni è soggetta a bollo di euro 2,00 se l'importo supera 77,00 euro. 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.
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



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 14/10/2016: URSO LUIGI	3353	1	466,37
2	Visita Medica di Revisione ex D.M. 88/99 c/o Centro Comp. Ferr. dello Stato di Bari. Visita del 13/10/2016: SCARCI ROSARIA	1 3350	1	466,37
3	Visita Medica di Revisione ex D.M. 88/99 c/o Centro Comp. Ferr. dello Stato di Bari. Visita del 13/10/2016: SCARCI FILOMENA	3351	1	466,37
4	Visita Medica di Revisione ex D.M. 88/99 c/o Centro Comp. Ferr. dello Stato di Bari. Visita del 13/10/2016: SARDIELLO NICOLA	3352	1	466,37
COSTO TOTALE PRESUNTO				1.865,48

06/10/16

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 6.10.2016 Il Compilatore _____ IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA _____

DOCUMENTAZIONE: Si allega la seguente documentazione:

• _____ • _____

RISERVATO ALLA DIREZIONE

☐ Economo
☐ Unità Contratti ed Appalti

Data _____ Il Direttore Generale _____