

1268/17



ESERCIZIO 20 18

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 571

Reie Ferroviaria Italiana

Visita medica Periodo U. 22/05/17

\_\_\_\_\_

**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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2017      | 571           | 08/05/2017 |           |           | 143,66             |

**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: centoquarantatrè e 66 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT9310760103200000026846873

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

FRIOLO VINCENZO VISITA DEL 22/05/2017

PAGAMENTO FATTURE N.



|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 143,66 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 143,66 |

|                                       |                         | CASSA  | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|--------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 143,66 |       |
|                                       | PREVISIONE              |        |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |        |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |        |       |

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: 232495062 CRO: A1012404191

DATA ORDINE: 10.05.2017

TRANSACTION ID: A101240419101030481580115800IT

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: 12.05.2017

IMPORTO: 143,66

NOTE: FRIOLO VINCENZO 22 5 2017

MANDATO NUM. 571

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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

M.P. 571/17

Ricevuta Fiscale N° R-BA\1701820 Del 26/06/2017

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                      |                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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>FRIOLO VINCENZO</b><br><br><b>ALTRE VIS. MED. IDONEITA-TERZI (DM.88/99) (Esente IVA)</b><br><br><br>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto<br>Prot. n. <u>12609</u><br>del <u>17 LUG. 2017</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. P.P.R. SINISTRI <input type="checkbox"/><br>UAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br>STD Staff Qualità <input type="checkbox"/> | <b>Quantità</b><br><br>1                                                             | <b>Importo</b><br><br>143,66<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>1602<br>N. R.C. _____ N. IVA <u>1602</u><br>DATA DI REGISTRAZIONE <u>18/08/17</u> |
| <b>Pagamento effettuato tramite:</b><br><br>Bonifico bancario 143,66                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Totale Imponibile € 143,66<br><br>I.V.A. € 0,00<br><br><b>Totale dovuto € 143,66</b> |                                                                                                                                                       |

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 I.V.A.

Marca  
da  
Bollo

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 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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2017      | 571           | 08/05/2017 |           |           | 143,66             |

**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: centoquarantatrè e 66 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT9310760103200000026846873

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

FRIOLO VINCENZO VISITA DEL 22/05/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

|                        |        |
|------------------------|--------|
| <b>IMPORTO LORDO</b>   | 143,66 |
| <b>TOTALE RITENUTE</b> | 0,00   |
| <b>IMPORTO</b>         | 143,66 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA  | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|--------|-------|
|                                       |                         | 143,66 |       |
|                                       | PREVISIONE              |        |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |        |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |        |       |

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 Controllo ex D.M. 88/99 c/o Centro Comp. Ferr. dello Stato di Bari. Visita del 22/05/2017: BIANCO Giuseppe  | 2307         | 1    | 143,66         |
| 2                            | Visita Medica di Controllo ex D.M. 88/99 c/o Centro Comp. Ferr. dello Stato di Bari. Visita del 22/05/2017: D'IGNAZIO Danilo | 2308         | 1    | 143,66         |
| 3                            | Visita Medica di Controllo ex D.M. 88/99 c/o Centro Comp. Ferr. dello Stato di Bari. Visita del 22/05/2017: FRIOLO Vincenzo  | 2309         | 1    | 143,66         |
| 4                            | Visita Medica di Controllo ex D.M. 88/99 c/o Centro Comp. Ferr. dello Stato di Bari. Visita del 22/05/2017: LECCE Alessandro | 2310         | 1    | 143,66         |
| <b>COSTO TOTALE PRESUNTO</b> |                                                                                                                              |              |      | <b>574,64</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:

|                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------|
| <p>_____</p> <p>_____</p> <p align="right">Firma Responsabile _____</p>     |
| <p><b>FIRMA AUTORIZZATIVA DELL'URGENZA: IL Direttore Generale</b> _____</p> |

Data 05.05.2017

Il Compilatore QUARANTA GIOVANNI

IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA

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

|              |
|--------------|
| <p>_____</p> |
|--------------|

### RISERVATO ALLA DIREZIONE

|                                                                                         |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Economo<br><input type="checkbox"/> Unità Contratti ed Appalti | Il Direttore Generale _____ |
| Data _____                                                                              |                             |