

T 664/17



ESERCIZIO 20 17

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N: 1374

RETE FERROVIARIA ITALIANA

D'APRILE COSIMO VISITA ST.

\_\_\_\_\_

**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 0997294247  
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      | 1.374         | 18/10/2017 |           |           | 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**

D'APRILE COSIMO VISITA 31/10/2017

PAGAMENTO FATTURE N.



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

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

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: 266608116 CRO: A1028124884

DATA ORDINE: 20.10.2017

TRANSACTION ID: A102812488401030481580115800IT

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 : 24.10.2017

IMPORTO: 143,66

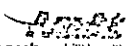
NOTE: D'APRILE COSIMO 31 10 17

MANDATO NUM. 1374

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6

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

Fattura N° F-BA\17\00158 Del 31/10/2017

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 |                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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>D'APRILE COSIMO</b><br><br><b>ALTRE VIS. MED. IDONEITA-TERZI (DM.88/99) (Esente IVA)</b><br><br><b>Fattura emessa in appoggio alla ricevuta fiscale N° R-BA\17\02742 del 31/10/2017</b><br><br><br>Assegnata per la mobilità dell'area di Taranto<br>Prot. n. <u>20122</u><br>del <u>28 NOV 2017</u><br>AD / Amm. Delegato <input type="checkbox"/><br>DG Direzione Generale <input type="checkbox"/><br>SA 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>UCG Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/><br>UCS Esercizio / Sicurezza <input type="checkbox"/><br>UIS Informatica / Sistemi <input type="checkbox"/><br>UAT Manutenzione / Risanamento <input type="checkbox"/><br>RST Personale <input type="checkbox"/><br>UAG Affari Generali / R.S. <input type="checkbox"/><br>UAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br>STD Segreteria <input type="checkbox"/> | <b>Quantità</b><br><br><b>1</b> | <b>Importo</b><br><br><b>143,66</b>                                                                |
| <b>Pagamento effettuato tramite:</b><br><b>Altro pagamento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 143,66                          | <b>Totale Imponibile €</b> 143,66<br><br><b>I.V.A. €</b> 0,00<br><br><b>Totale dovuto €</b> 143,66 |

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 01008091000 - R.E.A. 758300

Prot. 16 del 07/2/18  
FTW - 15506 del 31/10/17

**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

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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2017      | 1.374         | 18/10/2017 |           |           | 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: IT93I0760103200000026846873

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

D'APRILE COSIMO VISITA 31/10/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 143,66 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 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 31/10/2017: D'APRILE COSIMO     |              | 1    | 143,66         |
| 2                            | Visita Medica di Controllo ex D.M. 88/99 c/o Centro Comp. Ferr. dello Stato di Bari. Visita del 31/10/2017: MASTROPIETRO ANGELO |              | 1    | 143,66         |
| 3                            | Visita Medica di Controllo ex D.M. 88/99 c/o Centro Comp. Ferr. dello Stato di Bari. Visita del 31/10/2017: TOMASELLI GIOVANNI  |              | 1    | 143,66         |
| <b>COSTO TOTALE PRESUNTO</b> |                                                                                                                                 |              |      | <b>430,98</b>  |

10212  
10213  
10214

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

Data \_\_\_\_\_

Il Compilatore \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA**

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

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

### RISERVATO ALLA DIREZIONE

- ☐ Economo  
☐ Unità Contratti ed Appalti

Data \_\_\_\_\_

**Il Direttore Generale** \_\_\_\_\_

