

1753/17



ESERCIZIO 20 17

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1556

RETE FERROVIARIA ITALIANA

VISITA MEDICA MARTINELLI &

\_\_\_\_\_

**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      | 1.556         | 06/11/2017 |           |           | 468,23             |

**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: quattrocentosessantotto e 23 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT93I0760103200000026846873

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

MARTINELLI GIOVANNI: VISITA 06/11/17

PAGAMENTO FATTURE N.



|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 468,23 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 468,23 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | CASSA                   |        |
|---------------------------------------|-------------------------|--------|
|                                       | IMPORTO LORDO           | 468,23 |
|                                       | PREVISIONE              |        |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |        |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |        |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

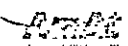
IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ST2382-07/00 sig. it  
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA  
FILIALE 9601 TARANTO  
BAN BENEFICIARIO: IT9310760103200000026846873  
NR.SCT: 289683885 CRO: A1029460168  
DATA ORDINE: 06.11.2017  
TRANSACTION ID: A102946016801030481580115800IT  
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
TARANTO  
BANCA DEST: POSTE ITALIANE SPA  
EUROPA 175 (VIALE)  
ROMA UFF. POSTE VIALE EUROPA RM  
BENEFICIARIO: RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA  
RT REG  
IMPORTO: 08.11.2017 468,23  
NOTE: MARTINELLI GIOVANNI 6 11 2017  
MANDATO NUM. 1556  
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\00174 Del 06/11/2017

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|----------------|
| <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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>Quantità</b>                   | <b>Importo</b> |
| <b>MARTINELLI GIOVANNI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                   |                |
| <b>ACCERTAMENTI SANITARI PER ALCOL E STUPEFACENTI (Esente IVA)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 1                                 | 191,55         |
| <b>VIS. MED. REVISIONE ESERCIZIO-TERZI (DM.88/99) (Esente IVA)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 1                                 | 276,68         |
| <b>Fattura emessa in appoggio alla ricevuta fiscale N° R-BA\17\02796 del 06/11/2017</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                   |                |
| <p style="text-align: center;"> <br/>           Autorizzato per la mobilità nell'area di Taranto<br/>           Prot. n. <u>20363</u><br/>           del <u>01 DIC. 2017</u><br/>           AD Amministratore 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 Affari / Contratti <input type="checkbox"/><br/>           UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/><br/>           UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/><br/>           UES Esercizio / Rete <input type="checkbox"/><br/>           UIS Informatica / Sistemi <input type="checkbox"/><br/>           UST Manutenzione / Infrastruttura <input type="checkbox"/><br/>           USTU Piacere / Uffizi <input type="checkbox"/><br/>           UAG Affari Generali / Segreteria <input type="checkbox"/><br/>           UAG Uffizi Amministrativi <input type="checkbox"/><br/>           STG Segreteria <input type="checkbox"/> </p> |  |                                   |                |
| <b>Pagamento effettuato tramite:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>Totale Imponibile €</b> 468,23 |                |
| <b>Altro pagamento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>I.V.A. €</b> 0,00              |                |
| <b>Totale dovuto €</b> 468,23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                   |                |

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.138/2003

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 01005081000 - R.E.A. 758300

Prm. 22 del 08/12/18  
Firm. 15810 3/12/17

**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      | 1.556         | 06/11/2017 |           |           | 468,23             |

**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: quattrocentosessantotto e 23 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT9310760103200000026846873

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

MARTINELLI GIOVANNI: VISITA 06/11/17

PAGAMENTO FATTURE N.

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 468,23 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 468,23 |

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## 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 .<br>Data Visita: 06/11/2017 ANGELILLO ORAZIO         |              | 1    | 468,23         |
| 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 .<br>Data Visita: 06/11/2017 BUZZACCHINO MASSIMILIANO |              | 1    | 468,23         |
| 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 .<br>Data Visita: 06/11/2017 CALO' SALVATORE          |              | 1    | 468,23         |
| 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 .<br>Data Visita: 06/11/2017 MARTINELLI GIOVANNI      |              | 1    | 468,23         |
| <b>COSTO TOTALE PRESUNTO</b> |                                                                                                                                                                                                                     |              |      | <b>1872,92</b> |

**2**

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 \_\_\_\_\_

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

**IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA**

**4**

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

• \_\_\_\_\_ • \_\_\_\_\_

**5**

**RISERVATO ALLA DIREZIONE**

- ☐ **Economo**
- ☐ **Unità Contratti ed Appalti**

Data \_\_\_\_\_

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