



TO 17/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 43

MINISTERO DELLE FINANZE

INT. SOG. INPS

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	43	12/01/2016			€ 187,90

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ 0.

Partita IVA:

CC 03.18;22.878

DICONSI EURO: centoottantasette,90

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

INTERV.SOSTIT.INPS PETTINICCHIO

PAGAMENTO FATTURE N.

PAGATO

14 GEN. 2016

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

IMPORTO LORDO	€	187,90
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	187,90

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 187,90	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**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	43	12/01/2016			€ 187,90

**IL CASSIERE
PAGHERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:**

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ 0

Partita IVA:

CC 03.18;22.878

DICONSI EURO: centoottantasette,90

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

INTERV.SOSTIT.INPS PETTINICCHIO

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	187,90
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	187,90

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 187,90	187,90
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

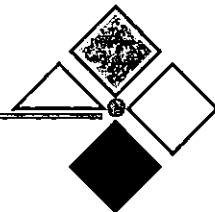
IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

PETTINICCHIO LUIGI & C. s.a.s.

ARREDO BAGNO • IDROTERMOMOGAS

Viale Magna Grecia angolo Viale Trentino - 74100 TARANTO - Tel. 099.7367104 - Fax 099.7366543
P.I. 02351350737 - REA n. 139641 - E-mail: pettinicchio.luigi@libero.it



Destinazione:

Fattura

Destinatario:

AMAT AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO
VIA C.BATTISTI N°657
74100 TARANTO (TA)

AMAT AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA C.BATTISTI N°657

74100 TARANTO (TA)

14 NOV 2013

Vs.Banca:

Pag. Pagamento

1 RIMESSA DIRETTA

Partita IVA o Codice Fiscale

00146330733

Sconti

Valuta

Eur

Data Documento

15-04-2013

Numero Doc.

647/C

Codice merce o servizio	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e Magg.	Importo	C.I.
TUBOSCAR150-32-	TUBO SCARICO 50-32-600	PZ	1,00	6,65000		6,65	21
ELEMFISWDS10FIS	ELEMENTI FISSAG WDS 10 FISCHER	PZ	2,00	1,32000		2,64	21
MORSETTOWC60	MORSETTO WC60	PZ	1,00	0,55000		0,55	21
MANI1/2FRIDCADA	MANICOTTO RIDOTTOF1/2 OTTONE	PZ	2,00	0,87000		1,74	21
NIPPLES3/8CROMO	NIPPLES OTTONE DA 3/8	PZ	2,00	0,55000		1,10	21
LAMEXSEGHETHYDR	LAME XSEGHETTI HYDROCENTER	PZ	1,00	2,00000		2,00	21
TEFLONHYDROCENT	TEFLON PICCOLO	PZ	3,00	0,65000		1,95	21
FL1001/2X1/2MFS	FLESS CM 100 MF 1/2	PZ	2,00	4,13000		8,26	21
SCALD15LT2ANNI	SCALD LT15-- 2 ANNI ELETTRICO	PZ	2,00	62,00000		124,00	21
ELETSPINADRIITA	SPINA DRIITA 2P+T 16A B	PZ	2,00	1,50000		3,00	21
ELETCOVO3X1.5	CAVO ELETTRICO 3 X 1,5	MT	5,00	0,68000		3,40	21

099 7367104

TINA

g/c x INTERVISTA
P.N. 115
02/12/11/16

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	06 MAG. 2013	[Firma]

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 18h56
del 12 NOV. 2013

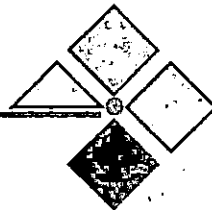
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Totale 155,29	Sconti/Maggiorazioni	Spese di Trasporto	I.V.A. 32,61	Totale Documento Eur	187,90
	Spese di Incasso	Spese di Imballo			

Tipo Pagamento	Scadenza	Importo Scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta
RIMESSA	16-04-2013	187,90	21	155,29	21,00	32,61
Totale			155,29		32,61	

Trasporto a mezzo	Porto	Aspetto esteriore dei beni
N.Coli 0	Peso netto 2913	Data e Ora del Trasporto 15-04-2013 09:14
Annotazioni	14 NOV 2013	Firma Destinatario
Vettore		Firma Vettore

PETTINICCHIO LUIGI & C. s.a.s.



ARREDO BAGNO • IDROTERMOGAS

Viale Magna Grecia angolo Viale Trentino - 74100 TARANTO - Tel. 099.7367104 - Fax 099.7366543
P.I. 02351350737 - REA n. 139641 - E-mail: pettinicchiolugi@libero.it

Destinazione:

Fattura

Destinatario:

AMAT AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO
VIA C.BATTISTI N°657
74100 TARANTO (TA)

AMAT AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA C.BATTISTI N°657

14 NOV 2013

74100 TARANTO (TA)

Vs. Banca:

Pag. Pagamento

1 RIMESSA DIRETTA

Partita IVA o Codice Fiscale

00146330733

Sconti

Valuta

Eur

Data Documento

15-04-2013

Numero Doc.

647/C

Codice merce o servizio	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e Magg.	Importo	C.I.
TUBOSCARI50-32-	TUBO SCARICO 50-32-600	PZ	1,00	6,65000		6,65	21
ELEMFISWDS10FIS	ELEMENTI FISSAG WDS 10 FISCHER	PZ	2,00	1,32000		2,64	21
MORSETTOWC60	MORSETTO WC60	PZ	1,00	0,55000		0,55	21
MANI1/2FRIDCADA	MANICOTTO RIDOTTOF1/2 OTTONE	PZ	2,00	0,87000		1,74	21
NIPPLES3/8CROMO	NIPPLES OTTONE DA 3/8	PZ	2,00	0,55000		1,10	21
LAMEXSEGHETHYDR	LAME XSEGHETTI HYDROCENTER	PZ	1,00	2,00000		2,00	21
TEFLONHYDROCENT	TEFLON PICCOLO	PZ	3,00	0,65000		1,95	21
FL1001/2X1/2MFS	FLESS CM 100 MF 1/2	PZ	2,00	4,13000		8,26	21
SCALD15LT2ANNI	SCALD LT15-- 2 ANNI ELETTRICO	PZ	2,00	62,00000		124,00	21
ELETSPINADRIITA	SPINA DRIITA 2P+T 16A B	PZ	2,00	1,50000		3,00	21
ELETCAVO3X1.5	CAVO ELETTRICO 3 X 1,5	MT	5,00	0,68000		3,40	21

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

Conformità accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	06 MAG. 2013	[Firma]

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

18h56
12 NOV. 2013

del

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Totale 155,29	Sconti/Maggiorazioni	Spese di Trasporto	I.V.A. 32,61	Totale Documento Eur	187,90
	Spese di Incasso	Spese di Imballo			

Tipo Pagamento	Scadenza	Importo Scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta
RIMESSA	16-04-2013	187,90	21	155,29	21,00	32,61
			Totale	155,29		32,61

Trasporto a mezzo	Porto	Aspetto esteriore dei beni
N. Colli 0	Peso netto Peso lordo 29,13	Data e Ora del Trasporto 15-04-2013 09:14
Annotazioni	14 NOV 2013	Firma Conducente
Vettore		Firma Destinatario
		Firma Vettore

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° 3256 del 22/02/2010

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 63 del 09

Data scadenza pagamento 15/06/2013

DATA 26 NOV. 2013 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 28/11/13 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 14 NOV. 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 13-01-2016 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

Via Cesare Battisti, 657

74100 Taranto

Codice Fiscale e Partita Iva 00146330733

PETTINICCHIO LUIGI & C. s.a.s.

Viale Magna Grecia

74100 TARANTO TA

Fax: 0997366543

P.I. 02351350737

OrdineContratto Prot. 3256 del 22/02/10
Prov. Aut. Art. 13 c. 2 reg. Delib. 63/09Data Doc.
06/05/2013Numero Doc.
OACE000133Pag.
1

Causale: AS@

Acquisti scorte

Termini di consegna

Commento:

Indirizzo Spedizione: SEDE

Trasporto a cura del:

Pagamento: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

CIG: XAA04E759F

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
00000437	00000437		Materiale vario DdT 647/C del 15/04/13	PZ	I	187,9000		187,90

I materiali ord. ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.
Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali
richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di
interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica
predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
021	ALiquota Ordinaria		€ 187,90	€ 39,46	€ 227,36
		Totali	€ 187,90	€ 39,46	€ 227,36

Firma

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 2 3 5 1 3 5 0 7 3 7

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

barriera in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI PETTINICCHIO LUIGI E C. S.A.S.

data di nascita

sesto (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

giorno

mes

anno

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE TARANTO

T A V.LE MAGNA GRECIA ANG. V.LE TRENTIN

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

codice identificativo 5 1

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA						
RITENUTE ALLA FONTE						
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI						
codice ufficio	codice altro					+/- SALDO (A-B)
				TOTALE A	B	

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
7800	RC01	7803875301	09/2012	09/2012	187,90		
							+/- SALDO (C-D)
					TOTALE C	D	

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						+/- SALDO (E-F)
				TOTALE E	F	

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	inquad. Faw. versati	Acc. Saldo	rivers. in retali	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
									+/- SALDO (G-H)
							TOTALE G	H	

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- SALDO (I-L)
					TOTALE I	L	

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
								+/- SALDO (M-N)
						TOTALE M	N	

FIRMA

IL PRESIDENTE

SALDO FINALE

EURO + 187,90

ESTREMI DEL VERSAMENTO (da compilare a cura del Banco/Poste/Agente della riscossione)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	☐ bancario/postale
giorno	AZIENDA	n.ro	☐ circolare/vaglia postale
mes	CA3/SPORTELO	tratto / emesso su	
anno		cod. ABI	CAB

Autorizza addebito su conto corrente codice IBAN

firma

1ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Sede Taranto

Via Golfo di
Taranto, 7/D
74121 Taranto

Taranto, 11/01/2016

SPETT.LE AMAT di TARANTO
AREA CONTRATTI
Att.ne dott. Giovanni Matichecchia

Oggetto: Art. 4, comma 2, D.P.R. n. 207/2010. Intervento sostitutivo della stazione appaltante.

Gent.mo dott. Giovanni Matichecchia,

Come da Voi richiesto, vi informiamo che il **versamento** dell'importo relativo alle inadempienze Inps deve avvenire tramite **modello F24**, compilato secondo le istruzioni allegate.

Vi informiamo altresì, che l'importo segnalato nel Durc dell'inadempienza contributiva della **ditta indicata di seguito**:

☒ è rimasto invariato ☐ risulta pari a euro _____⁽¹⁾

Denominazione/Ragione sociale _____ PETTINICCHIO LUIGI E C. s.a.s.

Codice fiscale della ditta irregolare⁽²⁾ _____ 02351350737

Matricola/Codice azienda⁽³⁾ 7803875301.

Protocollo Inps 1570773.

Protocollo Inail 1696455/17.11.2015

Emesso il 9/12/2015.

Il pagamento deve essere effettuato **entro 30 giorni** avendo cura di inviare a questa Sede una copia della ricevuta di versamento (via PEC all'indirizzo direzione.provinciale.taranto@postacert.inps.gov.it).

⁽¹⁾Indicare l'importo attuale dell'irregolarità Inps solo nel caso in cui questo sia inferiore alla somma indicata dalla Stazione Appaltante nella comunicazione preventiva.

⁽²⁾Indicare l'esatto codice fiscale della ditta per la quale effettuare il pagamento.

⁽³⁾Indicare l'esatta matricola/codice azienda Inps destinataria del pagamento.

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Si forniscono i dati del funzionario competente:

Nome e Cognome: Maria Teresa Sconosciuto

Tel: 0997768426

Cordiali saluti

Il direttore

GIULIO CRISTIANO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

Modalità di compilazione del modello F24

Codice sede	Causale contributo	Matricola Inps /codice Inps /filiale azienda	Periodo di riferimento da mm/aaaa	Periodo di riferimento a mm/aaaa	Importo a debito versato
7800	RC01	7803875301	09/2012	09/2012	€ 187,90

Per quanto concerne le cartelle e gli avvisi di addebito, l'intervento sostitutivo deve esser eseguito direttamente nei confronti di Equitalia.

IMPORTANTE: Nel campo "codice fiscale" dovrà essere indicato quello dell'azienda o il CF individuale del socio*;
nella sezione "Contribuente" va indicato il codice 51;
nel campo "codice fiscale" del coobbligato dovrà essere indicato il "codice fiscale" della stazione appaltante.

Oggetto: Intervento sostitutivo ditta Pettinicchio [INPS.7800.11/01/2016.0006069]

Mittente: Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>

Data: 12/01/2016 09:01

A: Marilena Passeretti <controllogestione@amat.ta.it>

Ti inoltro l'accettazione dell'intervento sostitutivo per la ditta Pettinicchio, pervenuta da parte dell'INPS.

Nicola Carrieri

— ForwardedMessage.eml —

Oggetto: Risposta: POSTA CERTIFICATA: AMAT - Intervento sostitutivo [INPS.7800.11/01/2016.0006069]

Mittente: "direzione.provinciale.taranto@postacert.inps.gov.it"

<direzione.provinciale.taranto@postacert.inps.gov.it>

Data: 11/01/2016 09:33

A: "areacontratti@pec.amat.ta.it" <areacontratti@pec.amat.ta.it>

Si inoltra come da richiesta.

Saluti Cordiali.

dott.ssa Maria Teresa Sconosciuto

Questo è un messaggio di Posta Elettronica Certificata (PEC) inviato dall'INPS (Istituto Nazionale Previdenza Sociale). Per rispondere a questo messaggio è necessario disporre di una casella di Posta Elettronica Certificata. Eventuali messaggi inviati a indirizzi PEC dell'INPS da caselle di posta elettronica ordinaria (non certificata) verranno rifiutati dal sistema.

***** TESTO ORIGINALE *****

Mittente: areacontratti@pec.amat.ta.it

Inviato il: 07/01/2016 14.37.28

Si inoltra comunicazione di intervento sostitutivo nei confronti della ditta Pettinicchio Luigi C. s.a.s. per conto dell' AMAT di Taranto, nonché DURC irregolare della stessa ditta .

Nicola Carrieri

Area Contratti AMAT

— Segnatura.xml —

```
<?xml version="1.0"?><Segnatura versione="2013-01-23" xml:lang="it">
<Intestazione><Identificatore><CodiceAmministrazione>INPS</CodiceAmministrazione>
<CodiceA00>7800</CodiceA00><CodiceRegistro>7800</CodiceRegistro>
<NumeroRegistrazione>0006069</NumeroRegistrazione>
<DataRegistrazione>2016-01-11</DataRegistrazione></Identificatore><Origine>
<IndirizzoTelematico
tipo="smtp">direzione.provinciale.taranto@postacert.inps.gov.it</IndirizzoTelemati
<Mittente><Amministrazione><Denominazione>INPS</Denominazione>
<CodiceAmministrazione>INPS</CodiceAmministrazione><IndirizzoPostale>
```

<Denominazione /></IndirizzoPostale></Amministrazione>
<A00><Denominazione>Taranto</Denominazione><CodiceA00>7800</CodiceA00></A00>
</Mittente></Origine><Destinazione confermaRicezione="si"><IndirizzoTelematico
tipo="smtp">areacontratti@pec.amat.ta.it</IndirizzoTelematico><Destinatario>
<Amministrazione><Denominazione>areacontratti@pec.amat.ta.it</Denominazione>
<CodiceAmministrazione>INPS.area</CodiceAmministrazione><IndirizzoPostale>
<Denominazione /></IndirizzoPostale></Amministrazione></Destinatario>
</Destinazione><Risposta><IndirizzoTelematico
tipo="smtp">direzione.provinciale.taranto@postacert.inps.gov.it</IndirizzoTelemati
</Risposta><Riservato>N</Riservato><Oggetto>Risposta: POSTA CERTIFICATA: AMAT -
Intervento sostitutivo</Oggetto><Classifica><Livello>080</Livello>
<Livello>040</Livello><Livello>320</Livello></Classifica></Intestazione>
<Descrizione><Documento id="ID_2016.INPS7800.2281184"
nome="TestoDelMessaggio.txt" tipoRiferimento="MIME">
<CollocazioneTelematica>Telematico</CollocazioneTelematica><Impronta
codifica="base64" algoritmo="SHA-
256">ELLtcAc+1LJ2k/zUBX8f7qAzp9QnAOe8AiKnYabICmo=</Impronta></Documento>
<Allegati><Documento id="ID_2016.INPS7800.2281185" nome="pettinicchio luigi.pdf"
tipoRiferimento="MIME">
<CollocazioneTelematica>Telematico</CollocazioneTelematica><Impronta
codifica="base64" algoritmo="SHA-
256">GREwXcjpWyiT6UHQnSja1bdsfqqrENVA2G6ErZa2wg=</Impronta></Documento>
</Allegati></Descrizione></Segnatura>

— TestoDelMessaggio.txt —

posta certificata in uscita

Sede 7800

Compositore: 33678500

Mittente: 33678500

Segnatura :INPS.7800.11/01/2016.0006069

Segnatura padre:

Segnatura origine:

Segnatura mittente:

Titolario: 080.040.320 AZIENDE->AZIENDE CON DIPENDENTI->AVVISI BONARI

Riservato: N

Sensibile: N

Tipo Ricevuta: sintetica

Conferma ricezione: Si nella casella PEC

direzione.provinciale.taranto@postacert.inps.gov.it

Risposta: 1

Message-ID: <988D1A7A88EDD23734727238287E2A01@postacert.inps.gov.it>

Da: direzione.provinciale.taranto@postacert.inps.gov.it

Posted date: 2016-01-11 09:23:28.573

Per

areacontratti@pec.amat.ta.it

Cc

Allegati

pettinicchio luigi.pdf

Oggetto: Risposta: POSTA CERTIFICATA: AMAT - Intervento sostitutivo
[INPS.7800.11/01/2016.0006069]

Si inoltra come da richiesta.
Saluti Cordiali.
dott.ssa Maria Teresa Sconosciuto

Questo è un messaggio di Posta Elettronica Certificata (PEC) inviato dall'INPS (Istituto Nazionale Previdenza Sociale). Per rispondere a questo messaggio è necessario disporre di una casella di Posta Elettronica Certificata. Eventuali messaggi inviati a indirizzi PEC dell'INPS da caselle di posta elettronica ordinaria (non certificata) verranno rifiutati dal sistema.

***** TESTO ORIGINALE *****

Mittente: areacontratti@pec.amat.ta.it
Inviato il: 07/01/2016 14.37.28

Si inoltra comunicazione di intervento sostitutivo nei confronti della ditta Pettinicchio Luigi C. s.a.s. per conto dell' AMAT di Taranto, nonché DURC irregolare della stessa ditta .

Nicola Carrieri
Area Contratti AMAT

— Allegati: —

ForwardedMessage.eml	114 KB
pettinicchio luigi.pdf	77,1 KB
Segnatura.xml	2,0 KB
TestoDelMessaggio.txt	1,7 KB
dati-cert.xml	914 bytes

Richiedente:56039072
Data Richiesta:12/01/2016
Data Spedizione:12/01/2016
Tipo Funzione:F24
Id. Flusso:145260195457714FEW2K
Stato:SPEDITO
Primo Firmatario:ETTORE
Secondo Firmatario:
Abi Cab Numero Conto Tipo Conto :01030 15801 000000008768 CC

