

T 337/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 885

INPS TARANTO

VISITE FISCALI

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: € 8381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	885	01/06/2016			€ 548,25

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

I.N.P.S.-Agenzia di Taranto

/ TARANTO (TA)
 Partita IVA: 02121151001
 CC 03.18;247.896

DICONSI EURO: cinquecentoquarantotto,25

PAGAMENTO: A MEZZO DELEGA BANCARIA

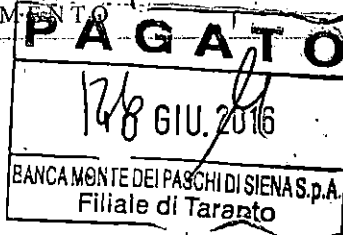
A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITE FISCALI DIPENDENTI

PAGAMENTO FATTURE N.
 263/P, 280/P



IMPORTO LORDO	€	548,25
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	548,25

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	ESTREMI DELIBERA ART.28 ST.	IMPORTO LORDO	€	548,25	CASSA
		PREVISIONE	€	0,00	CASSA
		PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	CASSA
		DISPONIBILITA'	€	0,00	CASSA

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	885	01/06/2016			€ 548,25

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

I.N.P.S.-Agenzia di Taranto

/ TARANTO (TA)

Partita IVA: 02121151001

CC 03.18;247.896

DICONSI EURO: cinquecentoquarantotto,25

PAGAMENTO: A MEZZO DELEGA BANCARIA

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITE FISCALI DIPENDENTI

PAGAMENTO FATTURE N.

263/P, 280/P

IMPORTO LORDO	€	548,25
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	548,25

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 548,25	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.28 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Richiedente:56039072
Data Richiesta:01/06/2016
Data Spedizione:01/06/2016
Tipo Funzione:F24
Id. Flusso:146477308685907F5W2K
Stato:SPEDITO
Primo Firmatario:ETTORE
Secondo Firmatario:
Abi Cab Numero Conto Tipo Conto :01030 15801 000000008768 CC

INPS

Istituto Nazionale
Provvidenza Sociale



Direzione Provinciale di
TARANTO

P.IVA 02121151001
C.F. 80078750587

Matricola INPS : 7804925317/00
Partita IVA : 00000000000
Cod. Fiscale : 00146330733

All'azienda
S.P.A. AMAT
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

55.23.1

Fattura N. 280 / P del 21.03.2016
Richiesta di pagamento N. 263 del 21.03.2016

Si prega di voler pagare a questo Istituto l'importo sotto indicato a titolo di rimborso per le visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta nei confronti dei lavoratori sotto elencati:

Prg.	Cognome/nome del lavoratore	Data di nascita	Numero referto	Data della visita	Importo
1	PETRALIA/MICHELA	09.09.1970	211862	10.02.2016	62,28
2	GRECO/MARTINO	30.07.1959	211874	11.02.2016	60,88
3	CHIATANTE/MARISA	22.04.1967	211876	11.02.2016	52,40

Totale Euro	175,56
Bollo Euro	2,00
Importo da corrispondere Euro	177,56

Esente da IVA ai sensi dell'art. 10 P.18 del d.p.r. 633/72.

Imposta di bollo assolta in modo virtuale Aut.n. 353963 del 18/11/2011 ril. Ag.delle Entrate DP I - UT Roma 1

L'importo deve essere versato, entro 10 giorni, con modello F24 riportando nella sezione INPS i seguenti dati:

Codice Sede	7800
Causale contributo	VMCF
Codice INPS	78009253160026357
Importi a debito versati	177,56

ES3
FFC

Il Direttore Provinciale
DR.TOMMASO CHIMENTI

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

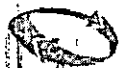
Prot. n. 5865
del 05 APR. 2016

AD	Amministratore 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	☐

Prot. 979
11/5/16

INPS

Istituto Nazionale
Previdenza Sociale



Direzione Provinciale di
TARANTO

P.Iva **02121151001**
C.F. **80078750587**

Matricola INPS : **7804925317/00**
Partita IVA : **00000000000**
Cod. Fiscale : **00146330733**

All'azienda
S.P.A. AMAT
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

55.02 /

Fattura N. **280 / P** del **21.03.2016**
Richiesta di pagamento N. **263** del **21.03.2016**

Si prega di voler pagare a questo Istituto l'importo sotto indicato a titolo di rimborso per le visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta nei confronti dei lavoratori sotto elencati:

Prg.	Cognome/nome del lavoratore	Data di nascita	Numero referto	Data della visita	Importo
1	PETRALIA/MICHELA	09.09.1970	211862	10.02.2016	62,28
2	GRECO/MARTINO	30.07.1959	211874	11.02.2016	60,88
3	CHIATANTE/MARISA	22.04.1967	211876	11.02.2016	52,40

Totale Euro	175,56
Bollo Euro	2,00
Importo da corrispondere Euro	177,56

Esente da IVA ai sensi dell'art. 10 P.18 del d.p.r. 633/72.

Imposta di bollo assolta in modo virtuale Aut.n. 353963 del 18/11/2011 ril. Ag.delle Entrate DP I - UT Roma 1

L'importo deve essere versato, entro 10 giorni, con modello **F24** riportando nella sezione INPS i seguenti dati:

Codice Sede **7800**
Causale contributo **VMCF**
Codice INPS **78009253160026357**
Importi a debito versati **177,56**

Il Direttore Provinciale
DR. TOMMASO CHIMENTI

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **5865**

del **05 APR. 2016**

- 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. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Regioneria ☐
- STQ Staffi Qualità ☐

Prot. 979
11/5/16

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA 13.05.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA 13.05.2016	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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 12 MAG. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 06.10.16	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.11/02/2016.0040901

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : CHIATANTE

Nome : MARISA

Sesso : F

CHTMRS67D62L049L

Data Nascita : 22/04/1967

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all'Esito

Esito : Visitato, incapace al lavoro, prognosi al curante

Visita Domiciliare n. : 211876

Data Visita : 11/02/2016

Ora Visita : 17:02:00

Esito Visita : Visitato, incapace al lavoro, prognosi al curante

~~Amat~~
Adesata per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

12 FEB. 2016

- ED Amaro Delegato ☐
- EG Direttore Generale ☐
- QA Direttore Amministrativo ☐
- QT Direttore Tecnico ☐
- ESP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commercio / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Servizio / Sosta ☐
- US Informatica / Statistica ☐
- UMI Manutenzione / Tecnica ☒
- URR Risorse Umane ☐
- URS Affari Gen. PR.RR. SINISTRI ☐
- URS Ufficio Regionale ☐
- URS Self Quality ☐



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.11/02/2016.0040880

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : GRECO

Nome : MARTINO

Sesso : M

GRCMTN59L30L049N

Data Nascita : 30/07/1959

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all'Esito

Esito : Visitato, incapace al lavoro, prognosi al curante

Visita Domiciliare n. : 211874

Data Visita : 11/02/2016

Ora Visita : 18:05:00

Esito Visita : Visitato, incapace al lavoro, prognosi al curante

~~Amat~~
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

2699

del

12 FEB. 2016

ED	Amministratore Delegato	☐
ES	Dirigente Generale	☐
EA	Dirigente Amministrativo	☐
ET	Dirigente Tecnico	☐
EP	Appalti / Contratti	☐
EC	Commercio / Marketing	☐
ES	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sostit.	☐
ES	Informatica / Statistica	☐
ES	Mantenimento / Tecnica	☐
ES	Ricerca Umana	☒
ES	Altri Gen. PARR. SINISTRI	☐
ES	Ufficio Regionale	☐
ES	Staff Qualità	☐

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.10/02/2016.0039541

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : PETRALIA

Nome : MICHELA

Sesso : F

PTRMHL70P49L049W

Data Nascita : 09/09/1970

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all'Esito

Esito : Visitato, idoneo al lavoro dal giorno successivo alla data di scadenza prognosi

Visita Domiciliare n. : 211862

Data Visita : 10/02/2016

Ora Visita : 17:03:00

Data scadenza prognosi medico di controllo : 10/02/2016

Esito Visita : Visitato, idoneo al lavoro dal giorno successivo alla data di scadenza prognosi

AmAt
Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **2616**

del **11 FEB. 2016**

AD	Amministratore Delegato	☐
AG	Amministratore Generale	☐
AA	Direttore Amministrativo	☐
AT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CE	Contabilità / Bilancio	☐
ES	Finanze / Sostit	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Mantenimento / Tecnica	☐
PU	Risorse Umane	☒
SG	Alleg. Gen. PP. PP. SINISTRI	☐
RS	Ufficio Ragionieri	☐
ST	Staff Qualità	☐

INPS

Istituto Nazionale
Previdenza Sociale



Direzione Provinciale di

TARANTO

P. V. 02121151001

C.F. 80078750587

Matricola INPS : 7800449608/02

Partita IVA : 00146330733

Cod. Fiscale : 00146330733

All'azienda

SPA SOC. U AMAT

VIA BATTISTI 657

74121 TARANTO TA

Fattura N. 268 /P del 21.03.2016

Richiesta di pagamento N. 246 del 21.03.2016

Si prega di voler pagare a questo Istituto l'importo sotto indicato a titolo di rimborso per le visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta nei confronti dei lavoratori sotto elencati:

Prg.	Cognome/nome del lavoratore	Data di nascita	Numero referto	Data della visita	Importo
1	BUONOCORE/PIETRO	16.03.1960	211863	10.02.2016	39,02
2	MONTANARO/VITANTONIO	16.08.1964	211864	10.02.2016	53,90
3	CAVALLO/ROBERTA	31.01.1985	211870	11.02.2016	52,40
4	RUSSO/FRANCESCO	27.09.1973	211872	14.02.2016	77,63
5	CORVACE/PIETRO	01.12.1972	211873	14.02.2016	72,03
6	CARRINO/GIUSEPPE	25.06.1972	211906	14.02.2016	73,71

Totale Euro	368,69
Bollo Euro	2,00
Importo da corrispondere Euro	370,69

Esente da IVA ai sensi dell'art. 10 P.18 del d.p.r. 633/72.

Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Aut.n. 353963 del 18/11/2011 ril. Ag.delle Entrate DP I - UT Roma 1

L'importo deve essere versato, entro 10 giorni, con modello F24 riportando nella sezione INPS i seguenti dati:

Codice Sede	7800
Causale contributo	VMCF
Codice INPS	78004496160024689
Importi a debito versati	370,69

Il Direttore Provinciale
DR.TOMMASO CHIMENTI

AmAt

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

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 ☐

Prot. 980
11/5/16



Direzione Provinciale di

TARANTO

Ufficio IVA 02121151001

C.F. 80078750587

Matricola INPS : 7800449608/02

Partita IVA : 00146330733

Cod. Fiscale : 00146330733

All'azienda
SPA SOC. U AMAT
VIA BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Rattura N. 263 / P del 21.03.2016

Richiesta di pagamento N. 246 del 21.03.2016

Si prega di voler pagare a questo Istituto l'importo sotto indicato a titolo di rimborso per le visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta nei confronti dei lavoratori sotto elencati:

Prg.	Cognome/nome del lavoratore	Data di nascita	Numero referto	Data della visita	Importo
1	BUONOCORE/PIETRO	16.03.1960	211863	10.02.2016	39,02
2	MONTANARO/VITANTONIO	16.08.1964	211864	10.02.2016	53,90
3	CAVALLO/ROBERTA	31.01.1985	211870	11.02.2016	52,40
4	RUSSO/FRANCESCO	27.09.1973	211872	14.02.2016	77,63
5	CORVACE/PIETRO	01.12.1972	211873	14.02.2016	72,03
6	CARRINO/GIUSEPPE	25.06.1972	211906	14.02.2016	73,71

Totale Euro	368,69
Bollo Euro	2,00
Importo da corrispondere Euro	370,69

Esente da IVA ai sensi dell'art. 10 P.18 del d.p.r. 633/72.

Imposta di bollo assolta in modo virtuale Aut.n. 353963 del 18/11/2011 ril. Ag.delle Entrate DP I - UT Roma 1

L'importo deve essere versato, entro 10 giorni, con modello F24 riportando nella sezione INPS i seguenti dati:

Codice Sede	7800
Causale contributo	VMCF
Codice INPS	78004496160024689
Importi a debito versati	370,69

Il Direttore Provinciale
DR.TOMMASO CHIMENTI

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **586h**
del **05 APR. 2016**

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. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Regionale ☐
STQ Staff Qualità ☐

Prot. 980
11/5/16

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 12 MAG. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01.06.2016	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 13.05.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA 13.05.2016	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:



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.13/02/2016.0043496

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : CARRINO

Nome : GIUSEPPE

Sesso : M

CRRGPP72H25L049M

Data Nascita : 25/06/1972

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Visitato, idoneo al lavoro dal giorno successivo alla data di scadenza prognosi

Visita Domiciliare n. : 211906

Data Visita : 14/02/2016

Ora Visita : 10:00:00

Data scadenza prognosi medico di controllo : 14/02/2016

Esito Visita : Visitato, idoneo al lavoro dal giorno successivo alla data di scadenza prognosi

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

2827

del

15 FEB. 2016

AD	Assessore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
IA	Appalti / Contratti	☐
ICM	Commerciale / Marketing	☐
ICB	Contabilità Bilancio	☐
IES	Esercizio / Sostit.	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
ITS	Mantenimento / Tecnica	☐
ISU	Processo Umana	☒
ISG	Ass. Gen. P.P.R. SINISTRI	☐
IRG	Ufficio Ragioneria	☐
ISQ	Staff Qualità	☐

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.11/02/2016.0040873

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale : CRVPTR72T01L049S Cognome : CORVACE

Nome : PIETRO

Sesso : M

Data Nascita : 01/12/1972

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Visitato, idoneo al lavoro dal giorno successivo alla data di scadenza prognosi

Visita Domiciliare n. : 211873

Data Visita : 14/02/2016

Ora Visita : 10:30:00

Data scadenza prognosi medico di controllo : 14/02/2016

Esito Visita : Visitato, idoneo al lavoro dal giorno successivo alla data di scadenza prognosi

AmAt

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

2800

del 15 FEB. 2016

- | | | |
|-----|------------------------------|-------------------------------------|
| AD | Assessore Delegato | ☐ |
| EG | Direttore Generale | ☐ |
| EA | Direttore Amministrativo | ☐ |
| ET | Direttore Tecnico | ☐ |
| EAP | Appalti / Contratti | ☐ |
| TCM | Commerciale / Marketing | ☐ |
| TCB | Contabilità Bianco | ☐ |
| TES | Esercizio / Sosta | ☐ |
| TS | Informatica / Statistica | ☐ |
| TM | Manutenzione / Tecnica | ☒ |
| URS | Risorse Umane | ☐ |
| LAG | Azienda Gen. PP.RR. SINISTRI | ☐ |
| RAG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| STQ | Staff Qualità | ☐ |



Protocollo: INPS.7800.11/02/2016.0040865

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Codice fiscale : RSSFNC73P27L049O Cognome : RUSSO

Nome : FRANCESCO

Sesso : M

Data Nascita : 27/09/1973

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Esito : Visitato, idoneo al lavoro dal giorno successivo alla data di scadenza prognosi

Visita Domiciliare n. : 211872

Data Visita : 14/02/2016

Ora_Visita : 11:40:00

Data scadenza prognosi medico di controllo : 14/02/2016

Esito Visita : Visitato, idoneo al lavoro dal giorno successivo alla data di scadenza prognosi

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

Prod. n.

15 FEB. 2016

故

US _____
 WH **Armando Delegho**

AG ~~Attorney General~~
TG ~~Attorney General~~

Departamento Administrativo

5. **Financiero Técnico**

1972 *Journal of Contract Law*

Commercial Marketing

Bilancio

Friedrich Schlegel

19. ~~Matemática~~ / ~~Estadística~~

Manutenzione / Tecnica

1951: **Ricerca Umana**

Alf. Gen. P.P.R. SINISTRI

Unio Ragioneria

Staff Quality

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.10/02/2016.0039562

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : BUONOCORE

Nome : PIETRO

Sesso : M

BNCPTR60C16L049H

Data Nascita : 16/03/1960

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Non ha risposto nessuno all'indirizzo

Visita Domiciliare n. : 211863

Data Visita : 10/02/2016

Ora Visita : 17:40:00

Esito Visita : Non ha risposto nessuno all'indirizzo

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

2801

15 FEB. 2016

- | | | |
|-----|-----------------------------|-------------------------------------|
| ED | Assessore Delegato | ☐ |
| ES | Dirigente Generale | ☐ |
| EA | Dirigente Amministrativo | ☐ |
| ET | Dirigente Tecnico | ☐ |
| ESD | Appalti / Contratti | ☐ |
| ESM | Commerciale / Marketing | ☐ |
| ESB | Contabilità Bilancio | ☐ |
| ESG | Esercizio / Soste | ☐ |
| ESI | Informatica / Statistica | ☐ |
| EST | Mantenimento / Tecnica | ☐ |
| ESU | Risorse Umane | ☒ |
| EAS | Affari Gen. P.P.R. SINISTRI | ☐ |
| EAG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| EST | Staff Qualità | ☐ |

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.11/02/2016.0040854

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale : CVLRRT85A71L049N Cognome : CAVALLO

Nome : ROBERTA

Sesso : F

Data Nascita : 31/01/1985

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all'Esito

Esito : Visitato, idoneo al lavoro dal giorno successivo alla data di scadenza prognosi

Visita Domiciliare n. : 211870

Data Visita : 11/02/2016

Ora Visita : 18:24:00

Data scadenza prognosi medico di controllo : 11/02/2016

Esito Visita : Visitato, idoneo al lavoro dal giorno successivo alla data di scadenza prognosi

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

2700

del

12 FEB. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
AG	Direttore Generale	☐
AA	Direttore Amministrativo	☐
AT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☒
AG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 780004 - MARTINA FRANCA

Protocollo: INPS.7800.10/02/2016.0039581

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : MONTANARO

Nome : VITANTONIO

Sesso : M

MNTVNT64M16D171M

Data Nascita : 16/08/1964

Comune di nascita : CRISPIANO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Sconosciuto all'indirizzo

Visita Domiciliare n. : 211864

Data Visita : 10/02/2016

Ora Visita : 18:35:00

Esito Visita : Sconosciuto all'indirizzo

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Post. n.

2617

del

11 FEB. 2016

- ES Amministratore Delegato ☐
- GE Direttore Generale ☐
- IA Direttore Amministrativo ☐
- IT Direttore Tecnico ☐
- ICP Appalti / Contratti ☐
- ICM Commerciale / Marketing ☐
- ICC Contabilità / Bilancio ☐
- IES Servizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- ENT Manutenzione / Tecnica ☐
- EUU Risorse Umane ☒
- UES Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- UGC Ufficio Ragioneria ☐
- UQ Servizi Qualità ☐

