

1247/12



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 550

MINISTERO DELL'ECONOMIA

APPLICAZIONI SOGGETTO CIRCOLARE

**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	550	02/05/2017			56,52

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ ()

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquantasei e 52 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

L.92/12 APLICAZ.SGRAVI CIRCOLARE INPS.17/15 RIF.10/2016

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	56,52
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	56,52

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

QUIETANZA DI VERSAMENTO

Documento redatto in applicazione del provvedimento
del Direttore dell'Agenzia delle Entrate

ESTREMI DEL VERSAMENTO

PROTOCOLLO TELEMATICO

B0103015801030517 0090002

Saldo delega

5652

DATA DEL VERSAMENTO

03/05/2017

ABI

01030

CAB

15801

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

00146330733

cognome e nome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

Az. per la Mobilita nell'Area di Taranto SPA

**CODICE FISCALE del coobbligato,erede,
genitore, tutore o curatore familiare**

codice identificativo

DETTAGLIO DEI TRIBUTI

CODICE UFFICIO

CODICE AZIENDA

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE TRIBUTI LOCALI

INPS

azione

codice
7800

tributo
DMRA

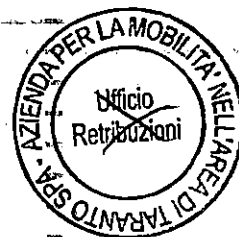
codice identificativo
7800449608

importo dovuto
102016,000000

importo a debito
56,52

importo a credito

0,00



**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	550	02/05/2017			56,52

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ ()

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquantasei e 52 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

L.92/12 APLICAZ.SGRAVI CIRCOLARE INPS.17/15 RIF.10/2016

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	56,52
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	56,52

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	56,52	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

PSR UFF. MAGGIORILE
 ASGO PRESENDERE AL PAGAMENTO DELLA SOMMA RICHIEDUTA
 IN QUANTO DOVUTA. TRATTASI DEL CONTRAVVISO PREVISTO ALLA LEGGE 42/2012, E SCELTO ALLA APPLICAZIONE DEGLI SCENARI
 VERBA QUESITI INPS M. 17/2015. SI RICHIEDE COPIA
 F24 QUANTITATIVA ENTRA IL 17.05.2017.

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



SEDE DI TARANTO
 VIA GOLFO DI TARANTO,
 74100 TARANTO TA

02/05/2017
 [Signature]

- Accesso per la mobilità nell'area di Taranto
- AG Amm.re Delegato ☐
 - DE Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativo ☐
 - DT Direttore Tecnico ☐
 - UAP Appalti / Contratti ☐
 - UCM Commerciale / Marketing ☐
 - UCB Contabilità Bilancio ☐
 - UES Esercizio / Sosta ☐
 - ISI Informatica / Statistica ☐
 - UMT Manutenzione / Tecnica ☒
 - URU Risorse Umane ☐
 - INCC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
 - EAG Ufficio Ragioneria ☐
 - STQ Staff Qualità ☐

18 APR. 2017

15/04/2017

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. (A.M.A.T. S.P.A.)
 VIA BATTISTI 657
 74121 TARANTO TA

Mod. DMRA

Matricola azienda	7800449608	Codice fiscale	00146330733
Codice statistico contributivo	11501	Codici autorizzazione	1B 1R 2B 4Y 6L 6Y
Numero dipendenti occupati	401	Data pagamento F24	16/11/2016
Data di invio flusso UniEmens	24/10/2016		

La presente nota di rettifica, emessa il 20/04/2017, si riferisce alla denuncia mensile DM-2013 di competenza 10/2016 con saldo di € 290.335,00. Sulla base dei dati forniti col flusso UniEmens e delle caratteristiche contributive in essere, è stato accertato che gli importi dichiarati a debito e/o a credito non corrispondono a quanto calcolato dalle procedure di controllo, in applicazione delle disposizioni vigenti.

Il dettaglio dei calcoli è riportato nel prospetto NOTA DI RETTIFICA.

Dal risultato elaborativo sono emersi i seguenti addebiti:

Differenze contributive a debito azienda	€ 54,97	
Sanzioni civili per differenze contributive	€ 1,55	(n. giorni 187 al tasso 5,50%)
Importo totale a debito dell' azienda	€ 56,52	Da versare entro il 22/05/2017

Il pagamento della somma addebitata deve essere effettuato entro il termine sopra indicato con Mod.F24 debitamente compilato come sotto riportato.

Codice Sede	Causale Contributo	Matricola	Periodo di riferimento	Importo
7800	DMRA	7800449608	10/2016	€ 56,52

L'importo richiesto potrà essere regolarizzato presentando anche richiesta di rateazione comprensiva di ogni altro debito accertato alla data di presentazione della domanda.

In caso di mancato pagamento entro il termine sopra indicato, e salvo il caso del ricorso amministrativo presentato nei medesimi termini, la somma addebitata verrà richiesta con l'avviso di addebito, avente valore di titolo esecutivo che verrà contestualmente consegnato all'Agente della Riscossione.

L'INPS, a tutti gli effetti di legge, si riserva la facoltà di recuperare eventuali differenze per contributi e oneri accessori, afferenti al medesimo periodo oggetto della presente verifica, qualora le stesse dovessero risultare esistenti a seguito di successivi controlli.

Avverso il presente provvedimento potrà essere presentato ricorso, per il tramite della Sede Inps, al Comitato competente individuato ai sensi degli art. 23, 26 e 39 della legge 9 marzo 1989, n. 88.

Il Direttore
 GIULIO CRISTIANO

P.z. 02/05/17
 P.m. 2456
 04/05/17

NOTA DI RETTIFICA

Azienda

Matricola	Codice fiscale	Denominazione	Cod. sede	Nome sede
7800449608	00146330733	AMAT	7800	TARANTO

Riepilogo rettifica

Periodo competenza	10/2016	Data presentazione	24/10/2016
CSC	11501	Forza aziendale media	401
Numero dipendenti	401	Data versamento	16/11/2016
Credito calcolato INPS	352.660,04	Debito calcolato INPS	62.270,07
Credito dichiarato INPS	352.655,00	Debito dichiarato INPS	62.320,00
Saldo calcolato	290.389,97	Saldo dichiarato	290.335,00
CA	1B 1R 2B 4Y 6L 6Y	Importo deleghe	290.335,00
Tipologia rettifica	Attiva	Data emissione rettifica	20/04/2017
		Data scadenza	22/05/2017

Dettaglio rettifica

COD.	Q1	Q2	Q3	N.dip.	TC	TL	Imponibile	Importo dichiarato	Importo calcolato	Aliq.	DIFF.
0023	-	-	-	4	-	-	-	535,86	535,86	-	-
0035	1	-	-	73	00	-	-	-9.820,86	-9.820,86	-	-
0035	2	-	-	9	00	-	-	-1.112,45	-1.112,45	-	-
0035	Q	-	-	1	00	-	-	-41,37	-41,37	-	-
0052	1	F	-	32	-	-	-	-7.470,59	-7.470,59	-	-
0052	1	V	-	1	-	-	-	-118,38	-118,38	-	-
0053	1	F	-	2	-	-	-	-678,51	-678,51	-	-
0053	2	F	-	1	-	-	-	-34,63	-34,63	-	-
1000	1	F	I	72	00	X4	182.588	70.606,97	70.606,97	38,67	-
1000	1	F	I	254	00	Z4	512.665	198.248,15	198.248,15	38,67	-
1000	1	V	I	7	00	Z4	5.668	2.191,84	2.191,84	38,67	-
2000	2	F	I	19	00	X4	44.846	16.346,42	16.346,42	36,45	-
2000	2	F	I	30	00	Z4	65.055	23.712,64	23.712,64	36,45	-
2000	Q	F	I	3	00	X4	10.666	3.887,76	3.887,76	36,45	-
2000	Q	F	I	3	00	Z4	7.262	2.646,99	2.646,99	36,45	-
5J00	5	F	I	14	J0	PB	26.035	4.673,28	4.673,28	17,95	-
CF01	-	-	-	198	-	-	-	25.046,82	25.046,82	-	-
CF02	-	-	-	3	-	-	-	816,94	816,94	-	-
D800	1	F	-	3	-	-	-	-1.278,48	-1.278,48	-	-
D800	2	F	-	1	-	-	-	-78,19	-78,19	-	-
L036	1	-	-	12	00	-	-	-6.465,44	-6.465,44	-	-
L036	2	-	-	1	00	-	-	-103,95	-103,95	-	-
L056	1	F	-	43	-	-	-	-7.160,99	-7.160,99	-	-
L056	2	F	-	4	-	-	-	-627,34	-627,34	-	-
L057	1	F	-	1	-	-	-	-241,69	-241,69	-	-
L070	-	-	-	8	-	-	-	-11.336,73	-11.336,73	-	-
L444	1	F	I	8	00	Z4	-13.921	-3.972,09	-3.925,73	-	46,36
L444	1	V	I	1	00	Z4	-721	-205,74	-203,32	-	2,42
L444	2	F	I	2	00	Z4	-5.624	-1.343,32	-1.343,32	-	-
L446	1	F	I	4	00	Z4	-6.600	-751,21	-750,35	-	0,86
L446	2	F	I	1	00	Z4	-2.180	-231,02	-230,73	-	0,29
L480	1	-	I	6	00	X4	-2.007	-382,96	-382,96	-	-
L480	1	-	I	15	00	Z4	-5.456	-1.041,43	-1.041,43	-	-
L480	2	-	I	3	00	X4	-1.432	-257,42	-257,42	-	-
L480	2	-	I	1	00	Z4	-653	-117,43	-117,43	-	-
L480	Q	-	I	2	00	X4	-1.196	-214,96	-214,96	-	-

M240	1	-	-	53	-	X4	134.468	667,30	672,47	0,50	5,17
M240	2	-	-	16	-	X4	38.176	190,92	190,92	0,50	
M240	Q	-	-	2	-	X4	8.074	40,38	40,38	0,50	
M950	Q	-	-	2	-	X4	386	3,86	3,86	1,00	
S110	-	-	-	8	-	-	-	-488,12	-488,12	-	
TF01	-	-	-	269	00	-	-	-875,81	-875,81	-	
TF02	-	-	-	189	00	-	-	-755,04	-755,04	-	
TF13	-	-	-	269	00	-	-	-1.226,03	-1.226,03	-	
TF13	-	-	-	4	J0	-	-	-20,61	-20,61	-	
TF14	-	-	-	189	00	-	-	-1.057,08	-1.057,08	-	
TF14	-	-	-	9	J0	-	-	-47,00	-47,00	-	
TF16	-	-	-	3	J0	-	-	-30,84	-30,84	-	
X500	-	-	-	5	-	-	-	2.231,84	2.231,84	-	
PF10	-	-	-	-	-	-	-	-2.698,47	-2.698,47	-	
PF30	-	-	-	-	-	-	-	-33,24	-33,24	-	
CF11	-	-	-	-	-	-	-	1,81	1,81	-	
0032	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	
Q198	-	-	-	-	-	-	-	0,99	0,99	-	
M900	-	-	-	247	-	-	8.041	804,23	804,10	10,00	-0,13
Q298	-	-	-	-	-	-	-	-0,58	-0,58	-	
								290.335,00	290.389,97		54,97

Differenze contributive	€ 54,97	
Sanzioni civili su differenze contributive	€ 1,55	(n. giorni 187 al tasso 5,50%)
Importo totale a debito dell' azienda	€ 56,52	Da versare entro il 22/05/2017

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
 PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

SEZIONE IDENTIFICAZIONE

CODICE FISCALE 0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3 | | |

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

DATI ANAGRAFICI **AMAT SPA**

data di nascita
 giorno mese anno
 comune

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

prov.

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

T A VIA CESARE BATISTINI 657

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

codice identificativo

SEZIONE IMPOSTE

IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio codice atto

TOTALE A

B

SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ titolo azienda
7800	DMRA	7800449608
7800	DMRA	7800449608
7800	DMRA	7800449608

da mm/aaaa	periodo di riferimento: a mm/aaaa
11 2016	
09 2016	
10 2016	

importi a debito versati	importi a credito compensati
60 15	
58 88	
56 52	

TOTALE C

175 55 D

SALDO (C-D)

175 55

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento

importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

SEZIONE IMPOSTE ALTRI TRIBUTI E INTERESSI

codice ente/ codice comune	Imponibile base, valore	Alc. Salvo imponibile	numero tributo	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento

importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale

importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE I

L

SALDO (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

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

SEZIONE PAGAMENTO

EURO **175,55**

SEZIONE RISCOSSIONE

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPOCCELLO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale
☐ circolare/voglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su
 conto corrente codice BAN

L T

firma

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE															
CODICE FISCALE		0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3						banare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare ☐							
cognome, denominazione o ragione sociale															
DATI ANAGRAFICI		Az. per la Mobilita nell'Area di Taranto						nome							
data di nascita		giorno		mese		anno		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita		prov.			
DOMICILIO FISCALE		TARANTO						prov. T A		via e numero civico		Via Cesare Battisti 657			
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare								codice identificativo							
SEZIONE ERARIO															
IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI		codice tributo		rateazione/regione/prov./mese rif.		anno di riferimento		Importi a debito versati		Importi a credito compensati					
codice ufficio		codice atto										SALDO (A-B)			
												T A			
												B			
SEZIONE INPS															
codice sede		causale contributo		matricola INPS/codice INPS/filiale azienda		periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa		Importi a debito versati		Importi a credito compensati					
7800		DMRA		7800449608		10/2016 00/0000		56 5 2		0 0 0					
												SALDO (C-D)			
												56 5,2			
												0 0,0			
												56 5,2			
SEZIONE REGIONI															
codice regione		codice tributo		rateazione/mese rif.		anno di riferimento		Importi a debito versati		Importi a credito compensati					
												SALDO (E-F)			
												56 5,2			
												0 0,0			
												56 5,2			
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI															
codice ente/codice comune		Immob. Beve. versati		Acc. Salto		numero immobile		codice tributo		rateazione/mese rif.		anno di riferimento			
												SALDO (G-H)			
												56 5,2			
												0 0,0			
												56 5,2			
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI															
INAIL		codice sede		codice ditta		c.c.		numero di riferimento		causale		Importi a debito versati			
												SALDO (I-L)			
												56 5,2			
												0 0,0			
												56 5,2			
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI															
codice ente		codice sede		causale contributo		codice posizione		periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa		Importi a debito versati		Importi a credito compensati			
												SALDO (M-N)			
												56 5,2			
												0 0,0			
												56 5,2			
FIRMA															
SALDO FINALE															
EURO + 56 5,2															
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)															
DATA				CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE				Pagamento presentato alla banca il 02/05/2017							
								Conto: G 01030 15801 000000008768							
								Delega Inoltrata							
giorno				mese				anno				AZIENDA			
0 3				0 5				2 0 1 7				01030			
												CAB/SPORTELLI			
												15801			
PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA															