



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

1485

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1032

IMPS BRINDISI

VISITA FISCALI

166


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	1.032	02/08/2017			71,01

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

I.N.P.S. -BRINDISI

P.ZZA DELLA VITTORIA,1

72100 B R I N D I S I (BR)

Partita IVA: 02121151001 C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settantuno e 01 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

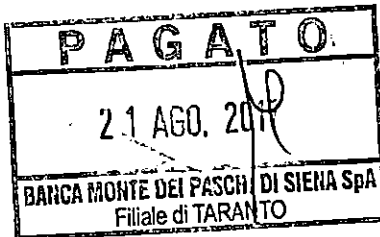
IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 325/P del 05/05/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

325/P



IMPORTO LORDO	71,01
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	71,01

RISULTANZE 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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE											
CODICE FISCALE		0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3						☐ barare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare			
DATI ANAGRAFICI Az. per la Mobilita nell'Area di Taranto											
data di nascita giorno mese anno		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita				prov.			
comune		prov.		via e numero civico							
DOMICILIO FISCALE		TARANTO		T A		Via Cesare Battisti 657					
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare											
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 atto						SALDO (A-B)			
				TOTALE 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			
1600	VMCF	16004496170030533		00/0000 00/0000		71 0 1		0 0 0			
				TOTALE C		71 0 1 D		0 0 0			
								SALDO (C-D)			
								71 0 1			
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 IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI											
codice ente/ codice comune	Immob. versati	Acc.	Saldo	numero immobile	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati		importi a credito compensati	
								TOTALE G		H	
										SALDO (G-H)	
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI											
codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati		importi a credito compensati				
					TOTALE I		J		SALDO (I-L)		
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				
					TOTALE M		N		SALDO (M-N)		
FIRMA										SALDO FINALE	
										EURO + 71,01	
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPLETARE ALLA GIRA DI BANCA/POSTE/AGENZIE DELLA RISCOSSIONE)											
DATA				CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE				Pagamento presentato alla banca il 02/08/2017			
giorno mese anno				AZIENDA CAB/SPORTELLI				Conto: G 01030 15801 000000008768			
2 1 0 8 2 0 1 7				01030 15801				Delega inoltrata			
PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA											

**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 urbano) - 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	1.032	02/08/2017			71,01

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

I.N.P.S. -BRINDISI

P.ZZA DELLA VITTORIA,1

72100 B R I N D I S I (BR)

Partita IVA: 02121151001 C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settantuno e 01 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 325/P del 05/05/2017

PAGAMENTO FATTURE N.
325/P

IMPORTO LORDO	71,01
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	71,01

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	71,01	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Direzione Provinciale di

BRINDISI

P.Iva : **02121151001**

C.F. : **80078750587**

Matricola INPS : **7800449608/02**

Partita IVA : **00146330733**

Cod. Fiscale : **00146330733**

All'azienda

S.P.A. AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI N. 657

74121 TARANTO TA

Fattura N. **325 /P** del **05.05.2017**

Richiesta di pagamento N. **305** del **05.05.2017**

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

Prg.	Cognome/ nome del lavoratore	Data di nascita	Numero refert	Data della visita	Importo
1	DE CANTIS/FRANCO	22.08.1960	316759	27.04.2017	71,01

Totale Euro	71,01
Bollo Euro	0,00
Importo da corrispondere Euro	71,01

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

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

Codice Sede **1600**
Causale contributo **VMCF**
Codice INPS **16004496170030533**
Importi a debito versati **71,01**

Il Direttore Provinciale
DOTT. MARCELLO AMODIO

N. RIC. N. IVA **1144**
DATA DI REGISTRAZIONE **12/06/17**

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **8997**
del **23 MAG. 2017**

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



Direzione Provinciale di

BRINDISI

P.Iva : 02121151001

C.F. : 80078750587

Matricola INPS : 7800449608/02

Partita IVA : 00146330733

Cod. Fiscale : 00146330733

All'azienda

S.P.A. AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI N. 657

74121 TARANTO TA

Fattura N. 325 /P del 05.05.2017
Richiesta di pagamento N. 305 del 05.05.2017

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

Prg.	Cognome/nome del lavoratore	Data di nascita	Numero refert	Data della visita	Importo
1	DE CANTIS/FRANCO	22.08.1960	316759	27.04.2017	71,01

Totale Euro	71,01
Bollo Euro	0,00
Importo da corrispondere Euro	71,01

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

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

Codice Sede	1600
Causale contributo	VMCF
Codice INPS	16004496170030533
Importi a debito versati	71,01

Il Direttore Provinciale
DOTT. MARCELLO AMODIO

N. RIC.	N. IVA 1144
DATA DI REGISTRAZIONE 12/06/17	

Autocarta per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

8997

del 23 MAG. 2017

- 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. P.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

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 GIU. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	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 15.06.2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA 15.06.2017	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:

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 160001 - BRINDISI

Protocollo: INPS.1600.27/04/2017.0108829

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : DE CANTIS

Nome : FRANCO

Sesso : M

)CNFNC60M22F205P

Data Nascita : 22/08/1960

Comune di nascita : MILANO

Provincia di nascita MI

Dati relativi all' Esito

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

Visita Domiciliare n. : 316759

Data Visita : 27/04/2017

Ora Visita : 17:00

Data scadenza prognosi medico di controllo : 27/04/2017

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

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

Prot. n.

7600

del

02 MAG. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
GG	Direttore Generale	☐
BA	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	☒
UAC	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Stati Qualità	☐