

17/08/17



ESERCIZIO 20 _____

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1550

MPS - ROGGERA

UNITE RSCALV

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	1.550	03/11/2017			58,26

IL CASSIERE

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

I.N.P.S. Sede di Foggia

VIA CIRO IL GRANDE, 21

00144 ROMA (AG)

Partita IVA: 02121151001 C.F. 80078750587

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquantotto e 26 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 1252/P del 30/08/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

1252/P.



IMPORTO LORDO	58,26
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	58,26

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	58,26	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

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
	2017	1.550	03/11/2017			58,26

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

I.N.P.S. Sede di Foggia

VIA CIRO IL GRANDE, 21

00144 ROMA (AG)

Partita IVA: 02121151001 C.F. 80078750587

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquantotto e 26 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 1252/P del 30/08/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

1252/P

IMPORTO LORDO	58,26
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	58,26

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		58,26	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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
DATI ANAGRAFICI	cognome, denominazione o ragione sociale Az. per la Mobilita nell'Area di Taranto nome data di nascita giorno me anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. comune TARANTO prov. T A via e numero civico Via Cesare Battisti 657
DOMICILIO FISCALE	TARANTO T A Via Cesare Battisti 657
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare	0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3 banare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare codice identificativo

SEZIONE ERARIO

		codice tributo	circolazione/ 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	cassa contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa		Importi a debito versati	Importi a credito compensati
3100	VMCF	31004496170053911	00/0000	00/0000	58 2 6	0 0 0
TOTALE C					58 2 6 D	0 0 0 F
						SALDO (C-D)
						58 2 6

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[illegible]

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

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

codice ente	codice sede	casuale contributo	codice posizione	periodo di riferimento:		Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
				da mm/aaaa	a mm/aaaa			
								±/ SALDO (M-N)
TOTALE				M		N		

FIRMA

SALDO FINALE

EURO +	58 216
---------------	--------

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
		AZIENDA	CAB./SPORTELO
giorno	mese anno		
06112017		01030	15801

Pagamento presentato alla banca il 03/11/2017
 Conto: G 01030 15801 000000008768
 Delega Inoltrata

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Sede di

FOGGIA

Sede legale: Via Ciro Il Grande, 21 - 00144 ROMA

P.Iva : 02121151001

C.F. : 80078750587

Matricola INPS : 7800449608/00

Partita IVA : 00146330733

Codice Fiscale : 00146330733

Mod. Fatt.VMC-2014-1

All'azienda :

SPA SOC. U AMAT**VIA BATTISTI 657****74121 TARANTO (TA)**

Fattura Num. **1252 /P** del **30.08.2017**
Richiesta di pagamento Num. **539** del **29.08.2017**

Pagina 1 di 1

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	GIOSEFFI / PIO MARCO	06.04.1982	318106	21.07.2017	58,26

Importo Totale Euro	58,26
Importo Bollo Euro	0,00
Importo da corrispondere Euro	58,26

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 modello F24 riportando nella sezione INPS i seguenti dati:

Codice Sede	3100
Causale contributo	VMCF
Codice INPS	31004496170053911
Importi a debito versati	58,26

1772
16/10/17

Autoblocco per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

15320

del

11 SET. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sostit.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UIT	Manutenzione / Tecnico	☐
URU	Risorse Umane	☐
UNG	Aut. Gen. PR. PR. SOSTIT.	☐
IRAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Serv. Qualità	☐



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Sede di

FOGGIA

Sede legale: Via Ciro il Grande, 21 - 00144 ROMA

P.Iva : 02121151001

C.F. : 80078750587

Matricola INPS : 7800449608/00

Partita IVA : 00146330733

Codice Fiscale : 00146330733

Mod. Fatt.VMC 2014-1

All'azienda :

SPA SOC. U AMAT

VIA BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA)

Fattura Num. 1252 /P del 30.08.2017

Richiesta di pagamento Num. 539 del 29.08.2017

Pagina 1 di 1

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	GIOSEFFI / PIO MARCO	06.04.1982	318106	21.07.2017	58,26

Importo Totale Euro	58,26
Importo Bollo Euro	0,00
Importo da corrispondere Euro	58,26

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 modello F24 riportando nella sezione INPS i seguenti dati:

Codice Sede	3100
Causale contributo	VMCF
Codice INPS	31004496170053911
Importi a debito versati	58,26

1772
16/10/17

Autoblocco per la richiesta di rimborso di Taranto

Prot. n. 15320

del 11 SET. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Dirigente Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UIT	Manutenzione / Tecnico	☐
UHL	Risorse Umane	☐
UNG	Altri Gen. P.P. SOST. SOST.	☐
UAG	Ufficio Ragioneria	☐
STE	Società Quotidiana	☐

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

17.07.2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

06-11-2017

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

20.10.2017

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

20.10.2017

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: 310000 - FOGGIA

Protocollo: INPS.3100.21/07/2017.0206023

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale : Cognome : GIOSEFFI Nome : PIO MARCO Sesso : M

GSFPRC82D06D643N

Data Nascita : 06/04/1982 Comune di nascita : FOGGIA Provincia di nascita FG

Dati relativi all' Esito

Esito : Visitato, incapace al lavoro, prognosi al curante

Visita Domiciliare n. : 318106

Data Visita : 21/07/2017

Ora Visita : 17:14

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

AMAT
Ambrosiana per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **12958**
del **24 LUG 2017**

AS	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
USM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Spesa	☐
US	Informatica / Statistica	☐
IMT	Mantenimento / Tecnica	☐
IRU	Risorse Umane	☒
AG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Stati Qualità	☐