

7208/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 506

MINISTRO DELL'INTERNO

SEGNORIO MARTA

**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
	2018	506	26/03/2018			51,74

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: cinquantuno e 74 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO**SGRAVIO MALATTIA NON DOVUTA 10/2017**

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	51,74
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	51,74

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	51,74		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



SEDE DI TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO
74100 TARANTO TA

28/02/2018

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	370	Data pagamento F24	16/11/2017
Data di invio flusso UniEmens	27/10/2017		

La presente nota di rettifica, emessa il 05/03/2018, si riferisce alla denuncia mensile DM-2013 di competenza 10/2017 con saldo di € 276.171,00. 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	€ 50,68	
Sanzioni civili per differenze contributive	€ 1,06	(n. giorni 139 al tasso 5,50%)
Importo totale a debito dell' azienda	€ 51,74	Da versare entro il 04/04/2018

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	10/2017	€ 51,74

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.

SI RICHIEDE IL PAGAMENTO

Il Direttore
GIULIO CRISTIANO

DI € 51,74 ENTRO IL 4/4/2018

TRAMITE MODELLO F24 X SGRAVIO INDELLIUM DI
MALATTIA NON DOVUTA. 26/3/2018

P.M. 3832
26/3/18

l. 26/3/18

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



MBPA/PAC/0006/2017
A
RIC804711800010004 01 M103
23364348
7 4 DCOPD0799

RK2



66546996494-2

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Oggetto: Note rettifica

Protocollo: INPS.CMBDR.28/02/2018.1379004

Nota Oggetto: Comunicazione

Gentile contribuente,

con la presente si trasmette, in allegato, il dettaglio della nota di rettifica
emessa dalle procedure a seguito delle elaborazioni dei dati trasmessi con i
flussi UniEmens.

Assunta per la rettifica nell'area di Taranto

Prot. n. **5472**
15 MAR. 2018

del		
/D	Amministratore Delegato	☐
DG	Dirigente Generale	☐
DA	Dirigente Amministrativo	☐
DT	Dirigente Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Comunicazioni / Marketing	☐
UCB	Comunicazioni / Ufficio	☐
UES	Esclusivo / Servizi	☐
UIS	Informazioni / Relazioni	☐
UIT	Informazioni / Tecnica	☐
USU	Risorse Umane	☐
UAG	Area Generale / Amministrazione	☐
UAG	Area Generale / Amministrazione	☐
ETC	Senza Destinazione	☐

GONTRIBUENTE		CODICE FISCALE	0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3		barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare			
		cognome, denominazione o ragione sociale			nome			
DATI ANAGRAFICI		Az. per la Mobilità nell'Area di Taranto						
		data di nascita	giorno mese anno		provincia e numero civico			
		sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita						
		comune	prov.					
DOMICILIO FISCALE		TARANTO	T A Via Cesare Battisti 657					
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare						codice identificativo		
SEZIONE IRPEF								
		codice tributo	rilevazione / 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	materiale 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	2017	00	0000		
					/-	SALDO (C-D)		
TOTALE C				D				
SEZIONE REGIONI								
codice regione	codice tributo	rilevazione / mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati			
					/-	SALDO (E-F)		
TOTALE E				F				
SEZIONE IMUE ATRI TRIBUTI LOCALI								
codice ente / codice comune	limbo New Year Acc. Saldo nuovo limbo	codice tributo	rilevazione / mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati		
detrattione					/-	SALDO (G-H)		
TOTALE G				H				
SEZIONE ALTRI PASTI PREVIDENZIALI ASSICURATIVI								
INAIL	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
					/-	SALDO (I-L)		
TOTALE I				L				
MN	codice ente	codice sede	causale contribuito	codice posizione	periodo di riferimento da mm/aaaa	a mm/aaaa	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
					/-	SALDO (M-N)		
TOTALE M				N				
FIRMA								
SALDO FINALE EURO +								
51,74								
ESTREMI DEL VERSAMENTO								
DATA		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento presentato alla banca il 26/03/2018				
giorno mese anno		AZIENDA CAR/SPOTELLO		Conto: G 01030 15801 000000008768				
2 7 0 3 2 0 1 8		01030 15801		Delega Inoltata				

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA