

1492/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 983

MINISTERO DELLE FINANZE

GRUPPO I.R.P.S. GEN/18

**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 | 983 | 21/06/2018 | | | 67,05 |

**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: sessantasette e 05 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CONTRIB.AZIENDALE NASPI GEN/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

| | |
|-----------------|-------|
| IMPORTO LORDO | 67,05 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00 |
| IMPORTO | 67,05 |

| RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO | CASSA | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------|-------|
| | | | 67,05 |
| ESTREMI DELIBERA | PREVISIONE | | |
| | PROG. ORDINATIVI EMESSI | | |
| | 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

Post. n. 10819
di 15 GIU. 2018
AG Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
AP Acquisti / Contratti
CM Commerciale / Marketing
CC Contabilità Bilancio
ES Esercizio / Sosta
IS Informatica / Statistica
MT Manutenzione / Tecnica
UR Risorse Umane
DC Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
SQ Staff Qualità

15/06/2018

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Mod. DMRA

| | | | |
|--------------------------------|------------|-----------------------|----------------|
| Matricola azienda | 7803355359 | Codice fiscale | 00146330733 |
| Codice statistico contributivo | 11501 | Codici autorizzazione | 0D 0J 0Y 1D 1R |
| Numero dipendenti occupati | 8 | Data pagamento F24 | 16/02/2018 |
| Data di invio flusso UniEmens | 23/01/2018 | | |

La presente nota di rettifica, emessa il 18/06/2018, si riferisce alla denuncia mensile DM-2013 di competenza 01/2018 con saldo di € 3.256,00. 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 | € 65,55 | |
| Sanzioni civili per differenze contributive | € 1,50 | (n. giorni 152 al tasso 5,50%) |
| Importo totale a debito dell' azienda | € 67,05 | Da versare entro il 18/07/2018 |

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 | 7803355359 | 01/2018 | € 67,05 |

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.

UFFICIO RAGIONERIA

Il Direttore
GIULIO CRISTIANO

EFFETTUARE IL VERSAMENTO DI

€ 67,05 CON MODELLO F24

A TITOLO DI CONTRIBUTO AZIENDALE

Pagina 1 di 2
58.3.6

P.N. 8728
/ 21/6/18

NASPI X SETTORE ESERCIZIO

21/6/18 *As L JI*

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 | 0 | 1 | 4 | 6 | 3 | 3 | 0 | 7 | 3 | 3 | | | | | |
cognome, denominazione o ragione sociale nome

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.

DOMICILIO FISCALE TARANTO prov. via e numero civico
 T A Via Cesare Battisti 657

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

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

SEZIONE IRPEF

| | codice tributo | retezione/ 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 | | | | | | |
| <small>codice ufficio</small> <small>codice atto</small> | | | | | | <small>±/</small> 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 | |
|-----------------|--------------------|---|--|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| 7800 | DMRA | 780335359 | 01/2018 00/0000 | 67 0 5 | 0 0 0 | |
| TOTALE C | | | | D | | SALDO (C-D) |
| | | | | 67 0 5 | 0 0 0 | 67 0 5 |

SEZIONE REGIONI

| codice regione | codice tributo | retezione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati | |
|-----------------|----------------|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| | | | | | | SALDO (E-F) |
| TOTALE E | | | | F | | |

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

| codice ente/ codice comune | immo. Terz. Viziati Acc. S. Mo | causale contributo | codice tributo | retezione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati | |
|----------------------------|--------------------------------|--------------------|----------------|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| | | | | | | | | SALDO (G-H) |
| TOTALE 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 | |
|-----------------|--------------|------|-----------------------|----------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| | | | | | | | SALDO (I-L) |
| TOTALE 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 | |
|-----------------|-------------|--------------------|------------------|--|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| | | | | | | | SALDO (M-N) |
| TOTALE M | | | | N | | | |

FIRMA **SALDO FINALE**

EURO ± 67,05

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

| DATA | | | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE | | Pagamento presentato alla banca il 21/06/2018 Conto: G 01030 15801 000000008768 Delega Inoltrata |
|--------|------|------|---|---------------|--|
| giorno | mese | anno | AZIENDA | CAB/SPORTELLI | |
| 22 | 06 | 2018 | 01030 | 15801 | |

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA