

T724/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1490

Ministero delle Finanze

INTERV. SOSS.

RBT 82

**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
	2018	1.490	28/09/2018			22,94

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: ventidue e 94 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

INTERVENTO SOSTITUTIVO RBM SRL SU FT.431/17

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	22,94
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	22,94

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		22,94	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

PAGATO

- 2 OTT. 2018

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

IL CONTABILE

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
	2018	1.490	28/09/2018			22,94

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: ventidue e 94 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO**INTERVENTO SOSTITUTIVO RBM SRL SU FT.431/17**

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	22,94
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	22,94

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	22,94
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	

IL VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Commercializzazione Beni provenienza Leasing

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. 080 8987822
Fax 080 3580109
Ris. Cap. Soc. € 90.000 i.v.
P.IVA 06696990727

www.ricolllocazionebeni.it

RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI



Aggregato
ASSILEA
Associazione Italiana Leasing

COD. CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
803	00146330733	00146330733

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA IMMEDIATA	431	18/12/2017

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
308 BONIFICO 30GG DF	

SPETT.LE

AMAT, SPA

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO

Destinazione

TA

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
TRASP	Si rimette fattura per trasporti eseguiti per Vs. ordine e conto, in data 15.12.17, relativamente a BUS nr. 542 - 492, dalla sede della ORM San Pancrazio e alla Vs. sede di Taranto, all'importo stabilito: CIG Z7C213C545 ***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 ***** Operazione assoggettata a Split Payment con Iva non incassata dal cedente ai sensi dell'ex art. 17-ter del DPR 633/1972		2	300,00		600,00	22
***** UNICREDIT BANCA FILIALE DI CORATO IBAN : IT63B0200841471000401191419 ***** Operazione assoggettata a Split Payment con Iva non incassata dal cedente ai sensi dell'ex art. 17-ter del DPR 633/1972 Prot. 14322 del 04/02/2018 FIRV, 15423 del 31/12/2017 del 28/9/18 OK 14322 IMPOSTAZIONE 800. € 22,94 OK H.M. Sin. N-14323 28/9/18							

IMPONIBILE	AL. IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
600,00	22	132,00	600,00			600,00
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
600,00	TOT	132,00	EUR	732,00	EUR	732,00

SCADENZE
1) RD. 732,00 18/01/2018

Legge 675/96 tutela della privacy. Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e per adempimenti fiscali. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, P.IVA, Cod. Fisc. Non ci riterremo responsabili di eventuali errori.
Contributo CONAI assolto ove dovuto.

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 PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 08 FEB. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 28-09-2018	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

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 09 MAR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 09 MAR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

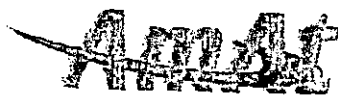
DURC IRRIGORATA

TRASMISSIONE LA SOMMA

MACALTA A INIZIO

ITALIA IN SERVIZIO ESECUTIVO

RE



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 42-402

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	0	20367	01.12.17	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	0	20909	11.12.17	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	0	135/136	15.12.17	SI + SW
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data 09 MAR. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 431	Data fattura: 18/12/17	Importo: 600,00
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 09 MAR. 2018
---------------------	-------	-------------------

--	--	--	--

Oggetto: R: richiesta preventivo

mittente: RBM srl <info@ricollocazionebeni.it>

Data: 30/11/2017 12:35

A: 'Unità Tecnica' <unitatecnica@amat.ta.it>

RK, 20309

11

Gentile Ing. Pellicoro,

facendo seguito alla Sua mail, con la presente comunichiamo che il preventivo per i trasporti BUS in questione è pari ad € 600,00 oltre Iva di Legge complessivamente.

I ns. Uffici (080.8987822 – info@ricollocazionebeni.it) e la ns. Collaboratrice Ivana Mazzilli (320.9779512), nel ribadire la ns. più fattiva collaborazione, ringraziando anticipatamente per la preferenza che vorrete accordarci, rimangono a Vs. completa disposizione per qualsivoglia comunicazione e/o delucidazioni sul preventivo su indicato.

Cordiali saluti.

Ivana Mazzilli

AmAt
Autorità per la mobilità nell'area di Taranto

Pr. n. **20309**
01 DIC. 2017

MA	Amministratore Delegato	☐
GE	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UA	Agente / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UEB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☒
URU	Risorse Umane	☐
UEG	Atto Gen. P.P.R.R. SINISTRO	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
SQO	Staff Qualità	☐

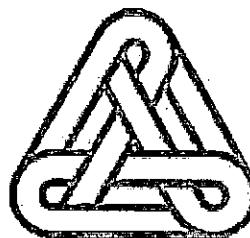


RICOLLOCAZIONE BENI MOBILI

Commercializzazione Beni provenienza Leasing

Sede legale: Via R. Paolucci, 16
Magazzino ed uffici: Via Gravina Z.I.
70033 CORATO (BA)
Tel. Fax 080 3580109
Ris. - Cap. Soc € 90.000 i.v.
P.IVA 05695990727

www.ricollocazionebeni.it



Aggregato
ASSILE
Associazione Italiana per la Sicurezza e la Sicurezza

Tel. 0808987822

Da: Unità Tecnica [mailto:unitatecnica@amat.ta.it]

Inviato: giovedì 30 novembre 2017 12:21

A: RBM srl

Oggetto: richiesta preventivo

buongiorno

Prot. 20909/UT

Taranto li 11.12.2017

Lavoro n. S233/2017

Spett.le
RBM S.r.l.
Via Gravine Z.I.
70033 CORATO (BA)
Fax n. 080 3580109

**OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO CON CARRELLONE BUS 542 E 492 DA
DITTA RBM PER DEMOLIZIONE ad A.M.A.T. (TARANTO)**

CIG 77C213C545

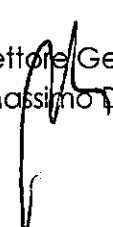
A seguito di Vs preventivo inviato in data 30/11/2017 a mezzo e-mail e protocollato al nr 20367 il 01/12/2017, si emette ordine di lavoro per un importo di € 600,00 + IVA relativo ai seguenti trasporti:

BUS 542 E BUS 492 DA DITTA RBM (SAN PANCRAZIO S.) AD A.M.A.T. (TARANTO);

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura che dovrà riportare sia il nr del CIG che dell'Ordine.



Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



INAIL

DIREZIONE TERRITORIALE
FOGGIA - BARLETTA/
ANDRIA/TRANI

Sede di Barletta

Classificazione della Sede di Barletta

Processo: Aziende
Macroattività: Corrispondenza
Attività: regolarità contributiva
Tipologia: Intervento sostitutivo
Fascicolo: Anno 2018
Sottofascicolo: Cl. 14620137

Spett.le
A.M.A.T. SPA
Area Contratti
TARANTO
areacontratti@pec.amat.ta.it

Oggetto: ditta RBM SRL
Intervento sostitutivo CF 06696990727

Numero Protocollo

INPS_12879325 del 20/08/2018

Codice fiscale

0	6	6	9	6	9	9	0	7	2	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Codice ditta INAIL

1	4	6	2	0	1	3	7
---	---	---	---	---	---	---	---

Con riferimento alla Vs richiesta PEC del 21/09/2018, si trasmette di seguito il dettaglio delle irregolarità Inail relative alla ditta ed al DURC indicati in oggetto.

Si comunica che alla data odierna l'importo dell'inadempienza contributiva della ditta in oggetto risulta pari ad Euro 22,94¹.

Il versamento all'Inail deve avvenire utilizzando il modello di pagamento unificato F24 o, per gli enti e amministrazioni dello stato che rientrano nel sistema di tesoreria unica, tramite F24 EP.

Modalità di compilazione Modello F24:

Sezione "CONTRIBUENTE"

Campo "CODICE FISCALE", indicare il codice fiscale della ditta: 06696990727;

Campo "CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare", 00146330733;

Campo "CODICE IDENTIFICATIVO", indicare il codice: "51" (Intervento sostitutivo - art. 4 del D.P.R. n. 207/2010);

Sezione "INAIL"

¹ E' stato indicato l'importo che la Stazione Appaltante intende versare all'INAIL a titolo di intervento sostitutivo poiché inferiore alla copertura INAIL segnalata nel DURC.



DIREZIONE TERRITORIALE
FOGGIA - BARLETTA/
ANDRIA/TRANI

Sede di Barletta

Campo "CODICE SEDE", indicare il codice della sede INAIL : 34110;

Campo "CODICE DITTA", indicare il codice ditta: 14620137;

Campo "C.C.", indicare il codice di controllo: 65;

Campo "NUMERO DI RIFERIMENTO", indicare il numero: 902018;

Campo "CAUSALE", indicare: P

Campo "IMPORTI A DEBITO VERSATI", indicare l'importo da versare all'istituto.

Modalità di compilazione Modello F24 EP:

Sezione "CONTRIBUENTE"

Campo "CODICE FISCALE", 00146330733;

Campo "VERSAMENTO EFFETTUATO IN QUALITA' DI", indicare il codice: "51"
(Intervento sostitutivo - art. 4 del d.P.R. n. 207/2010);

Campo "PER CONTO DI", indicare il codice fiscale della ditta: 06696990727;

Sezione "DETTAGLIO VERSAMENTO"

Campo "SEZIONE", indicare: INAIL;

Campo "CODICE TRIBUTO/CAUSALE", indicare il numero di riferimento: 902018;

Campo "CODICE", indicare il codice della sede INAIL : 34110;

Campo "ESTREMI IDENTIFICATIVI", indicare il codice ditta: 14620137;

Campo "RIFERIMENTO A", indicare: P;

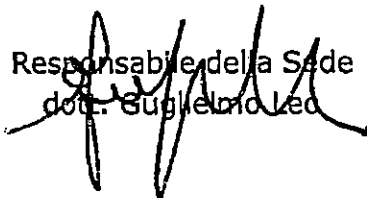
Campo "RIFERIMENTO B": non deve essere compilato;

Campo "IMPORTI A DEBITO VERSATI", indicare l'importo da versare all'istituto.

Si ricorda che il pagamento deve essere effettuato con la massima tempestività, avendo cura di inviare alla scrivente Sede copia delle ricevute di versamento (via e-mail all'indirizzo barletta@inail.it o via PEC all'indirizzo barlettapostacert@inail.it).

Barletta, 21/09/2018

Il Responsabile della Sede
dot. Guglielmo Leo



Alla Sede INAIL di Taranto

taranto@postacert.inail.it

Oggetto: DURC - Intervento sostitutivo - Comunicazione preventiva.

Codice fiscale ditta irregolare

0	6	6	9	6	9	9	0	7	2	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DURC Protocollo **INAIL_12879325**

Emesso il gg /mm /aaaa

2	0	0	8	2	0	1	8
---	---	---	---	---	---	---	---

RBM

Il sottoscritto Massimo Dicecca , in qualità di responsabile del
procedimento della stazione appaltante A.M.A.T. s.p.a ,
codice fiscale SA 00146330733, comunica di voler attivare l'intervento
sostitutivo ai sensi dell'articolo 4, comma 2, del D.P.R. n. 207/2010 per l'irregolarità
segnalata nel DURC in oggetto per un importo di € 22,94
e, a tal fine, chiede di conoscere gli estremi per effettuare il relativo versamento.
Il sottoscritto si impegna ad effettuare tempestivamente il pagamento e ad inviare alla
Sede copia della ricevuta di versamento.

Per eventuali comunicazioni, si forniscono i seguenti recapiti

Tel. Ufficio 099-7356 - 212/253
Fax Ufficio 099- 7794247
E-mail Ufficio areacontratti@amat.ta.it ; controllogestione@amat.ta.it
E-mail PEC Ufficio areacontratti@pec.amat.ta.it

Il Responsabile del procedimento

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

