

T79d/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1623

INPS - TA

VISIO PISCAR DR

**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	1.623	11/10/2018			122,38

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

I.N.P.S.-Agenzia di Taranto

VIA CIRO IL GRANDE 21

00144 ROMA (RM)

Partita IVA: 02121151001 C.F. 80078750587

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: centoventidue e 38 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 1507/P del 25/06/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

1500/P, 1507/P

IMPORTO LORDO	122,38
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	122,38

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

**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	1.623	11/10/2018			122,38

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

I.N.P.S.-Agenzia di Taranto

VIA CIRO IL GRANDE 21

00144 ROMA (RM)

Partita IVA: 02121151001 C.F. 80078750587

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: centoventidue e 38 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 1507/P del 25/06/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

1500/P, 1507/P

IMPORTO LORDO	122,38
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	122,38

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	122,38	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Sede di

TARANTO

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

P.Iva : 02121151001

C.F. : 80078750587

Matricola INPS : 7800449608/125

Partita IVA : 00146330733

Codice Fiscale : 00146330733

Mod. Fatt.VMC-2014-1

217896

All'azienda :

S.P.A. AZIENDA PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI N. 657

74121 TARANTO (TA)

Fattura Num. **1507 /P** del **25.06.2018**

Pagina 1 di 1

Richiesta di pagamento Num. **1192** del **25.06.2018**

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	MANCINI / SIMONE	10.10.1981	236504	26.05.2018	58,83

Importo Totale Euro	58,83
Importo Bollo Euro	0,00
Importo da corrispondere Euro	58,83

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 7800
Causale contributo VMCF
Codice INPS 78004496180119264
Importi a debito versati 58,83



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. **12215**

dal **05 LUG. 2018**

AD Amm. Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Affari / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Commerciale / Vendita ☐
UES Esercizio / Sala ☐
URS Informatica / Sistemi ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.PP. SINTETICI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐
CI



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Sede di

TARANTO

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

P.Iva : 02121151001

C.F. : 80078750587

Matricola INPS : 7800449608/125

Partita IVA : 00146330733

Codice Fiscale : 00146330733

Mod. Fatt.VMC-2014-1

227896

All'azienda :

S.P.A. AZIENDA PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI N. 657

74121 TARANTO (TA)

Fattura Num. 1507 / P del 25.06.2018

Richiesta di pagamento Num. 1192 del 25.06.2018

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	MANCINI / SIMONE	10.10.1981	236504	26.05.2018	58,83

Importo Totale Euro	58,83
Importo Bollo Euro	0,00
Importo da corrispondere Euro	58,83

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 7800
Causale contributo VMCF
Codice INPS 78004496180119264
Importi a debito versati 58,83



Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

12215

del

6 LUG. 2018

AD Amm. Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Affari / Contatti ☐
UCA Commerciale / Marketing ☐
UCB Commerciale / Vendita ☐
UES Esercizio / Sede ☐
URS Informatica / Sistemi ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRA ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Servizi Qualità ☐

V I S T I

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
6 AGO. 2018	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
24/10/18	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
11 LUG. 2018	
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	FIRMA DEL RESPONSABILE
13 LUG. 2018	
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA
13 LUG. 2018	

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: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.25/05/2018.0166049

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AZIENDA PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO S.P.A.

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : MANCINI

Nome : SIMONE

Sesso : M

MNCSMN81R10L049W

Data Nascita : 10/10/1981

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Non ha risposto nessuno all'indirizzo

Visita Domiciliare n. : 236504

Data Visita : 26/05/2018

Ora Visita : 17:05

Esito Visita : Non ha risposto nessuno all'indirizzo

AmB8
Ambrosiano per la mobilità per il posto di lavoro

Per il

12 GIU. 2018

- | | | |
|----|--------------------------|-------------------------------------|
| AD | Amministratore Delegato | ☐ |
| DS | Dirigente Generale | ☐ |
| DA | Dirigente Amministrativo | ☐ |
| DT | Dirigente Tecnico | ☐ |
| AP | Appalti / Contratti | ☐ |
| CM | Commerciale / Marketing | ☐ |
| CE | Contabilità / Bilancio | ☐ |
| ES | Esercizio / Scelte | ☐ |
| IS | Informatica / Statistica | ☐ |
| MT | Mantenimento / Tecnico | ☒ |
| RU | Risorse Umane | ☒ |
| SC | Area Con. PPRR, SIVISTP | ☐ |
| SG | Ufficio Regionale | ☐ |
| SI | Staff Qualità | ☐ |

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Sede di

TARANTO

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

P.Iva : 02121151001

C.F. : 80078750587

247896

Matricola INPS : 7800449608/115

Partita IVA : 00146330733

Codice Fiscale : 00146330733

Mod. Fatt.VMC-2014-1

All'azienda :

03 AZIENDA PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA)

Fattura Num. 1500 /P del 25.06.2018

Pagina 1 di 1

Richiesta di pagamento Num. 1185 del 25.06.2018

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:

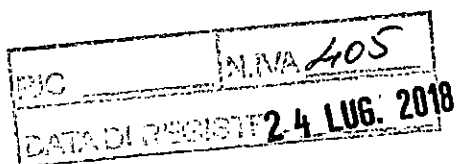
Prg.	Cognome / nome del lavoratore	Data di nascita	Numero referto	Data della visita	importo
1	MUSTAFA' / VITO	10.10.1974	235569	06.05.2018	63,55

Importo Totale Euro	63,55
Importo Bollo Euro	0,00
Importo da corrispondere Euro	63,55

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	7800
Causale contributo	VMCF
Codice INPS	78004496180118557
Importi a debito versati	63,55



Area per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

dal 03 LUG. 2018

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Affari / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Commerciale / Servizi ☐
- UES Economico / Cassa ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UAT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Ricerche Umana ☐
- UAG Affari Gen. PP.PP. SINISTRA ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Sede di
TARANTO

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

P.Iva : 02121151001

C.F. : 80078750587

247896

Matricola INPS : 7800449608/115

Partita IVA : 00146330733

Codice Fiscale : 00146330733

Mod. Fatt.VMC-2014-1

All'azienda :

03 AZIENDA PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)Fattura Num. 1500 /P del 25.06.2018
Richiesta di pagamento Num. 1185 del 25.06.2018

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:

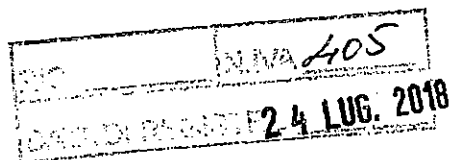
Prg.	Cognome / nome del lavoratore	Data di nascita	Numero referto	Data della visita	importo
1	MUSTAFA' / VITO	10.10.1974	235569	06.05.2018	63,55

Importo Totale Euro	63,55
Importo Bollo Euro	0,00
Importo da corrispondere Euro	63,55

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	7800
Causale contributo	VMCF
Codice INPS	78004496180118557
Importi a debito versati	63,55



Associa per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 03 LUG. 2018

AD	Amministr. Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Comptabilità Generale	☐
UES	Esercizio / Cassa	☐
UIS	Informatica / Sistemi	☐
UIM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Ricerca Umana	☐
UAG	Altri Gen. (P.R. R. SINTETICI)	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

V I S T I

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
6 AGO. 2018	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
25/08/18	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
24 LUG. 2018	
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	FIRMA DEL RESPONSABILE
30 LUG. 2018	
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA
30 LUG. 2018	

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: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.04/05/2018.0142010

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AZIENDA PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO S.P.A.

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale : MSTVTI74R10L049F Cognome : MUSTAFA'

Nome : VITO

Sesso : M

Data Nascita : 10/10/1974

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

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

Visita Domiciliare n. : 235569

Data Visita : 06/05/2018

Ora Visita : 10:51

Data scadenza prognosi medico di controllo : 06/05/2018

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

AMAT
Assessorato per la mobilità nell'area di TarantoPr. n. **8360**
del **07 MAG. 2018**

BE	Assistente Delegato	☐
CE	Dirigente Generale	☐
DE	Dirigente Amministrativo	☐
IT	Dirigente Tecnico	☐
AP	Appalto / Contratti	☐
CM	Gestione / Marketing	☐
CC	Contabile Finanziario	☐
ES	Esigibilità / Servizi	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Mantenimento / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☐
AG	Attività / PRAR SINISTRI	☐
AG	Attività / Segreteria	☐
ST	Attività / Segreteria	☐

