

T808/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1649

MINISTERO DEL BUDGET

INTERVENTO SOST. INPS

MARIELLA GUSPIS SNC

**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	1.649	18/10/2018			15.105,40

233

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: quindicimilacentocinque e 40 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

INTERVENTO SOSTITUTIVO INPS MARTELLA GIUSEPPE SU FT.32/18

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	15.105,40
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	15.105,40

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		15.105,40	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE	
CODICE FISCALE	0 2 7 1 2 6 8 0 7 3 1
cognome, denominazione o ragione sociale	
DATI ANAGRAFICI	MARTELLA GIUSEPPE SRL
data di nascita	giorno mese anno
Sesso (M o F)	comune (o Stato estero) di nascita
comune	prov. via e numero civico
DOMICILIO FISCALE	PALAGIANO T A VIA PUGLIE 5
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare	0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3
codice identificativo 5 1	

SEZIONE ERARIO					
	codice tributo	rateazione/ 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				
TOTALE A				B	SALDO (A-B)

SEZIONE INPS						
codice sede	causale contributo	matricola INPS/ codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
7800	RC01	7805134026	05 2018	05 2018	5.719 1,7	0 0 0
7800	RC01	7805134026	04 2018	04 2018	4.807 6,9	0 0 0
7800	RC01	7805134026	03 2018	03 2018	4.578 5,4	0 0 0
TOTALE C					D	SALDO (C-D)

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								
codice ente/ codice comune	Immu. versati	Acc. saldo	amm. annuità	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
TOTALE G							H	SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI							
codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
TOTALE I						L	SALDO (I-L)
TOTALE M						N	SALDO (M-N)

FIRMA	SALDO FINALE
	EURO + 15.105,40

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)			
DATA		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	
1 8	1 0	2 0 1 8	
AZIENDA		CAB/SPORTELO	
01030		15801	
Pagamento presentato alla banca il 18/10/2018 Conto: G 01030 15801 000000008768 Delega Inoltrata			

**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	1.649	18/10/2018			15.105,40

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: quindicimilacentocinque e 40 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO**INTERVENTO SOSTITUTIVO INPS MARTELLA GIUSEPPE SU FT.32/18**

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	15.105,40
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	15.105,40

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		15.105,40	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Alla Sede Inps di Taranto
direzione.provinciale.taranto@postacert.
inps.gov.it

DURC - INTERVENTO SOSTITUTIVO - COMUNICAZIONE PREVENTIVA

Denominazione/Ragione sociale **M.A.T. s.p.a.**

Codice fiscale della ditta irregolare 02712680731

DURC Numero Protocollo INAIL_12914325

Data Richiesta 27/08/2018

Il sottoscritto Massimo Dicecca

codice fiscale

D	C	C	M	S	M	6	7	L	1	3	G	9	0	2	M
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

In qualità di responsabile del procedimento della Stazione Appaltante

A.M.A.T. s.p.a.,

codice fiscale Stazione Appaltante

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

comunica di voler attivare nei confronti dell'Inps l'intervento sostitutivo previsto dalla legge (articolo 30, co.5, del D.Lgs. n. 50/2016) per l'irregolarità segnalata nel DURC in oggetto per l'importo pari a **euro 15.105,40⁽²⁾** determinato in base ai criteri fissati dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con la Circolare n. 3/2012.

Il sottoscritto si impegna ad effettuare tempestivamente il pagamento (entro 30 giorni dalla ricezione della comunicazione di conferma del debito comunicato nel Durc) e ad inviare alla Sede copia della ricevuta di versamento.

A tal fine chiede di conoscere gli estremi per effettuare il relativo 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)

SIAMO IN ATTESA DI
RICAVARE ISIZIONI
DAI INPS.

⁽¹⁾ Indicare alternativamente uno dei due recapiti. Per conoscere i recapiti accedere alla sezione Le Sedi Inps presente nella home page del sito dell'Istituto www.inps.it.

⁽²⁾ Indicare obbligatoriamente l'importo che la stazione appaltante intende versare all'Inps a titolo di intervento sostitutivo.

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Sede TARANTO
Via Golfo di Taranto 7/D
74121 Taranto

Taranto

15/10/2018

Ente A.M.A.T. Spa

Oggetto: Art. 4, comma 2, D.P.R. n. 207/2010. Intervento sostitutivo della stazione appaltante. Dati per il pagamento.

Gent.le,
Massimo Dicecca

Come da Voi richiesto vi informiamo che il **versamento** dell'importo relativo alle inadempienze Inps deve avvenire tramite **modello F24**, compilato secondo le istruzioni allegate.

Vi informiamo altresì, che l'importo segnalato nel Durc dell'inadempienza contributiva della **ditta indicata di seguito**:

x	È rimasto invariato

Denominazione/Ragione sociale Martella Giuseppe srl
Codice fiscale della ditta irregolare 00146330733
Matricola/Codice azienda 7805134026
DURC CIP
Protocollo INAIL_12914325
Emesso il 27/08/2018

Il pagamento deve essere effettuato **entro 30 giorni** avendo cura di inviare a questa Sede una copia della ricevuta di versamento (via PEC all'indirizzo direzione.provinciale.taranto@postacert.inps.gov)

⁽¹⁾Indicare l'importo attuale dell'irregolarità Inps solo nel caso in cui questo sia inferiore alla somma indicata dalla Stazione Appaltante nella comunicazione preventiva.

⁽²⁾Indicare l'esatta matricola/codice azienda Inps destinataria del pagamento.

⁽³⁾Indicare l'esatto codice fiscale della ditta per la quale effettuare il pagamento.

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Si forniscono i dati del funzionario competente:

Nome e Cognome: Ida Peluso
Tel: 0997768328

Cordiali saluti

Il direttore
Giulio Cristiano

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

Modalità di compilazione del modello F24

Codice sede	Causale contributo	Matricola Inps /codice Inps /filiale azienda	Periodo di riferimento da mm/aaaa	Periodo di riferimento a mm/aaaa	Importo a debito versato
7800	RC01	7805134026	03/2018	03/2018	4578,54
7800	RC01	7805134026	04/2018	04/2018	4807,69
7800	RC01	7805134026	05/2018	05/2018	5719,17

⁽¹⁾Indicare l'importo attuale dell'irregolarità Inps solo nel caso in cui questo sia inferiore alla somma indicata dalla Stazione Appaltante nella comunicazione preventiva.

⁽²⁾Indicare l'esatta matricola/codice azienda Inps destinataria del pagamento.

⁽³⁾Indicare l'esatto codice fiscale della ditta per la quale effettuare il pagamento.

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



IMPORTANTE: Nella sezione "Contribuente" va indicato il codice 51;
nel campo codice fiscale del coobbligato dovrà essere indicato il codice
fiscale della stazione appaltante.

Gen. 8 22

Tel.Fax 099-880.61.76

P.Iva 0271268.073.1 C.F. 0271268.073.1

E-mail: amministrazione@impresemartella.it



attestazione n° 6794/07/00

AMAT s.p.a. di Taranto

Via Cesare Battisti, 657

74121 Taranto

C.F. 00146330733

Fattura n. 32/18 del 06/08/2018

Anticipazione 20% dell'importo del contratto di appalto del 31/07/2018 per "lavori di rifacimento della pavimentazione esistente all'interno del capannone officina dell'azienda AMAT di Taranto", ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 50/2016 (polizza fideiussoria del 03/08/2018)

€ 5'241,99

R. 20'247,30

Imponibile € 34.511,00

IVA 22%	€ 7.592,42
---------	------------

Totale € 42.103,42

com M.P. 1516 del 04/10/18

Operazione assoggettata al regime dello "Split. Payment", ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/72, con IVA non incassata dal cedente ma versata dall'Ente direttamente all'Erario

6/C 14308 ~~22~~ 28/8/18 N €3'452,01 — ~~Amor~~ H.P. 1487 due 28/8/18

Por intervenção do SGTIVADO

7C A MIN. FIN N. 14316 del 28/9/18

Coordinate bancarie: BCC DI SAN MARZANO

IBAN: IT10 B 08817 78950 009000000308

Prot. 2058
28/8/18

C/c A CASA ENCL DE 28/9/18 £ 10'711,00

N. 14318 M.P. 1488 due 28/9/18

Resumo da Vendas
ACQUIPES € 15.205,40

Prot. n. 24353
 del 67 AGO. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

G/C / MOW. 8087
INPS

$$\frac{15516}{171018}$$

15517

17/10/18