

7959/18



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1948

INPS. TARANTO

Usine Fiscali

**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	1.948	06/12/2018			481,61

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: quattrocentoottantuno e 61 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 2160/P del 09/10/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

2142/P, 2160/P

IMPORTO LORDO	481,61
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	481,61

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		481,61	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

PAGATO**10 DIC. 2018**BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

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	1.948	06/12/2018			481,61

**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: quattrocentottantuno e 61 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 2160/P del 09/10/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

2142/P, 2160/P

IMPORTO LORDO	481,61
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	481,61

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		481,61	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

247896

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Matricola INPS: 7804925317/002
Partita IVA: 00146330733
Codice Fiscale: 00146330733

Sede di: **TARANTO**
Sede legale: Via Ciro il Grande, 21 - 00144 ROMA
P.IVA: 02121151001
C.F.: 80078750587

All'azienda:
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74121 TARANTO (TA)

52.95.0004

70.05.0004

Fattura Num. 2142 /P del 09/10/2018
Richiesta di pagamento Num. 001674 del 09/10/2018

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	FIORINO / MARIA	07/01/1977	237756	02/07/2018	52,40
2	DE PACE / CATERINA	17/12/1965	237889	07/07/2018	52,40
3	PETRALIA / MICHELA	09/09/1970	237890	07/07/2018	58,52

Importo Totale Euro	163,32
Importo Bollo Euro	2,00
Importo da corrispondere Euro	165,32

Esente da IVA ai sensi dell'art. 10 P.18 del d.p.r. 633/72.

Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Aut.n. 353963 del 18/11/2011 ril. Ag.delle Entrate DP I - UT Roma 1

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 **78009253180167492**
Importi a debito versati **165,32**

IL DIRETTORE DELLA SEDE
G. CRISTIANO

- Prot. n. **19367**
del **30 OTT. 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. P.P.R.R. SINISTRI ☐
 - RAG Ufficio Ragioneria ☐
 - STQ Stati Qualità ☐
 - MC Medico Competente ☐
 - RSP R.S.P.P. ☐

R/C _____ N.IVA **515**
DATA DI REGISTRAZIONE **06 NOV. 2018**

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Mod. Fatt. VMC-2017-1

Matricola INPS: 7804925317/002
Partita IVA: 00146330733
Codice Fiscale: 00146330733Sede di: TARANTO
Sede legale: Via Ciro il Grande, 21 - 00144 ROMA
P.IVA: 02121151001
C.F.: 80078750587All'azienda:
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74121 TARANTO (TA)

5295.0004

70.05.0004

Fattura Num. 2142 / P del 09/10/2018
Richiesta di pagamento Num. 001674 del 09/10/2018

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	FIORINO / MARIA	07/01/1977	237756	02/07/2018	52,40
2	DE PACE / CATERINA	17/12/1965	237889	07/07/2018	52,40
3	PETRALIA / MICHELA	09/09/1970	237890	07/07/2018	58,52

Importo Totale Euro	163,32
Importo Bollo Euro	2,00
Importo da corrispondere Euro	165,32

Esente da IVA ai sensi dell'art. 10 P.18 del d.p.r. 633/72.

Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Aut.n. 353963 del 18/11/2011 ril. Ag.delle Entrate DP I - UT Roma 1

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 78009253180167492
Importi a debito versati 165,32IL DIRETTORE DELLA SEDE
G. CRISTIANOProL n. 19367
del 30 OTT. 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.PP. SINISTRI ☐

RAG Ufficio Ragioneria ☐

STQ Stati Qualità ☐

MC Medico Competente ☐

RSP R.S.P.P. ☐

RIC
DATA DI PAGAMENTO 06 NOV. 2018

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
8 NOV. 2018

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione
DATA
03/11/18

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
06 NOV. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA
08-12-1018

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
- 7 NOV. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione
DATA
- 7 NOV. 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

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.7800.05/07/2018.0207768

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 : DE PACE

Nome : CATERINA

Sesso : F

DPCCRN65T57L049N

Data Nascita : 17/12/1965

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. : 237889

Data Visita : 07/07/2018

Ora Visita : 11:47

Data scadenza prognosi medico di controllo : 07/07/2018

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

Indirizzo : VIA G. FORTUNATO 7

CAP : 74121

Comune : TARANTO

Provincia : TA

Prot. n.

del

31/07/2018

AmAt
13875

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	Sist. Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.05/07/2018.0207782

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 : PETRALIA

Nome : MICHELA

Sesso : F

PTRMHL70P49L049W

Data Nascita : 09/09/1970

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Sconosciuto all'indirizzo

Visita Domiciliare n. : 237890

Data Visita : 07/07/2018

Ora Visita : 11:01

Esito Visita : Sconosciuto all'indirizzo

Indirizzo : VIA DEL LAVORO EDIFICIO B SCALA B -

CAP : 74123

Comune : TARANTO

Provincia : TA

Dettaglio : QUARTIERE PAOLO VI°

AmAr
Prot. n. **13876**
del **31 LUG. 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 Ragionieri	☐
STQ	Stadi Qualità	☐
MC	Modello Competente	☐
RSP	R.S.R.P.	☐

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.02/07/2018.0202875

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 : FIORINO

Nome : MARIA

Sesso : F

FRNMRA77A47L049X

Data Nascita : 07/01/1977

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Visitato, Incapace al ristoro feriale, prognosi al curante

Visita Domiciliare n. : 237756

Data Visita : 02/07/2018

Ora Visita : 17:20

Esito Visita : Visitato, Incapace al ristoro feriale, prognosi al curante

Indirizzo : VIALE MAGNA GRECIA N. 61

CAP : 74121

Comune : TARANTO

Provincia : TA

AmAt

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

12159

in

04 LUG 2018

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| ☒ | Amministratore Delegato | ☐ |
| ☐ | Direttore Generale | ☐ |
| ☐ | Direttore Amministrativo | ☐ |
| ☐ | Direttore Tecnico | ☐ |
| ☐ | Appalti / Contratti | ☐ |
| ☐ | Commerciale / Marketing | ☐ |
| ☐ | Contabilità Bilancio | ☐ |
| ☐ | Esercizio / Sosta | ☐ |
| ☐ | Informatica / Statistica | ☐ |
| ☐ | Mantenimento / Tecnica | ☐ |
| ☐ | Risorse Umane | ☒ |
| ☐ | Affari Gen. PP.RR. SINISTRI | ☐ |
| ☐ | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| ☐ | Staff Qualità | ☐ |

CONTRIBUENTE															
CODICE FISCALE		0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3										barre in caso di anno d'importa non coincidente con anno solare			
DATI ANAGRAFICI		Az. per la Mobilita nell'Area di Taranto										nome			
data di nascita		giorno		mese		anno		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita		prov.			
comune		prov.		via e numero civico											
DOMICILIO FISCALE		TARANTO										T A		Via Cesare Battisti 657	
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare												codice identificativo			

SEZIONE ERARIO									
		codice tributo	relazione/segretaria/ 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		matricola INPS/ codice INPS/ filiale azienda		periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa		importi a debito versati		importi a credito compensati	
codice sede	causale contributo								
7800	VMCF	78004496180169269		00/0000	00/0000	316 2 9		0 0 0	
7800	VMCF	78009253180167492		00/0000	00/0000	165 3 2		0 0 0	
						SALDO (C-D)			
TOTALE C						481 6 1 D	0 0 0	481 6 1	

SEZIONE REGIONI					
codice regione	codice tributo	periodazione/ mese rif.	canto di ripartimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE				E	F
					-/- SALDO (E-F)

[illegible][illegible]

codice ente		codice sede		codice contributo		codice posizione		periodo di riferimento:		importi a debito versati		importi a credito compensati		SALDO (M-N)
								da mm/aaaa a mm/aaaa						
TOTALE										M		N		

FIRMA		SALDO FINALE	
		EURO +	481,61

ESTREMI DEL VERSAMENTO										(DA COMPILARE A CURA DI BANC/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)									
DATA					CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE					Pagamento presentato alla banca il 06/12/2018 Conto: G 01030 15801 000000008768 Delega Inoltrata									
					AZIENDA										CAB./SPORTELLI				
giorno	mesi	anno																	
1	0	1	2	2	0	1	8	01030					15801						

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA



Matricola INPS: 7800449608/004
Partita IVA: 00146330733
Codice Fiscale: 00146330733

247896

Sede di: **TARANTO**
Sede legale: Via Ciro il Grande, 21 - 00144 ROMA
P.IVA: 02121151001
C.F.: 80078750587

All'azienda:
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74121 TARANTO (TA)

Fattura Num. 2160 /P del 09/10/2018
Richiesta di pagamento Num. 001692 del 09/10/2018

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	DE MITRI / VITTORIO	24/11/1976	237882	05/07/2018	61,67
2	CONTE / ANGELO	20/09/1969	237883	06/07/2018	73,14
3	PETRONELLA / FRANCESCO	19/07/1977	238267	21/07/2018	52,40
4	CLEMENTE / LUIGI	03/07/1959	238269	21/07/2018	52,40
5	DE GIORGIO / MICHELE	19/09/1957	238315	22/07/2018	74,68

Importo Totale Euro	314,29
Importo Bollo Euro	2,00
Importo da corrispondere Euro	316,29

Esente da IVA ai sensi dell'art. 10 P.18 del d.p.r. 633/72.

Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Aut.n. 353963 del 18/11/2011 ril. Ag.delle Entrate DP I - UT Roma 1

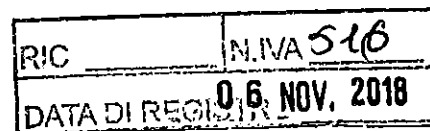
L'importo deve essere versato, entro 10 giorni, con modello F24 riportando nella sezione INPS i seguenti dati:

Codice Sede 7800
Causale contributo VMCF
Codice INPS 78004496180169269
Importi a debito versati 316,29

IL DIRETTORE DELLA SEDE
G. CRISTIANO

Prot. n. 19366
del 30 OTT. 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 Stat. Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P. ☐



INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Mod. Fatt. VMC-2017-1

Matricola INPS: 7800449608/004
Partita IVA: 00146330733
Codice Fiscale: 00146330733

247896

Sede di: TARANTO
Sede legale: Via Ciro il Grande, 21 - 00144 ROMA
P.IVA: 02121151001
C.F.: 80078750587All'azienda:
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74121 TARANTO (TA)Fattura Num. 2160 /P del 09/10/2018
Richiesta di pagamento Num. 001692 del 09/10/2018

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:

Prq.	Cognome / nome del lavoratore	Data di nascita	Numero referto	Data della visita	Importo
1 ✓	DE MITRI / VITTORIO	24/11/1976	237882	05/07/2018	61,67
2 ✓	CONTE / ANGELO	20/09/1969	237883	06/07/2018	73,14
3 ✓	PETRONELLA / FRANCESCO	19/07/1977	238267	21/07/2018	52,40
4 ✓	CLEMENTE / LUIGI	03/07/1959	238269	21/07/2018	52,40
5	DE GIORGIO / MICHELE	19/09/1957	238315	22/07/2018	74,68

Importo Totale Euro	314,29
Importo Bollo Euro	2,00
Importo da corrispondere Euro	316,29

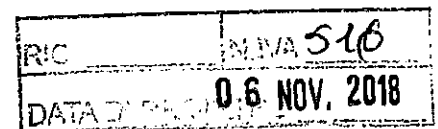
Esente da IVA ai sensi dell'art. 10 P.18 del d.p.r. 633/72.

Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Aut.n. 353963 del 18/11/2011 ril. Ag.delle Entrate DP I - UT Roma 1

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 78004496180169269
Importi a debito versati 316,29IL DIRETTORE DELLA SEDE
G. CRISTIANOProc. n. 19366
del 30 OTT. 2018

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



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
08 NOV. 2018

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA
09/11/18 FIRMA
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
06 NOV. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA
07-12-2018 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
- 7 NOV. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILEIL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisioneDATA
- 7 NOV. 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

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: 780002 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.05/07/2018.0207685

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : DE MITRI

Nome : VITTORIO

Sesso : M

DMTVTR76S24L049M

Data Nascita : 24/11/1976

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Visitato, Incapace al lavoro, prognosi al curante

Visita Domiciliare n. : 237882

Data Visita : 05/07/2018

Ora Visita : 18:19

Esito Visita : Visitato, Incapace al lavoro, prognosi al curante

Indirizzo : VIA DEI MICENEI N. 80

CAP : 74026

Comune : PULSANO

Provincia : TA

Prot. n.

AmAr
13875

del 31 LUG. 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	Stadi Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.05/07/2018.0207708

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 : CNTNGL69P20L049I Cognome : CONTE

Nome : ANGELO

Sesso : M

Data Nascita : 20/09/1969

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. : 237883

Data Visita : 06/07/2018

Ora Visita : 11:36

Data scadenza prognosi medico di controllo : 06/07/2018

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

Indirizzo : VIA G.PORTA, 7 -TALSANO

CAP : 74122

Comune : TARANTO

Provincia : TA

Prot. n.

del

AmAt
13815
31 Lug. 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 Corr. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stat. Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.19/07/2018.0223422

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : CLEMENTE

Nome : LUIGI

Sesso : M

CLMLGU59L03L049U

Data Nascita : 03/07/1959

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. : 238269

Data Visita : 21/07/2018

Ora Visita : 17:01

Data scadenza prognosi medico di controllo : 21/07/2018

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

Indirizzo : VIA SALENTO N. 105

CAP : 74121

Comune : TARANTO

Provincia : TA

Prot. n.

del

31 LUG. 2018

AmAt
13875

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 Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stadi / Statisti	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.PP.	☐



Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.19/07/2018.0223414

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale : PTRFNC77L19L0490 Cognome : PETRONELLA

Nome : FRANCESCO

Sesso : M

Data Nascita : 19/07/1977

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. : 238267

Data Visita : 21/07/2018

Ora Visita : 17:21

Data scadenza prognosi medico di controllo : 21/07/2018

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

Indirizzo : VIA ISTRIA N. 72

CAP : 74121

Comune : TARANTO

Provincia : TA

AmAt
Prot. n. 13875
del 31 LUG. 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	Stat. Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.20/07/2018.0224816

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : DE GIORGIO

Nome : MICHELE

Sesso : M

DGRMHL57P19L049N

Data Nascita : 19/09/1957

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Visitato, Incapace al ristoro feriale

Visita Domiciliare n. : 238315

Data Visita : 22/07/2018

Ora Visita : 10:12

Data scadenza prognosi medico di controllo : 25/07/2018

Esito Visita : Visitato, Incapace al ristoro feriale

Indirizzo : VIA SAN MICHELE N. 30

CAP : 74122

Comune : TARANTO

Provincia : TA

AmAr
Prot. n. **13875**
del **31 LUG. 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	Stato Civile	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐