

T 993



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2010

MIM. D. FIANZES

CONTRIB. DUSCO EMILIANO

**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	2.010	14/12/2018			1.761,19

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;

285

DICONSI EURO: millesettecentosessantuno e 19 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

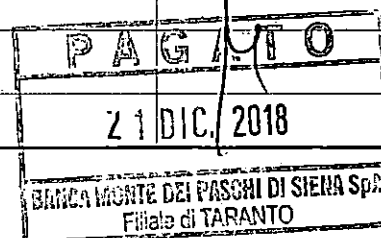
IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO**CONTRIBUTO INPS 2012-2015 LICENZIAMENTO LAVORATORI DIPENDENTI: SUSCO EMILIANO**

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	1.761,19
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.761,19

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	2.010	14/12/2018			1.761,19

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ 0

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI.EURO: millesettecentosessantuno e 19 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CONTRIBUTO INPS 2012-2015 LICENZIAMENTO LAVORATORI DIPENDENTI: SUSCO EMILIANO

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	1.761,19
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.761,19

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.761,19	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE	0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3	bimestre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	cognome, denominazione o ragione sociale 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
DOMICILIO FISCALE	comune TARANTO	prov. via e numero civico T A Via Cesare Battisti 657
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare		
		codice identificativo

SEZIONE ERARIO

		codice tributo	calcolazione/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

[illegible]**SEZIONE REGIONI**

codice regione	codice tributo	ratazione/ mese rif.	anno di rilevamento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE				E	F
				+/- SALDO (E-F)	

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI[illegible]

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

INAIL	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

	EURO	+	1.761,11
--	------	---	----------

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento presentato alla banca il 14/12/2018 Conto: G 01030 15801 000000008768 Delega Inoltrata
			AZIENDA	CAB/SPORTELLO	
giorno	me	anno			
1 7	1 2	2 0 1 8	01030	15801	

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA

Tipo distinta	Delega F24	
Nome supporto	45185855	
Numero disposizioni	1	
Banca assuntrice	01030 - BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.	
Cab Assuntrice	15801	
Conto addebito	G 01030 15801 000000008768	
Data creazione	14/12/2018	
Importo		1.761,19 EUR
Stato	Inoltrata	

Data cambiamento stato	Stato	Utente operante	Peso firma	Note
14/12/2018 12:21:20	Da spedire	Assistente Ragioneria		Creata nuova distinta
14/12/2018 12:22:24	Inoltrata	Assistente Ragioneria	100%	

 Torna  Stampa



TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO
74100 TARANTO TA

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Prot. n. **20537**
del **20 NOV. 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 / Sesto	☐
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.	☐

AMAT
AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Protocollo
Codice Fiscale
Matricola

INPS.7800.19/11/2018.0353269
00146330733
7800449608

Oggetto: versamento contributo dovuto per i licenziamenti dei lavoratori dipendenti assunti con contratto di lavoro a tempo indeterminato ai sensi dell'art. 2, comma 31, della Legge n. 92/2012, così come modificato dalla Legge n. 228/2012.

Spett.le azienda,

a seguito dei controlli documentali effettuati è emerso che non ha provveduto ad effettuare il versamento del contributo dovuto per i licenziamenti dei lavoratori assunti con contratto a tempo indeterminato in relazione ai periodi indicati nel prospetto analitico riportato in calce.

Per tale motivo, dovrà essere versata la somma di **euro 1.761,19**, comprensiva delle somme dovute a titolo di sanzioni civili calcolate ai sensi dell'art. 116, co. 8, lett. a) della Legge 388/2000, entro il termine di **trenta giorni** dal ricevimento di questa comunicazione con il **modello F24** compilato secondo le indicazioni dell'apposita sezione riportata in fondo.

Questa comunicazione ha valore di atto interruttivo della prescrizione ai sensi della normativa in vigore (art. 3, commi 9 e 10 della Legge 335/1995) e non preclude in alcun modo all'Inps di recuperare eventuali differenze per contributi e oneri accessori riferiti al medesimo periodo, nel caso in cui tali differenze emergessero in seguito a successivi controlli.

Per la regolarizzazione dell'importo richiesto è possibile presentare una domanda di **rateazione** online accedendo al portale www.inps.it.

La domanda di rateazione, in ogni caso, deve comprendere gli eventuali ulteriori contributi non versati e scaduti alla data di presentazione della medesima domanda.

In caso di mancata regolarizzazione delle somme dovute a titolo di contributi e sanzioni civili, ai sensi dell'art. 30 del Decreto Legge 78/2010, convertito con modificazioni dalla Legge 122/2010, l'Istituto provvederà a richiedere tali importi tramite **avviso di addebito** con valore di titolo esecutivo.

L'avviso di addebito verrà contestualmente consegnato all'Agente della Riscossione per l'avvio delle attività di recupero coattivo.

Per impugnare il presente provvedimento, Vi informiamo che i ricorsi - nei termini e con le modalità fissate dalle disposizioni vigenti (Legge 88/1989) - possono essere presentati all'Inps **esclusivamente on line**:

- attraverso l'accesso al portale www.inps.it;
- tramite gli intermediari abilitati in relazione alla materia oggetto del ricorso stesso.

Distinti saluti

Il direttore

CRISTIANO GIULIO

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

7.2. 16/11/18
9



Prospetto analitico degli importi dovuti

C.F. Lavoratore	Nominativo Lavoratore	Periodo di riferimento DAL	Periodo di Riferimento AL	Contributi	Sanzioni	Totale da pagare
SSCMLN78R02L049J	SUSCO EMILIANO	03-2012	04-2015	1.470,30	290,89	1.761,19
Totale				1.470,30	290,89	1.761,19

Modalità di compilazione del modello F24

Codice sede	Causale versamento	Matricola	Periodo di riferimento DAL	Periodo di Riferimento AL	Importo
7800	RC01	7800449608	03-2012	04-2015	1.761,19

P 18506