

7828/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1722

INPS TA

VIGITE 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
	2019	1.722	16/10/2019			467,16

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: quattrocentosessantasette e 16 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 1264-780000-2019-FT del 09/09/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

1291-780000-2019-FT, 1264-780000-2019-FT

IMPORTO LORDO	467,16
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	467,16

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	467,16	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 | 0 | 1 | 4 | 6 | 3 | 3 | 0 | 7 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | |
cognome, denominazione o ragione sociale barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI Az. per la Mobilita nell'Area di Taranto
data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.
giorno mese anno via e numero civico
comune **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	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					SALDO (A-B)
TOTALE 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	VMCF	78004496190272715	00/0000	00/0000	419 6 6	0 0 0
7800	VMCF	78009253190270049	00/0000	00/0000	47 5 0	0 0 0
						SALDO (C-D)
TOTALE C				D	467 1 6	0 0 0

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
					SALDO (E-F)
TOTALE E				F	

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Immob. base versati	Acc. Saldo	minimo immobile	codice tributo	IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
								SALDO (G-H)
detrazione							TOTALE G	H

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
						SALDO (I-L)
TOTALE I					L	

INAIL

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
							SALDO (M-N)
TOTALE M						N	

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 467,16

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 16/10/2019
			AZIENDA	CAB/SPORTELLI	Conto: G 01030 15801 000000008768
giorno	mese	anno			Delega Inoltrata
2 1	1 0	2 0 1 9	01030	15801	

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1569376032 Data SDI: 09/09/2019 22:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS, Sede di TARANTO Via Ciro il Grande, 21 00144 - Roma - RM - IT P.IVA: IT02121151001 Cod. Fiscale: 80078750587 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: LXEB4VB

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1264-780000-2019-FT	2019-09-09	EUR 47,50
Art. 73 DPR 633/72: Si			
Causale			
Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=7800, Causale=VMCF, Codice INPS=78009253190270049, Importo=47.5			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7800.21/08/2019.0284392 - VISITA A CRLF* DEL 21/08/2019 VISITA DOMICILIARE Num.255304 2019-08-21		47,50	47,50	(N4)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) Operazioni esenti art.10 DPR 633/72	0 %	47,50	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1569376032 Data SDI: 09/09/2019 22:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS, Sede di TARANTO Via Ciro il Grande, 21 00144 - Roma - RM - IT P.IVA: IT02121151001 Cod. Fiscale: 80078750587 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: LXEB4VB

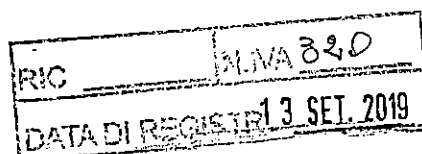
Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1264-780000-2019-FT	2019-09-09	EUR 47,50
Art. 73 DPR 633/72: Si			
Causale			
Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=7800, Causale=VMCF, Codice INPS=78009253190270049, Importo=47.5			

Dettaglio linee Fattura				
	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale IVA
VMC - RIF. INPS.7800.21/08/2019.0284392 - VISITA A CRLF* DEL 21/08/2019 VISITA DOMICILIARE Num.255304 2019-08-21			47,50	47,50 (N4)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) Operazioni esenti art.10 DPR 633/72	0 %	47,50	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.5



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 17/9/19 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 23/09/19 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 13 SET. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 07-10-2019 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 13 SET. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA 13 SET. 2019 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:



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.21/08/2019.0284392

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale : CRLFNC68C02L049T Cognome : CIARLETTA

Nome : FRANCESCO Sesso : M

Data Nascita : 02/03/1968

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Conferma prognosi

Visita Ambulatoriale n. : 255323

Data Visita : 22/08/2019

Tipo Visita :

Esito Visita : Conferma prognosi

Visita Domiciliare n. : 255304

Data Visita : 21/08/2019

Ora Visita : 18:35

Data Invito : 22/08/2019

Esito Visita : Non ha risposto nessuno all'indirizzo.

Indirizzo : VIA DEI PINI 33

CAP : 74020

Comune : MONTEIASI

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome : CIARLETTA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1569391962 Data SDI: 09/09/2019 22:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS, Sede di TARANTO Via Ciro il Grande, 21 00144 - Roma - RM - IT P.IVA: IT02121151001 Cod. Fiscale: 80078750587 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: LXEB4VB

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1291-780000-2019-FT	2019-09-09	EUR 419,66
Art. 73 DPR 633/72: SI			
Causale			
Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=7800, Causale=VMCF, Codice INPS=78004496190272715, Importo=419.66			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7800.02/08/2019.0270735 - VISITA A CSTG* DEL 02/08/2019 VISITA DOMICILIARE Num.254808 2019-08-03		61,20	61,20	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.02/08/2019.0270762 - VISITA A MNCS* DEL 02/08/2019 VISITA DOMICILIARE Num.254809 2019-08-04		83,87	83,87	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.07/08/2019.0275929 - VISITA A SBLM* DEL 07/08/2019 VISITA DOMICILIARE Num.254951 2019-08-07		58,96	58,96	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.07/08/2019.0275947 - VISITA A SCHM* DEL 07/08/2019 - VISITA DOMICILIARE Num.254953 2019-08-11		67,55	67,55	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.21/08/2019.0284400 - VISITA A PPEN* DEL 21/08/2019 VISITA DOMICILIARE Num.255306 2019-08-21		65,36	65,36	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.21/08/2019.0284406 - VISITA A CHRF* DEL 21/08/2019 - VISITA DOMICILIARE Num.255307 2019-08-24		80,72	80,72	(N4)
non soggette		2,00	2,00	(N1)

RIC N. IVA 317
DATA DI REGISTRAZIONE 12 SET. 2019

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) non soggette	0 %	2,00	0,00
N4 (Esenti) Operazioni esenti art.10 DPR 633/72	0 %	417,66	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1569391962 Data SDI: 09/09/2019 22:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS, Sede di TARANTO Via Ciro il Grande, 21 00144 - Roma - RM - IT P.IVA: IT02121151001 Cod. Fiscale: 80078750587 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: LXEB4VB

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1291-780000-2019-FT	2019-09-09	EUR 419,66

Art. 73 DPR 633/72: SI

Causale

Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=7800,
Causale=VMCF, Codice INPS=78004496190272715, Importo=419.66

Importo Bollo Virtuale

2,00

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7800.02/08/2019.0270735 - VISITA A CSTG* DEL 02/08/2019 VISITA DOMICILIARE Num.254808 2019-08-03	✓	61,20	61,20	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.02/08/2019.0270762 - VISITA A MNCS* DEL 02/08/2019 VISITA DOMICILIARE Num.254809 2019-08-04	✓	83,87	83,87	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.07/08/2019.0275929 - VISITA A SBLM* DEL 07/08/2019 VISITA DOMICILIARE Num.254951 2019-08-07	✓	58,96	58,96	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.07/08/2019.0275947 - VISITA A SCHM* DEL 07/08/2019 VISITA DOMICILIARE Num.254953 2019-08-11	✓	67,55	67,55	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.21/08/2019.0284400 - VISITA A PPEN* DEL 21/08/2019 VISITA DOMICILIARE Num.255306 2019-08-21		65,36	65,36	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.21/08/2019.0284406 - VISITA A CHRF* DEL 21/08/2019 - VISITA DOMICILIARE Num.255307 2019-08-24		80,72	80,72	(N4)
non soggette		2,00	2,00	(N1)

RIC
DATA DI REGISTRAZIONE 12 SET. 2019

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) non soggette	0 %	2,00	0,00
N4 (Esenti) Operazioni esenti art.10 DPR 633/72	0 %	417,66	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

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
17/9/19	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
23/9/19	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
13 SET 2019	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
17-10-2019	

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 SET. 2019	
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA
13 SET. 2019	

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:



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.02/08/2019.0270735

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : COSTANTINO

Nome : GIOVANNI

Sesso : M

CSTGNN72R18L049E

Data Nascita : 18/10/1972

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 espressa dal medico fiscale.

Visita Domiciliare n. : 254808

Data Visita : 03/08/2019

Ora Visita : 10:53

Data scadenza prognosi medico di controllo : 03/08/2019

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

Indirizzo : VIA UNITA' D'ITALIA N. 3

CAP : 74026

Comune : PULSANO

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome : COSTANTINO



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.02/08/2019.0270762

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

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 : Visitato, incapace al lavoro, confermata/ridotta la data di scadenza prognosi del curante.

Visita Domiciliare n. : 254809

Data Visita : 04/08/2019

Ora Visita : 10:18

Data scadenza prognosi medico di controllo : 05/08/2019

Esito Visita : Visitato, incapace al lavoro, confermata/ridotta la data di scadenza prognosi del curante.

Indirizzo : VIA PAGANINI N. 27/B

CAP : 74010

Comune : STATTE

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome : MANCINI

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.07/08/2019.0275929

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : SIBILLA

Nome : MASSIMO

Sesso : M

BLMSM69A23H882W

Data Nascita : 23/01/1969

Comune di nascita : SAN GIORGIO IONICO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Visitato, incapace al lavoro, prognosi al curante.

Visita Domiciliare n. : 254951

Data Visita : 07/08/2019

Ora Visita : 18:20

Esito Visita : Visitato, incapace al lavoro, prognosi al curante.

Indirizzo : VICO MOTOLESE,13

CAP : 74027

Comune : SAN GIORGIO IONICO

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome : SIBILLA



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.07/08/2019.0275947

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : SCHINO

Nome : MICHELE

Sesso : M

SCHMHL65M23L049Z

Data Nascita : 23/08/1965

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 espressa dal medico fiscale.

Visita Domiciliare n. : 254953

Data Visita : 11/08/2019

Ora Visita : 18:00

Data scadenza prognosi medico di controllo : 11/08/2019

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

Indirizzo : VIA GREGORIO VII° N° 32 - LAMA

CAP : 74122

Comune : TARANTO

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome : SCHINO



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.21/08/2019.0284400

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale : PPENCL61T30C975D Cognome : PEPE

Nome : NICOLA

Sesso : M

Data Nascita : 30/12/1961

Comune di nascita : CONVERSANO

Provincia di nascita BA

Dati relativi all' Esito

Esito : Visitato, idoneo al lavoro dal giorno successivo alla data di scadenza prognosi espressa dal medico fiscale.

Visita Domiciliare n. : 255306

Data Visita : 21/08/2019

Ora Visita : 18:10

Data scadenza prognosi medico di controllo : 21/08/2019

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

Indirizzo : VIA GREGORIO VII 13 LAMA

CAP : 74122

Comune : TARANTO

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome : PEPE



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.21/08/2019.0284406

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale : CHRFNC65B24Z133J Cognome : CHIAROFONTE

Nome : FRANCESCO

Sesso : M

Data Nascita : 24/02/1965

Stato di nascita : SVIZZERA

Citta' di nascita CITTA' NASCITA SCONOSCIUTA

Dati relativi all' Esito

Esito : Visitato, idoneo al lavoro dal giorno successivo alla data di scadenza prognosi espressa dal medico fiscale.

Visita Domiciliare n. : 255307

Data Visita : 24/08/2019

Ora Visita : 11:14

Data scadenza prognosi medico di controllo : 24/08/2019

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

Indirizzo : VIA ORCHIDEE, 34 - LAMA

CAP : 74122

Comune : TARANTO

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome : CHIAROFONTE