



T1P5

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 549

I.N.P.S. - BRIODISI

VISITA FISCALE

DE CANTIS - FRALCO

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
	0	549	25/03/2016			€ 84,28

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

I.N.P.S. -BRINDISI

P.ZZA DELLA VITTORIA,1

72100 B R I N D I S I (BR)

Partita IVA: 02121151001

CC 03.18;20.566

DICONSI EURO: ottantaquattro,28

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA.BANCARIA

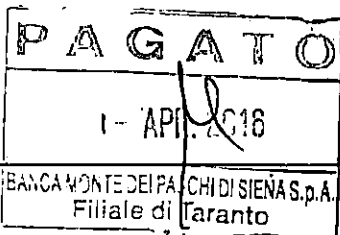
IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

DE CANTIS FRANCO VISITA FISCALE

PAGAMENTO FATTURE N.

158/P



IMPORTO LORDO	€	84,28
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	84,28

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 84,28	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CODICE FISCALE

000146330733
cognome, denominazione o ragione sociale

nome

barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

AMAT S.P.A. TARANTO

data di nascita
giorno mese anno
comune

Sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

T | A CESARE BATTISTI.657

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

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 otto

SALDO (A-B)

TOTALE A

0,00 B

0,00

0,00

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
4700	VMCF	47004496160006290		65,68	0,00
1600	VMCF	16004496160012349		84,28	0,00

SALDO (C-D)

TOTALE C

149,96 D

0,00

149,96

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

SALDO (E-F)

TOTALE E

0,00 F

0,00

0,00

codice ente/codice comune	tributo	Importi versati	Acc. Saldo	tributo immobiliare	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

SALDO (G-H)

TOTALE G

0,00 H

0,00

0,00

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati

INAIL

SALDO (I-L)

TOTALE I

0,00 L

0,00

0,00

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

0,00 N

0,00

0,00

A.M.A.T. S.p.a.
IL PRESIDENTE

EURO

149,96

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	☐ bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLI	n.ro	☐ circolare/vaglia postale
3 1 0 3 2 0 1 6	01030 15801	tratto / emesso su	
		cod. ABI	CAB

COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO
COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

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
	0	549	25/03/2016			€ 84,28

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

I.N.P.S. -BRINDISI
 P.ZZA DELLA VITTORIA,1
 72100 B R I N D I S I (BR)
 Partita IVA: 02121151001
 CC 03.18;20.566

DICONSI EURO: ottantaquattro,28

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

DE CANTIS FRANCO VISITA FISCALE

PAGAMENTO FATTURE N.

158/P

IMPORTO LORDO	€	84,28
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	84,28

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 84,28	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

INPS

Istituto Nazionale
Previdenza Sociale



Direzione Provinciale di
BRINDISI

P.Iva : **02121151001**

C.F. : **80078750587**

Matricola INPS : **7800449608/01**

Partita IVA : **00146330733**

Cod. Fiscale : **00146330733**

26 FEB 2016

All'azienda

SPA SOC. U AMAT

VIA BATTISTI 657

74121 TARANTO TA

Fattura N. **158 / P** del **11.02.2016**

Richiesta di pagamento N. **123** del **11.02.2016**

Si prega di voler pagare a questo Istituto l'importo sotto indicato a titolo di rimborso per le visite mediche di cui su vostra richiesta nei confronti dei lavoratori sotto elencati:

Prg.	Cognome/nome del lavoratore	Data di nascita	Numero refert	Data della visita	Importo
1	DE CANTIS/FRANCO	22.08.1960	309057	16.01.2016	82,28

Totale Euro	82,28
Bollo Euro	2,00
Importo da corrispondere Euro	84,28

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 -

L'importo deve essere versato, entro 10 giorni, con r F24 riportando nella sezione INPS i seguenti dati	
Codice Sede	1600
Causale contributo	VMCF
Codice INPS	16004496160012349
Importi a debito versati	84,28

Il Direttore Provinciale
DR.GIUSEPPE L. APRILE

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **3600**
del **25 FEB. 2016**

- AD Amministratore Delegato ☐
- IG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- VP Appalti / Contratti ☐
- CM Commerciale / Marketing ☐
- CC Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sostit. ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- ST Manutenzione / Tecnica ☐
- RU Risorse Umane ☐
- AG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA **520**
DATA DI REGIST. **03/03/16**



Direzione Provinciale di
BRINDISI
P.Iva : 02121151001
C.F. : 80078750587

Matricola INPS : 7800449608/01
Partita IVA : 00146330733
Cod. Fiscale : 00146330733

26 FEB 2016

All'azienda
SPA SOC. U AMAT
VIA BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

DURC No

Fattura N. 158 /P del 11.02.2016
Richiesta di pagamento N. 123 del 11.02.2016

Si prega di voler pagare a questo Istituto l'importo sotto indicato a titolo di rimborso per le visite mediche di cui su vostra richiesta nei confronti dei lavoratori sotto elencati:

Prg.	Cognome/nome del lavoratore	Data di nascita	Numero refert	Data della visita	Importo
1	DE CANTIS/Franco	22.08.1960	309057	16.01.2016	82,28

Totale Euro	82,28
Bollo Euro	2,00
Importo da corrispondere Euro	84,28

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 -

L'importo deve essere versato, entro 10 giorni, con r F24 riportando nella sezione INPS i seguenti dati	
Codice Sede	1600
Causale contributo	VMCF
Codice INPS	16004496160012349
Importi a debito versati	84,28

Il Direttore Provinciale
DR. GIUSEPPE L. APRILE

Azienda per la solidità nell'area di Taranto

Prof. n. 3600
del 25 FEB. 2016

- AD Amministratore Delegato ☐
- AG Amministratore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- MP Amministratore / Contratti ☐
- CM Commerciale / Marketing ☐
- CA Contabile / Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sostegno ☐
- SI Informatica / Statistica ☐
- RT Assistenza / Tecnica ☐
- RM Ricerche Umane ☐
- AG Amministratore Gen. P.P.R. SINISTRI ☐
- AG Ufficio Ragioneria ☐
- IT Staff Qualità ☐

N. RIC. N. IVA 520
DATA DI REGISTRAZIONE 03/03/16

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

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

03 MAR 2016

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

07.03.2016

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

07.03.2016

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: 160001 - OSTUNI

Protocollo: INPS.1600.15/01/2016.0007218

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : DE CANTIS

Nome : FRANCO

Sesso : M

DCNFNC60M22F205P

Data Nascita : 22/08/1960

Comune di nascita : MILANO

Provincia di nascita MI

Dati relativi all'Esito

Esito : Visitato, incapace al lavoro

Visita Domiciliare n. : 309057

Data Visita : 16/01/2016

Ora Visita : 11:15:00

Data scadenza prognosi medico di controllo : 16/01/2016

Esito Visita : Visitato, incapace al lavoro

Amas
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

di

20 GEN. 2016

AD	Assessore Delegato	☐
AS	Assessore Generale	☐
DA	Divisione Amministrativa	☐
DT	Divisione Tecnica	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCAS	Comunicazione / Marketing	☐
UCA	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URR	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Gen. C.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Stampa deleghe F24

Richiedente:56039072
Data Richiesta:25/03/2016
Data Spedizione:25/03/2016
Tipo Funzione:F24
Id. Flusso:145890418955401FCW2K
Stato:SPEDITO
Primo Firmatario:RAG156039072

Secondo Firmatario:
Abi Cab Numero Conto Tipo Conto :01030 15801 000000008768 CC

I file PDF generati saranno compressi con il formato ZIP, per ridurne le dimensioni.

Deleghe selezionate: 1

Stampa deleghe (PDF)

Crea un file PDF singolo per ogni delega:

☐

Deleghe pagate: 0

Con ID pagamento: 0

Senza ID pagamento: 0

Quietanze pagamento (PDF)

Quietanze con ID univoco pagamento (0)

Crea un file PDF singolo per ogni quietanza:

Nel file ordina le quietanze per:

Protocollo Delega

Copie conformi (PDF)

Quietanze senza ID univoco pagamento (0)

Crea un file PDF singolo per ogni copia conforme: ☒

Attenzione per le deleghe con data pagamento a partire dal 29 ottobre 2007,
è possibile stampare una quietanza in formato elettronico che sostituisce la quietanza cartacea.
Questo è possibile solo se la Banca ha inviato nella quietanza l'identificativo univoco pagamento,
che è il riferimento ufficiale notificato all'Agenzia delle Entrate.
In caso contrario, verrà stampata solo una copia conforme alla delega, con gli estremi del pagamento.

 **Indietro**

Per una corretta visualizzazione del PDF è necessario Adobe Acrobat Reader.

