

1311/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 836

I.N.P.S. - TARANTO

VISITE FISCALI DIP.

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

121

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	836	23/05/2016			€ 1.223,88

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

I.N.P.S.-Agenzia di Taranto

/ TARANTO (TA)

Partita IVA: 02121151001

CC 03.18;247.896

DICONSI EURO: milleduecentoventitre,88

PAGAMENTO: A MEZZO DELEGA BANCARIA

A MEZZO DELEGA BANCARIA *GIÀ TRASMESSA*

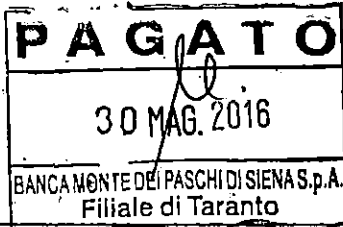
IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITE FISCALI DIPENDENTI

PAGAMENTO FATTURE N.

181/P, 182/P, 201/P



IMPORTO LORDO	€ 1.223,88
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 1.223,88

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.223,88	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

UFFICIO 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
	0	836	23/05/2016			€ 1.223,88

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

I.N.P.S.-Agenzia di Taranto

/ TARANTO (TA)

Partita IVA: 02121151001

CC 03.18;247.896

DICONSI EURO: milleduecentoventitre,88

PAGAMENTO: A MEZZO DELEGA BANCARIA

A MEZZO DELEGA BANCARIA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VISITE FISCALE DIPENDENTI

PAGAMENTO FATTURE N.

181/P, 182/P, 201/P

IMPORTO LORDO	€	1.223,88
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.223,88

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.223,88	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Direzione Provinciale di
TARANTO

P.Iva **02121151001**
C.F. **80078750587**

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

AmAr
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **4962**
17 MAR. 2016

21 MAR 2016

All'azienda
SPA SOC. U AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74122 TARANTO TA

del
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
SFO ☐

Fattura N. **181 /P** del **24.02.2016**
Richiesta di pagamento N. **174** del **24.02.2016**

Si prega di voler pagare a questo Istituto l'importo sotto indicato a titolo di rimborso per le visite mediche e 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	CONTE/ANGELO	20.09.1969	210919	14.01.2016	70,03

Totale Euro	70,03
Bollo Euro	0,00
Importo da corrispondere Euro	70,03

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

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 **78004496160017416**
Importi a debito versati **70,03**

Il Direttore Provinciale
DR.TOMMASO CHIMENTI

N. RIC. _____ N. IVA **781**
DATA DI REGISTR. **22/03/16**

Direzione Provinciale di
TARANTO

P.Iva 02121151001
C.F. 80078750587

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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **4962**
17 MAR. 2016

21 MAR 2016

All'azienda
SPA SOC. U AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74122 TARANTO TA

dcl

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
SPR	Staff Qualitativo	☐

Fattura N. 181 / P del 24.02.2016
Richiesta di pagamento N. 174 del 24.02.2016

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

Pr.	Cognome/nome del lavoratore	Data di nascita	Numero referto	Data della visita	Importo
1	CONTE/ANGELO	20.09.1969	210919	14.01.2016	70,03

Totale Euro	70,03
Bollo Euro	0,00
Importo da corrispondere Euro	70,03

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

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	78004496160017416
Importi a debito versati	70,03

Il Direttore Provinciale
DR. TOMMASO CHIMENTI

N. RIC. _____ N. IVA **787**
DATA DI REGIST. **22/03/16**

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 RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

22 MAR. 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

22.05.2016

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

25.03.2016

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

25.03.2016

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: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.13/01/2016.0009111

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

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. : 210919

Data Visita : 14/01/2016

Ora Visita : 10:20:00

Data scadenza prognosi medico di controllo : 14/01/2016

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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

15 GEN. 2016

AD	Azienda Delegata	☐
AG	Direzione Generale	☐
AA	Direzione Amministrativa	☐
AT	Direzione Tecnica	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Gen. PPRR, SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

INPS

Istituto Nazionale
Previdenza Sociale



Direzione Provinciale di
TARANTO

P.Iva : 02121151001

C.F. : 80078750587

Matricola INPS : 7804925317/00

Partita IVA : 00000000000

Cod. Fiscale : 00146330733

21 MAR 2016

All'azienda
S.P.A. AMAT
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **4960**

dcl **17 MAR. 2016**

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Fattura N. 201 / P del 24.02.2016

Richiesta di pagamento N. 194 del 24.02.2016

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:

Prig.	Cognome/ nome del lavoratore	Data di nascita	Numero referto	Data della visita	Importo
1	BOVE/ANTONIO	08.09.1961	210932	15.01.2016	39,02
2	MARINELLI/ANGELO	30.03.1964	211071	20.01.2016	79,02
3	ARGENTIERI/COSIMO	10.07.1969	211073	20.01.2016	52,40
4	CASTELLANO/IPPAZIO	10.06.1961	211201	23.01.2016	52,40
5	LOCITANI/MICHELE	17.04.1969	211202	23.01.2016	39,02
6	SANTORO/VINCENZO	16.06.1964	211205	23.01.2016	52,40
7	BARBALINARDO/LEONARDANTON	31.07.1964	211206	23.01.2016	52,40
8	BOVE/ANTONIO	08.09.1961	211590	30.01.2016	48,53
9	DE BENEDITTIS/ROSA	22.05.1972	211595	30.01.2016	61,04

Totale Euro	476,23
Bollo Euro	2,00
Importo da corrispondere Euro	478,23

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	78009253160019487
Importi a debito versati	478,23

Il Direttore Provinciale
DR. TOMMASO CHIMENTI

N. RIC. _____ N. IVA **7774**
DATA DI REGISTR. **22/03/16**

Direzione Provinciale di
TARANTO

P.Iva : 02121151001
C.F. : 80078750587

Matricola INPS : 7804925317/00
Partita IVA : 00000000000
Cod. Fiscale : 00146330733

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **4960**
del **17 MAR. 2016**

21 MAR 2016

All'azienda
S.P.A. AMAT
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Socia ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Fattura N. 201 / P del 24.02.2016
Richiesta di pagamento N. 194 del 24.02.2016

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	BOVE/ANTONIO	08.09.1961	210932	15.01.2016	39,02
2	MARINELLI/ANGELO	30.03.1964	211071	20.01.2016	79,02
3	ARGENTIERI/COSIMO	10.07.1969	211073	20.01.2016	52,40
4	CASTELLANO/IPPAZIO	10.06.1961	211201	23.01.2016	52,40
5	LOCITANI/MICHELE	17.04.1969	211202	23.01.2016	39,02
6	SANTORO/VINCENZO	16.06.1964	211205	23.01.2016	52,40
7	BARBALINARDO/LEONARDANTON	31.07.1964	211206	23.01.2016	52,40
8	BOVE/ANTONIO	08.09.1961	211590	30.01.2016	48,53
9	DE BENEDITTIS/ROSA	22.05.1972	211595	30.01.2016	61,04

Totale Euro	476,23
Bollo Euro	2,00
Importo da corrispondere Euro	478,23

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	78009253160019487
Importi a debito versati	478,23

Il Direttore Provinciale
DR. TOMMASO CHIMENTI

N. RIC. _____ N. IVA **7714**
DATA DI REGIST. **22/03/16**

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 RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

22 MAR. 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

24-05-2016

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

30.03.2016

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

30.03.2016

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: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.23/01/2016.0020181

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale : BRBLRD64L31L049Y Cognome : BARBALINARDO

Nome : LEONARDANTONIO

Sesso : M

Data Nascita : 31/07/1964

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. : 211206

Data Visita : 23/01/2016

Ora Visita : 18:15:00

Data scadenza prognosi medico di controllo : 23/01/2016

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

HA CONTINUATO LA TERAPIA

DAL 24.01.2016 AL 27.01.2016

IN CONTINUAZIONE

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 25 GEN. 2016

- | | | |
|----|-----------------------------|-------------------------------------|
| AD | Azienda Delegata | ☐ |
| AG | Direttore Generale | ☐ |
| AR | Direttore Amministrativo | ☐ |
| AT | Direttore Tecnico | ☐ |
| AP | Appalti / Contratti | ☐ |
| CM | Commerciale / Marketing | ☐ |
| CB | Contabilità / Bilancio | ☐ |
| ES | Esercizio / Sosta | ☐ |
| IS | Informatica / Statistica | ☐ |
| MT | Manutenzione / Tecnica | ☐ |
| RM | Risorse Umane | ☒ |
| SG | Affari Gen. P.P.R. SINISTRI | ☐ |
| RG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| IQ | Staff Qualità | ☐ |

uff
bagni
refere
ben



Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.29/01/2016.0026637

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : DE BENEDITTIS

Nome : ROSA

Sesso : F

DBNRSO72E62L049R

Data Nascita : 22/05/1972

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

Visita Domiciliare n. : 211595

Data Visita : 30/01/2016

Ora Visita : 18:40:00

Data scadenza prognosi medico di controllo : 30/01/2016

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

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

21504

del

04 FEB. 2016

- AD Amministratore Delegato ☐
- UG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- UT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRA ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.22/01/2016.0019191

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : CASTELLANO

Nome : IPPAZIO

Sesso : M

CSTPPZ61H10L049W

Data Nascita : 10/06/1961

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. : 211201

Data Visita : 23/01/2016

Ora Visita : 10:00:00

Data scadenza prognosi medico di controllo : 23/01/2016

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

A. M. M.
Adesso per la mobilità nell'area di Taranto

Firma n.

25 GEN. 2016

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- DAP Appalti / Contratti ☐
- DCM Commerciale / Marketing ☐
- DCB Contabilità Bilancio ☐
- DES Servizio / Socia ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☒
- RS Risorse Umane ☐
- AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- AG Ufficio Ragioneria ☐
- STF Staff Qualità ☐

U. R.
I
verificare
risorse
ben

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.23/01/2016.0020180

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale : SNTVCN64H16L049L Cognome : SANTORO

Nome : VINCENZO

Sesso : M

Data Nascita : 16/06/1964

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. : 211205

Data Visita : 23/01/2016

Ora Visita : 17:02:00

Data scadenza prognosi medico di controllo : 23/01/2016

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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1363

del 25 GEN. 2016

- | | | |
|-----|----------------------------|-------------------------------------|
| 3D | Amministratore Delegato | ☐ |
| 3G | Direttore Generale | ☐ |
| 3A | Cesedire Amministrativo | ☐ |
| 3T | Direttore Tecnico | ☐ |
| 3AP | Agente / Contratti | ☐ |
| 3CM | Commerciale / Marketing | ☐ |
| 3CG | Contabilità Bilancio | ☐ |
| 3ES | Esercizio / Sosta | ☐ |
| 3IS | Informatica / Statistica | ☐ |
| 3MT | Manutenzione / Tecnica | ☐ |
| 3RU | Risorse Umane | ☒ |
| 3SG | Altri Gen. PP.RR. SINISTRI | ☐ |
| 3AG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| 3SQ | Staff Qualità | ☐ |

V. P.

Verificare
bu

rfo

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.19/01/2016.0014959

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : ARGENTIERI

Nome : COSIMO

Sesso : M

RGNCM69L10L049X

Data Nascita : 10/07/1969

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. : 211073

Data Visita : 20/01/2016

Ora Visita : 10:15:00

Data scadenza prognosi medico di controllo : 20/01/2016

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

~~Amat~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1123
20 GEN. 2016

di:

AD	Azienda Delegata	☐
DC	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
ASP	Appalti / Contratti	☐
CCM	Commerciale / Marketing	☐
CCB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☒
AG	Affari Gen. P.P.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

V.P.
↓
verificare
le referenze
lavoro
M

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.19/01/2016.0014921

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : MARINELLI

Nome : ANGELO

Sesso : M

MRNNGI.64C30L049D

Data Nascita : 30/03/1964

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. : 211071

Data Visita : 20/01/2016

Ora Visita : 11:15:00

Data scadenza prognosi medico di controllo : 20/01/2016

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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

1526
del 20 GEN. 2016

AD	Azienda Delegata	☐
AG	Dirigente Generale	☐
EA	Dirigente Amministrativo	☐
ET	Dirigente Tecnico	☐
EAP	Appalti / Contratti	☐
ECM	Commerciale / Marketing	☐
ECB	Contabilità Bilancio	☐
EEG	Esercizio / Sosta	☐
EIS	Informatica / Statistica	☐
EMT	Manutenzione / Tecnica	☐
ERM	Risorse Umane	☒
EAG	Affari Gen. P.P.R. SINISTRI	☐
EAG	Ufficio Ragioneria	☐
ETQ	Stati Qualità	☐

UP
e
verificare
la riprese
lavoro
M

OK



INPS COMUNICA L'ISTITUTO CONCORSI E GARE UFFICIO STAMPA MODULISTICA BANCHE DATI CONTATTI SOFTWARE OPEN

Informazioni

Servizi Online

HOME > SERVIZI > SERVIZI PER LE AZIENDE E CONSULENTI

TROVA **aziende e consulenti**

[Modifica e-mail] [Modifica PIN] [LogOut]

Utente: PGGFNC50E27L049Z - POGGI FRANCESCO - eMail: picchi@amat.ta.it

MENU Richiesta visita medica di controllo



Consultazione Esito Visita Medica di Controllo

Melo

Ricerca Con Criteri

Ricerca Puntuale

Annulla Ricerche

Richiesta selezionata

Protocollo: INPS.7800.14/01/2016.0010500 Data Richiesta: 14-01-2016

Dati Azienda

Codice Fiscale: 00146330733

Dati Lavoratore

Cognome e Nome: BOVE ANTONIO

Denominazione AMAT

Data e Luogo di Nascita: BOIANO 08-09-1961

Stampa Richiesta Visita Medica>>

Visualizzazione Esito

Esito

Stampa Esito Visita Medica>>

Visita non espletata a motivo di fatti logistici o personali del lavoratore (ad esempio: impossibilità a reperire l'abitazione; impossibilità ad accedere al domicilio; impossibilità a lasciare invito a visita; avvenuta ripresa lavoro; lavoratore in ferie; rifiuto a farsi visitare ecc...)

Visita Domiciliare n.: 210932

Data Visita : 15-01-2016

Ora Visita : 10:30:00

Data scadenza prognosi medico di controllo :

Visita non espletata a motivo di fatti logistici o personali del lavoratore (ad esempio: impossibilità a reperire l'abitazione; impossibilità ad accedere al domicilio; impossibilità a lasciare invito a visita; avvenuta ripresa lavoro; lavoratore in ferie; rifiuto a farsi visitare ecc...)

<< Ritorna alle Ricerche

Visualizza Elenco Richieste

Unità curata
per cure, il bene
e un fare

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 934
19 GEN. 2016

del

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appl. / Contratti	☐
CM	Commercio / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Scelta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☒
RU	Risorse Umane	☐
AS	Assi. Gen. / P.P.A. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.29/01/2016.0026628

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : BOVE

Nome : ANTONIO

Sesso : M

BVONTN61P08A930F

Data Nascita : 08/09/1961

Comune di nascita : BOIANO

Provincia di nascita CB

Dati relativi all' Esito

Esito : Sconosciuto all'indirizzo

Visita Domiciliare n. : 211590

Data Visita : 30/01/2016

Ora Visita : 17:03:00

Esito Visita : Sconosciuto all'indirizzo

contestati x assenza
+
ritardo per sur

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.22/01/2016.0019207

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : LOCRITANI

Nome : MICHELE

Sesso : M

LCRMHL69D17L049K

Data Nascita : 17/04/1969

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Assente all'indirizzo

Visita Domiciliare n. : 211202

Data Visita : 23/01/2016

Ora Visita : 10:25:00

Esito Visita Assente all'indirizzo

no perche
v.f. assente



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

21 MAR 2016

Matricola INPS : 7800449608/02
Partita IVA : 00146330733
Cod. Fiscale : 00146330733

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **4963**
del **17 MAR. 2016**

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

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PPAR SANITARI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Fattura N. 182 /P del 24.02.2016
Richiesta di pagamento N. 175 del 24.02.2016

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	MARTINELLI/GIOVANNI	22.08.1977	210920	14.01.2016	70,03
2	DIMITRI/GIUSEPPE	02.12.1956	210921	14.01.2016	62,20
3	MAZZA/CIRO	29.05.1959	211067	20.01.2016	64,88
4	VENNERI/EGIDIO	27.11.1958	211070	20.01.2016	59,88
5	MONTANARO/VITANTONIO	16.08.1964	211074	20.01.2016	54,11
6	SMIRAGLIA/GIOVANNI	23.06.1959	211069	21.01.2016	52,40
7	MONTANARO/VITANTONIO	16.08.1964	211068	23.01.2016	70,06
8	CLEMENTE/LUIGI	03.07.1959	211208	23.01.2016	52,40
9	LADIANA/LUIGI	27.06.1956	211207	24.01.2016	71,61
10	TOMMASELLI/ANTONIO	29.08.1954	211569	30.01.2016	63,65
11	SOLDANO/SERGIO	30.04.1966	211582	30.01.2016	52,40

Totale Euro	673,62
Bollo Euro	2,00
Importo da corrispondere Euro	675,62

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 **78004496160017517**
Importi a debito versati **675,62**

Il Direttore Provinciale
DR.TOMMASO CHIMENTI

N. RIC. _____ N. IVA **782**
DATA DI REGISTR. **22/03/16**

INPS

Istituto Nazionale
Previdenza Sociale



Direzione Provinciale di
TARANTO

P.Iva: 02121151001

C.F.: 80078750587

Matricola INPS : 7800449608/02

Partita IVA : 00146330733

Cod. Fiscale : 00146330733

21 MAR 2016

Amat
Azienda per la mobilità nel territorio Taranto

Prot. n. **4963**
del **17 MAR. 2016**

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

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sociale ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PPRR, SIVSTR ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Fattura N. 182 / P del 24.02.2016
Richiesta di pagamento N. 175 del 24.02.2016

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	MARTINELLI/GIOVANNI	22.08.1977	210920	14.01.2016	70,03
2	DIMITRI/GIUSEPPE	02.12.1956	210921	14.01.2016	62,20
3	MAZZA/CIRO	29.05.1959	211067	20.01.2016	64,88
4	VENNERI/EGIDIO	27.11.1958	211070	20.01.2016	59,88
5	MONTANARO/VITANTONIO	16.08.1964	211074	20.01.2016	54,11
6	SMIRAGLIA/GIOVANNI	23.06.1959	211069	21.01.2016	52,40
7	MONTANARO/VITANTONIO	16.08.1964	211068	23.01.2016	70,06
8	CLEMENTE/LUIGI	03.07.1959	211208	23.01.2016	52,40
9	LADIANA/LUIGI	27.06.1956	211207	24.01.2016	71,61
10	TOMMASELLI/ANTONIO	29.08.1954	211569	30.01.2016	63,65
11	SOLDANO/SERGIO	30.04.1966	211582	30.01.2016	52,40

Totale Euro	673,62
Bollo Euro	2,00
Importo da corrispondere Euro	675,62

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 78004496160017517
Importi a debito versati 675,62

Il Direttore Provinciale
DR.TOMMASO CHIMENTI

N. RIC. _____ N. IVA **782**
DATA DI REGISTRAZIONE **22/03/16**

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 RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA 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: **780004 - MARTINA FRANCA**Protocollo: **INPS.7800.19/01/2016.0014856****Dati relativi al datore di lavoro**Codice fiscale : **00146330733**Denominazione : **AMAT****Dati relativi al lavoratore**

Codice fiscale :

Cognome : **MONTANARO**Nome : **VITANTONIO**Sesso : **M****MNTVNT64M16D171M**Data Nascita : **16/08/1964**Comune di nascita : **CRISPIANO**Provincia di nascita **TA****Dati relativi all' Esito**

Esito : **Visita non espletata a motivo di fatti logistici o personali del lavoratore (ad esempio: impossibilità a reperire l'abitazione; impossibilità ad accedere al domicilio; impossibilità a lasciare invito a visita; avvenuta ripresa lavoro; lavoratore in ferie; rifiuto a farsi visitare ecc...)**

Visita Domiciliare n. : **211068**Data Visita : **23/01/2016**Ora Visita : **18:55:00**

Esito Visita : **Visita non espletata a motivo di fatti logistici o personali del lavoratore (ad esempio: impossibilità a reperire l'abitazione; impossibilità ad accedere al domicilio; impossibilità a lasciare invito a visita; avvenuta ripresa lavoro; lavoratore in ferie; rifiuto a farsi visitare ecc...)**

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 780002 - GROTTAGLIE

Protocollo: INPS.7800.29/01/2016.0026598

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : TOMMASELLI

Nome : ANTONIO

Sesso : M

TMMNTN54M29H882Z

Data Nascita : 29/08/1954

Comune di nascita : SAN GIORGIO IONICO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

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

Visita Domiciliare n. : 211569

Data Visita : 30/01/2016

Ora Visita : 18:15:00

Data scadenza prognosi medico di controllo : 30/01/2016

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

Amist
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

2103

del

04 FEB. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAF	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UNT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRA	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Q

AH

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.29/01/2016.0026614

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : SOLDANO

Nome : SERGIO

Sesso : M

SLDSRG66D30A662Q

Data Nascita : 30/04/1966

Comune di nascita : BARI

Provincia di nascita BA

Dati relativi all' EsitoEsito : Visitato, idoneo al lavoro dal giorno successivo alla data di scadenza prognosi

Visita Domiciliare n. : 211582

Data Visita : 30/01/2016

Ora Visita : 10:50:00

Data scadenza prognosi medico di controllo : 30/01/2016

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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

1991

del

03 FEB. 2016

AD	Agenzia Delegata	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCS	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UIM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

9

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.23/01/2016.0020186

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

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. : 211208

Data Visita : 23/01/2016

Ora Visita : 17:22:00

Data scadenza prognosi medico di controllo : 23/01/2016

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

AMAT
Attesta per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

13/10
25 GEN. 2016

del

- | | | |
|-----|-------------------------------|-------------------------------------|
| AD | Assese Delegato | ☐ |
| AG | Direttore Generale | ☐ |
| AA | Direttore Amministrativo | ☐ |
| AT | Direttore Tecnico | ☐ |
| AP | Appalti / Contratti | ☐ |
| VC | Commerciale / Marketing | ☐ |
| YC | Contabilità Bilancio | ☐ |
| ES | Esercizio / Sosta | ☐ |
| IS | Informatica / Statistica | ☐ |
| SA | Manutenzione / Tecnica | ☐ |
| UR | Risorse Umane | ☒ |
| UG | Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI | ☐ |
| RAG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| STQ | Staff Qualità | ☐ |

U.P.
↓
Vedere
referto
Leu

Oh

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.19/01/2016.0014875

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : SMIRAGLIA

Nome : GIOVANNI

Sesso : M

SMRGNN59H23L049A

Data Nascita : 23/06/1959

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. : 211069

Data Visita : 21/01/2016

Ora Visita : 11:05:00

Data scadenza prognosi medico di controllo : 21/01/2016

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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1223
del 22 GEN. 2016

AD	Azienda Delegata	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
DAP	Appalti / Contratti	☐
ICM	Commerciale / Marketing	☐
ICB	Contabilità Bilancio	☐
IES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☒
AG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

cf.
buone
ref.
letta
H

6A

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.23/01/2016.0020185

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale: 00146330733

Denominazione: AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale: LDNLGU56H27L049J Cognome: LADIANA

Nome: LUIGI

Sesso: M

Data Nascita: 27/06/1956

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.: 211207

Data Visita: 24/01/2016

Ora Visita: 11:10:00

Data scadenza prognosi medico di controllo: 24/01/2016

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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1361
del 25 GEN. 2016

AD	Azienda Delegata	☐
AG	Direttore Generale	☐
AA	Direttore Amministrativo	☐
AT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Comunicazione / Ufficio	☐
UES	Contabilità / Sostit	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UST	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Ricerche Umane	☒
UAG	Azienda Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

U. Rossi
y
vendere
refero
loro

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 780002 - GROTTAGLIE

Protocollo: INPS.7800.19/01/2016.0014886

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : VENNERI

Nome : EGIDIO

Sesso : M

VNNGDE58S27H882V

Data Nascita : 27/11/1958

Comune di nascita : SAN GIORGIO IONICO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all'Esito

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

Visita Domiciliare n. : 211070

Data Visita : 20/01/2016

Ora Visita : 11:00:00

Data scadenza prognosi medico di controllo : 21/01/2016

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

AMAT

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

1322

del

20 GEN. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
AG	Direttore Generale	☐
AA	Capo Amministrativo	☐
AT	Direttore Tecnico	☐
IAF	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Comptabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
USI	Informatica / Statistica	☐
URAT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
USG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAC	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

V.P.

verificare la
risposta
basta
M

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 780002 - GROTTAGLIE

Protocollo: INPS.7800.19/01/2016.0014841

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale : MZZCRI59E29E205E Cognome : MAZZA Nome : CIRO Sesso : M

Data Nascita : 29/05/1959 Comune di nascita : GROTTAGLIE Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

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

Visita Domiciliare n. : 211067

Data Visita : 20/01/2016

Ora Visita : 10:30:00

Data scadenza prognosi medico di controllo : 20/01/2016

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

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1125

20 GEN. 2016

AD	Azienda Delegata	☐
AG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCC	Comunicazione / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UIT	Mantenimento / Tecnica	☐
URR	Ricerca Umana	☒
UAG	Altri Gen. P.P.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐

U.P.
↓
verificare la
refere
lavoro
ph

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 780004 - MARTINA FRANCA

Protocollo: INPS.7800.19/01/2016.0014985

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale : Cognome : MONTANARO Nome : VITANTONIO Sesso : M

MNTVNT64M16D171M

Data Nascita : 16/08/1964 Comune di nascita : CRISPIANO Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Sconosciuto all'indirizzo

Visita Domiciliare n. : 211074

Data Visita : 20/01/2016 Ora Visita : 11:00:00

Esito Visita : Sconosciuto all'indirizzo

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Aut. n.

20 GEN. 2016

tel.

AD	Amministratore Delegato	☐
AG	Dirigente Generale	☐
DA	Dirigente Amministrativo	☐
DT	Dirigente Tecnico	☐
MAP	Appalti / Contratti	☐
ICM	Commerciale / Marketing	☐
DCB	Qualità / Clienti	☐
RES	Esercizio / Sosta	☐
US	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
PRG	Affari Gen. P.P.R. SINISTRI	☐
REG	Ufficio Registrazione	☐
STO	Staff Qualità	☐



INPS COMUNICA L'ISTITUTO CONCORSI E GARE UFFICIO STAMPA MODULISTICA BANCHE DATI CONTATTI SOFTWARE OPEN

Informazioni

Servizi Online

HOME > SERVIZI > SERVIZI PER LE AZIENDE E CONSULENTI

TROVA
aziende e consulenti[\[Modifica e-mail\]](#) [\[Modifica PIN\]](#) [\[Logout\]](#)

Utente: PGGFNC50E27L049Z - POGGI FRANCESCO - eMail: picchi@amat.ta.it

MENU Richiesta visita medica di controllo



Consultazione Esito Visita Medica di Controllo

Help

Ricerca Con Criteri

Ricerca Puntuale

Annulla Ricerche

Richiesta selezionata

Protocollo: INPS.7800.13/01/2016.0009134 Data Richiesta: 13-01-2016

Dati Azienda

Codice Fiscale: 00146330733

Denominazione AMAT

Dati Lavoratore

Cognome e Nome: MARTINELLI GIOVANNI Data e Luogo di Nascita: TARANTO 22-08-1977

[Stampa Richiesta Visita Medica>>](#)

Visualizzazione Esito

Esito

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

[Stampa Esito Visita Medica>>](#)

Visita Domiciliare n.: 210920

Data Visita : 14-01-2016

Ora Visita : 10:00:00

Data scadenza prognosi medico di controllo :

14-01-2016

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

[<< Ritorna alle Ricerche](#)[Visualizza Elenco Richieste](#)

Amat

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. _____

del _____

ND	Amministratore Delegato	☐
RG	Direttore Generale	☐
JA	Quartiere Amministrativo	☐
IT	Direttore Tecnico	☐
IAP	Appalti / Contratti	☐
KCH	Commerciale / Marketing	☐
WCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
US	Informatica / Statistica	☐
WTF	Mantenimento / Tecnica	☐
QBU	Risorse Umane	☐
IPG	Azienda Gen. P.ZZ.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
SIO	Staff Qualità	☐
		☐

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 780002 - GROTTAGLIE

Protocollo: INPS.7800.13/01/2016.0009138

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale : DMTGPP56T02H090J Cognome : DIMITRI

Nome : GIUSEPPE

Sesso : M

Data Nascita : 02/12/1956

Comune di nascita : PULSANO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all'Esito

Esito : Visitato, incapace al lavoro

Visita Domiciliare n. : 210921

Data Visita : 14/01/2016

Ora Visita : 11:55:00

Data scadenza prognosi medico di controllo : 17/01/2016

Esito Visita : Visitato, incapace al lavoro

ma a re
multati alle
Unità con
le cartelle e
li sollecito e
verificare le
ipotesi loro
A

~~AMAT~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pul. n.

785

di

15 GEN. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
AG	Direttore Generale	☐
AA	Direttore Amministrativo	☐
AT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sostit	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Mantenimento / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☒
AG	Amministratore Gen. P.P.R. SINISTRA	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
SP	Sistemi Qualità	☐

HA CONTINUATO LA REVISIONE
AM H.O. 2015 AL 25.01.2016
CERTIFICATO IN CONTINUAZIONE
FINO AL 10.02.2016

Richiedente:56039072
Data Richiesta:23/05/2016
Data Spedizione:23/05/2016
Tipo Funzione:F24
Id. Flusso:146399892447602J5W2K
Stato:SPEDITO
Primo Firmatario:ETTORE
Secondo Firmatario:
Abi Cab Numero Conto Tipo Conto :01030 15801 000000008768 CC

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**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

DATI ANAGRAFICI

A.M.A.T. S.P.A.

data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

giorno mese anno

contiene

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 IRPEF

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

rateazione/regione/prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

0,00 B

0,00

SALDO (A-B)

0,00

SEZIONE INPS

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

7800

VMCF

78004496160017517

675,62

0,00

7800

VMCF

78009253160019487

478,23

0,00

7800

VMCF

78004496160017416

70,03

0,00

TOTALE C

1.223,88 D

0,00

SALDO (C-D)

1.223,88

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/regione/prov./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

SEZIONE IMPOSTE ALTRE TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune

Rateazione

Importo versato

Acq. Saldo

Numero (millesimi)

codice tributo

rateazione/regione/prov./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

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice ente

codice sede

causale contributo

codice posizione

periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa

rateazione/regione/prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

TOTALE I

0,00 J

0,00

SALDO (I-L)

0,00

TOTALE M

0,00 N

0,00

SALDO (M-N)

0,00

SALDO FINALE

EURO

1.223,88

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPLETARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno mese anno

2 7 0 5 2 0 1 6

01030

15801

COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO