

7751/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2002

MINISTERO DEL FISCALIS

CONTRIB/SANZIONE

SPENDATO PASQUALE

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	2.002	05/12/2016			€ 4.407,44

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ 0

Partita IVA:

CC 03.18;22.878

DICONSI EURO: quattromilaquattrocentosette,44

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CONTR/SANZIONI SEMERARO P.DIC/15-SET/16

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	4.407,44
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	4.407,44

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 4.407,44	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

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
 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	2.002	05/12/2016			€ 4.407,44

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ 0
 Partita IVA:
 CC 03.18;22.878

DICONSI EURO: quattromilaquattrocentosette,44

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CONTR/SANZIONI SEMERARO P.DIC/15-SET/16

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	4.407,44
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	4.407,44

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 4.407,44	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 00146330733 barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI AMAT
cognome, denominazione o ragione sociale nome
data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.
comune via e numero civico

DOMICILIO FISCALE TARANTO T A VIA 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 contribuente	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
7800	RC01	7800449608	12/2015 09/2016	4407,44		
						+/- SALDO (C-D)
			TOTALE C	4407,44 D		4407,44

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 ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Imm. ab. Ravi. variati Acc. Saldo	numero: Immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
								+/- SALDO (G-H)
								TOTALE G

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

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

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

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

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

							N	
--	--	--	--	--	--	--	---	--

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

--	--	--	--	--	--	--	--	--

EURO + 4407,44

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

--	--	--	--	--	--	--	--	--

P.N. 4132

os/m16



AMAT
Ammessa per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 19837

del 25 NOV. 2016

AD	Ammessa Delegato	☐
DE	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UCF	Agente / Controlli	☐
CMF	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esattore / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☒
UCG	Atti Can. PP.RR. SINISTRI	☐
RA	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

AMAT
AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

02/12/2016

*Scanton
Canali
5/12/2016*

Codice Fiscale 00146330733
Matricola 7800449608

Spett.le azienda,

dovrà essere restituita la somma di **€ 4.407,44** 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** precompilato allegato.

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.

L'indebito scaturisce dal confronto dei dati a nostra disposizione e dai quali risulta che è stato indebitamente fruito il beneficio all'esonero contributivo previsto dall'art.1 commi 118-124 della Legge 190/2014, in relazione alle assunzioni di lavoratori intervenute nel corso dell'anno 2015 con contratto di lavoro a tempo indeterminato.

Nel prospetto in calce l'elenco dei lavoratori e per i quali è stata calcolata la contribuzione dovuta.

L'esonero dal versamento della contribuzione previdenziale a carico dei datori di lavoro è riconosciuto a condizione che, nei sei mesi precedenti l'assunzione, i lavoratori non siano stati già occupati con contratto di lavoro a tempo indeterminato e che, nei tre mesi antecedenti la data di entrata in vigore della legge, non abbiano avuto rapporti di lavoro a tempo indeterminato con il datore di lavoro richiedente l'incentivo ovvero con società da questi controllate o a questi collegate ai sensi dell'art. 2359 c.c., nonché facenti capo, ancorché per interposta persona, al datore di lavoro medesimo.

Per la regolarizzazione dell'importo richiesto è possibile presentare una domanda di **rateazione**. La domanda può essere inoltrata tramite un professionista oppure direttamente online, dal portale www.inps.it, seguendo il seguente percorso di navigazione: "Servizi on line > Per tipologia di utente > Aziende, consulenti e professionisti> Servizi per le aziende ed i consulenti > Cassetto Previdenziale>Comunicazioni On-line > Invio nuova comunicazione > Dilazioni".

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 il portale dell'Istituto www.inps.it nello spazio riservato ai "Servizi Online", >Servizi Online> Servizi per il cittadino>Ricorsi Online>; se si è già in possesso del codice PIN rilasciato dall'Istituto;
- tramite gli intermediari abilitati in relazione alla materia oggetto del ricorso stesso.

Cordiali 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

Prospetto analitico degli importi dovuti

Codice Fiscale	Nominativo	Periodo di riferimento DAL	Periodo di Riferimento AL	Contributi	Sanzioni	Totale
SMRPQL75S25D761J	SEMERARO PASQUALE	12-2015	09-2016	4.284,79	122,65	4.407,44
Totale				4.284,79	122,65	4.407,44



DELEGA FISCALE F24

Contribuente

Ragione sociale: Az. per la Mobilita nell'Area di Taranto SPA
Codice fiscale: 00146330733
Sesso:
Comune di nascita:
Indirizzo domicilio: Via Cesare Battisti 657
Comune domicilio: TARANTO TA

Destinatario Stampa / Presentatore

Ragione sociale:
Cod. presentatore/ Ass. di categoria: 00146330733
Indirizzo:
Comune:
ABI proponente: 01030 - BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
CAB proponente: 15801
Destinatario stampa: Intestatario del conto di addebito

Modalità di pagamento

Data Pagamento: 16/12/2016
Saldo finale: 4.407,44
Totale a credito: 0,00
Banca addebito: 01030 - BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
Conto addebito: G 01030 15801 000000008768
Titolare del conto: Mittente
Codice fiscale del titolare conto: 00146330733
Anno d'imposta non coincidente con anno solare: ☐

Sezione INPS

Cod. Sede	Causale contributo	Matricola INPS	Periodo		a Debito versati	a Credito compen.
			da	a		
7800	RC01	7800449608	122015	092016	4.407,44	0,00
TOTALE:					4.407,44	0,00
SALDO SEZIONE:					4.407,44	

Iter Distinta

Tipo distinta Delega F24
Nome supporto 28330772
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 05/12/2016
Importo 4.407,44 EUR
Stato Inoltrata

Data cambiamento stato	Stato	Utente operante	Peso firma	Note
05/12/2016 17:14:47	Da spedire	Coordinatore Ragioneria		Creata nuova distinta tramite firma disposizioni
05/12/2016 17:14:48	Inoltrata	Coordinatore Ragioneria	100%	

Torna Esc	Stampa F4				
-----------	-----------	--	--	--	--