

7898/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1837

MINISTERO DEL FISCAL

MINISTERO DEL FISCAL

MINISTERO DEL FISCAL



AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD. CASSA	COD. CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2018	1.837	27/11/2018			8.714,63

273

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ ()

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DI CONSI EURO: ottomilasettecentoquattordici e 63 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

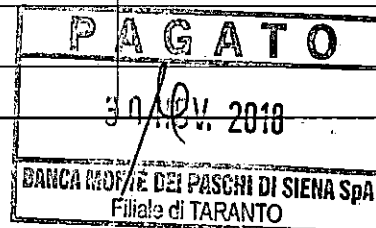
CAUSALE DEL PAGAMENTO

INTERVENTO SOST. INPS MARTELLA GIUSEPPE SU FT.39/18

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	8.714,63
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	8.714,63

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



VISIO 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
	2018	1.837	27/11/2018			8.714,63

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ ()

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottomilasettecentoquattordici e 63 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

INTERVENTO SOST. INPS MARTELLA GIUSEPPE SU FT.39/18

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	8.714,63
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	8.714,63

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		8.714,63	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Sede TARANTO
Via Golfo di Taranto 7/D
74121 Taranto

Taranto

26/11/2018

Ente A.M.A.T. Spa

Oggetto: Art. 4, comma 2, D.P.R. n. 207/2010. Intervento sostitutivo della stazione appaltante. Dati per il pagamento.

Gent.le,
Massimo Dicecca

Come da Voi richiesto vi informiamo che il **versamento** dell'importo relativo alle inadempienze Inps deve avvenire tramite **modello F24**, compilato secondo le istruzioni allegate.

Vi informiamo altresì, che l'importo segnalato nel Durc dell'inadempienza contributiva della **ditta indicata di seguito**:

È rimasto invariato

Denominazione/Ragione sociale *Martella Giuseppe srl*
Codice fiscale della ditta irregolare *02712680731*
Matricola/Codice azienda *7805134026*
DURC CIP
Protocollo *INPS_12479652*
Emesso il *16/10/2018*

Il pagamento deve essere effettuato **entro 30 giorni** avendo cura di inviare a questa Sede una copia della ricevuta di versamento (via PEC all'indirizzo direzione.provinciale.taranto@postacert.inps.gov)

⁽¹⁾Indicare l'importo attuale dell'irregolarità Inps solo nel caso in cui questo sia inferiore alla somma indicata dalla Stazione Appaltante nella comunicazione preventiva.

⁽²⁾Indicare l'esatta matricola/codice azienda Inps destinataria del pagamento.

⁽³⁾Indicare l'esatto codice fiscale della ditta per la quale effettuare il pagamento.

Si forniscono i dati del funzionario competente:

Nome e Cognome: Ida Peluso
Tel: 0997768328

Cordiali saluti

Il direttore
Giulio Cristiano

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

Modalità di compilazione del modello F24

Codice sede	Causale contributo	Matricola Inps / codice Inps / filiale azienda	Periodo di riferimento da mm/aaaa	Periodo di riferimento a mm/aaaa	Importo a debito versato
7800	RC01	7805134026	03/2018	03/2018	24,63
7800	RC01	7805134026	04/2018	04/2018	26,00
7800	RC01	7805134026	05/2018	05/2018	31,00
7800	RC01	7805134026	06/2018	06/2018	3885,00
7800	RC01	7805134026	07/2018	07/2018	4748,00

8.114,63

⁽¹⁾Indicare l'importo attuale dell'irregolarità Inps solo nel caso in cui questo sia inferiore alla somma indicata dalla Stazione Appaltante nella comunicazione preventiva.

⁽²⁾Indicare l'esatta matricola/codice azienda Inps destinataria del pagamento.

⁽³⁾Indicare l'esatto codice fiscale della ditta per la quale effettuare il pagamento.

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



IMPORTANTE: Nella sezione "Contribuente" va indicato il codice 51;
nel campo codice fiscale del coobbligato dovrà essere indicato il codice
fiscale della stazione appaltante.

MARTELLA GIUSEPPE S.r.l.

Via Puglie n.5 - 74019 Palagiano (TA)

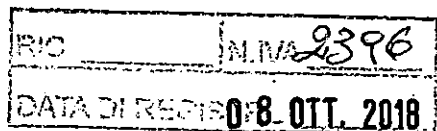
Tel.Fax 099-880.61.76

P.Iva 0271268.073.1 C.F. 0271268.073.1

E-mail: amministrazione@impresemartella.it



attestazione n° 6794/07/00



CEST. 040002.00004

Fattura n. 39/18 del 24/09/2018

CIG: 68049885BE

Anticipazione 70% dell'importo del contratto di appalto del 31/07/2018 per "lavori di rifacimento della pavimentazione esistente all'interno del capannone officina dell'azienda AMAT di Taranto"

Imponibile	€ 120.788,50
IVA 22%	€ 26.573,47
Totale	€ 147.361,97

6/e IMSPW. 805.
INAIL
17190
21/11/18

Operazione assoggettata al regime dello "Split. Payment", ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/72, con IVA non incassata dal cedente ma versata dall'Ente direttamente all'Eraio

6/e IMSPW. 805.
INPS
17677
26/11/18

Coordinate bancarie: BCC DI SAN MARZANO

IBAN: IT10 B 08817 78950 009000000308

Eraio € 110'389,26

P.W. 17478

13.29.0040

Ames
Prot. n. 11128
del 25 SET. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

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° 1259 del 2017

Data scadenza pagamento

26/09/18DATA 9/10/18 L'ADDETTO AL RISCONTROIL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 08 OTT. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILEIL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA 28-11-2018 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 9.10.2018 FIRMA DEL RESPONSABILEIL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisioneDATA 9.10.2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

SI TRASMETTE PER PAGAMENTO INTERVENTO
 SOSTITUTIVO. LA RESIDUA PARTE SARA'
 PAGATA AD AVVENUTA ACQUISIZIONE DI
 DURC REGOLARE. PAGARE € 9.704,63
 (INT. SOSS. INPS) E € 5.137,12 (INT.
 SOSS. INAIL). TRASMETTERE IL RESIDUO

ATTENDERE CONFERMAZIONE
 DALL'UFFICIO ACQUISTI PER
 Sbloccare la restante somma.

Oggetto: PROCEDURA APERTA N. 26/2016 – AC - LAVORI DI “RIFACIMENTO DELLA PAVIMENTAZIONE ESISTENTE ALL’INTERNO DEL CAPANNONE OFFICINA E REALIZZAZIONE IMPIANTO ACQUE REFLUE” DELL’AMAT S.p.A. SITO IN VIA C. BATTISTI 657 – TARANTO

Appaltatore: Martella Giuseppe S.r.l. – Via Puglie 5 – Palagianò (TA)

Aggiudicazione: Deliberazione n. 1 del 22 Febbraio 2017

Importo contrattuale: € 172.555,00 oltre IVA

VERBALE DI AVANZAMENTO DEI LAVORI

L’anno 2018 (duemiladiciotto), il giorno 02 (due) del mese di Ottobre sono convenuti sui luoghi interessati dai lavori i seguenti soggetti:

- Il Responsabile Unità Tecnica: Ing. Domenico Pellicoro
- Il Direttore dei lavori: Ing. Mario Pepe

e quindi, alla presenza continua degli interessati, si è proceduto alla redazione del seguente verbale di avanzamento dei lavori indicati in oggetto.

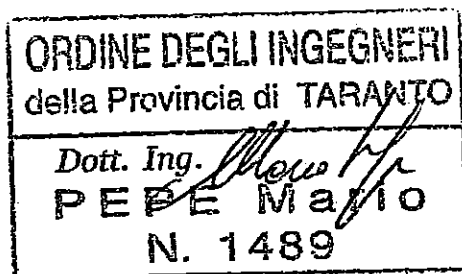
LAVORI IN APPALTO ESEGUITI

Alla data odierna risulta eseguito il 90% (novantapercento) dei lavori contrattualmente appaltati alla Ditta Martella Giuseppe S.r.l. con contratto del 31/07/2018.

Del che si è redatto il presente verbale, che previa lettura e conferma viene sottoscritto come appresso.

Il Direttore dei lavori

Il Responsabile Unità Tecnica



A.M.A.T. S.p.A.
UFFICIO TECNICO

Prot. n.

del

Amat
17930
08 OTT 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTH	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Numero Protocollo	INPS_12479652	Data richiesta	16/10/2018
-------------------	---------------	----------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MARTELLA GIUSEPPE S.R.L.
Codice fiscale	02712680731
Sede legale	VIA PUGLIE 5 PALAGIANO TA 74019

Con il presente documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **NON RISULTA REGOLARE** in quanto

I.N.P.S.	
Gestione Datori di lavoro con dipendenti	
- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori	
per l'importo di Euro	9.004,63

I.N.A.I.L.	
Gestione Industria	
- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori	
per l'importo di Euro	5.137,22

CNCE è regolare

Il presente documento che attesta la risultanza negativa della verifica, se acquisito da uno dei soggetti di cui all'art. 1, co. 1, lett. a) e d) del D.M. 30.1.2015, comporta l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 31 co. 3 e 8-bis del decreto legge n.69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013.

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 2 7 1 2 6 8 0 7 3 1

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

DATI ANAGRAFICI **MARTELLA GIUSEPPE SRL**

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. via e numero/civico

DOMICILIO FISCALE **PALAGIANO**

T A VIA PUGLIE 5

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

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

codice identificativo **5 1**

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 a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
7800	RC01	7805134026	07/2018 07/2018	4.748,00	
7800	RC01	7805134026	06/2018 06/2018	3.885,00	
7800	RC01	7805134026	05/2018 05/2018	31,00	
7800	RC01	7805134026	04/2018 04/2018	26,00	
TOTALE C				8.690,00 D	+ 8.690,00

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. Rapp. Variaz. Acc. Saldo	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
							+/- SALDO (G-H)
TOTALE G						H	

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
							+/- SALDO (I-L)
TOTALE I						L	
							+/- SALDO (M-N)
TOTALE M						N	

FIRMA

SALDO FINALE

EURO - 8.690,00

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	☐ bancario/postale
giorno	mesa	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro	☐ circolare/vaglia postale
					tratto / emesso su	
					cod. ABI	CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

I T

firma

