

745/18



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 121

MAIL

INTERNO 508.

CANTIERI NAVALI SARDIA

**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
	2019	121	23/01/2019			1.218,70

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

INAIL
DIREZIONE TERRITORIALE TARANTO
VIA PLINIO ANGOLO VIA SALINELLA
74121 TARANTO (TA)
Partita IVA: 00968951004 C.F. 01165400589
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleduecentodiciotto e 70 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA

IBAN: IT58Q0306903201100000300038

CAUSALE DEL PAGAMENTO

INTERVENTO SOST.INAIL CODICE DITTA 3273134-C.F. DITTA 00179280730-N.RIF.902018 PER € 1.218,70

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	1.218,70
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.218,70

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.218,70	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

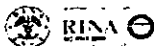
IL PRESIDENTE

CIG 208239BCC4



**Cantiere Navalmecanico
Emanuele Stanisci S.r.l. in liquidazione**

Sede Legale e Stab. Ind.le
S.S. 105 Jonica km. 9 n. 8150 - 74123 Taranto (TA)
Tel./Fax +39 099 4764712
Stabilimento Navale
Via delle Formaci, 40 - 74123 Taranto (TA)
Tel. +39 099 4714665
C.F./P.Iva IT00179280730 - REA TA-4181
E-mail: info@cantiernavale.it
Sito Web: www.cantiernavale.it



SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE 21	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	PARTITA IVA 00146330733	NUMERO DOCUMENTO 1	DATA DOCUMENTO 03/04/2018	PAG. 1
--------------------	-----	------	--------	--------	----------------------------	-----------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 301 RIMESSA DIRETTA VISTA FATTURA	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

TELEFONO	CODICE FISCALE 00146330733	VALUTA Euro	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA
----------	-------------------------------	----------------	-------------------------------------

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
RM000001	RIMESSAGGIO IN BANCHINA MOTORAVE ADRIA DAL 29/12/2017 AL 28/01/2018 DAL 29/01/2018 AL 28/02/2018 DAL 01/03/2018 AL 31/03/2018		3,000	500,000			1.500,00	22
52 95.0051 PRESI SERV. DIVERSI TPI TAR. ATT. 100. La presente fattura dovrà essere regolata a mezzo bonifico bancario IBAN: IT5410708715800000000004039 Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972 Amat Assunto per le mobilità nell'area di Taranto Prel. n. 8695 del 14 MAG 2018 Amministratore Delegato Direttore Generale Direttore Amministrativo Direttore Tecnico Appalti / Contratti Commerciale / Marketing Contabilità Bilancio Esercizio / Sostit Informatica / Statistica Manutenzione / Tecnica Risorse Umane Atto Gen. P.P.R.R. SINISTRI Ufficio Ragioneria Staff Qualità 6054 P.R.O.S.								

IMPONIBILE 1.500,00	ALIVA 22	IMPORTO IVA 330,00	TOTALE MERCE 1.500,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 1.500,00
1.500,00	TOT	330,00	EUR 1.500,00			EUR 1.830,00

SCADENZE
1) RD. 1.500,00 03/04/2018

Ope MARITIMO 881 INAIL € 1.218,70 del 21/1/19.

V. SIO - P.N. SII del 21/1/19 - R.S. 881 € 281,30

ORIGINALE

V I S T I

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 17 MAG 2018 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

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 24/5/2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 24/5/2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

DOCUMENTI L/O AREA CONTRATTI

Si invia per intermediazione sostitutiva



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

DIREZIONE TERRITORIALE
TARANTO

Taranto 03/01/2019

For *Manueto*

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

PEC areacontratti@pec.amat.ta.it

514157

P.M. 501

21/1/19

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

PROTOCOLLO	INAIL_13962633
Emesso il	15/11/2018
Codice fiscale ditta	00179280730
Codice ditta INAIL	3273134
Ragione sociale	CANTIERE NAVALMECCANICO STANISCI EMANUELE SRL

Come da Voi richiesto con pec del 21/12/2018, si trasmette di seguito il dettaglio delle irregolarità Inail relative alla ditta ed al DURC indicati in oggetto.

Si comunica che alla data odierna l'importo dell'inadempienza contributiva della ditta in oggetto risulta pari ad **€ 1218,70.-**

Il versamento all'Inail deve avvenire utilizzando il modello di pagamento unificato F24 o, per gli enti e amministrazioni dello stato che rientrano nel sistema di tesoreria unica, tramite F24 EP. In alternativa, ove non fosse possibile utilizzare uno dei metodi precedentemente elencati, il pagamento può avvenire con accredito su C/C tramite l'IBAN indicato nella presente lettera.

- 1 Inserire l'esatto codice fiscale della ditta per la quale effettuare il pagamento.
- 2 Inserire l'esatto codice ditta per il quale effettuare il pagamento.
- 3 Indicare l'importo attuale dell'irregolarità INAIL esclusivamente nel caso in cui questo sia inferiore alla somma indicata dalla stazione appaltante nella comunicazione preventiva.

Modalità di compilazione Modello F24:

Sezione "CONTRIBUENTE"

Campo "CODICE FISCALE indicare il codice fiscale della ditta: **00179280730**

Campo "CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare"⁴, indicare il codice fiscale della stazione appaltante: -----

Campo "CODICE IDENTIFICATIVO", indicare il codice: "**51**" (Intervento sostitutivo – art. 4 del d.P.R. n. 207/2010)

Sezione "INAIL"

Campo "CODICE SEDE", indicare il codice della Sede INAIL: **34500**

Campo "CODICE DITTA", indicare il codice ditta: **3273134**

Campo "C.C.", indicare il codice di controllo: **55**

Campo "NUMERO DI RIFERIMENTO", indicare i numeri di riferimento compilando un rigo per ciascun numero di riferimento: **902018 € 1218,70.-**

Campo "CAUSALE", indicare: **P**

Campo "NUMERO DI RIFERIMENTO" e campo "IMPORTI A DEBITO VERSATI", indicare i seguenti dati, compilando un rigo per ciascun numero di riferimento

4 Risoluzione Agenzia delle Entrate n. 34/E del 11 aprile 2012.

Modalità di compilazione Modello F24 EP:

Sezione "CONTRIBUENTE"

Campo "CODICE FISCALE", indicare il codice fiscale della stazione appaltante: -----

Campo "VERSAMENTO EFFETTUATO IN QUALITA' DI", indicare il codice: "**51**" (Intervento sostitutivo – art. 4 del d.P.R. n. 207/2010)

Campo "PER CONTO DI", indicare il codice fiscale della ditta: **00179280730**

Sezione "DETTAGLIO VERSAMENTO"

Campo "SEZIONE", indicare: **N**

Campo "CODICE TRIBUTO/CAUSALE", indicare i numeri di riferimento, compilando un rigo per ciascun riferimento: **902018 € 1218,70**

Campo "CODICE", indicare il codice della Sede INAIL: **34500**

Campo "ESTREMI IDENTIFICATIVI", indicare il codice ditta: **3273134**

Campo "RIFERIMENTO A", indicare: **P**

Campo "RIFERIMENTO B": non deve essere compilato

Campo "IMPORTI A DEBITO VERSATI", indicare gli importi da versare all'Istituto corrispondenti ai numeri di riferimento: **902018 € 1218,70.-**

Modalità di pagamento tramite accredito su c/c IBAN:

Il versamento dell'importo relativo alle inadempienze INAIL deve avvenire tramite accredito sul conto corrente, intestato a questa Sede, codice **IBAN IT58Q0306903201100000300038** indicando la causale di pagamento "Intervento sostitutivo Codice ditta **3273134** - Codice fiscale ditta **00179280730**, per l'importo **€ 1218,70.-**

Si ricorda che il pagamento deve essere effettuato con la massima tempestività avendo cura di inviare alla scrivente Sede copia delle ricevute di versamento (via e-mail all'indirizzo taranto@inail.it o via PEC all'indirizzo taranto@postacert.inail.it).



IL DIRETTORE TERRITORIALE
(Dr. Vincenzo MAZZEO)

Alla Sede INAIL di Taranto

taranto@postacert.inail.it

Oggetto: DURC - Intervento sostitutivo - Comunicazione preventiva.

Codice fiscale ditta irregolare

0	0	1	7	9	2	8	0	7	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DURC Protocollo **INAIL_13962633**

Emesso il gg /mm /aaaa

1	5	1	1	2	0	1	8
---	---	---	---	---	---	---	---

Il sottoscritto Massimo Dicecca , in qualità di responsabile del
procedimento della stazione appaltante A.M.A.T. s.p.a ,
codice fiscale SA 00146330733, comunica di voler attivare l'intervento
sostitutivo ai sensi dell' articolo 30, co.5, del D.Lgs. n. 50/2016 per l'irregolarità
segnalata nel DURC in oggetto per un importo di € 1.231,23.
e, a tal fine, chiede di conoscere gli estremi per effettuare il relativo versamento.
Il sottoscritto si impegna ad effettuare tempestivamente il pagamento e ad inviare alla
Sede copia della ricevuta di versamento.

Per eventuali comunicazioni, si forniscono i seguenti recapiti

Tel. Ufficio 099-7356 - 212/253
Fax Ufficio 099- 7794247
E-mail Ufficio areacontratti@amat.ta.it ; controllogestione@amat.ta.it
E-mail PEC Ufficio areacontratti@pec.amat.ta.it

Il Responsabile del procedimento

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

2584,88

718,37

1866,55 - 647,85

IRR. 1218,70
x DURC
NOV.

Papa Francesco

Da: taranto.inail <taranto@postacert.inail.it>
Inviato: giovedì 27 dicembre 2018 14:35
A: FR.PAPA@INAIL.IT
Oggetto: I: Comunicazione di intervento sostitutivo
Allegati: Inail intervento sostitutivo.pdf; certificato-INAIL_13962633.pdf

-----Messaggio originale-----

Da: PEC [mailto:areacontratti@pec.amat.ta.it]
Inviato: venerdì 21 dicembre 2018 17:04
A: taranto@postacert.inail.it
Oggetto: Comunicazione di intervento sostitutivo

Si inoltra comunicazione di intervento sostitutivo nei confronti della ditta Cantieri Navali Stanisci, per conto dell' AMAT di Taranto, nonché DURC irregolare della stessa ditta .

Nicola Carrieri
Area Contratti AMAT

VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Numero Protocollo	INAIL_13962633	Data richiesta	15/11/2018
-------------------	----------------	----------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CANTIERE NAVALMECCANICO STANISCI EMANUELE SRL
Codice fiscale	00179280730
Sede legale	STRADA STATALE 106, KM 9,815 74123 TARANTO (TA)

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

39.573,49

I.N.A.I.L.

Gestione Industria

- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori

per l'importo di Euro

1.301,61

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.

Papa Francesco

Da: Per conto di: taranto@postacert.inail.it <posta-certificata@telecompost.it>
Inviato: giovedì 27 dicembre 2018 14:35
A: Papa Francesco
Oggetto: POSTA CERTIFICATA: I: Comunicazione di intervento sostitutivo
Allegati: postacert.eml (183 KB); daticert.xml
Firmato da: posta-certificata@telecompost.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 27/12/2018 alle ore 14:34:56 (+0100) il messaggio

"I: Comunicazione di intervento sostitutivo" è stato inviato da "taranto@postacert.inail.it"

indirizzato a:

FR.PAPA@INAIL.IT

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: D45D7700-6C33-57F8-5995-14A06B76588A@telecompost.it

Alla Sede INAIL di Taranto

taranto@postacert.inail.it

Oggetto: DURC - Intervento sostitutivo – Comunicazione preventiva.

Codice fiscale ditta irregolare

0	0	1	7	9	2	8	0	7	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DURC Protocollo **INAIL_13962633**

Emesso il gg /mm /aaaa

1	5	1	1	2	0	1	8
---	---	---	---	---	---	---	---

Il sottoscritto Massimo Dicecca , in qualità di responsabile del
procedimento della stazione appaltante A.M.A.T. s.p.a ,
codice fiscale SA 00146330733, comunica di voler attivare l'intervento
sostitutivo ai sensi dell' articolo 30, co.5, del D.Lgs. n. 50/2016 per l'irregolarità
segnalata nel DURC in oggetto per un importo di € 1.231,23.
e, a tal fine, chiede di conoscere gli estremi per effettuare il relativo versamento.
Il sottoscritto si impegna ad effettuare tempestivamente il pagamento e ad inviare alla
Sede copia della ricevuta di versamento.

Per eventuali comunicazioni, si forniscono i seguenti recapiti

Tel. Ufficio 099-7356 - 212/253
Fax Ufficio 099- 7794247
E-mail Ufficio areacontratti@amat.ta.it ; controllogestione@amat.ta.it
E-mail PEC Ufficio areacontratti@pec.amat.ta.it

Il Responsabile del procedimento

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)