

T2ut/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 503

MINISTERO DELLE FINANZE

CONTR. INF.

**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
	2019	503	02/04/2019			447,37

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: quattrocentoquarantasette e 37 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CONTRIB. C/AZIENDA NASPI SETT.ESERCIZIO APRILE-MAGGIO/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	447,37
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	447,37

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	447,37	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 1 4 6 3 3 0 7 3 3

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

DATI ANAGRAFICI AMAT SPA - AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

data di nascita
giorno mese anno

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

prov.

comune

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

+/- **SALDO (A-B)**

TOTALE A

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	DMRA	7803355359	04/2018 04/2018	165,52	
7800	DMRA	7803355359	05/2018 05/2018	281,85	

+/- **SALDO (C-D)**

TOTALE C

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

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Immob. Rapp. variabili	Acc. Saldo	numero immobile	codice tributo	IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

+/- **SALDO (G-H)**

TOTALE G

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

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

+/- **SALDO (I-L)**

TOTALE I

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

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 447,37

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPLETARE AGLI ALIBI BANCARI E POSTALI AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

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

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

firma

1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Sede di TARANTO

Invito a regolarizzare del 29/03/2019 13:12.

Oggetto: Richiesta verifica regolarità contributiva c.f. 00146330733 - AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A. - Protocollo Numero INPS_14843988. Invito a regolarizzare ai sensi dell'art.4, co. 1 del DM 30 gennaio 2015.

Si comunica che nel corso dell'attività di verifica per la definizione della richiesta in oggetto sono state rilevate irregolarità contributive indicate nel prospetto di seguito riportato.

Codice Fiscale: 00146330733

Gestione	Posizione	Natura Quotazione	Periodo	Importo Debito	Sanzioni	Totale Debito	Note
Lavoratori dipendenti	7803355359	Inadempienza Aperta	201804 - 201804	157,63	7,89	165,52	NOTE DI RETTIFICA
Lavoratori dipendenti	7803355359	Inadempienza Aperta	201805 - 201805	269,70	12,15	281,85	**

Totale gestione: 447,37

La regolarizzazione della posizione debitoria deve avvenire entro 15 giorni dal ricevimento della presente comunicazione. L'assenza del pagamento comporterà la definizione del Documento con esito NON REGOLARE per l'importo relativo alla irregolarità contributiva accertata.

Per consentire la corretta gestione della richiesta, la documentazione attestante l'avvenuta regolarizzazione dovrà essere trasmessa alla casella

preavisodiaccertamento.taranto@inps.it

Indicando nell'oggetto "Invito a regolarizzare codice fiscale 00146330733" e alla quale potranno essere indirizzate eventuali ulteriori comunicazioni

NOTE

E' obbligatorio rispondere alla casella di posta "preavisodiaccertamento.taranto@inps.it", inserendo nell'oggetto della risposta il CODICE FISCALE aziendale. Si avvisa che, per tutte le comunicazioni provenienti da una casella Pec non ci sarà riscontro.

UFFICIO RAGIONERIA

EFFETTUARE IL VERSAMENTO DI
€ 447,37 CON MODELLO F24
A TITOLO DI CONTRIBUTO C/AZIENDA
NASPI x SETTORE ESERCIZIO

P.N. 4459

Il responsabile Gestione del Credito

04/04/19

Avvertenze

Indicazioni e Causali da utilizzare per il versamento da effettuarsi con modello F24 specificando il codice Sede e il periodo di riferimento:

- Gestione lavoratori dipendenti; causale RC01 per tutte le altre casistiche
- Gestione lavoratori autonomi; utilizzare le apposite funzionalità del Cassetto

Previdenziale Artigiani Commercianti per determinare la codeline

2/4/2019

[Handwritten signatures]

- Gestione Committenti causale COC e codeline 888888888888 - Gestione Liberi professionisti: causale PXX e P10 per i contributi e POC (codeline 888888888888) o POS (codeline indicata nel campo NOTE) per le sanzioni - Gestione lavoratori agricoli autonomi (coltivatori diretti, coloni e mezzadri, imprenditori agricoli a titolo principale): seguire le indicazioni inserite nel campo note - Gestione Lavoratori dipendenti in Agricoltura: seguire le indicazioni inserite nel campo note Indicazioni per il versamento, relativo ai Crediti, presso l'Agente della riscossione: - il versamento dovrà essere effettuato presso gli sportelli dell'Agente della riscossione o mediante uno dei canali riportati nella Cartella/Avviso di Addebito
--