

T552/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1101

INPS - TA

Walter Fischer

**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	1.101	15/07/2019			497,70

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

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

VIA CIRO IL GRANDE 21

00144 ROMA (RM)

Partita IVA: 02121151001 C.F. 80078750587

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentonovantasette e 70 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 300-780000-2019-FT del 28/03/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

311-780000-2019-FT, 300-780000-2019-FT

IMPORTO LORDO	497,70
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	497,70

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	497,70	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO, CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

CONTRIBUENTE											
CODICE FISCALE		0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3						banche in capo di anno d'imposta non coincidente con anno solare			
DATI ANAGRAFICI		Az. per la Mobilita nell'Area di Taranto						nome			
data di nascita		giorno		mese		anno		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita	
										prov.	
comuna		TARANTO						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	

		codice tributo	releazione/regione/ prov./mese rit.	anno di rileverimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI						
codice ufficio	codice atto					
TOTALE				A	B	SALDO (A-B)

codice sede	capitale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento a da mm/aaaa a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati
7800	VCMCF	78004496190102405	00 0000	00 0000	439 5 0	0 0 0
7800	VCMCF	78009253190101345	00 0000	00 0000	58 2 0	0 0 0
TOTALE C					497 7,0 D	0 0 0 +
					% SALDO (C-D)	
					497 7,0	

codice regione	codice tributo	prestazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE				E	E
SALDO (E-F)					

[illegible][illegible]

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)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
TOTALE										M	N			

[illegible]

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento presentato alla banca il 15/07/2019 Conto: G 01030 15801 000000008768 Delega Inoltrata
			AZIENDA	CAB/ SPORTELO	
giorno	mese	anno			
19	07	2019	01030	15801	

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS, Sede di TARANTO Via Ciro il Grande, 21 00144 - Roma - RM - IT P.IVA: IT02121151001 Cod. Fiscale: 80078750587 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	311-780000-2019-FT	2019-03-28	EUR 439,50
Art. 73 DPR 633/72: Sì			
Causale			
Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=7800, Causale =VMCF, Codice INPS=78004496190102405, Importo= 437.5			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

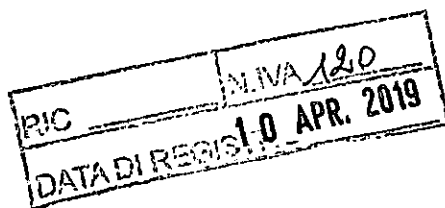
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7800.04/02/2019.0038510 - VISITA A MTTD* DEL 04/02/2019 VISITA DOMICILIARE Num.246547 2019-02-04		57,90	57,90	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.04/02/2019.0038514 - VISITA A PRRF* DEL 04/02/2019 VISITA DOMICILIARE Num.246549 2019-02-04		65,90	65,90	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.04/02/2019.0038526 - VISITA A PLMC* DEL 04/02/2019 VISITA DOMICILIARE Num.246556 2019-02-05		67,20	67,20	(N4)

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7800.07/02/2019.0044447 - VISITA A VNNG* DEL 07/02/2019 VISITA DOMICILIARE Num.246859 2019-02-07		58,80	58,80	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.08/02/2019.0048175 - VISITA A BVLG* DEL 08/02/2019 VISITA DOMICILIARE Num.246944 2019-02-09		67,80	67,80	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.08/02/2019.0048187 - VISITA A PLMD* DEL 08/02/2019 VISITA DOMICILIARE Num.246947 2019-02-09		67,50	67,50	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.12/02/2019.0051569 - VISITA A DPCF* DEL 12/02/2019 VISITA DOMICILIARE Num.247132 2019-02-13		52,40	52,40	(N4)
non soggette		2,00	2,00	(N1)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) non soggette	0 %	2,00	0,00
N4 (Esenti) Operazioni esenti art.10 DPR 633/72	0 %	437,50	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS, Sede di TARANTO Via Ciro il Grande, 21 00144 - Roma - RM - IT P.IVA: IT02121151001 Cod. Fiscale: 80078750587 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	311-780000-2019-FT	2019-03-28	EUR 439,50
Art. 73 DPR 633/72: SÌ			
Causale			
Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=7800, Causale=VMCF, Codice INPS=78004496190102405, Importo= 437.5			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7800.04/02/2019.0038510 - VISITA A MTTD* DEL 04/02/2019 VISITA DOMICILIARE Num.246547 2019-02-04		57,90	57,90	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.04/02/2019.0038514 - VISITA A PRRF* DEL 04/02/2019 VISITA DOMICILIARE Num.246549 2019-02-04		65,90	65,90	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.04/02/2019.0038526 - VISITA A PLMC* DEL 04/02/2019 VISITA DOMICILIARE Num.246556 2019-02-05		67,20	67,20	(N4)

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

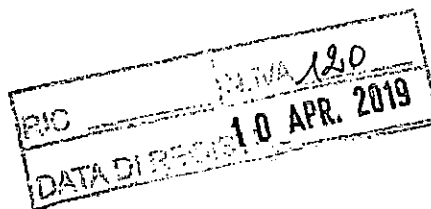
NOTE:

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7800.07/02/2019.0044447 - VISITA A VNNG* DEL 07/02/2019 VISITA DOMICILIARE Num.246859 2019-02-07		58,80	58,80	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.08/02/2019.0048175 - VISITA A BVLG* DEL 08/02/2019 VISITA DOMICILIARE Num.246944 2019-02-09		67,80	67,80	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.08/02/2019.0048187 - VISITA A PLMD* DEL 08/02/2019 VISITA DOMICILIARE Num.246947 2019-02-09		67,50	67,50	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.12/02/2019.0051569 - VISITA A DPCF* DEL 12/02/2019 VISITA DOMICILIARE Num.247132 2019-02-13		52,40	52,40	(N4)
non soggette		2,00	2,00	(N1)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) non soggette	0 %	2,00	0,00
N4 (Esenti) Operazioni esenti art.10 DPR 633/72	0 %	437,50	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.5



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 15 APR. 2019	L'ADDETTO AL RISCO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 25/04/19	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 10 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 15.04.2019	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 10 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA 10 APR. 2019	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:



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.04/02/2019.0038510

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale : MITDVD81B261449Q Cognome : MOTTA

Nome : DAVIDE

Sesso : M

Data Nascita : 26/02/1981

Comune di nascita : SARZANA

Provincia di nascita SP

Dati relativi all' Esito

Esito : Visitato, incapace al lavoro

Visita Domiciliare n. : 246547

Data Visita : 04/02/2019

Ora Visita : 17:26

Data scadenza prognosi medico di controllo : 04/02/2019

Esito Visita : Visitato, incapace al lavoro

Indirizzo : VIA VASCELLI N. 35/B INT. 6 - SAN V

CAP : 74122

Comune : TARANTO

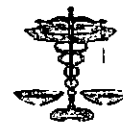
Provincia : TA



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 780002 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.04/02/2019.0038514

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : PIERRI

Nome : FRANCESCO

Sesso : M

RRFNC70S06E205R

Data Nascita : 06/11/1970

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. : 246549

Data Visita : 04/02/2019

Ora Visita : 18:26

Data scadenza prognosi medico di controllo : 04/02/2019

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

Indirizzo : VIALE ARIOSTO N. 59/A

CAP : 74023

Comune : GROTTAGLIE

Provincia : TA



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.04/02/2019.0038526

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale : PLMCLD88P27L049X Cognome : PALMISANO

Nome : CLAUDIO

Sesso : M

ata Nascita : 27/09/1988

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. : 246556

Data Visita : 05/02/2019

Ora Visita : 10:16

Data scadenza prognosi medico di controllo : 05/02/2019

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

Indirizzo : VIA A. DE GASPERI N. 11 SCALA 4 P

CAP : 74123

Comune : TARANTO

Provincia : TA



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 780002 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.07/02/2019.0044447

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : VENNERI

Nome : EGIDIO

Sesso : M

'INGDE58S27H882V

Data Nascita : 27/11/1958

Comune di nascita : SAN GIORGIO IONICO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Visitato, incapace al lavoro, prognosi al curante

Visita Domiciliare n. : 246859

Data Visita : 07/02/2019

Ora Visita : 18:34

Esito Visita : Visitato, incapace al lavoro, prognosi al curante

Indirizzo : VIA ROSMINI, 12

CAP : 74027

Comune : SAN GIORGIO IONICO

Provincia : TA

0003114/2019 del 07/02/2019 08:40:36



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.08/02/2019.0048175

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AZIENDA PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO S.P.A.

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : BAVILA

Nome : GIUSEPPE

Sesso : M

3VLGPPS4B09L049W

Data Nascita : 09/02/1964

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. : 246944

Data Visita : 09/02/2019

Ora Visita : 11:15

Data scadenza prognosi medico di controllo : 09/02/2019

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

Indirizzo : VIA CASELLA N. 5

CAP : 74010

Comune : STATTE

Provincia : TA

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.08/02/2019.0048187

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : PALUMBO

Nome : DAVIDE

Sesso : M

PLMDVD85H09L049R

Data Nascita : 09/06/1985

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. : 246947

Data Visita : 09/02/2019

Ora Visita : 10:10

Data scadenza prognosi medico di controllo : 09/02/2019

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

Indirizzo : VIA ANDREA SANSOVINO N. 3

CAP : 74122

Comune : TARANTO

Provincia : TA



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.12/02/2019.0051569

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : DE PACE

Nome : FRANCESCO

Sesso : M

DPCFNC57R10L049R

Data Nascita : 10/10/1957

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Visitato, Incapace al lavoro

Visita Domiciliare n. : 247132

Data Visita : 13/02/2019

Ora Visita : 11:09

Data scadenza prognosi medico di controllo : 13/02/2019

Esito Visita : Visitato, incapace al lavoro

Indirizzo : VIA DANTE, 61

CAP : 74121

Comune : TARANTO

Provincia : TA

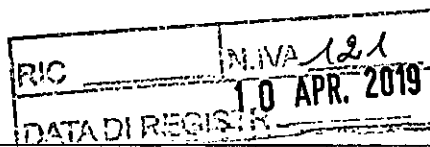
FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS, Sede di TARANTO Via Ciro il Grande, 21 00144 - Roma - RM - IT P.IVA: IT02121151001 Cod. Fiscale: 80078750587 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	300-780000-2019-FT	2019-03-28	EUR 58,20
Art. 73 DPR 633/72: Sì			
Causale			
Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=7800, Causale=VMCF, Codice INPS=78009253190101345, Importo= 58,2			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7800.04/02/2019.0038503 - VISITA A TRLL* DEL 04/02/2019 VISITA DOMICILIARE Num.246542 2019-02-04		58,20	58,20	(N4)



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) Operazioni esenti art.10 DPR 633/72	0 %	58,20	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.5

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS, Sede di TARANTO Via Ciro il Grande, 21 00144 - Roma - RM - IT P.IVA: IT02121151001 Cod. Fiscale: 80078750587 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	300-780000-2019-FT	2019-03-28	EUR 58,20
Art. 73 DPR 633/72: SÌ			
Causale			
Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=7800, Causale =VMCF, Codice INPS=78009253190101345, Importo= 58.2			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7800.04/02/2019.0038503 - VISITA A TRLL* DEL 04/02/2019 VISITA DOMICILIARE Num.246542 2019-02-04		58,20	58,20	(N4)

RUC N. 121
10 APR. 2019
DATA DI REGISTRAZIONE

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) Operazioni esenti art.10 DPR 633/72	0 %	58,20	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

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 RICONTRIO
15 APR 2019	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
25/6/13	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
10 APR 2019	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
15.04.2019	

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
10 APR. 2019	
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA
10 APR. 2019	

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:



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 780000 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.04/02/2019.0038503

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale : TRLLRD59D19L049P Cognome : TERLIZZESE

Nome : LEONARDO

Sesso : M

Data Nascita : 19/04/1959

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Visitato, incapace al lavoro, prognosi al curante

Visita Domiciliare n. : 246542

Data Visita : 04/02/2019

Ora Visita : 17:00

Esito Visita : Visitato, incapace al lavoro, prognosi al curante

Indirizzo : VIA GARIBALDI 111 TALSANO

CAP : 74122

Comune : TARANTO

Provincia : TA