

T336/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 933.934

INPS. Taranto - Manduria

VISITE FISCALE

**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
	2020	934	20/04/2020			185,20

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

I.N.P.S.-Direzione Subprov.le Manduria

VIA ANTONIO BRUNO, 124

74024 MANDURIA (TA)

Partita IVA: 02121151001 C.F. 80078750587

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: centoottantacinque e 20 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 35-789000-2020-FT del 17/02/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

19-789000-2020-FT, 15-789000-2020-FT, 35-789000-2020-FT

IMPORTO LORDO	185,20
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	185,20

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	185,20	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

Via Cesare Battisti, 657
74121 Taranto TA

— P.I.00146330733 Cod.Fisc. 00146330733

Spett.

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN
VIA MAGNA GRECIA, 76/78
74100 TARANTO

Distinta n. T0336/20

Taranto, lì 20/04/2020

Oggetto: Ordine di bonifico

Vogliate provvedere all'accettazione dei seguenti bonifici bancari e relativo addebito sul C/C 000001484939 CIN I ABI 01030 CAB 15801 a noi intestato presso Vs. agenzia per un Totale di € 858,52

Beneficiario	Mandato	Banca di Appoggio	Importo
I.N.P.S.-Agenzia di Taranto VIA CIRO IL GRANDE 21 00144 ROMA RM	933	A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA ABI 00001 CAB 99999 A fronte dei seguenti documenti : N. 46-780000-2020-FT del 05/02/2020, N. 142-780000-2020-FT del 17/02/2020, N. 122-780000-2020-FT del 17/02/2020	€ 673,32
I.N.P.S.-Direzione Subprov.le Manduria VIA ANTONIO BRUNO, 124 74024 MANDURIA TA	934	A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA ABI 00001 CAB 99999 A fronte dei seguenti documenti : N. 19-789000-2020-FT del 05/02/2020, N. 15-789000-2020-FT del 05/02/2020, N. 35-789000-2020-FT del 17/02/2020	€ 185,20
Totale			€ 858,52

Importo Progressivo	€	14.750.191,85
Importo Distinta	€	858,52
Totale	€	14.751.050,37

Distinti Saluti

Mittente	Destinatario
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS, Sede di MANDURIA Via Ciro il Grande, 21 00144 - Roma - RM - IT P.IVA: IT02121151001 Cod. Fiscale: 80078750587 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: LXEB4VB

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19-789000-2020-FT	2020-02-05	EUR 62,16
Art. 73 DPR 633/72: SI			
Causale			
Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=7890, Causale=VMCF, Codice INPS=78904496200001990, Importo=62.16			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7890.20/12/2019.0054351 - VISITA A MPRD* DEL 20/12/2019 VISITA DOMICILIARE Num.46856 2019-12-20		62,16	62,16	(N4)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) Operazioni esenti art.10 DPR 633/72	0 %	62,16	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.7

52.95.0004
ES.3FIRV.20438 DET 31/12/19
R/C
17 FEB. 2020

FATTURA ELETTRONICA

247793

Id SDI: 2452772834 Data SDI: 05/02/2020 18:51

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS, Sede di MANDURIA Via Ciro il Grande, 21 00144 - Roma - RM - IT P.IVA: IT02121151001 Cod. Fiscale: 80078750587 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: LXEB4VB

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19-789000-2020-FT	2020-02-05	EUR 62,16
Art. 73 DPR 633/72: SI			
Causale			
Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=7890, Causale=VMCF, Codice INPS=78904496200001990, Importo=62.16			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7890.20/12/2019,0054351 - VISITA A MPRD* DEL 20/12/2019 VISITA DOMICILIARE Num.46856 2019-12-20		62,16	62,16	(N4)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) Operazioni esenti art.10 DPR 633/72	0 %	62,16	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.7

52.95.0004

ES.3

FIRV 20439 DEL 31/12/19

47

17 FEB. 2020

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 21/2/20 L'ADDETTO AL RISCOINTRO

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 FEB 2020 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 17 FEB. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA 17 FEB. 2020 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:

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 7890 - MANDURIA

Protocollo: INPS.7890.20/12/2019.0054351

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 : IMPERIALE

Nome : DAMIANO

Sesso : M

MPRDMN76R23L049W

Data Nascita : 23/10/1976

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 espressa dal medico fiscale.

Visita Domiciliare n. : 46856

Data Visita : 20/12/2019

Ora Visita : 17:21

Data scadenza prognosi medico di controllo : 20/12/2019

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

Indirizzo : VIA CATULLO N. 1 SCALA C

CAP : 74022

Comune : FRAGAGNANO

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome : IMPERIALE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2452772315 Data SDI: 05/02/2020 18:47

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS, Sede di MANDURIA 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: LXE84VB

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	15-789000-2020-FT	2020-02-05	EUR 62,48
Art. 73 DPR 633/72: SI			
Causale			
Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=7890, Causale=VMCF, Codice INPS=78904496200001596, Importo=62.48			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7890.20/12/2019.0054348 - VISITA A MSSC* DEL 20/12/2019 VISITA DOMICILIARE Num.46853 2019-12-21		62,48	62,48	(N4)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) Operazioni esenti art.10 DPR 633/72	0 %	62,48	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.7

FIR 20440 DEL 31/12/19
FIR 20440 DEL 31/12/19
17 FEB. 2020

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:2452772315 Data SDI: 05/02/2020 18:47

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS, Sede di MANDURIA 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: LXEB4VB

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	15-789000-2020-FT	2020-02-05	EUR 62,48

Art. 73 DPR 633/72: Si

Causale

Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=7890,
Causale=VMCF, Codice INPS=78904496200001596, Importo=62.48

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7890.20/12/2019.0054348 - VISITA A MSSC* DEL 20/12/2019 VISITA DOMICILIARE Num.46853 2019-12-21		62,48	62,48	(N4)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) Operazioni esenti art.10 DPR 633/72	0 %	62,48	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.7

FIR 20440 DE 23/12/19
L8
17 FEB. 2020

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
24/2/20	
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
17 FEB. 2020	
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
17 FEB. 2020	
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA
17 FEB. 2020	

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:	

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 7890 - MANDURIA

Protocollo: INPS.7890.20/12/2019.0054348

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : MASSARO

Nome : COSIMO SERGIO

Sesso : M.

SSCMS73B06L049C

Data Nascita : 06/02/1973

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 espressa dal medico fiscale.

Visita Domiciliare n. : 46853

Data Visita : 21/12/2019

Ora Visita : 18:11

Data scadenza prognosi medico di controllo : 23/12/2019

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

Indirizzo : VIA FONTANELLE , 17

CAP : 74020

Comune : LIZZANO

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome : MASSARO

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2535108941 Data SDI: 17/02/2020 22:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS, Sede di MANDURIA 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: LXEB4VB

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	35-789000-2020-FT	2020-02-17	EUR 60,56
Art. 73 DPR 633/72: Si			
Causale			
Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=7890, Causale=VMCF, Codice INPS=78904496200006849, Importo=60.56			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7890.09/01/2020.0000809 - VISITA A TMSG* DEL 09/01/2020 VISITA DOMICILIARE Num.46978 2020-01-09		60,56	60,56	(N4)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) Operazioni esenti art.10 DPR 633/72	0 %	60,56	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.7

RIC	N.IVA 57
DATA DI REGISTRAZIONE 1 FEB. 2020	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2535108941 Data SDI: 17/02/2020 22:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS, Sede di MANDURIA 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: LXEB4VB

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	35-789000-2020-FT	2020-02-17	EUR 60,56

Art. 73 DPR 633/72: Si

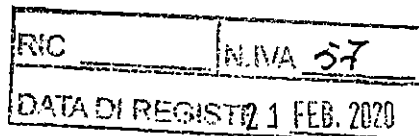
Causale
Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=7890, Causale=VMCF, Codice INPS=78904496200006849, Importo=60.56

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7890.09/01/2020.0000809 - VISITA A TMSG* DEL 09/01/2020 VISITA DOMICILIARE Num.46978 2020-01-09		60,56	60,56	(N4)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) Operazioni esenti art.10 DPR 633/72	0 %	60,56	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.7



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 03 MAR. 2020 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 18/03/2020 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 24 FEB. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 21.04.2020 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 - 2 MAR. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA - 2 MAR. 2020 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: 7890 - MANDURIA

Protocollo: INPS.7890.09/01/2020.0000809

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale : TMSGPP65E01I018Q Cognome : TOMASELLI

Nome : GIUSEPPE NICOLA

Sesso : M

Data Nascita : 01/05/1965

Comune di nascita : SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE Provincia di nascita TA

Dati relativi all'Esito

Esito : Visitato, idoneo al lavoro dal giorno successivo alla data di scadenza prognosi espressa dal medico fiscale.

Visita Domiciliare n. : 48978

Data Visita : 09/01/2020

Ora Visita 17:16

Data scadenza prognosi medico di controllo : 09/01/2020

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

Indirizzo : VIA COPERNICO N. 12

CAP : 74020

Comune : SAN MARZANO DI SAN

Provincia : TA

GIUSEPPE

Dettaglio :

Cognome : TOMASELLI

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0001596/2020 del 23/01/2020 ore 09:51:50