

T336/20



ESERCIZIO 2020

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 933.934

IMPS. TARANTO - MANOVRA

USATE FISCU

**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	933	20/04/2020			673,32

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: seicentosettantatrè e 32 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 46-780000-2020-FT del 05/02/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

142-780000-2020-FT, 122-780000-2020-FT, 46-780000-2020-FT

IMPORTO LORDO	673,32
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	673,32

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	673,32	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO E CONSTATATO

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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE													
CODICE FISCALE		0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3						barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare					
DATI ANAGRAFICI													
AMAT SPA TARANTO													
data di nascita		giorno		mese		anno		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita		prov.	
DOMICILIO FISCALE										T A		VIA C. BATTISTI, 657	
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare												codice identificativo	
SEZIONE IVA													
		codice tributo		relazione/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 atb										SALDO (A-B)	
												T 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		VMCF		78004496200028367		00/0000 00/0000		437 3 9		0 0 0			
7800		VMCF		78009253200026398		00/0000 00/0000		183 5 3		0 0 0			
7800		VMCF		78009253200004477		00/0000 00/0000		52 4 0		0 0 0			
												SALDO (C-D)	
								673 3 2		0 0 0		673 3 2	
SEZIONE REGIONI													
codice regione		codice tributo		relazione/prov. mese rif.		anno di riferimento		importi a debito versati		importi a credito compensati			
												SALDO (E-F)	
												T A B	
SEZIONE IMU ALTRI TRIBUTI LOCALI													
codice ente/codice comune		Immu. versati		Acc. Sello		Immu. versati		codice tributo		relazione/prov. mese rif.		anno di riferimento	
												SALDO (G-H)	
												T A B	
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI													
codice sede		codice ditta		c.c.		numero di riferimento		causale		importi a debito versati		importi a credito compensati	
INAIL													
												SALDO (I-L)	
												T A B	
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)	
												T A B	
FIRMA													
SALDO FINALE													
EURO + 673 3 2													
ESTREMI DEL VERSAMENTO													
DATA		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento presentato alla banca il		Conto: I 01030 15801 000001484939		Delega Da spedire					
giorno		mese		anno		AZIENDA		CAB/SPORTELLI					
2 3		0 4		2 0 2 0		01030		15801					

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

DATI ANAGRAFICI

AMAT SPA

data di nascita: giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

DOMICILIO FISCALE

TARANTO

T A

VIA CESARE BATTISIT 657

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

codice identificativo

SEZIONE IRPESE

**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

TOTALE

A

B

SALDO (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	VMCF	78004496200028367		437,39	
7800	VMCF	78009253200026398		183,53	
7800	VMCF	78009253200004477		52,40	

TOTALE

C

673,32 D

SALDO (C-D)

673,32

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE

E

F

SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune	Ravv.	invalori	Acc.	Scalo	numero rimborsi	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE

G

H

SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

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

TOTALE

I

SALDO (I-L)

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

TOTALE

M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO

673,32

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLI

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

U.T.

firma

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2535114305 Data SDI: 17/02/2020 19:05

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: LXEB4VB

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	142-780000-2020-FT	2020-02-17	EUR 437,39
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=7800, Causale=VMCF, Codice INPS=78004496200028367, Importo=437.39			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7800.02/01/2020.0000313 - VISITA A NGRV* DEL 02/01/2020 VISITA DOMICILIARE Num.261108 2020-01-02	5 pz ✓	59,28	59,28	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.02/01/2020.0000319 - VISITA A DBLL* DEL 02/01/2020 VISITA DOMICILIARE Num.261109 2020-01-02	5 pz	58,96	58,96	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.02/01/2020.0000333 - VISITA A CSTG* DEL 02/01/2020 VISITA DOMICILIARE Num.261113 2020-01-02	✓	61,52	61,52	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.07/01/2020.0002849 - VISITA A SCLG* DEL 07/01/2020 VISITA DOMICILIARE Num.261235 2020-01-07	✓	59,92	59,92	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.07/01/2020.0002852 - VISITA A FRSM* DEL 07/01/2020 VISITA DOMICILIARE Num.261236 2020-01-07	1	60,24	60,24	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.09/01/2020.0006413 - VISITA A MGNL* DEL 09/01/2020 VISITA DOMICILIARE Num.261468 2020-01-12	✓	74,27	74,27	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.09/01/2020.0006423 - VISITA A CNTM* DEL 09/01/2020 VISITA DOMICILIARE Num.261470 2020-01-11	✓	61,20	61,20	(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 %	435,39	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.7

RIC	N.IVA 58
DATA DI REGISTRAZIONE 1 FEB. 2020	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2535114305 Data SDI: 17/02/2020 19:05

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: LXEB4VB

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	142-780000-2020-FT	2020-02-17	EUR 437,39
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=7800, Causale=VMCF, Codice INPS=78004496200028367, Importo=437,39			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7800.02/01/2020.0000313 - VISITA A NGRV* DEL 02/01/2020 VISITA DOMICILIARE Num.261108 2020-01-02	59,28	59,28	59,28	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.02/01/2020.0000319 - VISITA A DBLL* DEL 02/01/2020 VISITA DOMICILIARE Num.261109 2020-01-02	58,96	58,96	58,96	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.02/01/2020.0000333 - VISITA A CSTG* DEL 02/01/2020 VISITA DOMICILIARE Num.261113 2020-01-02	61,52	61,52	61,52	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.07/01/2020.0002849 - VISITA A SCLG* DEL 07/01/2020 VISITA DOMICILIARE Num.261235 2020-01-07	59,92	59,92	59,92	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.07/01/2020.0002852 - VISITA A FRSM* DEL 07/01/2020 VISITA DOMICILIARE Num.261236 2020-01-07	60,24	60,24	60,24	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.09/01/2020.0006413 - VISITA A MGNL* DEL 09/01/2020 VISITA DOMICILIARE Num.261468 2020-01-12	74,27	74,27	74,27	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.09/01/2020.0006423 - VISITA A CNTM* DEL 09/01/2020 VISITA DOMICILIARE Num.261470 2020-01-11	61,20	61,20	61,20	(N4)
non soggette	2,00	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 %	435,39	0,00

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	
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	

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.7

RIC	M.IVA 58
DATA DI REGISTRAZIONE 1 FEB. 2020	

NOTE:



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.09/01/2020.0006423 /

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : CANTORO

Nome : MASSIMILIANO

Sesso : M

CNTMSM70A12L049Z

Data Nascita : 12/01/1970

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Visitato, Incapace al lavoro, confermata/ridotta la data di scadenza prognosi del curante.

Visita Domiciliare n. : 261470

Data Visita : 11/01/2020

Ora Visita : 10:26

Data scadenza prognosi medico di controllo : 11/01/2020

Esito Visita : Visitato, Incapace al lavoro, confermata/ridotta la data di scadenza prognosi del curante.

Indirizzo : VIA NAPOLI N. 8

CAP : 74020

Comune : LEPORANO

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome : CANTORO

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0001598/2020 del 23/01/2020 09:55:52



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.09/01/2020.0006413

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : MAGNATI

Nome : LUCA

Sesso : M

MGNL CU93H25L049R

Data Nascita : 25/06/1993

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Visitato, Incapace al lavoro, confermata/ridotta la data di scadenza prognosi del curante.

Visita Domiciliare n. : 261468

Data Visita : 12/01/2020

Ora Visita : 10:12

Data scadenza prognosi medico di controllo : 12/01/2020

Esito Visita : Visitato, Incapace al lavoro, confermata/ridotta la data di scadenza prognosi del curante.

Indirizzo : VIA PIACENTINI N. 14

CAP : 74122

Comune : TARANTO

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome : MAGNATI

Amat S.p.A. Protocollo in entrata n. 0001599/2020 del 23/01/2020 09:57:17



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.07/01/2020.0002852 ✓

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale: 00146330733

Denominazione: AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale: FRSMHL74M12L049I Cognome: FORASTIERE

Nome: MICHELE

Sesso: M

Data Nascita: 12/08/1974

Comune di nascita: TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

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

Visita Domiciliare n. : 261236

Data Visita: 07/01/2020

Ora Visita: 11:27

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

Indirizzo: VIA COMUNALE SAN FRANCESCO N. 807/A

CAP: 74020

Comune: LEPORANO

Provincia: TA

Dettaglio:

Cognome: FORASTIERE

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0001594/2020 del 23/01/2020 09:48:07



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.07/01/2020.0002849 ✓

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale: 00146330733

Denominazione: AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale: SCLGTN64E12L049S Cognome: SCALONE

Nome: GAETANO

Sesso: M

Data Nascita: 12/05/1964

Comune di nascita: TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito: Visitato, Incapace al ristoro feriale, prognosi al curante.

Visita Domiciliare n. : 281235

Data Visita : 07/01/2020

Ora Visita : 10:24

Esito Visita : Visitato, Incapace al ristoro feriale, prognosi al curante.

Indirizzo : VIA F. CRISPI N. 11

CAP : 74020

Comune : LEPORANO

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome : SCALONE

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0001595/2020 del 23/01/2020 09:49:53



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.02/01/2020.0000333

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : COSTANTINO

Nome : GIOVANNI

Sesso : M

CSTGNN72R18L049E

Data Nascita : 18/10/1972

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Visitato, Incapace al lavoro, confermata/ridotta la data di scadenza prognosi del curante.

Visita Domiciliare n. : 261113

Data Visita : 02/01/2020

Ora Visita : 17:00

Data scadenza prognosi medico di controllo : 02/01/2020

Esito Visita : Visitato, Incapace al lavoro, confermata/ridotta la data di scadenza prognosi del curante.

Indirizzo : VIA UNITA' D'ITALIA N. 3

CAP : 74026

Comune : PULSANO

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome : COSTANTINO



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.02/01/2020.0000313 ✓

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale : NGRVNI87B03L049X Cognome : NIGRO

Nome : IVAN

Sesso : M

Data Nascita : 03/02/1987

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

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

Visita Domiciliare n. : 261108

Data Visita : 02/01/2020

Ora Visita : 18:09

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

Indirizzo : VIA MONTEGRAPPA N. 12/A

CAP : 74122

Comune : TARANTO

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome : NIGRO

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Esito di Visita Medica di Controllo**

Sede INPS: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.02/01/2020.0000319

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale : DBLLCU77P13L049Q Cognome : DI BELLA

Nome : LUCA

Sesso : M

Data Nascita : 13/09/1977

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Visitato, Incapace al lavoro, prognosi al curante.

Visita Domiciliare n. : 261109

Data Visita : 02/01/2020

Ora Visita : 18:16

Esito Visita : Visitato, Incapace al lavoro, prognosi al curante.

Indirizzo : VIA C. FARINA, 24

CAP : 74010

Comune : STATTE

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome : DI BELLA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2535113151 Data SDI: 18/02/2020 00:39

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: LXEB4VB

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	122-780000-2020-FT	2020-02-17	EUR 183,53
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=7800, Causale=VMCF, Codice INPS=78009253200026398, Importo=183.53			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7800.07/01/2020.0002846 - VISITA A PRIC* DEL 07/01/2020 VISITA DOMICILIARE Num.261233 2020-01-07		46,54	46,54	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.07/01/2020.0002847 - VISITA A DPNG* DEL 07/01/2020 VISITA DOMICILIARE Num.261234 2020-01-07		52,40	52,40	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.09/01/2020.0006395 - VISITA A TRLL* DEL 09/01/2020 VISITA DOMICILIARE Num.261465 2020-01-12		82,59	82,59	(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 %	181,53	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2535113151 Data SDI: 18/02/2020 00:39

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: LXEB4VB

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	122-780000-2020-FT	2020-02-17	EUR 183,53
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=7800, Causale=VMCF, Codice INPS=78009253200026398, Importo=183.53			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qty	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7800.07/01/2020.0002846 - VISITA A PRIC* DEL 07/01/2020 VISITA DOMICILIARE Num.261233 2020-01-07		46,54	46,54	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.07/01/2020.0002847 - VISITA A DPNG* DEL 07/01/2020 VISITA DOMICILIARE Num.261234 2020-01-07		52,40	52,40	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.09/01/2020.0006395 - VISITA A TRLL* DEL 09/01/2020 VISITA DOMICILIARE Num.261465 2020-01-12		82,59	82,59	(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 %	181,53	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.7

RIC	N. IVA 59
TA DI REGISTRO 25 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 03 MAR. 2020 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 25-1-2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione

DATA 21-01-2020 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: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.07/01/2020.0002846

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale : PRTCSM73B28L049I Cognome : PORTACCI

Nome : COSIMO

Sesso : M

Data Nascita : 28/02/1973

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Conferma prognosi

Visita Ambulatoriale n. : 261278

Data Visita : 08/01/2020

Tipo Visita :

Esito Visita : Conferma prognosi

Visita Domiciliare n. : 261233

Data Visita : 07/01/2020

Ora Visita : 10:05

Data Invito : 08/01/2020

Esito Visita : Non ha risposto nessuno all'indirizzo.

Indirizzo : VIA S. QUASIMODO N. 8

CAP : 74027

Comune : SAN GIORGIO IONICO

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome : PORTACCI

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0001592/2020 del 23/01/2020 09:45:30



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.07/01/2020.0002847

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : DEPANE

Nome : GRAZIA

Sesso : F

DPNGR262S67L0490

Data Nascita : 27/11/1962

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Visitato, Incapace al lavoro, confermata/ridotta la data di scadenza prognosi del curante.

Visita Domiciliare n. : 261234

Data Visita : 07/01/2020

Ora Visita : 10:37

Data scadenza prognosi medico di controllo : 07/01/2020

Esito Visita : Visitato, incapace al lavoro, confermata/ridotta la data di scadenza prognosi del curante.

Indirizzo : VIA DIEGO PELUSO N. 90

CAP : 74121

Comune : TARANTO

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome : DEPANE

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0001593/2020 del 23/01/2020 09:46:48

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.09/01/2020.0006385

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

Visita Domiciliare n. : 261465

Data Visita : 12/01/2020

Ora Visita : 10:09

Data scadenza prognosi medico di controllo : 12/01/2020

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

Indirizzo : VIA GARIBALDI 111

CAP : 74122

Comune : TARANTO

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome : TERLIZZESE

Anat S.p.A. Protocollo in entrata n. 0001597/2020 del 23/01/2020 09:53:48

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2452783515 Data SDI: 05/02/2020 18:48

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: LXEB4VB

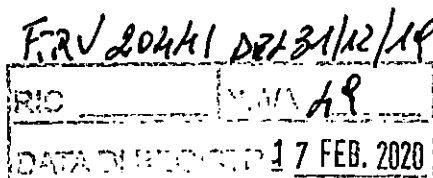
Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	46-780000-2020-FT	2020-02-05	EUR 52,40
Art. 73 DPR 633/72: Si			
Causale			
Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=7800, Causale=VMCF, Codice INPS=78009253200004477, Importo=52.4			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7800.20/12/2019.0439832 - VISITA A SCRC* DEL 20/12/2019 VISITA DOMICILIARE Num.260771 2019-12-20		52,40	52,40	(N4)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) Operazioni esenti art.10 DPR 633/72	0 %	52,40	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2452783515 Data SDI: 05/02/2020 18:48

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: LXEB4VB

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	46-780000-2020-FT	2020-02-05	EUR 52,40
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=7800, Causale=VMCF, Codice INPS=78009253200004477, Importo=52,4			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7800.20/12/2019.0439832 - VISITA A SCRC* DEL 20/12/2019 VISITA DOMICILIARE Num.260771 2019-12-20		52,40	52,40	(N4)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) Operazioni esenti art.10 DPR 633/72	0 %	52,40	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.7

FIR 20441 del 31/12/19
49
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 ADDETTO AL RISCONTO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI

per supervisione

DATA 18/3/20 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

Proi.

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: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.20/12/2019.0439832

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : SCIROCCALE

Nome : COSIMO

Sesso : M

SCRCM61R09L049A

Data Nascita : 09/10/1961

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. : 260771

Data Visita : 20/12/2019

Ora Visita : 10:26

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 CESARE BATTISTI N. 50

CAP : 74121

Comune : TARANTO

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome : SCIROCCALE