



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

T491/20

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1469

INPS-TA

Unico 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	1.469	01/07/2020			177,70

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: centosettantasette e 70 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 166-780000-2020-FT del 27/03/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

214-780000-2020-FT, 166-780000-2020-FT

IMPORTO LORDO	177,70
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	177,70

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	177,70	
	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										barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare		
DATI ANAGRAFICI										cognome, denominazione o ragione sociale		nome	
AMAT SPA TARANTO													
data di nascita				sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita				prov.			
giorno		mese		anno									
comune										prov.		via e numero civico	
DOMICILIO FISCALE										T A		VIA C. BATTISTI, 657	
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare												codice identificativo	

SEZIONE ERARIO		codice tributo	località/regione/ prov./mezz. rif.	anno di riarmento	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)

SEZIONE INPS		matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda		periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa		Importi a debito versati		Importi a credito compensati	
codice seca	casella contributo								
7890	VMCF	78904496200013012		00	0000	00	0000	132 5,1	0 0,0
7800	VMCF	78004496200057552		00	0000	00	0000	120 0,6	0 0,0
7800	VMCF	78004496200052704		00	0000	00	0000	57 6,4	0 0,0
				TOTALE		C		310 2,1 D	0 0,0
									310 2,1

SEZIONE REGIONI					
Codice regione	Codice tributo	Rilegazione/ mese n°	Punto di ritrattamento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
I					
II					
III					
IV					
V					
VI					
VII					
VIII					
IX					
X					
TOTALE				E	F
					SALDO (E-F)

[illegible]

	codice sede	codice dist.	C.C.	numero di versamenti	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
INAIL							
TOTALE							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		SALDO (M-N)
TOTALE										M		N		

FIRMA		SALDO FINALE	
		EURO +	310,21

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)									
DATA				CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE					
				AZIENDA			CAB./SPORTELLO		
giorno	0	6	0	7	2	0	2	0	
0	6	0	7	2	0	2	0	01030	15801

Pagamento presentato alla banca il
Conto: I 01030 15801 000001484939
Delega Da spedire

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2742681805 Data SDI: 27/03/2020 19:02

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

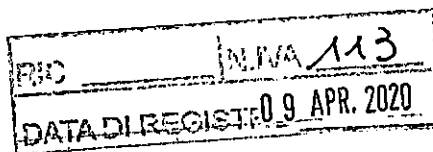
Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	214-780000-2020-FT	2020-03-27	EUR 120,06
Art. 73 DPR 633/72: SI			
Causale			
Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=7800, Causale=VMCF, Codice INPS=78004496200057552, Importo=120.06			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7800.19/02/2020.0057138 - VISITA A FMRF* DEL 19/02/2020 VISITA DOMICILIARE Num.264173 2020-02-20		55,77	55,77	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.20/02/2020.0058627 - VISITA A DBRN* DEL 20/02/2020 VISITA DOMICILIARE Num.264253 2020-02-22		62,29	62,29	(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 %	118,06	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2742681805 Data SDI: 27/03/2020 19:02

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

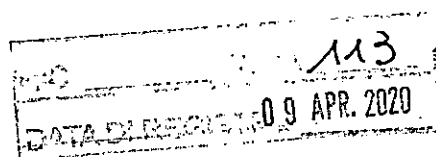
Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	214-780000-2020-FT	2020-03-27	EUR 120,06
Art. 73 DPR 633/72: SI			
Causale			
Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=7800, Causale=VMCF, Codice INPS=78004496200057552, Importo=120.06			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7800.19/02/2020.0057138 - VISITA A FMRF* DEL 19/02/2020 VISITA DOMICILIARE Num.264173 2020-02-20		55,77	55,77	(N4)
VMC - RIF. INPS.7800.20/02/2020.0058627 - VISITA A DBRN* DEL 20/02/2020 VISITA DOMICILIARE Num.264253 2020-02-22		62,29	62,29	(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 %	118,06	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 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:



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.20/02/2020.0058627

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale :

Cognome : DE BARTOLOMEO

Nome : ANGELO

Sesso : M

DSRNGI81T15L049K

Data Nascita : 15/12/1981

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. : 264253

Data Visita : 22/02/2020

Ora Visita : 10:12

Data scadenza prognosi medico di controllo : 22/02/2020

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

Indirizzo : CORSO BRUNO BUOZZI N. 148 PAOLO VI*

CAP : 74123

Comune : TARANTO

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome : DE BARTOLOMEO



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Esito di Visita Medica di Controllo



Sede INPS: 7800 - TARANTO

Protocollo: INPS.7800.19/02/2020.0057138

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale: 00146330733

Denominazione: AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale: FMRFNC84L01E986F Cognome: FUMAROLA

Nome: FRANCO

Sesso: M

Data Nascita: 01/07/1984

Comune di nascita: MARTINA FRANCA

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito: Visita non effettuata

Visita Ambulatoriale n. : 264280

Data Visita : 21/02/2020

Tipo Visita :

Esito Visita : Visita non effettuata

Visita Domiciliare n. : 264173

Data Visita : 20/02/2020

Ora Visita : 11:11

Data Invito : 21/02/2020

Esito Visita : Non ha risposto nessuno all'indirizzo.

Indirizzo : STRADA GUARDARELLO ZONA G N. 72

CAP : 74016

Comune : MARTINA FRANCA

Provincia : TA

Dettaglio :

Cognome : FUMAROLA

247896

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2742678469 Data SDI: 27/03/2020 19:04

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)	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	166-780000-2020-FT	2020-03-27	EUR 57,64
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=78004496200052704, Importo=57.64			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7800.19/02/2020.0057125 - VISITA A MLEM* DEL 19/02/2020 VISITA DOMICILIARE Num.264166 2020-02-20		57,64	57,64	(N4)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) Operazioni esenti art.10 DPR 633/72	0 %	57,64	0,00

Dati Trasmittente: IT80078750587 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.7



217896

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2742678469 Data SDI: 27/03/2020 19:04

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)	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

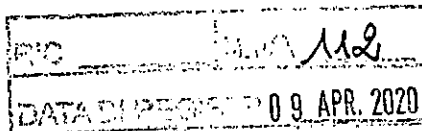
Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	166-780000-2020-FT	2020-03-27	EUR 57,64
Art. 73 DPR 633/72: SI			
Causale			
Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=7800, Causale=VMCF, Codice INPS=78004496200052704, Importo=57.64			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VMC - RIF. INPS.7800.19/02/2020.0057125 - VISITA A MLEM* DEL 19/02/2020 VISITA DOMICILIARE Num.264166 2020-02-20		57,64	57,64	(N4)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) Operazioni esenti art.10 DPR 633/72	0 %	57,64	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 15/4/20 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 09 APR. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 01-04-2020 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 - 9 APR. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA - 9 APR. 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.7800.19/02/2020.0057125

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: MELE

Nome: MARIELLA

Sesso: F

IALE/ALL78T62L049W

Data Nascita: 22/12/1978

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 Domestica n.: 264166

Data Visita: 20/02/2020

Ora Visita: 18:54

Data scadenza prognosi medico di controllo: 20/02/2020

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

Indirizzo: VIA MEDITERRANEO N. 81/A 6

CAP: 74122

Comune: TARANTO

Provincia: TA

Dettaglio:

Cognome: MELE

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0003373/2020 del 21/02/2020 12:34:40