

TU81/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1352

MINISTERO DELLE RIFORME

CONTR.

**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
	2021	1.352	25/06/2021			606,71

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: seicentosei e 71 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IMPORTO FIS DIP. MAGNESA MARIA 06/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	606,71
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	606,71

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	606,71	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE	
CODICE FISCALE	0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3
cognome, denominazione o ragione sociale	
DATI ANAGRAFICI	AMAT SPA TARANTO
data di nascita	giorno mese anno
Sesso (M o F)	comune (o Stato estero) di nascita
provincia	via e numero civico
DOMICILIO FISCALE	TARANTO T A VIA C. BATTISTI, 657
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare	
codice identificativo	

SEZIONE IRPEF				
codice tributo	rateazione/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 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	DMRA	7804925317	06/2020 00/0000	606 7 1	0 0 0
TOTALE C				D	SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI					
codice regione	codice tributo	rateazione/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							
codice ente/codice comune	Immu. variaz. Acc. Sella	numero immobile	codice tributo	rateazione/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							
INAIL	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE I						L	SALDO (I-L)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI							
codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE M						N	SALDO (M-N)
FIRMA						SALDO FINALE	
						EURO + 606 7 1	

ESTREMI DEL VERSAMENTO	
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLLO
3 0 0 6 2 0 2 1	01030 15801
Pagamento presentato alla banca il Conto: I 01030 15801 000001484939 Delega Inserita	

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

SEDE DI TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO 7D
74121 TARANTO TAP.N. 10055-10057
25/6/21

25/06/2021

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A.
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Mod. DMRA

Matricola azienda	7804925317	Codice fiscale	00146330733
Codice statistico contributivo	70708	Codici autorizzazione	0J 0Y 1R
Numero dipendenti occupati	63	Data pagamento F24	-
Data di invio flusso UniEmens	02/07/2020		

La presente nota di rettifica, emessa il 28/06/2021, si riferisce alla denuncia mensile DM-2013 di competenza 06/2020 con saldo di € -6.486,00. Sulla base dei dati forniti col flusso UniEmens e delle caratteristiche contributive in essere, è stato accertato che gli importi dichiarati a debito e/o a credito non corrispondono a quanto calcolato dalle procedure di controllo, in applicazione delle disposizioni vigenti.

Il dettaglio dei calcoli è riportato nel prospetto NOTA DI RETTIFICA.

Dal risultato elaborativo sono emersi i seguenti addebiti:

Differenze contributive a debito azienda	€ 574,10	
Sanzioni civili per differenze contributive	€ 32,61	(n. giorni 377 al tasso 5,50%)
Importo totale a debito dell' azienda	€ 606,71	Da versare entro il 28/07/2021

Il pagamento della somma addebitata deve essere effettuato entro il termine sopra indicato con Mod.F24 debitamente compilato come sotto riportato.

Codice Sede	Causale Contributo	Matricola	Periodo di riferimento	Importo
7800	DMRA	7804925317	06/2020	€ 606,71

L'importo richiesto potrà essere regolarizzato presentando anche richiesta di rateazione comprensiva di ogni altro debito accertato alla data di presentazione della domanda.

In caso di mancato pagamento entro il termine sopra indicato, e salvo il caso del ricorso amministrativo presentato nei medesimi termini, la somma addebitata verrà richiesta con l'avviso di addebito, avente valore di titolo esecutivo che verrà contestualmente consegnato all'Agente della Riscossione.

L'INPS, a tutti gli effetti di legge, si riserva la facoltà di recuperare eventuali differenze per contributi e oneri accessori, afferenti al medesimo periodo oggetto della presente verifica, qualora le stesse dovessero risultare esistenti a seguito di successivi controlli.

Avverso il presente provvedimento potrà essere presentato ricorso, per il tramite della Sede Inps, al Comitato competente individuato ai sensi degli art. 23, 26 e 39 della legge 9 marzo 1989, n. 88.

Il Direttore
GIULIO CRISTIANO

Trattasi di importo FIS relativo alla ex dipendente Magnesa Maria portato erroneamente in diminuzione dei contributi da versare a causa di un errore della procedura paghe. Si precisa che tale importo non è stato erogato alla dipendente indicata, vedi cedolino paga allegato, e non risultava, giustamente, in nessun tabulato elaborato per le quadrature mensili. Era presente, erroneamente, nel riepilogo contributi mensili e nel flusso Uniemens predisposto dalla procedura paghe. Si allega segnalazione di anomalia.

Si autorizza il pagamento 25/06/2021

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

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 BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio

codice otto

TOTALE A

SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede causale contributo

7800 DMRA

matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda

7804925317

periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa

06 2020

importi a debito versati

606,71

importi a credito compensati

SALDO (C-D)

TOTALE C

606,71

606,71

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. variat. Acc. Saldo numero immobili

codice tributo

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

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

606,71

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

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

IBAN

firma