

T 608/2



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1925

MINISTERO DELLE FINANZE

Min. Giustizia

**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	1.925	02/09/2021			295,77

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: duecentonovantacinque e 77 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

DIFFERENZE CONTRIBUTIVE MARZO 2021

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	295,77
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	295,77

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	295,77	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Azienda Mobilita 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. T0668/21 Taranto, Il 02/09/2021

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 295,77 €

Beneficiario	Mandato	Banca di Appoggio	Importo
MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23 /	1.925	A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA ABI 00001 CAB 99999	€ 295,77
Totale			€ 295,77

Importo Progressivo	€	23.643.528,55
Importo Distinta	€	295,77
Totale	€	23.643.824,32

Distinti Saluti

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 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 atto

TOTALE A

B

SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/ iniziale azienda

da mm/aaaa

periodo di riferimento: a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

7800

DMRA

7800449608

03/2021

295,77

TOTALE C

295,77

D

SALDO (C-D)

+ 295,77

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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/ codice comune

Ratei, versati

Acc.

Saldo

numero mensilità

codice tributo

rateazione/ mese rif.

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

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

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

TOTALE I

J

SALDO (I-J)

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

+ 295,77

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

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

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



SEDE DI TARANTO
VIA GOLFO DI TARANTO 7D
74121 TARANTO TA

01/09/2021

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

Mod. DMRA

Matricola azienda	7800449608	Codice fiscale	00146330733
Codice statistico contributivo	11501	Codici autorizzazione	0Y 1B 1R 2B 4H 4Y 6L
Numero dipendenti occupati	362	Data pagamento F24	16/04/2021
Data di invio flusso UniEmens	29/03/2021		

La presente nota di rettifica, emessa il 30/08/2021, si riferisce alla denuncia mensile DM-2013 di competenza 03/2021 con saldo di € 120.957,00. 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	€ 288,55	
Sanzioni civili per differenze contributive	€ 7,22	(n. giorni 166 al tasso 5,50%)
Importo totale a debito dell' azienda	€ 295,77	Da versare entro il 29/09/2021

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	7800449608	03/2021	€ 295,77

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

ER UN ERRORE DI CALCOLO DEL SW PAGARE, IN TAFE DI CALCOLO DEI
CONTRIBUTI DOVUTI, E' STATO VERSATO UN IMPORTO INFERIORE
(DECONTRIBUTAZIONE SUD) PAR A QUELLO RICHIESTO DALL'INPS. PREGO
PROCEDERE AL PAGAMENTO - 2/9/2021

Pagina 1 di 3

P.N. 13965-13967

02/9/21