



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

10437/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1879

DE TOMMASO SRL

"MANUTENZIONI IMPIANTI IDRAULICI"

**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
	2022	1.279	06/06/2022			571,00

IL CASSIERE

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

DE TOMMASO S.R.L.

Veneto, 110

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02909680734 C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquecentosettantuno e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI TARANTO

IBAN: IT66T0708715801000000000879

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 20201685 del 04/11/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

20201685 CIG Z882F10061

IMPORTO LORDO	571,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	571,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	571,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3980536278 Data SDI: 07/11/2020 10:11

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
DE TOMMASO SRL VIA VENETO 110 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02909680734 Cod. Fiscale: 02909680734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI 656 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20201685 ✓	2020-11-04	EUR 571,00 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
LAVORO S230/2020 CIG882F10061					(N6)
Vs dare per i sottoelencati lavori					(N6)
eseguiti allo stabilimento di Via C.					(N6)
Battisti nel deposito officina.					(N6)
Materiale impiegato per					(N6)
l'installazione: N. 1 lavandino					(N6)
(bucataio 45 x 36) N. 1 rubinetto					(N6)
P.G. da 1/2", N. 1 curva staffata 16					(N6)
x 1/2", MT. 2 Tubo multistrato da 16 Ø					(N6)
, N. 1 canna flessibile da 1" 1/2", N.					(N6)
1 piletta da 1" 1/2, N. 2 staffe per					(N6)
sostegno bucatoio, N. 2 curve da 32 Ø					(N6)
in PVC, N. 1 staffa da 32 Ø . Messa					(N6)
in funzione e controllo.	n	1	321,00	321,00	(N6)
Vs dare per lavoro di intervento					(N6)
eseguito al parcheggio di Via Icco.					(N6)
Sostituita cassetta di scarico a Zaino					(N6)
tipo Kariba.	n	1	150,00	150,00	(N6)

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Vs. Dare per eliminazione perdita nei					(N6)
bagni al capolinea Porto Mercantile					(N6)
Sostituito scarico al flussometro del					(N6)
Wc con: N 1 mt di tubo in Pvc da 32 Ø					(N6)
N 2 curve a 45° da 32 Ø N 1 morsetto					(N6)
per Wc 32 Ø x 26 Ø N 1 rubinetto					(N6)
portagomma da 1/2" Messà in					(N6)
funzione e controllo	n	1	100,00	100,00	(N6)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N6 (Inversione contabile (reverse charge)) Art. 17 c.6 lett.ater (servizi su edifici)	0 %	571,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2020-11-04	EUR 571,00	BANCA DI TARANTO BCC	IT66T0708715801000000000879

Dati Trasmittente: IT02909680734 - Progressivo Invio: 04303

Versione Style 2.8.2

REV 20

RICREAC	MIVA 20
DATA DI REGISTRO	

IMPONIBILE 571,00
 IMPOSTA 125,62 =
 696,62



Taranto, 11 23/03/2021

AL CAPO UNITA' CONTROLLO DI GESTIONE

Dott.ssa Mariela PASSERETTI

(Mail: controllogestione@amat.ta.it)

AL CAPO UNITA' ORG. TECNICA

Ing. Domenico PELLICORO

(Mail: unitatecnica@amat.ta.it)

AL CAPO UNITA' ORG. TECNICA

Ing. Marianna ETTORE

(Mail: unitamanutenzioni@amat.ta.it)

OGGETTO : DITTA DE TOMMASO S.R.L. - P. IVA 02909680734 COMUNICAZIONE DI "DURC" IRREGOLARE.

Si rende noto che, in applicazione della Legge n. 2 del 28 gennaio 2009, l'AMAT, in qualità di stazione appaltante, ha chiesto ad INAIL ed INPS il rilascio del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) riferito alla ditta in oggetto. Detto Documento è pervenuto in data 22/03/2021, con esito non regolare.

Per effetto di ciò nei confronti della ditta predetta:

- 1) dovranno essere sospesi gli affidamenti di forniture e/o prestazioni di servizio;
- 2) dovranno essere sospesi eventuali mandati di pagamento in itinere, relativi a forniture e/o prestazioni di servizio.

L'Area Contratti ed Acquisti alle scadenze previste provvederà ad inoltrare una nuova richiesta di rilascio del Documento di Regolarità Contributiva, al fine di accertare l'eventuale sanatoria delle posizioni.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE TECNICO

IL DIRETTORE TECNICO

(Ing. Mauro Piazza)

KYMA
MOBILITÀ

AMAT-SPA

CF. P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. v.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794

www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3980536278 Data SDI: 07/11/2020 10:11

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
DE TOMMASO SRL VIA VENETO 110 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02909680734 Cod. Fiscale: 02909680734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI 656 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	20201685	2020-11-04	EUR 571,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
LAVORO S230/2020 01G882F10061					(N6)
Vs dare per i sottoelencati lavori					(N6)
eseguiti allo stabilimento di Via C.					(N6)
Battisti nel deposito officina.					(N6)
Materiale impiegato per					(N6)
l'installazione: N. 1 lavandino					(N6)
(bucataio 45 x 36) N. 1 rubinetto					(N6)
P.G. da 1/2" , N. 1 curva staffata 16					(N6)
x 1/2" , MT. 2 Tubo multistrato da 16 Ø					(N6)
, N. 1 canna flessibile da 1" 1/2" , N.					(N6)
1 piletta da 1" 1/2 , N. 2 staffe per					(N6)
sostegno bucatoio , N. 2 curve da 32 Ø					(N6)
in PVC , N. 1 staffa da 32 Ø , Messa					(N6)
in funzione e controllo.	n	1	321,00	321,00	(N6)
Vs dare per lavoro di intervento					(N6)
eseguito al parcheggio di Via Icco.					(N6)
Sostituita cassetta di scarico a Zaino					(N6)
tipo Kariba.	n	1	150,00	150,00	(N6)

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:

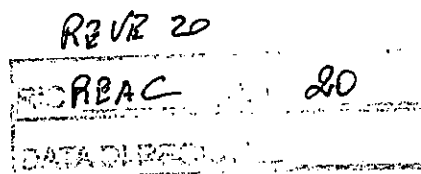
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Vs. Dare per eliminazione perdita nei					(N6)
bagni al capolinea Porto Mercantile					(N6)
Sostituito scarico al flussometro del					(N6)
Wc con: N 1 mt di tubo in Pvc da 32 Ø					(N6)
N 2 curve a 45° da 32 Ø N 1 morsetto					(N6)
per Wc 32 Ø x 26 Ø N 1 rubinetto					(N6)
portagomma da 1/2" Messa in					(N6)
funzione e controllo	n	1	100,00	100,00	(N6)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N6 (Inversione contabile (reverse charge)) Art.17 c.6 lett.ater (servizi su edifici)	0 %	571,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2020-11-04	EUR 571,00	BANCA DI TARANTO BCC	IT66T0708715801000000000879

Dati Trasmittente: IT02909680734 - Progressivo Invio: 04303

Versione Style 2.8.2



IMPONIBILE 571,00

IMPOSTA 125,62 =

696,62

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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 12 NOV 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 06-06-2022	FIRMA <i>[Signature]</i>

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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA 25.1.21	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 25.1.21	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>

NOTE:

Risposta del DOR
Regelou n del 28-04-2022
Copia gruppo lavoro dell'ufficio
acquisti n del 06-06-2022
fornire (vedi allegato)

A.M.A.T. s.p.a.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Area Contratti

Taranto, li 06/06/2022

Corrispondenza interna prot. n. _____

c.a. Coordinatore Ufficio Ragioneria

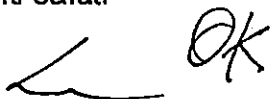
S E D E

Oggetto: Trasmissione copie gialle fatture.

Con la presente si trasmettono le fatture di seguito elencate corredate di tutta la documentazione:

data ricezione	numero fattura	data fattura	ditta	importo totale
12/11/2020	20201685 X	04/11/2020	DE TOMMASO SRL	571
19/05/2022	FPR97/2022 X	18/05/2022	TEC.GEN	3733,2

Distinti saluti



Area Contratti – Il Coord. d'ufficio
Dott. Nicola Carrieri



Per ricevuta (salvo Verifica completezza documentazione)



Spett.

De Tommaso S.r.l.

Via Veneto, 110

74121 Taranto

Fax n. 099 7365991

Lavoro n. S230/2020

OGGETTO: ORDINE PER IL RIPRISTINO IMPIANTI IDRAULICI VARI

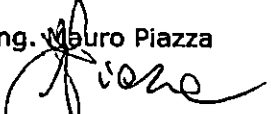
CIGZ882F10061

In riferimento ai preventivi, protocollati al nr. 18313/20 - 18317/20 - 18314/20 del 08/11/20, dell'importo totale di €571,00+IVA per **RIPRISTINO IMPIANTI IDRAULICI VARI**, si emette ordine per un importo di €571,00+IVA.

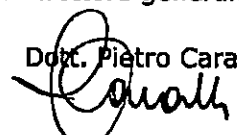
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

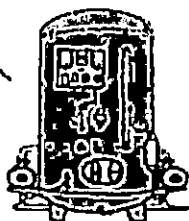
E' richiesto rapporto di lavoro controfirmato da personale AMAT.

Area Tecnica: Ing.  Domenico

Direzione Tecnica: Ing.  Mauro Piazza

Il Direttore generale f.f.


Dott. Pietro Carallo



ELETTROMECCANICA

di De Tommaso Fabio & C. s.r.l.

- Assistenza Elettropompe
- Autoclavi
- Impianti elettrici

E' possibile effettuare il pagamento
con bonifico BCC Banca di Taranto:

IT27J07087158010000000000085

Tramite c/c postale: 89375208

Tramite Postagiro:

IT91K0760115800000089375208

SPETTABILE
AMM.NE AMAT S.P.A
VIA CESARE BATTISTI 656
74121 TARANTO

NUMERO	DATA	BANCA - IBAN AZIENDA	CONDIZIONI DI PAGAMENTO
CONSUNTIVO DI SPESA	1550/20	26/10/20	IT27J07087158010000000000085
CONSUNTIVO DI SPESA			30 gg. Data Consuntivo
Vs dare per lavoro di intervento eseguito al parcheggio di Via Icco. Sostituita cassetta di scarico a Zaino tipo Karika.			IMPORTO
			% IVA
			€ 150,00
			ART 17
			IMPONIBILE EURO
			€ 150,00
			TOTALE IVA
			ART 17
			TOTALE NOTA SPESE
			€ 150,00
			IMPORTO RITENUTA
			NETTO A PAGARE
			€ 150,00

Questo documento non ha validità ai fini fiscali. Entro i termini di legge verrà emessa regolare fattura.

Domicilio fiscale: Via Puglie 134 - 74100 Taranto - Codice fiscale: DTM FBA 70S30L049P - Partita Iva n. 02545200731
Tel./Fax 099.7361660 / 099.7301677

ELETTROMECCANICA

di DE TOMMASO Fabio & C. s.a.s.

Unica Sede e Dom. Fisc.: Via Puglie 134, 74121 - Taranto

Tel. 099/7361660

Part. IVA n°02545200731 - Cod. Fisc.: DTM FBA 70S30 L049P

Chiamata del: 16/07/2020 Ore: 11:28

Note sull' impianto:

3 SERBATOI DA 1000 CIRC VER

1 AUTOCLAVE DA 1000

2 POMPE CALPEDA

1 QUADRO IN FERRO NON A NORMA

Motivo della chiamata:

FS

CLIENTE: AMAT ~~see~~.....

VIA: C. Battisti 656

LOCALITA': TARANTO

CAPOCONDOMINO:

AMMINISTRATORE:

Ho chiamato c.g. Pellicoro Mugugno

ULTIMA MANUTENZIONE:

ULTIMA PULIZIA: 12/08/2019

CHIAVI N°:

NOTE CONDOMINIO:

NOTE LAVORO: Per lavoro di intervento eseguito al parcheggio
di Via Leco

DESCRIZIONE LAVORO: Sostituito Cassella di sereno a ZPINO tipo Kariba
~~copio con sereno, per lavoro eseguito~~

Data: _ / _ / _

Firma del dipendente:

Firma del cliente:

De Paolo Leonardo

ELETTROMECCANICA

di De Tommaso Fabio & C. s.r.l.

- *Assistenza Elettropompe*
- *Autoclavi*
- *Impianti elettrici*

***E' possibile effettuare il pagamento
con bonifico BCC Banca di Taranto:***

IT27J0708715801000000000085

Tramite c/c postale: 89375208

Tramite Postagiuro:

IT91K0760115800000089375208

SPETTABILE
AMM.NE AMAT S.P.A
VIA CESARE BATTISTI 656
74121 TARANTO

	NUMERO	DATA	BANCA - IBAN AZIENDA	CONDIZIONI DI PAGAMENTO	
CONSUNTIVO DI SPESA	1551/20	26/10/20	IT27J07087158010000000000085	30 gg. Data Consuntivo	
CONSUNTIVO DI SPESA Vs dare per i sottoelencati lavori eseguiti allo stabilimento di Via C. Battisti nel deposito officina. Materiale impiegato per l'installazione: N. 1 lavandino (bucataio 45 x 36) N. 1 rubinetto P.G. da 1/2" , N. 1 curva staffata 16 x 1/2" , MT. 2 Tubo multistrato da 16 Ø , N. 1 canna flessibile da 1" 1/2" , N. 1 piletta da 1" 1/2 , N. 2 staffe per sostegno bucatoio , N. 2 curve da 32 Ø in PVC , N. 1 staffa da 32 Ø . Messa in funzione e controllo.				IMPORTO	% IVA
				€ 321,00	ART 17
				IMPONIBILE EURO	
				€ 321,00	
				TOTALE IVA	ART 17
				TOTALE NOTA SPESE	
				€ 321,00	
				- IMPORTO RITENUTA	
NETTO A PAGARE					
€ 321,00					

Questo documento non ha validità ai fini fiscali. Entro i termini di legge verrà emessa regolare fattura.

Domicilio fiscale: Via Puglie,134 - 74100 Taranto - Codice fiscale: DTM FBA 70S30L049P - Partita Iva n. 02545200731
Tel./Fax 099.7361660 / 099.7301677

ELETTROMECCANICA

di DE TOMMASO Fabio & C. s.a.s.

Unica Sede e Dom. Fisc.: Via Puglie 134, 74121 - Taranto

Tel. 099/7361660

Part. IVA n°02545200731 - Cod. Fisc.: DTM FBA 70S30 L049P

Chiamata del: 16/07/2020 Ore: 11:28

Note sull' impianto:

3 SERBATOI DA 1000 CIRC VER
1 AUTOCLAVE DA 1000
2 POMPE CALPEDA
1 QUADRO IN FERRO NON A NORMA

Motivo della chiamata:

CLIENTE: AMAT s.r.l.

VIA: C. Battisti 656

LOCALITA': TARANTO

CAPOCONDOMINO:

AMMINISTRATORE:

HA chiamato l'ing. Pellicoro

ABBONATO: NO

TEL.:

TEL.:

ULTIMA MANUTENZIONE:

ULTIMA PULIZIA: 12/08/2019

CHIAVI N°:

NOTE CONDOMINIO:

NOTE LAVORO: Vs dare per i sottobucati lavori eseguiti allo
Stabilimento di via C. Battisti del reparto officina

DESCRIZIONE LAVORO: Nota materiale impiegato per installare in officina
N° 1 lavandino (bucataria 45x35) *probabilmente*

N° 1 rubinetto P.C. da 1/2"

✓ 1 curva staffata 16x 1/2"

MT. 2 Tubo multistrato da 16φ

✓ 1 canna flessibile da 1 1/2"

✓ 1 piletta da 1 1/2"

N° 2 staffe per sostegno bucataria

✓ 2 curve da 32φ in PVC

✓ 1 staffa da 32φ

colla

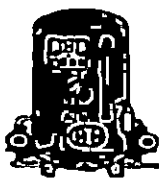
Memorandum in funzione e controllo

Data: 1/1/

Firma del dipendente:

Firma del cliente:

De Tommaso & C. s.r.l.



ELETTROMECCANICA

di De Tommaso Fabio & C. s.n.c.

- Assistenza Elettropompe
- Autoclavi
- Impianti idraulici

E' possibile effettuare il pagamento
con bonifico su BCC Banca di Taranto:

IT27J0708715801000000000085

Tramite c/c postale: 89375208

Tramite Postagiro:

IT91K0760115800000089375208

SPETTABILE

SPETTABILE AMAT S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 656

74100 TARANTO (TA)

	NUMERO	DATA	CONDIZIONI DI PAGAMENTO		
CONSUNTIVO	1591/20	02/11/20	30 gg. Data Consuntivo		
CONSUNTIVO DI SPESA					
Vs. Dare per eliminazione perdita nei bagni al capolinea Porto Mercantile					
Sostituito scarico al flussometro del Wc con:					
N 1 mt di tubo in Pvc da 32 Ø					
N 2 curve a 45° da 32 Ø					
N 1 morsetto per Wc 32 Ø x 26 Ø					
N 1 rubinetto portagomma da 1/2"					
Messa in funzione e controllo					
Realizzata e pagata					
IMPONIBILE EURO	TOTALE IVA	ART 17	TOTALE NOTA SPESE	- IMPORTO RITENUTA	NETTO A PAGARE
€ 100.00			€ 100.00		€ 100.00

Questo documento non ha validità ai fini fiscali. Entro i termini di legge verrà emessa regolare fattura.

Domicilio fiscale: Via Puglie, 134 - 74121 Taranto - Partita Iva n. 02545200731

Tel/Fax 099/7361660-099/7301677

ELETTROMECCANICA

di DE TOMMASO Fabio & C. s.a.s.

Unica Sede e Dom. Fisc.: Via Puglie 134, 74121 - Taranto

Tel. 099/7361660

Part. IVA n°02545200731 - Cod. Fisc.: DTM FBA 70S30 L049P

Chiamata del: 30/10/2020 Ore: 14:59

Note sull' impianto:

ROCHIRA 348/4913721

unitatecnica@amat.ta.it

UFFICIO RAGIONERIA 099/7356222

ROCHIRA 099/7356230 - 338/8671381

Motivo della chiamata:

PERDITA BAGNI AL PORTO MERCANTILE

CLIENTE: HA CHIAMATO ING. PELLICORO

VIA: AMAT

LOCALITA' : BATTISTI 656

CAPOCONDOMINO: ING. PELLICORO FAX 0997356273

AMMINISTRATORE: AMAT

ABBONATO: NO

TEL.: 099/7356230 348/4913604

TEL.:

ULTIMA MANUTENZIONE: 05/08/2020 **ULTIMA PULIZIA:**

CHIAVI N°:

NOTE CONDOMINIO: password sito Fabio1970

NOTE LAVORO:

DESCRIZIONE LAVORO:

VS opere per eliminazione perdita nei bagni
al Porto Mercantile

Sostituito Tubo di scarico al plussometro con:
50 cm di Tubo in PVC Ø 32 Ø

N°2 Curve aperte Ø 32 Ø

N°1 morsetto WC 32 X 26

N°1 rubinetto portagomma Ø 1/2"

Teste in funzione e controllo

Data: _ / _ / _

Firma del dipendente:

Firma del cliente:

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_32753029	Data richiesta	28/04/2022	Scadenza validità	26/08/2022
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	DE TOMMASO SRL
Codice fiscale	02909680734
Sede legale	VIA VENETO, 110 74121 TARANTO (TA)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S. I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

DIREZIONE TERRITORIALE
TARANTO

Taranto 28/06/2021

A.M.A.T. S.P.A.

PEC areacontratti@pec.amat.ta.it

oggetto: Art. 4, comma 2, D.P.R. n. 207/2010. Intervento sostitutivo della stazione appaltante. Dati per il pagamento.

PROTOCOLLO	INAIL_27092558
Data richiesta	15/04/2021
Codice fiscale ditta	02909680734
Codice ditta INAIL	19251771
Ragione sociale	DE TOMMASO SRL

*Chiedi
avere
20 per annullare
l'chiedere fine.*

Come da Voi richiesto con pec del 25/06/2021, si trasmette di seguito il dettaglio delle irregolarità Inail relative alla ditta ed al DURC indicati in oggetto.

Si comunica che alla data odierna l'importo dell'inadempienza contributiva della ditta in oggetto risulta pari ad .-

Il versamento all'Inail deve avvenire utilizzando il modello di pagamento unificato F24 o, per gli enti e amministrazioni dello stato che rientrano nel sistema di tesoreria unica, tramite F24 EP. In alternativa, ove non fosse possibile utilizzare uno dei metodi precedentemente elencati, il pagamento può avvenire con accredito su C/C tramite l'IBAN indicato nella presente lettera.

- 1 Inserire l'esatto codice fiscale della ditta per la quale effettuare il pagamento.
- 2 Inserire l'esatto codice ditta per il quale effettuare il pagamento.
- 3 Indicare l'importo attuale dell'irregolarità INAIL esclusivamente nel caso in cui questo sia inferiore alla somma indicata dalla stazione appaltante nella comunicazione preventiva.

Modalità di compilazione Modello F24:

Sezione "CONTRIBUENTE"

Campo "CODICE FISCALE indicare il codice fiscale della ditta: **02909680734**

Campo "CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare"⁴, indicare il codice fiscale della stazione appaltante: -----

Campo "CODICE IDENTIFICATIVO", indicare il codice: **"51"** (Intervento sostitutivo - art. 4 del d.P.R. n. 207/2010)

Sezione "INAIL"

Campo "CODICE SEDE", indicare il codice della Sede INAIL: **34500**

Campo "CODICE DITTA", indicare il codice ditta: **19251771**

Campo "C.C.", indicare il codice di controllo: **32**

Campo "NUMERO DI RIFERIMENTO", indicare i numeri di riferimento compilando un rigo per ciascun numero di riferimento: **902020 33,92:-**

Campo "CAUSALE", indicare: **P**

Campo "NUMERO DI RIFERIMENTO" e campo "IMPORTI A DEBITO VERSATI", indicare i seguenti dati, compilando un rigo per ciascun numero di riferimento

⁴ Risoluzione Agenzia delle Entrate n. 34/E del 11 aprile 2012.

Modalità di compilazione Modello F24 EP:

Sezione "CONTRIBUENTE"

Campo "CODICE FISCALE", indicare il codice fiscale della stazione appaltante: -----

Campo "VERSAMENTO EFFETTUATO IN QUALITA' DI", indicare il codice: **"51"** (Intervento sostitutivo - art. 4 del d.P.R. n. 207/2010)

Campo "PER CONTO DI", indicare il codice fiscale della ditta: **02909680734**

Sezione "DETTAGLIO VERSAMENTO"

Campo "SEZIONE", indicare: **N**

Campo "CODICE TRIBUTO/CAUSALE", indicare i numeri di riferimento, compilando un rigo per ciascun riferimento: **902020 33,92.-**

Campo "CODICE", indicare il codice della Sede INAIL: **34500**

Campo "ESTREMI IDENTIFICATIVI", indicare il codice ditta: **19251771**

Campo "RIFERIMENTO A", indicare: **P**

Campo "RIFERIMENTO B": non deve essere compilato

Campo "IMPORTI A DEBITO VERSATI", indicare gli importi da versare all'Istituto corrispondenti ai numeri di riferimento: **902020 33,92.-**

Modalità di pagamento tramite accredito su c/c IBAN:

Il versamento dell'importo relativo alle inadempienze INAIL deve avvenire tramite accredito sul conto corrente, intestato a questa Sede, codice **IBAN IT58Q0306903201100000300038** indicando la causale di pagamento "Intervento sostitutivo Codice ditta **_19251771_** - Codice fiscale ditta **02909680734**, per l'importo **€33,92.-**

Si ricorda che il pagamento deve essere effettuato con la massima tempestività avendo cura di inviare alla scrivente Sede copia delle ricevute di versamento (via e-mail all'indirizzo taranto@inail.it o via PEC all'indirizzo taranto@postacert.inail.it).

**IL DIRETTORE TERRITORIALE
(Dr. Vincenzo MAZZEO)**

Firmatario: GUGLIELMO LEO

Data Firma : 28/06/2021 11:02:14 CEST

Alla Sede Inps di Taranto
direzione.provinciale.taranto@postacert.inps.gov.it

DURC - INTERVENTO SOSTITUTIVO – COMUNICAZIONE PREVENTIVA

Denominazione/Ragione sociale DE TOMMASO S.R.L.

Codice fiscale della ditta irregolare 02909680734

DURC Numero Protocollo INAIL_27092558

Data Richiesta 15/04/2021

Il sottoscritto Pietro CARALLO

codice fiscale

C	R	L	P	T	R	5	9	R	2	0	L	0	4	9	M
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

in qualità di responsabile del procedimento della Stazione Appaltante

A.M.A.T. S.P.A.,

codice fiscale Stazione Appaltante

0	0	1	4	6	3	3	0	7	3	3					
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

comunica di voler attivare nei confronti dell'Inps l'intervento sostitutivo previsto dalla legge (articolo 4, co.2, del D.P.R. n. 207/2010) per l'irregolarità segnalata nel DURC in oggetto per l'importo pari a **euro € 537,08** ⁽²⁾ determinato in base ai criteri fissati dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con la Circolare n. 3/2012.

Il sottoscritto si impegna ad effettuare tempestivamente il pagamento (entro 30 giorni dalla ricezione della comunicazione di conferma del debito comunicato nel Durc) e ad inviare alla Sede-copia della ricevuta di versamento.

A tal fine chiede di conoscere gli estremi per effettuare il relativo versamento.

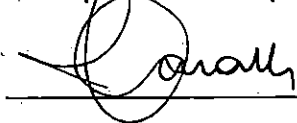
Per eventuali comunicazioni, si forniscono i seguenti recapiti:

Tel. Ufficio 099-7356 - 212/253

E-mail Ufficio areacontratti@amat.ta.it ; controllogestione@amat.ta.it

E-mail PEC Ufficio areacontratti@pec.amat.ta.it

Il Responsabile del procedimento



⁽¹⁾ Indicare alternativamente uno dei due recapiti. Per conoscere i recapiti accedere alla sezione Le Sedi Inps presente nella home page del sito dell'Istituto www.inps.it.

⁽²⁾ Indicare obbligatoriamente l'importo che la stazione appaltante intende versare all'Inps a titolo di intervento sostitutivo.

VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Numero Protocollo	INAIL_27092558	Data richiesta	15/04/2021
-------------------	----------------	----------------	------------

Denominazione/ragione sociale	DE TOMMASO SRL
Codice fiscale	02909680734
Sede legale	VIA VENETO, 110 74121 TARANTO (TA)

Con il presente documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **NON RISULTA REGOLARE** in quanto

I.N.P.S.	
Gestione Datori di lavoro con dipendenti	
<i>per irregolarità nel versamento di contributi e accessori</i>	
per l'importo di Euro	32.679,19

I.N.A.I.L.	
Gestione Industria	
<i>per irregolarità nel versamento di contributi e accessori</i>	
per l'importo di Euro	2.063,94

Il presente documento che attesta la risultanza negativa della verifica, se acquisito da uno dei soggetti di cui all'art. 1, co. 1, lett. a) e d) del D.M. 30.1.2015, comporta l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 31 co. 3 e 8-bis del decreto legge n.69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013.

VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Numero Protocollo	INAIL_26649577	Data richiesta	16/03/2021
-------------------	----------------	----------------	------------

Denominazione/ragione sociale	DÉ TOMMASO SRL
Codice fiscale	02909680734
Sede legale	VIA VENETO, 110 74121 TARANTO (TA)

Con il presente documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **NON RISULTA REGOLARE** in quanto

I.N.P.S.

Gestione Datori di lavoro con dipendenti

- *per irregolarità nel versamento di contributi e accessori*

per l'importo di Euro 29.363,68

I.N.A.I.L.

Gestione Industria

- *per irregolarità nel versamento di contributi e accessori*

per l'importo di Euro 1.199,98

Il presente documento che attesta la risultanza negativa della verifica, se acquisito da uno dei soggetti di cui all'art. 1, co. 1, lett. a) e d) del D.M. 30.1.2015, comporta l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 31 co. 3 e 8-bis del decreto legge n.69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013.

VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Numero Protocollo	INAIL_25979700	Data richiesta	02/02/2021
-------------------	----------------	----------------	------------

Denominazione/ragione sociale	DE TOMMASO SRL
Codice fiscale	02909680734
Sede legale	VIA VENETO, 110 74121 TARANTO (TA)

Con il presente documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **NON RISULTA REGOLARE** in quanto

I.N.P.S.	
Gestione Datori di lavoro con dipendenti	
<i>- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori</i>	
per l'importo di Euro	21.650,23

I.N.A.I.L.	
Gestione Industria	
<i>- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori</i>	
per l'importo di Euro	1.199,98

Il presente documento che attesta la risultanza negativa della verifica, se acquisito da uno dei soggetti di cui all'art. 1, co. 1, lett. a) e d) del D.M. 30.1.2015, comporta l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 31 co. 3 e 8-bis del decreto legge n.69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013.

FT
20201685

DEL
04/11/20

IMPORTO
€ 571,00
€ 571,00

Debito Inps € 32.679,19
Debito Inail € 2.063,94

Credito nei confronti di AMAT € 571,00

Da pagare ad INPS € 537,08

Da pagare ad INAIL € 33,92

PROVA DEL 9 € 571,00

Oggetto: CONSEGNA: AMAT TARANTO - 2021.06.25 - Intervento sostitutivo INPS - Comunicazione preventiva ditta DE TOMMASO S.R.L.
Mittente: posta-certificata@telecompost.it
Data: 25/06/2021, 13:58
A: areacontratti@pec.amat.ta.it

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 25/06/2021 alle ore 13:58:49 (+0200) il messaggio

"AMAT TARANTO - 2021.06.25 - Intervento sostitutivo INPS - Comunicazione preventiva ditta DE TOMMASO S.R.L." proveniente da "areacontratti@pec.amat.ta.it"

ed indirizzato a: "direzione.provinciale.taranto@postacert.inps.gov.it"

è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: A0E207E8-6BF5-B6B3-71C5-C0FB431E4899@telecompost.it

— postacert.eml —

Oggetto: AMAT TARANTO - 2021.06.25 - Intervento sostitutivo INPS - Comunicazione preventiva ditta DE TOMMASO S.R.L.

Mittente: PEC Acquisti <areacontratti@pec.amat.ta.it>

Data: 25/06/2021, 13:58

A: Sostitutivo INPS <direzione.provinciale.taranto@postacert.inps.gov.it>, Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>

Si allega comunicazione di intervento sostitutivo nei confronti della ditta DE TOMMASO S.R.L. per conto dell'AMAT S.P.A di Taranto; nonché DURC irregolare della stessa ditta.

Unità Contratti AMAT S.P.A. - Roberta Faggioni

— Allegati: —

postacert.eml	883 kB
AMAT TARANTO - 2021.06.25 - Intervento sostitutivo INPS - Comunicazione preventiva ditta DE TOMMASO S.R.L..pdf	643 kB
dati-cert.xml	1,0 kB

Alla Sede INAIL di Taranto

taranto@postacert.inail.it

Oggetto: DURC - Intervento sostitutivo - Comunicazione preventiva.

Codice fiscale ditta irregolare

0	2	9	0	9	6	8	0	7	3	4				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

DURC Protocollo **INAIL_27092558**

Emesso il gg /mm /aaaa

1	5	0	4	2	0	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Il sottoscritto Pietro CARALLO, in qualità di responsabile del procedimento della stazione appaltante A.M.A.T. S.P.A. , codice fiscale SA 00146330733, comunica di voler attivare l'intervento sostitutivo ai sensi dell'articolo 4, comma 2, del D.P.R. n. 207/2010 per l'irregolarità segnalata nel DURC in oggetto per un importo di **€ 33,92** e, a tal fine, chiede di conoscere gli estremi per effettuare il relativo versamento.

Il sottoscritto si impegna ad effettuare tempestivamente il pagamento e ad inviare alla Sede copia della ricevuta di versamento.

Per eventuali comunicazioni, si forniscono i seguenti recapiti

Tel. Ufficio 099-7356 - 212/253

E-mail Ufficio areacontratti@amat.ta.it ; controllogestione@amat.ta.it

E-mail PEC Ufficio areacontratti@pec.amat.ta.it

Il Responsabile del procedimento

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Pietro CARALLO)



VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Numero Protocollo	INAIL_27092558	Data richiesta	15/04/2021
-------------------	----------------	----------------	------------

Denominazione/ragione sociale	DE TOMMASO SRL
Codice fiscale	02909680734
Sede legale	VIA VENETO, 110 74121 TARANTO (TA)

Con il presente documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **NON RISULTA REGOLARE** in quanto

I.N.P.S.

Gestione Datori di lavoro con dipendenti

per irregolarità nel versamento di contributi e accessori

per l'importo di Euro

32.679,19

I.N.A.I.L.

Gestione Industria

per irregolarità nel versamento di contributi e accessori

per l'importo di Euro

2.063,94

Il presente documento che attesta la risultanza negativa della verifica, se acquisito da uno dei soggetti di cui all'art. 1, co. 1, lett. a) e d) del D.M. 30.1.2015, comporta l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 31 co. 3 e 8-bis del decreto legge n.69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013.

VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Numero Protocollo	INAIL_26649577	Data richiesta	16/03/2021
-------------------	----------------	----------------	------------

Denominazione/ragione sociale	DE TOMMASO.SRL
Codice fiscale	02909680734
Sede legale	VIA VENETO, 110 74121 TARANTO (TA)

Con il presente documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **NON RISULTA REGOLARE** in quanto

I.N.P.S.	
Gestione Datori di lavoro con dipendenti	
<i>per irregolarità nel versamento di contributi e accessori</i>	
per l'importo di Euro	29.363,68

I.N.A.I.L.	
Gestione Industria	
<i>per irregolarità nel versamento di contributi e accessori</i>	
per l'importo di Euro	1.199,98

Il presente documento che attesta la risultanza negativa della verifica, se acquisito da uno dei soggetti di cui all'art. 1, co. 1, lett. a) e d) del D.M. 30.1.2015, comporta l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 31 co. 3 e 8-bis del decreto legge n.69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013.

VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Numero Protocollo	INAIL_25979700	Data richiesta	02/02/2021
-------------------	----------------	----------------	------------

Denominazione/ragione sociale	DE TOMMASO SRL
Codice fiscale	02909680734
Sede legale	VIA VENETO, 110 74121 TARANTO (TA)

Con il presente documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **NON RISULTA REGOLARE** in quanto

I.N.P.S.

Gestione Datori di lavoro con dipendenti

- **per irregolarità nel versamento di contributi e accessori**

per l'importo di Euro

21.650,23

I.N.A.I.L.

Gestione Industria

- **per irregolarità nel versamento di contributi e accessori**

per l'importo di Euro

1.199,98

Il presente documento che attesta la risultanza negativa della verifica, se acquisito da uno dei soggetti di cui all'art. 1, co. 1, lett. a) e d) del D.M. 30.1.2015, comporta l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 31 co. 3 e 8-bis del decreto legge n.69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013.

FT	DEL	IMPORTO
20201685	04/11/20	€ 571,00
		€ 571,00

Debito-Inps.	€ 32.679,19
Debito Inail	€ 2.063,94

Credito nei confronti di AMAT	€ 571,00
-------------------------------	----------

Da pagare ad INPS	€ 537,08
Da pagare ad INAIL	€ 33,92
PROVA DEL 9	€ 571,00

Oggetto: CONSEGNA: AMAT TARANTO - 2021.06.25 - Intervento sostitutivo INAIL- Comunicazione preventiva ditta DE TOMMASO S.R.L..
Mittente: posta-certificata@telecompost.it
Data: 25/06/2021, 13:49
A: areacontratti@pec.amat.ta.it

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 25/06/2021 alle ore 13:49:45 (+0200) il messaggio

"AMAT TARANTO - 2021.06.25 - Intervento sostitutivo INAIL- Comunicazione preventiva ditta DE TOMMASO S.R.L.." proveniente da "areacontratti@pec.amat.ta.it" ed indirizzato a: "taranto@postacert.inail.it"

è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: 1E321997-7B3B-D3FC-5483-7CC37A509B9B@telecompost.it

— postacert.eml —

Oggetto: AMAT TARANTO - 2021.06.25 - Intervento sostitutivo INAIL- Comunicazione preventiva ditta DE TOMMASO S.R.L..

Mittente: PEC Acquisti <areacontratti@pec.amat.ta.it>

Data: 25/06/2021, 13:49

A: Sostitutivo INAIL <taranto@postacert.inail.it>, Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>

Si allega comunicazione di intervento sostitutivo nei confronti della ditta DE TOMMASO S.R.L. per conto dell'AMAT S.P.A di Taranto, nonché DURC irregolare della stessa ditta.

Roberta Faggioni

Unità Contratti AMAT S.P.A.

— Allegati: —

postacert.eml	840 kB
AMAT TARANTO - 2021.06.25 - Intervento sostitutivo INAIL- Comunicazione preventiva ditta DE TOMMASO S.R.L...pdf	611 kB
dati-cert.xml	1,0 kB

VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Numero Protocollo	INAIL_27092558	Data richiesta	15/04/2021
-------------------	----------------	----------------	------------

Denominazione/ragione sociale	DE TOMMASO SRL
Codice fiscale	02909680734
Sede legale	VIA VENETO, 110 74121 TARANTO (TA)

Con il presente documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **NON RISULTA REGOLARE** in quanto

I.N.P.S.

Gestione Datori di lavoro con dipendenti

- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori

per l'importo di Euro

32.679,19

I.N.A.I.L.

Gestione Industria

- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori

per l'importo di Euro

2.063,94

Il presente documento che attesta la risultanza negativa della verifica, se acquisito da uno dei soggetti di cui all'art. 1, co. 1, lett. a) e d) del D.M. 30.1.2015, comporta l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 31 co. 3 e 8-bis del decreto legge n.69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013.

VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Numero Protocollo	INAIL_26649577	Data richiesta	16/03/2021
-------------------	----------------	----------------	------------

Denominazione/ragione sociale	DE TOMMASO SRL
Codice fiscale	02909680734
Sede legale	VIA VENETO, 110 74121 TARANTO (TA)

Con il presente documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **NON RISULTA REGOLARE** in quanto

I.N.P.S.	
Gestione Datori di lavoro con dipendenti	
- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori	
per l'importo di Euro	29.363,68

I.N.A.I.L.	
Gestione Industria	
- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori	
per l'importo di Euro	1.199,98

Il presente documento che attesta la risultanza negativa della verifica, se acquisito da uno dei soggetti di cui all'art. 1, co. 1, lett. a) e d) del D.M. 30.1.2015, comporta l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 31 co. 3 e 8-bis del decreto legge n.69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013.

VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Numero Protocollo	INAIL_25979700	Data richiesta	02/02/2021
-------------------	----------------	----------------	------------

Denominazione/ragione sociale	DE TOMMASO SRL
Codice fiscale	02909680734
Sede legale	VIA VENETO, 110 74121 TARANTO (TA)

Con il presente documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **NON RISULTA REGOLARE** in quanto

I.N.P.S.	
Gestione Datori di lavoro con dipendenti	
- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori	
per l'importo di Euro	21.650,23

I.N.A.I.L.	
Gestione Industria	
- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori	
per l'importo di Euro	1.199,98

Il presente documento che attesta la risultanza negativa della verifica, se acquisito da uno dei soggetti di cui all'art. 1, co. 1, lett. a) e d) del D.M. 30.1.2015, comporta l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 31 co. 3 e 8-bis del decreto legge n.69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013.