



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

10504/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1632

INPS - SEDE DI BRINDISI

"VISTE REDETE SIRONARA GIUSEPPE-DIRENTE"

**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	1.432	27/06/2022			69,77

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

I.N.P.S. Sede di Brindisi

P.ZZA DELLA VITTORIA,1

72100 BRINDISI (BS)

Partita IVA: 02121151001 C.F. 80078750587

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: sessantanove e 77 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 68/P del 04/01/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

68/P

IMPORTO LORDO	69,77
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	69,77

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	69,77	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



**SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)**

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA TRASMISSIONE

In data 30/06/2022 alle ore 10:51 il sistema informativo dell'Agenzia delle Entrate ha attribuito il numero di protocollo 22063010515512399 al seguente file: 00146330733_VMCF.CCF

contenente la richiesta di n. 1 pagamenti telematici.

La predetta richiesta, che e' stata correttamente acquisita, e' relativa ai pagamenti di seguito riportati.

Per ciascun pagamento, inoltre, sara' successivamente resa disponibile un'ulteriore ricevuta con l'esito dell'addebito effettuato dalla banca.

Coordinate bancarie: IBAN IT18I0103015801000001484939

Li, 30/06/2022

INPS



**SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)**

Protocollo del pagamento : 22063010515512399 prog. 000001
Data versamento : 30-06-2022
Importo versamento : E. 69,77 (addebito alla data del versamento)

I pagamenti eseguiti con utilizzo di crediti in compensazione saranno oggetto di controlli previsti dalle vigenti disposizioni. L'eventuale esito negativo di tali controlli sarà comunicato con ulteriore ricevuta e potrà determinare lo scarto della delega F24, oppure la sospensione ai sensi dell'art. 37, comma 49-ter, del D.L. n. 223/2006.

Li, 30/06/2022



**SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)**

ELENCO DEI DOCUMENTI ACQUISITI E/O SCARTATI

PROTOCOLLO DI RICEZIONE : 22063010515512399

NOME DEL FILE : 00146330733_VMCF.CCF

TIPO DI DOCUMENTO : Modello di pagamento unificato (Mod. F24)

DOCUMENTI ACQUISITI : 1

DOCUMENTI SCARTATI : 0

Esito	Protocollo documenti	Codice fiscale	Denominazione
acquisito	000001	00146330733	-----

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



23461

Mod. Fatt. VMC-2017-1

Matricola INPS: 7800449608/002
Partita IVA: 00146330733
Codice Fiscale: 00146330733

Sede di: BRINDISI
Sede legale: Via Ciro il Grande, 21 - 00144 ROMA
P.IVA: 02121151001
C.F.: 80078750587

All'azienda:
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI
74121 TARANTO (TA)

Fattura Num. 68 /P del 04/01/2018
Richiesta di pagamento Num. 000068 del 04/01/2018

Pagina 1 di 1

Si prega di volèr pagare a questo Istituto l'importo sotto indicato a titolo di rimborso per le visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta nei confronti dei lavoratori sotto elencati:

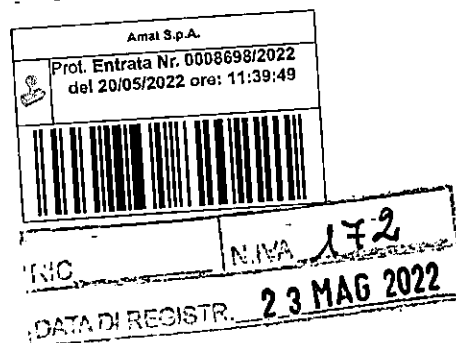
Prg.	Cognome / nome del lavoratore	Data di nascita	Numero referto	Data della visita	Importo
1	SAPONARA / GIUSEPPE	02/12/1964	321229	16/12/2017	69,77
Importo Totale Euro					69,77
Importo Bollo Euro					0,00
Importo da corrispondere Euro					69,77

Esente da IVA ai sensi dell'art. 10 P.18 del d.p.r. 633/72.

L'importo deve essere versato, entro 10 giorni, con modello F24 riportando nella sezione INPS i seguenti dati:

Codice Sede 1600
Causale contributo VMCF
Codice INPS 16004496180006803
Importi a debito versati 69,77

IL DIRETTORE DELLA SEDE



Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Risposta: POSTA CERTIFICATA: Riscontro Vs sollecito di pagamento per Fattura n.2018000068 del 04/01/2018 [INPS.1600.20/05/2022.0142627]

Mittente: "Per conto di: direzione.provinciale.brindisi@postacert.inps.gov.it" <posta-certificata@telecompost.it>

Data: 20/05/2022, 08:55

A: controllogestione@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 20/05/2022 alle ore 08:55:38 (+0200) il messaggio

"Risposta: POSTA CERTIFICATA: Riscontro Vs sollecito di pagamento per Fattura n.2018000068 del 04/01/2018 [INPS.1600.20/05/2022.0142627]" è stato inviato da

"direzione.provinciale.brindisi@postacert.inps.gov.it"

indirizzato a:

controllogestione@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 7EBB3FF4-10FC-6D3A-E17A-4C2615DB96A6@telecompost.it

—postacert.eml—

Oggetto: Risposta: POSTA CERTIFICATA: Riscontro Vs sollecito di pagamento per Fattura n.2018000068 del 04/01/2018 [INPS.1600.20/05/2022.0142627]

Mittente: direzione.provinciale.brindisi@postacert.inps.gov.it

Data: 20/05/2022, 08:55

A: controllogestione@pec.amat.ta.it

In allegato si invia quanto richiesto.

Cordiali saluti

Debora Montagna

per U.O. Attività Successive al primo pagamento

Direzione Provinciale di Brindisi

Questo è un messaggio di Posta Elettronica Certificata (PEC) inviato dall'INPS (Istituto Nazionale Previdenza Sociale). Per rispondere a questo messaggio è necessario disporre di una casella di Posta Elettronica Certificata. Eventuali messaggi inviati a indirizzi PEC dell'INPS da caselle di posta elettronica ordinaria (non certificata) verranno rifiutati dal sistema.

***** TESTO ORIGINALE *****

Mittente: controllogestione@pec.amat.ta.it

Data di ricezione gestore PEC: 21/01/2022 08.08.14

Data di ricezione INPS: 21/01/2022 08.10.33

Buongiorno,

in merito al sollecito di pagamento della fattura n. 2018000068 del 04/01/2018 di € 69,77 emessa nei confronti della Società AMAT S.p.A (Partita IVA 00146330733), siamo a comunicare che la relativa fattura non risulta nella nostra contabilità pertanto, ai fini del pagamento vogliate cortesemente inviarci una copia conforme.

Distinti saluti

--

—Allegati:—

Oggetto: CONSEGNA: Riscontro Vs sollecito di pagamento per Fattura n.2018000068 del 04/01/2018

Mittente: posta-certificata@telecompost.it

Data: 21/01/2022, 08:08

A: controllogestione@pec.amat.ta.it

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 21/01/2022 alle ore 08:08:16 (+0100) il messaggio

"Riscontro Vs sollecito di pagamento per Fattura n.2018000068 del 04/01/2018" proveniente da "controllogestione@pec.amat.ta.it"

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

è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: [C5ACC03B-D596-69D0-F8F6-0B72C4C562F6@telecompost.it](#)

— postacert.eml —

Oggetto: Riscontro Vs sollecito di pagamento per Fattura n.2018000068 del 04/01/2018

Mittente: PEC <controllogestione@pec.amat.ta.it>

Data: 21/01/2022, 08:08

A: direzione.provinciale.brindisi@postacert.inps.gov.it

Buongiorno,

in merito al sollecito di pagamento della fattura n. 2018000068 del 04/01/2018 di € 69,77 emessa nei confronti della Società AMAT S.p.A (Partita IVA 00146330733), siamo a comunicare che la relativa fattura non risulta nella nostra contabilità pertanto, ai fini del pagamento vogliate cortesemente inviarci una copia conforme.

Distinti saluti

Dott.ssa Marilena Passerelli

CAPO UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO

CONTROLLO DI GESTIONE

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356253

Fax: (+39) 099 7794247

Cell.: (+39) 348 4061383

E-mail: marilena.passerelli@amat.ta.it



— Allegati: —

postacert.eml

34,5 kB

dati-cert.xml

957 bytes

Oggetto: CONSEGNA: Riscontro Vs sollecito di pagamento per Fattura n.2018000068 del 04/01/2018

Mittente: posta-certificata@telecompost.it

Data: 21/01/2022, 08:08

A: controllogestione@pec.amat.ta.it

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 21/01/2022 alle ore 08:08:16 (+0100) il messaggio

"Riscontro Vs sollecito di pagamento per Fattura n.2018000068 del 04/01/2018" proveniente da "controllogestione@pec.amat.ta.it"

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

è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: C5ACC03B-D596-69D0-F8F6-0B72C4C562F6@telecompost.it

— postacert.eml —

Oggetto: Riscontro Vs sollecito di pagamento per Fattura n.2018000068 del 04/01/2018

Mittente: PEC <controllogestione@pec.amat.ta.it>

Data: 21/01/2022, 08:08

A: direzione.provinciale.brindisi@postacert.inps.gov.it

Buongiorno,

in merito al sollecito di pagamento della fattura n. 2018000068 del 04/01/2018 di € 69,77 emessa nei confronti della Società AMAT S.p.A (Partita IVA 00146330733), siamo a comunicare che la relativa fattura non risulta nella nostra contabilità pertanto, ai fini del pagamento vogliate cortesemente inviarci una copia conforme.

Distinti saluti

Dott.ssa Marilena Passerelli

CAPO UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO

CONTROLLO DI GESTIONE

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356253

Fax: (+39) 099 7794247

Cell.: (+39) 348 4061383

E-mail: marilena.passerelli@amat.ta.it



KYMA
MOBILITÀ

— Allegati: —

postacert.eml

34,5 kB

dati-cert.xml

957 bytes

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0024030/2021 del 28/12/2021 12:54:09

POSTA CERTIFICATA: Sede INPS 7800, matricola 7800449608, V..

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Sede INPS 7800, matricola 7800449608, Visite mediche di controllo

Mittente: "Per conto di: INPSComunica@postacert.inps.gov.it" <posta-certificata@telecompost.it>

Data: 28/12/2021, 12.32

A: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Messaggio di posta certificata

Il giorno 28/12/2021 alle ore 12:32:35 (+0100) il messaggio

"Sede INPS 7800, matricola 7800449608, Visite mediche di controllo" è stato inviato da

"INPSComunica@postacert.inps.gov.it"

indirizzato a:

AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 1FE28003-863B-81A2-A38D-6981104DF1B7@telecompost.it

—postacert.eml—

Oggetto: Sede INPS 7800, matricola 7800449608, Visite mediche di controllo

Mittente: "INPS Cassetto Previdenziale -Taranto-" <INPSComunica@postacert.inps.gov.it>

Data: 28/12/2021, 12.32

A: <AMAT@PEC.AMAT.TA.IT>

===== ATTENZIONE =====

La risposta alla presente potrà essere corrisposta esclusivamente mediante il Cassetto Previdenziale Aziende disponibile sul sito istituzionale dell'INPS (<https://aziende.inps.it/dm10/menuaziende/default.aspx?S=S>) nella sezione "Servizi Online" > "Servizi per le aziende e consulenti"

=====

Denominazione Azienda: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A.

Numero Protocollo: INPS.CMBDR.28/12/2021.7385227

Nota Oggetto:Visite mediche di controllo - Secondo sollecito pagamento fatture inevase

Spett.le Azienda,

l'INPS effettua le visite mediche di controllo sul personale in malattia anche su richiesta del datore di lavoro. I costi delle visite sono a carico dell'azienda richiedente.

Ad oggi non risultano pagate le fatture di seguito riepilogate di cui si allega il relativo sollecito di pagamento:

- fattura n. 2018000068 del 04/01/2018 ? 69,77

Si invita pertanto a voler procedere al pagamento dei predetti importi entro 10 giorni dalla ricezione della presente.

Pertanto:

POSTA CERTIFICATA: Sede INPS 7800, matricola 7800449608, V..

nel caso in cui la fattura sia stata pagata, si chiede di trasmettere copia dell'avvenuto pagamento all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata della struttura INPS che ha in carico la fattura: direzione.provinciale.brindisi@postacert.inps.gov.it (raggiungibile solo da altra casella PEC), al fine di consentire di contabilizzare correttamente il pagamento;

nel caso in cui la fattura non sia stata pagata, si invita a provvedere al pagamento, nelle modalità previste (Mod. F24), riportando i dati esposti nella/e nota/e di sollecito allegata/e, e a trasmettere copia dell'avvenuto pagamento all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata della struttura INPS che ha in carico la fattura:

direzione.provinciale.brindisi@postacert.inps.gov.it.

U.O. Controllo Prestazioni
Direzione Provinciale Brindisi

- Allegato.zip

=====

Questo e' un messaggio di posta elettronica generato automaticamente dal sistema. La preghiamo di non rispondere/inviare email all'indirizzo mittente, perche' e' una casella applicativa, pertanto qualsiasi messaggio non sara' letto. Per individuare le modalità di contatto con l'Istituto, si prega di visitare il portale istituzionale dell'INPS (www.inps.it).

Clausola di riservatezza

Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica sono riservate e confidenziali e ne è vietata la diffusione in qualunque modo eseguita. Qualora Lei non fosse la persona a cui il presente messaggio è destinato, La invitiamo gentilmente ad eliminarlo dopo averne dato tempestiva comunicazione al mittente e a non utilizzare in alcun caso il suo contenuto. Qualsiasi utilizzo non autorizzato di questo messaggio e dei suoi eventuali allegati espone il responsabile alle relative conseguenze civili e penali.

Notice to recipient

This e-mail is strictly confidential and meant for only the intended recipient of the transmission. If you received this e-mail by mistake, any review, use, dissemination, distribution, or copying of this e-mail is strictly prohibited. Please notify us immediately of the error by return e-mail and please delete this message from your system. Thank you in advance for your cooperation.

=====

— Allegati: —

postacert.eml	25,2 kB
Allegato.zip	13,8 kB
datcert.xml	871 bytes

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Mod. Sott.VMC-2016-1
BRINDISI, 16/12/2021Matricola INPS : 7800449608/02
Partita IVA : 00146330733
Codice Fiscale : 00146330733Sede di : BRINDISI
P.Iva : 02121151001
C.F. : 80078750587

All'azienda :

Ufficio Prestazioni a sostegno del reddito

Tel : 803164
Fax : 0831596262AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI
74121 TARANTO TA

Raccomandata A.R.

Oggetto: Sollecito pagamento visite mediche di controllo.

Codesta Ditta risulta non avere ancora corrisposto a questo Istituto gli importi sottoelencati, per il rimborso di visite mediche di controllo sullo stato di salute dei lavoratori dipendenti assenti per malattia:

Fattura			Richiesta		
	Numero	Data	Numero visita	Data	Importo
1	2018000068	04/01/2018	321229	16/12/2017	69,77

Si invita pertanto a voler procedere al pagamento dei predetti importi entro 10 giorni dalla ricezione della presente lettera, utilizzando il modello F24 e riportando nella sezione INPS i seguenti dati:

	Codice Sede	Causale Contributo	Codice INPS	Importi a debito versati
1	1600	VMCS	16004496180006803	69,77

In caso di mancato pagamento nei termini predetti, l'Istituto sarà costretto ad avviare l'azione legale per il recupero del credito.

Nell'ipotesi in cui codesta Ditta abbia già provveduto al pagamento, si prega di non tener conto del presente sollecito e di far pervenire a questi Uffici copia della ricevuta del versamento già effettuato unitamente alla presente.

Gli uffici della sede sono a disposizione per ogni eventuale chiarimento o informazione.

Il Direttore
ROSANNA LEVARI



Matricola INPS: 7800449608/002
Partita IVA: 00146330733
Codice Fiscale: 00146330733

Sede di: **BRINDISI**
Sede legale: Via Ciro il Grande, 21 - 00144 ROMA
P.IVA: 02121151001
C.F.: 80078750587

All'azienda:
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI
74121 TARANTO (TA)

Fattura Num. 68 /P del 04/01/2018
Richiesta di pagamento Num. 000068 del 04/01/2018

Pagina 1 di 1

Si prega di voler pagare a questo Istituto l'importo sotto indicato a titolo di rimborso per le visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta nei confronti dei lavoratori sotto elencati:

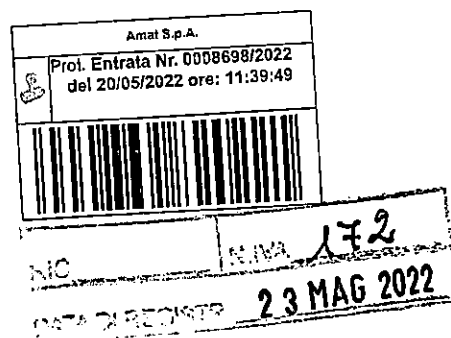
Prg.	Cognome / nome del lavoratore	Data di nascita	Numero referto	Data della visita	Importo
1	SAPONARA / GIUSEPPE	02/12/1964	321229	16/12/2017	69,77
Importo Totale Euro					69,77
Importo Bollo Euro					0,00
Importo da corrispondere Euro					69,77

Esente da IVA ai sensi dell'art. 10 P.18 del d.p.r. 633/72.

L'importo deve essere versato, entro 10 giorni, con modello F24 riportando nella sezione INPS i seguenti dati:

Codice Sede 1600
Causale contributo VMCF
Codice INPS 16004496180006803
Importi a debito versati 69,77

IL DIRETTORE DELLA SEDE



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
26-5-21	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
09 GIU. 2022	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
23 MAG 2022	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
28-06-2022	

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
25/5/22	
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA
25/5/22	

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: 160002 - BRINDISI

Protocollo: INPS.1600.11/12/2017.0271224

Dati relativi al datore di lavoro

Codice fiscale : 00146330733

Denominazione : AMAT SPA

Dati relativi al lavoratore

Codice fiscale : SPNGPP64T02L049Q Cognome : SAPONARA

Nome : GIUSEPPE

Sesso : M

Data Nascita : 02/12/1964

Comune di nascita : TARANTO

Provincia di nascita TA

Dati relativi all' Esito

Esito : Visitato, incapace al lavoro

Visita Domiciliare n. : 321229

Data Visita : 16/12/2017

Ora Visita : 11:28

Data scadenza prognosi medico di controllo : 16/12/2017

Esito Visita : Visitato, incapace al lavoro

AmAt
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

08 GEN. 2018

AV	Amministratore Delegato	☐
DE	Direttore Generale	☐
CA	Direttore Amministrativo	☐
TE	Direttore Tecnico	☐
APP	Appalti / Contratti	☐
COM	Commerciale / Marketing	☐
CON	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Scelta	☐
INF	Informatica / Statistica	☐
MANT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☒
AG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐