

Agnese Mazzanti

Da: Agnese Mazzanti <a.mazzanti@comune.camponellelba.li.it>
Inviato: venerdì 11 settembre 2020 08:21
A: 'Giovanna De Angelis'
Oggetto: I: doc29001920200910152757.pdf
Allegati: doc29001920200910152757.pdf

Da: Mario Patara <mario.patara@cnaLivorno.it>
Inviato: giovedì 10 settembre 2020 15:24
A: a.mazzanti@comune.camponellelba.li.it
Oggetto: doc29001920200910152757.pdf

Buonasera,
come da richiesta, in allegato documentazione a supporto della regolarità contributiva della ditta B&B di Bientinesi N. e Bardocci G. snc.
A disposizione di qualsiasi ulteriore chiarimento, restiamo in attesa di gentile risposta in merito alla correttezza della documentazione.
Cordiali saluti.

Comune di Campo nell' Elba
Registro di Protocollo Generale
N. 0012427 del 11/09/2020
Class: 06-05



Dott. Mario Patara

C.N.A.

Responsabile dei Servizi C.S.A.L. S.C.C.

Zona Val di Cornia

Via Leonardo da Vinci, 7

57025 Piombino (LI)

Tel. 0565 222022 - Cell.: 3489020468

mario.patara@cnaLivorno.it

Informativa GDPR 2016/679

Il presente messaggio e gli eventuali suoi allegati sono di natura aziendale, prevalentemente confidenziale e sono visionabili solo dal destinatario di posta elettronica. La risposta o l'eventuale invio spontaneo da parte vostra di e-mail al nostro indirizzo potrebbero non assicurare la confidenzialità potendo essere viste da altri soggetti appartenenti all'Azienda oltre che al firmatario della presente, per finalità di sicurezza informatica, amministrative e allo scopo del continuo svolgimento dell'attività aziendale. Qualora questo messaggio vi fosse pervenuto per errore, vi preghiamo di cancellarlo dal vostro sistema e vi chiediamo di volercene dare cortesemente comunicazione al mittente. La Vs. mail è in ns. possesso in quanto da Voi fornitaci tramite comunicazione scritta, telefonica, telematica o direttamente oralmente. Essa è utilizzata esclusivamente per fornirVi informazioni sulla ns. attività, sui servizi da noi offerti e per gli adempimenti contrattuali in essere con Voi. Non sarà ceduta a terzi in nessun caso salvo approvazione da parte Vostra. Il Titolare del trattamento è SO.FIN.ART. srl. I ns. sistemi informativi e le ns. procedure interne sono conformi alle norme e garantiamo la presenza di adeguate misure tecniche ed organizzative costantemente aggiornate. E' possibile in qualsiasi momento richiedere la cancellazione della Vs. mail tramite il semplice invio di una mail a segreteria@cnaLivorno.it con titolo unsubscribe



Considera l'ambiente prima di stampare questa mail

Piombino, 10/09/2020

Alla C.A.

Sig.ra MAZZANTI AGNESE

Comune Campo nell'Elba

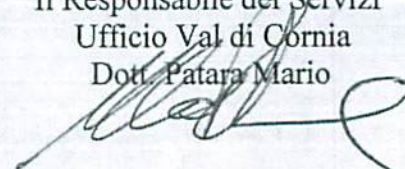
Oggetto: Dura ditta B&B di Bientinesi N. e Bardocci G. Snc - P.Iva 01148840497.

In riferimento alla ditta in oggetto siamo a specificare che è in possesso della regolarità contributiva in quanto:

- la somma riportata nell'invito a regolarizzare Inps del giorno 07/09/2020 di importo pari a euro 3.199,00 + sanzioni (all. A) è stata regolarmente pagata con f24 il giorno 08/09/2020 (all. B);
- la somma riportata nell'invito a regolarizzare Inail del giorno 07/09/2020 di importo pari a euro 1.431,82 (all. C) è oggetto di rateizzazione nell'ambito della ripresa dei versamenti sospesi per emergenza Covid-19 a partire dal 16/09/2020, per i quali è stata presentata relativa istanza;
- le ulteriori somme in materia di Inps non versate nel periodo marzo-aprile-maggio 2020 sono oggetto di rateizzazione nell'ambito della ripresa dei versamenti sospesi per emergenza Covid-19 a partire dal 16/09/2020, per i quali è stata presentata relativa istanza.

A disposizione per qualsiasi eventuale ulteriore chiarimento,
cordiali saluti.

Il Responsabile dei Servizi
Ufficio Val di Cornia
Dott. Patara Mario



INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Sede di PIOMBINO

(A)

Invito a regolarizzare del 07/09/2020 14:26.

Oggetto: Richiesta verifica regolarità contributiva c.f. 01148840497 - B & B DI BIENTINESI N. E BARDOCCI G. SNC - Protocollo Numero INPS_22506276.
Invito a regolarizzare ai sensi dell'art.4, co. 1 del DM 30 gennaio 2015.

Si comunica che nel corso dell'attività di verifica per la definizione della richiesta in oggetto sono state rilevate irregolarità contributive indicate nel prospetto di seguito riportato.

Codice Fiscale: 01148840497

Gestione	Posizione	Natura Omissione	Periodo	Importo Debito	Sanzioni	Totale Debito	Nota
Lavoratori dipendenti	4204627371	Inadempienza Aperta	202006 - 202006	3199,00	32,78	3231,78	

Totale gestione: 3231,78

La regolarizzazione della posizione debitoria deve avvenire entro 15 giorni dal ricevimento della presente comunicazione. L'assenza del pagamento comporterà la definizione del Documento con esito NON REGOLARE per l'importo relativo alla irregolarità contributiva accertata.

Per consentire la corretta gestione della richiesta, la documentazione attestante l'avvenuta regolarizzazione dovrà essere trasmessa alla casella

preavvisodiaccertamento.piombino@inps.it

Indicando nell'oggetto "Invito a regolarizzare codice fiscale 01148840497" e alla quale potranno essere indirizzate eventuali ulteriori comunicazioni

PAGATO 12/08/2020

Il responsabile Gestione del Credito

Avvertenze

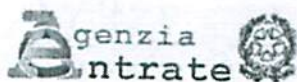
Indicazioni e Causali da utilizzare per il versamento da effettuarsi con modello F24 specificando il codice Sede e il periodo di riferimento:

- Gestione lavoratori dipendenti: causale RC01 per tutte le altre casistiche
- Gestione lavoratori autonomi: utilizzare la codline e le indicazioni contenute nel campo NOTE
- Gestione committenti: Per i contributi causale CXX/C10 e codline composta dal CAP/Codice Comune, per le sanzioni causale COC e codline 888888888888

- Gestione Liberi professionisti: causale PXX e P10 per i contributi e POC (codline 888888888888) o POS (codline indicata nel campo NOTE) per le sanzioni

- Gestione lavoratori agricoli autonomi (coltivatori diretti, coloni e mezzadri, imprenditori agricoli a titolo principale): seguire le indicazioni inserite nel campo nota

B



Mod. F24

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI CASTA

AGENZIA

PROV

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 0 0 0 0 1 1 4 8 8 4 0 4 9 7

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

B&B DI BIENTINESI N. E BARDOCCI G. SNC

data di nascita

giorno

mese

anno

sesso (M o F)

cognome (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE CAMPIGLIA MARITTIMA

L I VIA DEL LAVORO 26 VENTURINA

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/

titolo azienda

periodo di riferimento

da mm/aaaa

a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

4201

RC01

4204627371

062020

062020

3.266,00

SALDO (C-D)

TOTALE C

3.266,00 D

+ 3.266,00

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/

mese/aa

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

Rim

Voti

Altri

Saldi

Immobili

codice tributo

rateazione/

mese/aa

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice atto

C.C.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

TOTALE I

L

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

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 3.266,00

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 08461

70640

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

I T

firma

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

Estremi del pagamento acquisito in data 08/09/2020 alle ore 15:11 con numero di protocollo 20090815111118269 riferito al file: E200908_G1000002_14BBD161.ccf

Protocollo del pagamento : 20090815111118269 prog. 000002
Codice fiscale : 01148840497 - B&B DI BIENTINESI N. E BARDOCCI G. SNC
Data versamento : 08-09-2020
Importo versamento : E. 3.266,00 (addebito alla data del versamento)
Coordinate bancarie: abi 08461 cab 70640 c/c n. 000010963842
Esito elaborazione : RICEVUTO

I pagamenti eseguiti con utilizzo di crediti in compensazione saranno oggetto di specifici controlli finalizzati alla verifica del rispetto dei requisiti previsti dalle vigenti disposizioni. L'eventuale esito negativo di tale controllo sara' successivamente reso disponibile con ulteriore ricevuta

Li, 08/09/2020



B&B DI BIENTINESI N. E BARDOCCI G. SNC
BEBINFISSI@LEGALMAIL.IT

PIOMBINO, 07/09/2020

Oggetto: Invito a regolarizzare ai sensi dell'art. 4 del DM 30/1/2015.
Richiesta n° INPS 22506276
Istruttoria n° 4118272
Codice Fiscale 01148840497
Ragione Sociale B&B DI BIENTINESI N. E BARDOCCI G.
SNC

Dalle informazioni presenti nei nostri archivi risultano le irregolarità indicate analiticamente nell'allegato 1.

La invitiamo a regolarizzare la posizione entro 15 giorni dalla notifica del presente invito effettuando i pagamenti dovuti e/o presentando le denunce obbligatorie nonché a trasmettere all'indirizzo PEC della scrivente Sede ogni ulteriore elemento utile per l'esito positivo della verifica.

Si ricorda che il versamento delle somme non iscritte a ruolo deve essere effettuato utilizzando il modello F24. Il versamento delle somme iscritte a ruolo deve essere effettuato con le modalità indicate nella sezione ISTRUZIONI DI PAGAMENTO della CARTELLA DI PAGAMENTO. Le ricevute di pagamento devono essere trasmesse via PEC alla scrivente Sede.

In caso di mancata regolarizzazione la risultanza negativa della verifica della regolarità contributiva con indicazione degli importi a debito e delle cause di irregolarità sarà comunicata ai soggetti che hanno richiesto la verifica stessa.

IL RESPONSABILE DELL' ISTRUTTORIA
ELEONORA DE FRANCISCI

Allegato I

Dettaglio Irregolarità Pagamenti							
Codice Ditta	PAT/PAN	Polizza	Tipo Titolo	Richiesta	Titolo	Richiesto	Scadenza
3849169	7788462	Autonomi Artigiani	PREMIO II° RATA	902020	110364	367,86	18/05/2020
3849169	7788462	Autonomi Artigiani	INTERESSI L.449/97 L.144/99 II° RATA	902020	110383	0,83	18/05/2020
3849169	93100576	Dipendenti	PREMIO II° RATA	902020	110380	992,39	18/05/2020
3849169	93100576	Dipendenti	INTERESSI L.449/97 L.144/99 II° RATA	902020	110389	2,27	18/05/2020
3849169	21092724	Dipendenti	INTERESSI L.449/97 L.144/99 II° RATA	902020	110386	0,12	18/05/2020
3849169	93100576	Dipendenti	PREMIO II° RATA	902020	110376	46,91	18/05/2020
3849169	21092724	Dipendenti	PREMIO II° RATA	902020	110372	51,34	18/05/2020
							Debito
							Cartella

tot 1431,82

FATTA ISTANZA PROLOGA
IN QUANTO TRATTASI DI
SOSPENSIONE COVID X

RICHIESTA A REGOLARIZZARE

Chiave Gestionale: 20231050708400