



1284

ESERCIZIO 20 13

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 674

Min. D. FINANZE

IRPEF E CONTRIBUTI MAG/13

**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

147

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	674	04/06/2013			€ 591.718,68

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

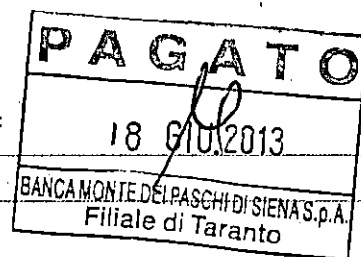
/ 0
Partita IVA:
CC 03.18;22.878

DICONSI EURO: cinquecentonovantunomilasettecentodiciotto,68

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA

IBAN:

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

IRPEF E CONTRIBUTI RETRIB. MAG/2013

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	591.718,68
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	591.718,68

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 591.718,68	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

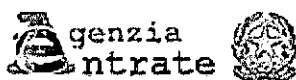
IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

THE
LIBRARY OF THE
MUSEUM OF MODERN ART
1000 5th Avenue
New York 17, N.Y.

SECRET
JAN 1950
U.S. DEPT. OF STATE
OFFICE OF THE SECRETARY
WASHINGTON, D.C.



DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

AGENZIA

AGENZIA N. 1 DI TARANTO PROV. TA

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

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

data di nascita

giorno

mese

anno

sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE TARANTO

T A VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

	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					+/- SALDO (A-B)
TOTALE 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	
						+/- SALDO (C-D)
TOTALE C				D		

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				F		

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	inmob. versato	Art.	Salto	numero inmobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
D 17 1					3847	0005	2013	630		
D 17 1					3848	0005	2012	1431		
D 46 3					3847	0005	2013	4427		
D 46 3					3848	0005	2012	9815		+/- SALDO (G-H)
TOTALE G								163,03 H		+ 163,03

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

INAIL														
codice sede		codice ditta		c.e.		di riferimento		causale		importi a debito versati		importi a credito compensati		
TOTALE										I				+/- SALDO (I-L) ...
												L		
codice ente		codice sede		causale contributo		codice posizione		periodo di riferimento:		importi a debito versati		importi a credito compensati		
						da		a						
						mm/aaaa		mm/aaaa						
TOTALE										M				+/- SALDO (M-N)
												M		

FIRMA

A.M.A. S.p.A.
IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO + 163,03

ESTREMI DEL VERSAMENTO

COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORETELLO
1 7 0 6 2 0 1 3			01030	15801

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT0660103015801000000008768

firma

12. 1. 1954
13. 1. 1954
14. 1. 1954
15. 1. 1954
16. 1. 1954
17. 1. 1954
18. 1. 1954
19. 1. 1954
20. 1. 1954
21. 1. 1954
22. 1. 1954
23. 1. 1954
24. 1. 1954
25. 1. 1954
26. 1. 1954
27. 1. 1954
28. 1. 1954
29. 1. 1954
30. 1. 1954
31. 1. 1954
32. 1. 1954
33. 1. 1954
34. 1. 1954
35. 1. 1954
36. 1. 1954
37. 1. 1954
38. 1. 1954
39. 1. 1954
40. 1. 1954
41. 1. 1954
42. 1. 1954
43. 1. 1954
44. 1. 1954
45. 1. 1954
46. 1. 1954
47. 1. 1954
48. 1. 1954
49. 1. 1954
50. 1. 1954
51. 1. 1954
52. 1. 1954
53. 1. 1954
54. 1. 1954
55. 1. 1954
56. 1. 1954
57. 1. 1954
58. 1. 1954
59. 1. 1954
60. 1. 1954
61. 1. 1954
62. 1. 1954
63. 1. 1954
64. 1. 1954
65. 1. 1954
66. 1. 1954
67. 1. 1954
68. 1. 1954
69. 1. 1954
70. 1. 1954
71. 1. 1954
72. 1. 1954
73. 1. 1954
74. 1. 1954
75. 1. 1954
76. 1. 1954
77. 1. 1954
78. 1. 1954
79. 1. 1954
80. 1. 1954
81. 1. 1954
82. 1. 1954
83. 1. 1954
84. 1. 1954
85. 1. 1954
86. 1. 1954
87. 1. 1954
88. 1. 1954
89. 1. 1954
90. 1. 1954
91. 1. 1954
92. 1. 1954
93. 1. 1954
94. 1. 1954
95. 1. 1954
96. 1. 1954
97. 1. 1954
98. 1. 1954
99. 1. 1954
100. 1. 1954

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA AGENZIA N. 1 DI TARANT^{PROV} TA

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 Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

data di nascita			sex (M o F)	comune (o Stato estero) di nascita	prov.
giorno	me	anno			

comune	prov.	via e numero civico
--------	-------	---------------------

DOMICILIO FISCALE TARANTO

T A VIA CESARE BATTISTI 657

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare**codice identificativo**

SEZON FERRARIE

		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				,	,	+/ SALDO (A-B)
TOTALE				A	B	,	

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ fisale azienda	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati
			da m/1/aaaa	a m/1/aaaa		
					,	,
					,	,
					,	,
					,	,
					,	,
						+/
						SALDO (C-D)
			TOTALE	C	D	

SEZDNE REGION

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
				€	€		
				€	€		
				€	€		
				€	€		
				€	€	+/	SALDO (E-F)
	TOTALE		E	€	F	€	

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Rend.	VARAB	ACC.	SALDO	numero immobili	codice tributo	ratazione/ mese rit.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
E 03 8						3847	0005	2013	630	,
E 03 8						3848	0005	2012	1487	,
E 20 5						3847	0005	2013	3301	,
E 20 5						3848	0005	2012	6097	, +/-
detrazione							TOTALE	G	11515H	+ 11515

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	C.C.	numero di riferimento	causale	Importi a debito versati	Importi a credito compensati		
INAIL						,	,		
						,	,		
						,	,		
						,	,	±	
								SALDO (I-L)	
				TOTALE	I	,	L	,	

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati
					mm/aaaa	a mm/aaaa		
							,	,
							,	,
							,	, +/- SALDO (M-N)
			TOTALE	M		N	,	,

FIRMA	A.M.A.T. S.p.A.	SALDO FINALE	EURO	+	11515
-------	------------------------	--------------	------	---	-------

ESTREMI DEL VERSO **INTELLIGENTI** **IL WATER DOGGY**

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLLO
17	06	2013	01030	15801

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

19

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

IT06G0103015801000000008768

firma

MANAGEMENT
OF THE
FISH AND WILDLIFE
DEPARTMENT

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

AGENZIA AGENZIA N. 1 DI TARANT^{PROV} TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

DATI ANAGRAFICI		Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA			
data di nascita		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita	
giorno	mese	anno			
comune		prov.		via e numero civico	

DOMICILIO FISCALE TARANTO T A VIA CESARE BATTISTI 657

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

SEZIONE EXARCO

		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/ fisale azienda	da m/m/aaaa	a m/m/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	,	
					,	,	
					,	,	
					,	,	
					,	,	+/- SALDO (C-D)
		TOTALE		C	,	D	

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati		
1				,	,		
1				,	,		
1				,	,		
1				,	,	+/	SALDO (E-F)
			TOTALE	E	,	E	

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune		immo- biliar	ACC.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
E 64 5						3847	0005	2013	2,65	,	
E 64 5						3848	0005	2012	5,13	,	
E 88 2						3847	0005	2013	50,60	,	
E 88 2						3848	0005	2012	108,94	,	
detrazione						TOTALE G			167,32 H	+	167,32

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL						,	,	
						,	,	
						,	,	
						,	,	+/-
				TOTALE		L		SALDO (I-L)

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	periodo di riferimento:	a	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				mm/aaaa		mm/aaaa	,	,	
							,	, +/-	
TOTALE							M	N	SALDO (M-N)

FIRMA	RELAT. SPA	SALDO FINALE	
	IL PRESIDENTE	EURO +	16732

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPIRE A CURA DI BANCAPOSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

0.50

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

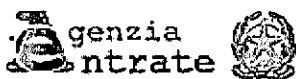
cod. ABS

CAR

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

IT06G0103015801000000008768

firma _____



DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

AGENZIA N. 1 DI TARANT^{PROV} TA

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 Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.
 comune prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE TARANTO

T A VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

		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				,	,	+/- SALDO (A-B)
TOTALE				A	B		

SEZONÉ INÉS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da	periodo di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
			mm/aaaa	a mm/aaaa				
					,	,		
					,	,		
					,	,		
					,	,		
					,	,	+/	SALDO (C-D)
				TOTALE	C	D		

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	F			

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	anno tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
E 98 6	3847	0005	2013	58,30	,
E 98 6	3848	0005	2012	107,12	,
E 99 5	3847	0005	2013	18,71	,
E 99 5	3848	0005	2012	37,81	, +/-
SALDO (G-H)					
TOTALE G				221,94 H	+ 221,94

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.a.	numero di riferimento	causale	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
INAIL						,	,	
						,	,	
						,	,	
						,	,	+/ SALDO (I-L)
				TOTALE	I	, L	,	

codice ente	codice sede	causa e contributo	codice posizione	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati
				da mm/aaaa	a mm/aaaa		
						,	,
						,	, +/- SALDO (M-N)
TOTAL F M						N	

FIRMA	SALDO FINALE	EURO	+	221,94
-------	--------------	------	---	--------

ESTREMI DEL VERSAMENTO DA CUI PIÙ REA CIRA DI SANTAPOSTE AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro _____			
17	06	2013	01030	15801	tratto / emesso su _____		cod. ABI _____ CAB _____	

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

IT06G0103015801000000008768

firma _____

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

AGENZIA AGENZIA N. 1 DI TARANT^{PROV.} TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE	0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3	barriera in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare
cognome, denominazione o ragione sociale		nome

DATI ANAGRAFICI				
Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA				
data di nascita	sesso (M o F)	comune (o Stato estero) di nascita		prov.

data di nascita _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita _____ prov. _____
 giorno _____ mese _____ anno _____
 comune _____ prov. _____ via e numero civico _____

DOMICILIO FISCALE TARANTO T A VIA CESARE BATTISTI 657

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare												codice identificativo	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------------	--

SEZIONE FERRAGIO

	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			,	,	+/- SALDO (A-B)
			TOTALE A	B		

SEZIONE INPS[illegible]

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	,	F,	

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Row	immob. versati	Acq.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
F 56 3						3847	0005	2013	611		,
F 56 3						3848	0005	2012	1276		,
F 58 7						3847	0005	2013	1742		,
F 58 7						3848	0005	2012	3556		,
										+/	SALDO (G-H)
detrazione					1		TOTALE	G	7185H	+	7185

SEZIONE ALTRE PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVE

	codice sede	codice ditta	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:		importi a debito versati	importi a credito compensati
				da mm/aaaa	a mm/aaaa		
						,	,
						,	,
						,	, +/-
TOTALE M						N	SALDO (M-N)

FIRMA _____ SALDO FINALE _____

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPLETARE A CURA DI BANCAPOSTE AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCAPOSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORELLO
17	06	2013	01030	15801

Pagamento effettuato con assegno
☐ bancaria/postale
☐ circolare/vaglia postale

n.ro _____

tratto / emesso su _____

cod. ABI
CAB

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

IT06G0103015801000000008768

firma _____

Handwritten text, likely a signature or date, located at the bottom right of the page.

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

AGENZIA

AGENZIA N. 1 DI TARANT^{PROV} TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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 Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

data di nascita _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita _____ prov. _____
 giorno mese anno
 comune prov. via e numero civico _____

DOMICILIO FISCALE TARANTO

T A VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

		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				,	,	+/- SALDO (A-B)
TOTALE				A	B		

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati
			da	a		
					,	,
					,	,
					,	,
					,	,
					,	,
					,	, +/-
TOTALE		C			D	

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
				,	,		
				,	,		
				,	,		
				,	,		
				,	,	+/	SALDO (E-F)
	TOTALE	E		E			

codice ente / codice comune		immob. verali	Acc.	Socio	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
F	63 7					3847	0005	2013	579	,	
F	63 7					3848	0005	2012	1291	,	
F	78 4					3847	0005	2013	1257	,	
F	78 4					3848	0005	2012	2781	,	
									++	SALDO (G-H)	
detrazione						TOTALE		G	5908H	+	5908

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	Importi a credito compensati		
INAIL						,	,		
						,	,		
						,	,		
						,	,		
							+-	SALDO (I-L)	
				TOTALE	I	,	L	,	

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati
				da mm/aaaa	a mm/aaaa		
						,	,
						,	,
							+/- SALDO (M-N)
				TOTALE		N	

511A

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

SADPENSNA

EURO	+	59,08
------	---	-------

ESTREMA DEL VERSAMENTO

DA CONFIDARE A CURA DI BANCAPOSTE AGENTE DELLA DISCUSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

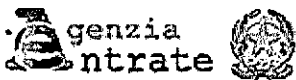
cod. ABI

CAR

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

IT06G0103015801000000008768

firma



DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

AGENZIA

AGENZIA N. 1 DI TARANTO PROV. TA

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	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	
data di nascita	giorno	provincia
anno	comune (e Stato estero) di nascita	prov.
comune	prov.	via e numero civico
DOMICILIO FISCALE	TARANTO	T A VIA CESARE BATTISTI 657
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare		codice identificativo

SEZIONE ERARIO

	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	periodo di riferimento a	importi a debito versati	importi a credito compensati
				da	a		
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	Rate	Immu. vers.	Acq.	Sassi	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
	G 25 1						3847	0005	2013	27,77	
	G 25 1						3848	0005	2012	61,11	
	G 25 2						3847	0005	2013	16,59	
	G 25 2						3848	0005	2012	33,12	
TOTALE G										138,59 H	SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	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	periodo di riferimento a	importi a debito versati	importi a credito compensati
					da	a		
TOTALE M								N

FIRMA	SALDO FINALE	EURO	138,59
--------------	---------------------	-------------	---------------

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	bancaria/postale
giorno	AZIENDA	n.ro	circolare/vaglia postale
1 7 0 6 2 0 1 3	01030	tratto / emesso su	
	15801	cod. ABI	CAB

 Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN **IT0660103015801000000008768**

firma

1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Approved: _____
Special Agent in Charge

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

AGENZIA AGENZIA N. 1 DI TARANT^{PROV. TA}

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

data di nascita	sesso (M o F)	comune (o Stato estero) di nascita	prov.
-----------------	---------------	------------------------------------	-------

DOMICILIO FISCALE TARANTO

T A VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

		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	causa/ contributo	matricola INPS/codice INPS filiale azienda	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati
			da	a		
					,	,
					,	,
					,	,
					,	,
					,	,/+ SALDO (C-D)
TOTALE					C	D
					,	,

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	F		

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Rav.	versat.	A.C.C.	Solo immob.	numero tributaria	codice tributo	ratazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
H 88 2						3848	0005	2012	336,52	,
I 01 8						3847	0005	2013	100,82	,
I 01 8						3848	0005	2012	200,89	,
I 46 7						3847	0005	2013	5,99	, +/-
detrazione							TOTALE	G	64422H	+ 64422

SEZIONE ALTRE FONTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVE

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL						,	,	
						,	,	
						,	,	
						,	,	+/- SALDO (I-L)
				TOTALE		L	,	

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	periodo di riferimento:	a	importi a debito versati	importi a credito compensati
					mm/aaaa	mm/aaaa	,	,
							,	,
							.	.
							N	M
							TOTALE	SALDO (M-N)

FIRMA	1.50 MILIARDI IL PRESIDENTE	SALDO FINALE	EURO	+	64422
-------	--------------------------------	--------------	------	---	-------

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA 60 ANI LE AGLIA DI BANCAPOSTE AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

	circolare/vaglia postale
--	--------------------------

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su _____
cod. ABI CAB

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

IT06G0103015801000000008768

firma _____



DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

AGENZIA

AGENZIA N. 1 DI TARANTO PROV. TA

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 Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA nome

data di nascita: giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE TARANTO T A VIA CESARE BATTISTI 657

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo
SEZIONE ERARIO

	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	da	periodo di riferimento: mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
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	anno versat.	Acc.	Sede	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
M 29 8					3848	0005	2012	129,04	
TOTALE G								129,04 H	SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE I					L	SALDO (I-L)

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	periodo di riferimento: mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE M								N	SALDO (M-N)

FIRMA **SALDO FINALE**

 A.M. ACE S.p.A.
IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

EURO + 129,04

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPIRE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLI
1 7 0 6 2 0 1 3	01030 15801

Pagamento effettuato con assegno

 n.ro ☐ bancaria/postale
 tratto / emesso su ☐ circolare/vaglia postale

cod. ABI

CAB

 Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IIT06G01030158010000000008768

firma

1*COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

**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
	0	674	04/06/2013			€ 591.718,68

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ 0

Partita IVA:

CC 03.18;22.878

DICONSI EURO: cinquecentonovantunomilasettecentodiciotto,68

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF E CONTRIBUTI RETRIB. MAG/2013

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€ 591.718,68
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 591.718,68

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 591.718,68	
		€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

F/24 RETRIBUZIONI MARZO 2013

MOD.	INPS	1001 + 1053	1002	INAIL	1004	1012	##	3802	##	##	#	#	#	##	3847	3848	1630	F/24
1	328.231,00	139.342,08	32.590,95		2.046,96	18.523,82		16.137,54							14,29	27,62		536.914,26
2	46.174,00														38,76	83,37		46.296,13
3															16,61	32,96		49,57
4															50,57	112,46		163,03
5															19,51	38,06		57,57
6															39,31	75,84		115,15
7															93,62	194,49		288,11
8															53,25	114,07		167,32
9															77,01	144,93		221,94
10															35,08	65,29		100,37
11															23,53	48,32		71,85
12															18,36	40,72		59,08
13															44,36	94,23		138,59
14															195,69	75,91		271,60
15															106,81	537,41		644,22
16															2.055,91	3.974,94		6.030,85
17																129,04		129,04
18																		0,00
19																		0,00
20																		0,00
21																		0,00
22																		0,00
TOT.	374.405,00	139.342,08	32.590,95	0,00	2.046,96	18.523,82	##	16.137,54	##	0,00	##	#	##		2.882,67	5.789,66	0,00	591.718,68
CONTAB	374.403,91	139.598,51	32.590,95		2.046,96	18.523,82		15.881,11							2.882,67	5.789,66		591.717,59
Diff.	1,09	-256,43	0,00	0,00	0,00	0,00	##	256,43	##	0,00	##	#	##		0,00	0,00	0,00	1,09

Pr 1536

Pr 1565

Stampa deleghe F24

Richiedente:56039072
Data Richiesta:04/06/2013
Data Spedizione:04/06/2013
Tipo Funzione:F24
Id. Flusso:137035339759117SHW2K
Stato:SPEDITO

Primo Firmatario:RAG256039072

Secondo Firmatario:

Abi Cab Numero Conto Tipo Conto :01030 15801 000000008768 CC

I file PDF generati saranno compressi con il formato ZIP, per ridurne le dimensioni.

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

T A

VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE IRPEF

**IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice tributo

rateazione/regione/
prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

codice ufficio

codice atto

SALDO (A-B)

TOTALE A

0,00 B

0,00

0,00

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

SALDO (C-D)

TOTALE C

0,00 D

0,00

0,00

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

0,00 F

0,00

0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/
codice comune

inverba valori

Azi. Saldo

numero
tributale

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

C 1 3 6

000

000

3847

0005

2013

11,83

0,00

C 1 3 6

000

000

3848

0005

2012

23,33

0,00

C 4 2 4

000

000

3847

0005

2013

4,78

0,00

C 4 2 4

000

000

3848

0005

2012

9,63

0,00

SALDO (G-H)

delezione

0,00

TOTALE G

49,57 H

0,00

49,57

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

c.c.

numero
di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

SALDO (I-L)

TOTALE I

0,00 L

0,00

0,00

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

SALDO (M-N)

TOTALE M

0,00 N

0,00

0,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPIRE 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

giorno

mese

anno

1 7

0 6

2 0 1 3

01030

15801

COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

DATI ANAGRAFICI

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

data di nascita: giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

T A VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE IRPEF

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

rateazione/regione/prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

codice ufficio

codice atto

SALDO (A-B)

TOTALE A 0,00 B 0,00 + 0,00

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

SALDO (C-D)

TOTALE C 0,00 D 0,00 + 0,00

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 0,00 F 0,00 + 0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune

tributo: r.a. variabile Acc. Saldo

numero immobile

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

D 1 7 1

000

3847

0005

2013

6,30

0,00

D 1 7 1

000

3848

0005

2012

14,31

0,00

D 4 6 3

000

3847

0005

2013

44,27

0,00

D 4 6 3

000

3848

0005

2012

98,15

0,00

SALDO (G-H)

detrazioni

0,00

TOTALE G 163,03 H 0,00 + 163,03

SEZIONE ALTRI FIDUCIARI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

SALDO (I-L)

TOTALE I 0,00 L 0,00 + 0,00

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

SALDO (M-N)

TOTALE M 0,00 N 0,00 + 0,00

SALDO FINALE

EURO + 163,03

ESTREMI DEL VERSAMENTO

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA
giorno mese anno
1 7 0 6 2 0 1 3

AZIENDA
01030

CAB/SPORTELLO
15801

Pagamento effettuato con assegno
n.ro
tratto / emesso su

☐ bancario/postale
☐ circolare/vaglia postale
cod. ABI CAB

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE									
CODICE FISCALE		0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3						barre in caso di anno d'imposte non coincidente con anno solare	
DATI ANAGRAFICI		AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO						nome	
data di nascita		giorno		mese		anno		sesso (M o F)	
comune		prov.		via e numero civico		prov.		codice identificativo	
DOMICILIO FISCALE		TARANTO						T A VIA CESARE BATTISTI 657	
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare								codice identificativo	
SEZIONE IRPEF									
IMPOSTE DIRETTE - IVA		RITENUTE ALLA FONTE		ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI		codice tributo		rateazione/regione/prov./mese rif.	
						anno di riferimento		importi a debito versati	
								importi a credito compensati	
								SALDO (A-B)	
codice ufficio		codice atto		TOTALE		A		0,00 B	
								0,00 +	
								0,00	
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	
								SALDO (C-D)	
								0,00 D	
								0,00 +	
								0,00	
SEZIONE REGIONI									
codice regione		codice tributo		rateazione/mese rif.		anno di riferimento		importi a debito versati	
								importi a credito compensati	
								SALDO (E-F)	
								0,00 F	
								0,00 +	
								0,00	
SEZIONE IMU/ALTRI TRIBUTI LOCALI									
codice ente/codice comune		tributo		causale		numero esentabili		codice tributo	
D 17 5 4		000		3847		0005		2013	
D 17 5 4		000		3848		0005		2012	
E 10 3 6		000		3847		0005		2013	
E 10 3 6		000		3848		0005		2012	
delazione		0,00		TOTALE		G		57,57 H	
								0,00 +	
								57,57	
SEZIONE ALTRI FONDI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI									
codice sede		codice ditta		c.c.		numero di riferimento		causale	
INAIL								importi a debito versati	
								importi a credito compensati	
								SALDO (I-L)	
								0,00 L	
								0,00 +	
								0,00	
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	
								SALDO (M-N)	
								0,00 N	
								0,00 +	
								0,00	
TOTALE		M						SALDO FINALE	
								EURO +	
								57,57	

ESTREMI DEL VERSAMENTO									
DATA				CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE					
giorno				AZIENDA				CAB/SPORTELLI	
mese									
anno									
1 7 0 6 2 0 1 3				01030				15801	
Pagamento effettuato con assegno				☐ bancario/postale					
n.ro				☐ circolare/vaglia postale					
tratto / emesso su				cod. ABI				CAB	

COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO
COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

DATI ANAGRAFICI

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

T A

VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE IRPEF

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

rateazione/regione/prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

0,00 B

0,00 +

SALDO (A-B)

0,00

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/filiale azienda

da mm/aaaa

periodo di riferimento: a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE C

0,00 D

0,00 +

SALDO (C-D)

0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

0,00 F

0,00 +

SALDO (E-F)

0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune

Rev. Inv. Acc. Saldo

numero immobile

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

E 0 3 8

000

000

3847

0005

2013

6,30

0,00

E 0 3 8

000

000

3848

0005

2012

14,87

0,00

E 2 0 5

000

000

3847

0005

2013

33,01

0,00

E 2 0 5

000

000

3848

0005

2012

60,97

0,00

delazione

0,00

TOTALE G

115,15 H

0,00 +

SALDO (G-H)

115,15

SEZIONE ALIMENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

TOTALE I

0,00 J

0,00 +

SALDO (I-J)

0,00

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

0,00 N

0,00 +

SALDO (M-N)

0,00

SALDO FINALE

EURO +

115,15

ESTREMI DEL VERSAMENTO

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

DATA

AZIENDA

CAB/SPORTELO

giorno mese anno

1 7 0 6 2 0 1 3

01030

15801

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE **0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3** barraie in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO**
data di nascita: giorno **01** mese **06** anno **2013** sesso (M o F) **M** comune (o Stato estero) di nascita **T A** prov. **TA**
comune **TARANTO** via e numero civico **VIA CESARE BATTISTI 657**

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare **T A** codice identificativo **0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0**

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 otto					
TOTALE A				0,00 B	0,00	+ 0,00

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE C					0,00 D	0,00	+ 0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE E				0,00 F	0,00	+ 0,00

SEZIONE IMU ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Invia	variaz	Acc.	Soldi	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
E 16 4 15					000	3847	0005	2013	2,65	0,00	
E 16 4 15					000	3848	0005	2012	5,13	0,00	
E 18 8 12					000	3847	0005	2013	50,60	0,00	
E 18 8 12					000	3848	0005	2012	108,94	0,00	
delrazione					0,00						
TOTALE G									167,32 H	0,00	+ 167,32

SEZIONE ALTRI ENTIPRESIDENZIALI E ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL								
TOTALE I						0,00 L	0,00	+ 0,00

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE M						0,00 N	0,00	+ 0,00

SALDO FINALE
EURO + 167,32

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

DATA								CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		☐	bancario/postale
giorno			mese		anno			AZIENDA	CAB/SPORTELLI	n.ro		☐	circolare/vaglia postale
1	7	0	6	2	0	1	3	01030	15801	tratto / emesso su		cod. ABI	CAB

COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO
COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

DATI ANAGRAFICI

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

T A

VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE IRPEF

**IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice tributo

rateazione/regione/prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

0,00 B

0,00

SALDO (A-B)

0,00

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

TOTALE C

0,00 D

0,00

SALDO (C-D)

0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

0,00 F

0,00

SALDO (E-F)

0,00

SEZIONE IMU ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune

Immu. versati

Acc. Saldo

numero imprevisti

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

E 9 8 1 6

000

000

3847

0005

2013

58,30

0,00

E 9 8 1 6

000

000

3848

0005

2012

107,12

0,00

E 9 9 1 5

000

000

3847

0005

2013

18,71

0,00

E 9 9 1 5

000

000

3848

0005

2012

37,81

0,00

SALDO (G-H)

0,00

detrazione

0,00

TOTALE G

221,94 H

0,00

+

221,94

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

TOTALE I

0,00 J

0,00

SALDO (I-J)

0,00

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

0,00 N

0,00

SALDO (M-N)

0,00

SALDO FINALE

EURO

+

221,94

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPLETARE A CURA DI BANCHE POSTE/AGENZIE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno

mese

anno

1

7

0

6

2

0

1

3

01030

15801

COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

data di nascita: giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

T A

VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE IRPEE

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

0,00 B

0,00 +

SALDO (A-B)

0,00

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

TOTALE C

0,00 D

0,00 +

SALDO (C-D)

0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/ mese rif.

periodo di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

0,00 F

0,00 +

SALDO (E-F)

0,00

SEZIONE IMPOSTE ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune

invio variati Acc. Saldo

numero minuti

codice tributo

rateazione/ mese rif.

periodo di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

F 5 1 6 3

000

000

3847

0005

2013

6,11

0,00

F 5 1 6 3

000

000

3848

0005

2012

12,76

0,00

F 5 1 8 7

000

000

3847

0005

2013

17,42

0,00

F 5 1 8 7

000

000

3848

0005

2012

35,56

0,00

TOTALE G

71,85 H

0,00 +

SALDO (G-H)

71,85

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

cic

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

TOTALE I

0,00 L

0,00 +

SALDO (I-L)

0,00

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

0,00 N

0,00 +

SALDO (M-N)

0,00

SALDO FINALE

EURO +

71,85

ESTREMI DEL VERSAMENTO

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

DATA

giorno

mese

anno

1 7

0 6

2 0 1 3

01030

15801

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

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 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE TARANTO

T A

VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE IRPEF

**IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice tributo

rateazione/regione/prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

codice ufficio

codice giro

TOTALE A

0,00 B

SALDO (A-B)

0,00 + 0,00

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

TOTALE C

0,00 D

SALDO (C-D)

0,00 + 0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

0,00 F

SALDO (E-F)

0,00 + 0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune

RAV

importo versato

Allocazione

Sublo

anno versato

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

F 6 3 7

000

3847

0005

2013

5,79

0,00

F 6 3 7

000

3848

0005

2012

12,91

0,00

F 7 8 4

000

3847

0005

2013

12,57

0,00

F 7 8 4

000

3848

0005

2012

27,81

0,00

TOTALE G

59,08 H

SALDO (G-H)

0,00 + 59,08

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice d'ita

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

TOTALE I

0,00 L

SALDO (I-L)

0,00 + 0,00

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

0,00 N

SALDO (M-N)

0,00 + 0,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

EURO

59,08

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPLETARE IN CASO DI 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

giorno

mese

anno

1 7

0 6

2 0

1 3

01030

15801

COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

T A

VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE RATIO

**IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati

codice ufficio	codice atto	TOTALE	A	0,00	B	0,00	+	0,00	SALDO (A-B)
----------------	-------------	---------------	----------	-------------	----------	-------------	----------	-------------	--------------------

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	Importi a debito versati	Importi a credito compensati

TOTALE	C	0,00	D	0,00	+	0,00	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	0,00	F	0,00	+	0,00	SALDO (E-F)
---------------	----------	-------------	----------	-------------	----------	-------------	--------------------

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	anno	tranche	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
H 8 8 2				000		3848	0005	2012	336,52	0,00
I 0 1 8				000		3847	0005	2013	100,82	0,00
I 0 1 8				000		3848	0005	2012	200,89	0,00
I 4 6 7				000		3847	0005	2013	5,99	0,00

TOTALE	G	644,22	H	0,00	+	644,22	SALDO (G-H)
---------------	----------	---------------	----------	-------------	----------	---------------	--------------------

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	Importi a debito versati	Importi a credito compensati

TOTALE	I	0,00	L	0,00	+	0,00	SALDO (I-L)
---------------	----------	-------------	----------	-------------	----------	-------------	--------------------

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	Importi a debito versati	Importi a credito compensati

TOTALE	M	0,00	N	0,00	+	0,00	SALDO (M-N)
---------------	----------	-------------	----------	-------------	----------	-------------	--------------------

SALDO FINALE

EURO + **644,22**

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPLETARE A CURA DI UNA PERSONA O DI UNA SOCIETA')

DATA		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	☐ bancaria/postale
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLI	☐ circolare/vaglia postale
1	7	06	2013	01030	15801
				tratto / emesso su	cod. ABI CAB

COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO
COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

DATI ANAGRAFICI

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

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 tributo

rateazione/regione/prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

codice ufficio

codice d'ito

TOTALE A

0,00 B

SALDO (A-B)

0,00 + 0,00

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

TOTALE C

0,00 D

SALDO (C-D)

0,00 + 0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

0,00 F

SALDO (E-F)

0,00 + 0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune

Int. var. Acc. Saldo

numero immobile

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

I 4 6 7

000

3848

0005

2012

11,83

0,00

L 0 4 9

000

3847

0005

2013

2.000,21

0,00

L 0 4 9

000

3848

0005

2012

3.963,11

0,00

M 2 9 8

000

3847

0005

2013

55,70

0,00

detrazione

0,00

TOTALE G

6.030,85 H

SALDO (G-H)

0,00 + 6.030,85

SEZIONE ALTRI ENTI PROVVIDENZE ALIE ASSICURATIVI

codice sede

codice d'ito

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

TOTALE I

0,00 L

SALDO (I-L)

0,00 + 0,00

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

0,00 N

SALDO (M-N)

0,00 + 0,00

SALDO FINALE

EURO

6.030,85

ESTREMI DEL VERSAMENTO

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA

AZIENDA

CAB/SPORTELLI

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno mese anno
1 7 0 6 2 0 1 3

01030

15801

COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

