

1233



ESERCIZIO 20 13

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 560

Uim. G. FINANZES

IRPEF E CONTRIBUTI APR/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

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	560	06/05/2013			€ 613.026,65

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

131-132

/ 0

Partita IVA:

CC 03.18;22.878

DICONSI EURO: seicentotredicimilaventisei,65

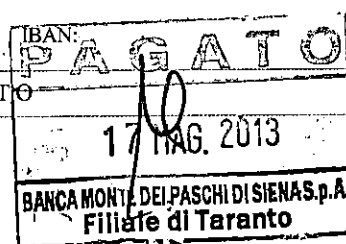
PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF E CONTRIBUTI RETRIB. APR/13

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	613.026,65
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	613.026,65

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 613.026,65	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

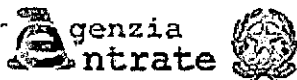
VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Aug 1923
1923
1923



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	barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	cognome, denominazione o ragione sociale Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	
	data di nascita giorno mese anno	nome 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	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ale azienda	da	periodo di riferimento mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
7800	DM10	7804925317		042013	36.653,00	
7800	DM10	7805057644		042013	285,00	
7800	DM10	7805186344		042013	8.752,00	
TOTALE C					45.690,00 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	Immu. vers. Acc. Sala	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
B 80 8			3847	0004	2013	3551	
B 80 8			3848	0004	2012	7746	
B 80 9			3847	0004	2013	324	
B 80 9			3848	0004	2012	590	
TOTALE G						12211 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
IL PRESIDENTE	EURO
Dott. Francesco Walter Poggi	45.812,11

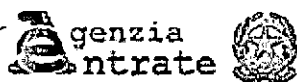
ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLO	☐ bancario/postale
1 6 0 5 2 0 1 3	01030 15801	☐ circolare/vaglia postale
		n.ro
		tratto / emesso su
		cod. ABI CAB

 Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN **IT06G01030158010000000008768**

firma

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



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

barriera 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

TOTALE A

B

SALDO (A-B)

SEZIONE INPScodice
sedecausale
contributomatricola INPS/codice INPS/
filiale azienda

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

periodo di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE C

D

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONIcodice
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 LOCALIcodice ente /
codice comune

Ravv.

immo-
vari

Acq.

Sito

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE G

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

mm/aaaa

a

mm/aaaa

periodo di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO | 49,57

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno mese anno

1 6 0 5 2 0 1 3

01030

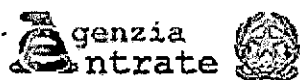
15801

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06601030158010000000008768

firma

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



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

TOTALE A

+/- SALDO (A-B)

SEZIONE INPScodice
sedecausale
contributomatricola INPS/codice INPS/
filiale azienda

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE C

+/- SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONIcodice
regione

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

+/- SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALIcodice ente /
codice comune

Rapp.

immob.

valori

Acc.

Esas

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE G

+/- 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

+/- SALDO (I-L)

codice ente

codice sede

causale
contributo

codice posizione

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE M

+/- SALDO (M-N)

FIRMA

A.M.A.T. SpA
IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO + 163,03

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

☐ circolare/vaglia postale

giorno mese anno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT0660103015801000000008768

firma

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

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.
-----------------	---------------	------------------------------------	-------

[illegible][illegible]

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
...	...	...	...

[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
--------	---	---

[illegible]

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		,	,	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		

[illegible]

FIRMA _____ SALDO FINALE _____

EURO +		57
--------	--	----

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Cossiga

ESTREMI DEL VERSAMENTO L'EMPILANZA SRA DI BANCAPOSTE AGENTE DELLA RISCOSSIONE

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		
---	--	----------------------------------	--	--

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	☐ bancario/postale ☐
	ATTENDE	CAR/SPORTELLI		

giorno			AGENDA			CAB/SPORTELLO			n.ro	☐ circolare ☐ vaglia postale
mese										
anno										

| | | | | | | | | | | tratto / emesso su _____ | | | | | | | | | |

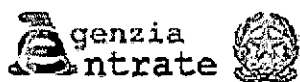
1	6	0	5	2	0	1	3	01030	15801	cod. ABI	CAB
---	---	---	---	---	---	---	---	-------	-------	----------	-----

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN IT06G0103015801000000008768 firma _____

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

2014年12月25日
星期五
2014年12月25日

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY



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

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

B

SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/
fisale azienda

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

periodo di riferimento

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 LOCALIcodice ente /
codice comune

Rav.

immob.

valori

Acc.

Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

Importi a debito versati

Importi a credito compensati

TOTALE G

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

mm/aaaa

a

mm/aaaa

periodo di riferimento

Importi a debito versati

Importi a credito compensati

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

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

SALDO FINALE

EURO +

167,27

ESTREMI DEL VERSAMENTO (Codice e numero di conto di Banca/Poste/Agente della riscossione)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

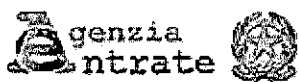
CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G01030158010000000008768

firma

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



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

00146330733

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/ fisale 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	immo- variabile	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
E	98 6					3847	0004	2013	5829	,	
E	98 6					3848	0004	2012	10712	,	
E	99 5					3847	0004	2013	1871	,	
E	99 5					3848	0004	2012	3782	,	
											+/ SALDO (G-H)
TOTALE G									22194H		22194

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	
						,	,	
						,	,	+/ SALDO (M-N)
TOTALE M							N	

FIRMA

SALDO FINALE

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

EURO + 22194

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SFORTELLO
16	05	2013	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

IT06G01030158010000000008768

firma

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
540 EAST 57TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637

4. 10. 1944
1944
1944

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

DATI ANAGRAFICI Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

DOMICILIO FISCALE TARANTO T A VIA CESARE BATTISTI 657

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

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 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	immo. versato	Acc.	Sede	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	56 3					3847	0004	2013	610		
	56 3					3848	0004	2012	1276		
	58 7					3847	0004	2013	1743		
	58 7					3848	0004	2012	3558		
TOTALE G									7187H		SALDO (G-H)
detrazione											

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 mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE M						N		SALDO (M-N)

FIRMA **SALDO FINALE** EURO + 7187

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORELLLO
1 6 0 5 2 0 1 3	01030 15801

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale
n.ro _____
tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT06301030158010000000008768

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

DATI ANAGRAFICI Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

DOMICILIO FISCALE TARANTO T A VIA CESARE BATTISTI 657

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

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	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			mm/aaaa	a mm/aaaa			
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	Rev.	Immob. Variaz.	Acc.	Saldo	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
G 25 1						3847	0004	2013	27,77		
G 25 1						3848	0004	2012	61,11		
G 25 2						3847	0004	2013	16,58		
G 25 2						3848	0004	2012	33,12		
TOTALE G									138,58 H		SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTIPREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

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

FIRMA	SALDO FINALE	EURO	138,58
--------------	---------------------	-------------	---------------

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

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLLO	☐ bancario/postale	☐ circolare/vaglia postale
1 6 0 5 2 0 1 3	01030 15801	n.ro	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

DATI ANAGRAFICI Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

DOMICILIO FISCALE TARANTO T A VIA CESARE BATTISTI 657

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

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					
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
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 / comune	immo. versati	acc.	saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
H 09 0						3847	0004	2013	3435	
H 09 0						3848	0004	2012	5895	
H 40 9						3848	0004	2012	1697	
H 88 2						3847	0004	2013	24916	
TOTALE G									35943H	
										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
TOTALE M							N	
							SALDO (M-N)	

FIRMA *IL PRESIDENTE* **SALDO FINALE** EURO + 35943

Dott. Francesco Walter Poggi

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPLETARE 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/SPORETELLO	n.ro	circolare/vaglia postale
1 6 0 5 2 0 1 3	01030 15801	tratto / emesso su	

AutORIZZO addebito su conto corrente codice IBAN IT06G01030158010000000008768 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	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 SpA				
data di nascita	Sesso (M o F)	comune (o Stato estero) di nascita		prov

giorno mese anno prov. via e numero civico comune

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	
					,	,	

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	malincola INPS/codice INPS/ fidale azienda	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				numera immobili	codice tributo	ratazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
Ranv.	Inmob. venab.	Acc.	Selco						
I 88 2					3848	0004	2012	53070,	,
I 88 2					3848	0004	2013	2665,	,
[01 8					3847	0004	2013	10084,	,
[01 8					3848	0004	2012	20090,	, +/- SALDO (G-H)
detrazione				J	TOTALE G			H	+ I
								859,09H	859

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	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati
				da mm/aaaa	a mm/aaaa		
						,	,
						,	,
							+/- SALDO (M-N)
			TOTALE	M	N	.	.

FIRMA	AMAT	
SALDO FINALE	EURO	859

U.S. A. I. S. P. A.
II PRESIDENT

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

DATA			CODICE BANCARIA / RAGIONE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
16	05	2013	01030	15801

Pagamento effettuato con assegno

n.ro _____

tratto / emesso su _____

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

cod. ABI
CAB

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

IT06G01030158010000000008768

firma

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

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

giorno	me	se	anno
--------	----	----	------

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 vede	contributo causale	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importo a debito versati	importo a credito compensati
					,	,
					,	,
					,	,
					,	,
					,	,
						+/- SALDO (C-D)
				TOTALE C	D	

SEZIONE REGIONE

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

SEZIONE MUE ALTRI TRIBUTI LOCALI

[illegible]

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

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

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)

AMAT SGA		TOTALE	M	N

FIRMA		SALDO FINALE	
-------	--	--------------	--

Dott. Francesco Walter Poggi

EURO	+	5.924,00
------	---	----------

ESTRENO DEL VERSAMENTO

(DA COMPIRE ALLA CASA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/POSTE AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
16	05	2013	01030	15801

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

n.ro _____
 tratto / emesso su _____
cod. ABI CAB

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

IT06G0103015801000000008768

firma

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	560	06/05/2013			€ 613.026,65

**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: seicentotredicimilaventisei,65

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF E CONTRIBUTI RETRIB. APR/13

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	613.026,65
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	613.026,65

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 613.026,65	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

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 BERVARIO

	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				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	
7800	DM10	7804925317	04/2013	36.653,00	0,00	
7800	DM10	7805057644	04/2013	285,00	0,00	
7800	DM10	7805186344	04/2013	8.752,00	0,00	
TOTALE C				45.690,00 D	0,00 +	45.690,00

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 E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	tranche	base imponibile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
B 8 0 8		000	3847	0004	2013	35,51	0,00	
B 8 0 8		000	3848	0004	2012	77,46	0,00	
B 8 0 9		000	3847	0004	2013	3,24	0,00	
B 8 0 9		000	3848	0004	2012	5,90	0,00	
TOTALE G						122,11 H	0,00 +	122,11

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

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 +	0,00

SALDO FINALE **EURO 45.812,11**

TERMINI DEL VERSAMENTO

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

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 ufficio

codice allo

TOTALE A

0,00 B

0,00 +

SALDO (A-B)

0,00

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/tiliale azienda

da mm/aaaa

periodo di riferimento: 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

Ratei versati: An. Saldo

numero immobili

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (G-H)

TOTALE G

49,57 H

0,00 +

49,57

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

c.c.a.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (I-L)

TOTALE I

0,00 L

0,00 +

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

SALDO (M-N)

TOTALE M

0,00 N

0,00 +

0,00

SALDO FINALE

EURO

49,57

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(CA CONTI A CARICA 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 6 0 5 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**

CONTRIBUENTI

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

cognome, denominazione o ragione sociale

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 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

codice identificativo

SEZIONE EVARIO

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 altro

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. Immo. variab. Acc. Saldo

numero immobile

codice tributo

rateazione/ mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE G

163,03 H

SALDO (G-H)

0,00 +

163,03

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

SALDO (I-L)

0,00 +

0,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

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 +

163,03

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLI

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno mese anno

1 6 0 5 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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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 _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita _____

prov. _____

giorno _____ mese _____ anno _____

comune _____

prov. _____

viale 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 ufficio _____

codice atto _____

TOTALE A

0,00 B

0,00 C

SALDO (A-B)

0,00

SEZIONE INPS

codice sede _____

causale contributo _____

matricola INPS/codice INPS/tiliale 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 E

SALDO (C-D)

0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione _____

codice tributo _____

rateazione/mese rit. _____

anno di riferimento _____

importi a debito versati _____

importi a credito compensati _____

TOTALE E

0,00 F

0,00 G

SALDO (E-F)

0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune _____

Rov. _____

Immob. _____

variabili _____

Acc. _____

Saldo _____

numero _____

immobili _____

codice tributo _____

rateazione/mese rit. _____

anno di riferimento _____

importi a debito versati _____

importi a credito compensati _____

D 7 5 4

000

000

000

000

000

000

000

3847

0004

2013

12,04

0,00

D 7 5 4

000

000

000

000

000

000

000

3848

0004

2012

23,71

0,00

E 0 3 6

000

000

000

000

000

000

000

3847

0004

2013

7,47

0,00

E 0 3 6

000

000

000

000

000

000

000

3848

0004

2012

14,36

0,00

TOTALE G

57,58 H

0,00 I

SALDO (G-H)

57,58

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

TOTALE I

0,00 L

0,00 M

SALDO (I-L)

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 O

SALDO (M-N)

0,00

SALDO FINALE

EURO +

57,58

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLI

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

n.ro _____

tratto / emesso su _____

cod. ABI _____

CAB _____

giorno _____

mese _____

anno _____

1 6 0 5 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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

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 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 E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune

Rov.

Irpef

Azi.

Solid.

numeri immobili

codice tributo

rateazione/ mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE G

288,13 H

0,00

SALDO (G-H)

288,13

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

SALDO (I-L)

0,00

INAIL

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

ESTREMI DI VERSAMENTO

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

bancario/postale

circolare/vaglia postale

CAB

EURO

288,13

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

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 _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita _____
giorno _____ mese _____ anno _____
comune _____ prov. _____

DOMICILIO FISCALE TARANTO

TIA VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

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

codice ufficio	codice atto
----------------	-------------

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

SEZIONE INPS

codice sece	causale contributo	matricola della azienda	INPS/codice INPS/ periodo di riferimento: da mm/aaaa 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 E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Rassegna	Immob. verificati	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
-------------------------------	----------	----------------------	------------	--------------------	----------------	--------------------------	------------------------	--------------------------	------------------------------

E 6 4 5	000	3847	0004	2013	2,65	0,00
-------------	-----	------	------	------	------	------

E 6 4 5		000	3848	0004	2012	5,12	0,00
---------	--	-----	------	------	------	------	------

E 818 2		000	3847	0004	2013	50,57	0,00
---------	--	-----	------	------	------	-------	------

TOTALE	G	167,27 H	0,00 +	167,27
---------------	----------	-----------------	---------------	---------------

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

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
-------------	-------------	--------------------	------------------	---	--------------------------	------------------------------

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

SALDO FINANCEIRO

EURO	+	167.27
-------------	----------	---------------

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA								CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
								AZIENDA	CAS/SPORTELLI
giorno	mese		anno						
1	6	0	5	2	0	1	3	01030	15801

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale
n.ro _____ ☐ circolare/vaglia postale
tratto / emesso su _____
cod. ABI _____ CAB _____

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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

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 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/
titolo 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 Raw Inquilini Ass. Salda numero inquilini codice tributo rateazione/
mese rif. anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

E 9 8 6 000 3847 0004 2013 58,29 0,00

E 9 8 6 000 3848 0004 2012 107,12 0,00

E 9 9 5 000 3847 0004 2013 18,71 0,00

E 9 9 5 000 3848 0004 2012 37,82 0,00

TOTALE G 221,94 H 0,00 + SALDO (G-H) 221,94

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

TOTALE I 0,00 L 0,00 + SALDO (I-L) 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 + 221,94

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPLETARE ALL'URTO DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELO
1	6	05	01030	15801

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

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
cognome, denominazione o ragione sociale

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 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 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 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 E ALTRI TRIBUTI LOCALI

	codice ente/codice comune	Raz. Branch	Ass. S. S. S. S.	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
F 0 2 7				000	3847	0004	2013	18,52	0,00	
F 0 2 7				000	3848	0004	2012	37,64	0,00	
F 5 3 1				000	3847	0004	2013	16,54	0,00	
F 5 3 1				000	3848	0004	2012	59,23	0,00	
TOTALE G								131,93 H	0,00 +	131,93

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

SALDO FINALE

EURO + 131,93

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA				CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		bancario/postale	
giorno	me	anno		AZIENDA	CAB/SPORELLI	n.ro			circolare/vaglia postale
1	6	05	2013	01030	15801	tratto / emesso su			
							cod. ABI		CAB

Stampa deleghe F24

Richiedente:56039072
Data Richiesta:06/05/2013
Data Spedizione:06/05/2013
Tipo Funzione:F24
Id. Flusso:13678298789563TE2W2K
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 ridurre le dimensioni.

Deleghe selezionate: 10



Crea un file PDF singolo per ogni delega: ☐

Deleghe pagate: 0

Con ID pagamento: 0

Senza ID pagamento: 0

Quietanze pagamento (PDF)

Quietanze con ID univoco pagamento (0)

Crea un file PDF singolo per ogni quietanza: ☐

Nel file ordina le quietanze per: Protocollo Delega

Copie conformi (PDF)

Quietanze senza ID univoco pagamento (0)

Crea un file PDF singolo per ogni copia conforme: ☐

Attenzione per le deleghe con data pagamento a partire dal 29 ottobre 2007, è possibile stampare una quietanza in formato elettronico che sostituisce la quietanza cartacea. Questo è possibile solo se la Banca ha inviato nella quietanza l'identificativo univoco pagamento, che è il riferimento ufficiale notificato all'Agenzia delle Entrate. In caso contrario, verrà stampata solo una copia conforme alla delega, con gli estremi del pagamento.

 **Indietro**

Per una corretta visualizzazione del PDF è necessario Adobe Acrobat Reader.



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

AGENZIA | **SUCCURSALE DI TARANTO**

PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE**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

none

DATI ANAGRAFICI**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO**

data di nascita _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita _____

DICV

giorno	me	anno
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9
10	10	10
11	11	11
12	12	12
13	13	13
14	14	14
15	15	15
16	16	16
17	17	17
18	18	18
19	19	19
20	20	20
21	21	21
22	22	22
23	23	23
24	24	24
25	25	25
26	26	26
27	27	27
28	28	28
29	29	29
30	30	30
31	31	31

1

prov. _____ via e numero civico _____

DOMICILIO FISCALE TARANTO

T A ¹² VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

		codice tributo	releazione/regione/ prov./mese nil.	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	0,00	B	0,00	+	SALDO (A-B)
									0,00

SEZIONE INPS

<u>codice sede</u>	<u>causale contributo</u>	<u>matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda</u>	<u>periodo di riferimento:</u> <u>da mm/aaaa a mm/aaaa</u>		<u>importi a debito versati</u>	<u>importi a credito compensati</u>
TOTALE C						SALDO (C-D)
					0 00 D	0 00 + 0 00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	ratazione/ mese rit.	anno di inoltromento	importi a debito versati	importi a credito compensati
				→	←
				→	←
				→	←
				→	←
				→	←
TOTALE				E 0.00 F	G 0.00 H
SALDO (E-F)					
				I + 0.00	

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI[illegible]

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

codice ente	codice sede	causale contribu	codice posizione	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (M-N)
				da mm/aaaa	a mm/aaaa			
						0.00 N	0.00 +	0.00
TOTALE				M				

SAND FINNIE

EURO	+	184.69
-------------	---	---------------

ESTREMO DEL VERSAMENTO

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

DATA							CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE				Pagamento effettuato con assegno		☐ bancario/postale		
							AZIENDA		CAB/SPORTELLO		n.ro _____		☐ circolare/vaglia postale		
giorno		mese		anno							tratto / emesso su _____				
1	6	0	5	2	0	1	3	01030		15801		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

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

DATI ANAGRAFICI

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT

data di nascita: giorno **1** mese **6** anno **2013**
sesso **M** comune **TA** (o Stato estero) di nascita
comune **TARANTO**

nome

prov.

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 IVA

**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 otto

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	Rav	lamp. variab.	Anc	Salda	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
F 51613					000	3847	0004	2013	6,10	0,00
F 51613					000	3848	0004	2012	12,76	0,00
F 51817					000	3847	0004	2013	17,43	0,00
F 51817					000	3848	0004	2012	35,58	0,00

SALDO (G-H)

TOTALE G 71,87 H 0,00 + 71,87

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

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

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 + 71,87

ES-RENDI DEL VERSAMENTO (PA-SOMMA CURA) (ANNO DI PAGAMENTO) (DATA VERSAMENTO)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
1	6	05	01030	15801
2	0	13		
3				

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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 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 IRPEF

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio

codice atto

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/ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune Ravi franchi versati Acc. Saldo somma imputabile codice tributo rateazione/ mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE G

59,05 H

SALDO (G-H)

0,00 +

59,05

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

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

EURO + 59,05

ESTREMI DEL VERSAMENTO

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

bancario/postale

circolare/vaglia postale

CAB

DATA

giorno mese anno

1 6 0 5 2 0 1 3

01030

15801

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

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 _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita _____
giorno _____ mese _____ anno _____
comune _____ prov. _____

PROV

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	releazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
	TOTALE	A	0 00 B	0 00

codice ufficio	codice alto
----------------	-------------

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

SEZIONE INPS

<u>codice sede</u>	<u>causale contributo</u>	<u>matricola INPS/codice INPS/ titolo azienda</u>	<u>periodo di riferimento:</u>		<u>importi a debito versati</u>	<u>importi a credito compensati</u>
			<u>da mm./aaaa.</u>	<u>a mm./aaaa.</u>		
TOTALE C						D E
						0.00 D 0.00

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

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	piano di affidamento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE				0.00 F	0.00

TOTALE	E	0.00	F	0.00	+	0.00
--------	---	------	---	------	---	------

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Ram.	branch marcati	Acq.	Saldo	numero tributo li	codice tributo	rateazione/ mese di	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
G 2 5 1				000		3847	0004	2013	27,77	0,00
G 2 5 1				000		3848	0004	2012	61,11	0,00
G 2 5 2				000		3847	0004	2013	16,58	0,00
G 2 5 2				000		3848	0004	2012	33,12	0,00
detrazione				0,00			TOTALE	G	138,58 H	0,00

TOTALE	G	138.58 H	0.00 +	138.58
---------------	----------	-----------------	---------------	---------------

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.a.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
INAIL							
				TOTALE		0.00 L.	0.00

TOTALE	0.00	0.00	+	0.00
--------	------	------	---	------

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		
1	1						
TOTALE						0 00 N	0 00

TOTALE	M	0.00	N	0.00	+	0.00
--------	---	------	---	------	---	------

SALDO FINALE

EURO + **138.58**

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COME LA RAGAZZA CHE VOSTRO AGENTE PRIMA RICOGLIE)

DATA				CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		☐	bancario/postale
				AZIENDA	CAB/SPORTELLI	n.ro		☐	circolare/vaglia postale
giorno	1	6	0	5	2	0	1	3	
me				01030		15801			
anno									
						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 rit.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

codice ufficio

codice atto

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 rit.

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

finanziamenti variati

anno

saldo

numero immobili

codice tributo

rateazione/mese rit.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

H 0 9 0

000

3847

0004

2013

34,35

0,00

H 0 9 0

000

3848

0004

2012

58,95

0,00

H 4 0 9

000

3848

0004

2012

16,97

0,00

H 8 8 2

000

3847

0004

2013

249,16

0,00

SALDO (G-H)

0,00 + 359,43

detrazione

0,00

TOTALE G

359,43 H

0,00 +

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

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 +

359,43

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPLETARE 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

6

0

5

2

0

1

3

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

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

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

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	
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 E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Ravv.	Immob. variati	Ass.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I 4 6 7					000	3847	0004	2013	5,98	0,00	
I 4 6 7					000	3848	0004	2012	11,83	0,00	
L 0 4 9					000	3847	0004	2013	2.015,51	0,00	
L 0 4 9					000	3848	0004	2012	3.890,68	0,00	
detrazione 0,00									TOTALE G	5.924,00 H	0,00 +
										5.924,00	

SEZIONE ALTRI FONDI 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
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 +	0,00
SALDO FINALE							EURO +
							5.924,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPLETARE 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/SPORTELLO		n.ro		☐ circolare/vaglia postale	
1	6	0	5	2	0	1	3	01030		15801		tratto / emesso su		cod. ABI CAB	

Stampa deleghe F24

Richiedente:56039072
Data Richiesta:06/05/2013
Data Spedizione:06/05/2013
Tipo Funzione:F24
Id. Flusso:136783272156641NTW2K

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.

Deleghe selezionate: 7



Crea un file PDF singolo per ogni delega: ☐

Deleghe pagate: 0

Con ID pagamento: 0

Senza ID pagamento: 0

Quietanze pagamento (PDF)

Quietanze con ID univoco pagamento (0)

Crea un file PDF singolo per ogni quietanza: ☐

Nel file ordina le quietanze per: Protocollo Delega

Copie conformi (PDF)

Quietanze senza ID univoco pagamento (0)

Crea un file PDF singolo per ogni copia conforme: ☐

F/24 RETRIBUZIONI MARZO 2013

MOD.	INPS	1001 + 1053	1002	INAIL	1004	1012	##	3802	#	#	##	1712	3845	3846	3847	3848	1630	F/24
1	290.257,00	133.824,96		101.333,08	1.682,09	14.139,40		17.144,85							14,29	27,61		558.423,28
2	45.690,00														38,75	83,36		45.812,11
3															16,61	32,96		49,57
4															50,57	112,46		163,03
5															19,51	38,07		57,58
6															39,28	75,82		115,10
7															93,62	194,51		288,13
8															53,22	114,05		167,27
9															77,00	144,94		221,94
10															35,06	96,87		131,93
11															23,53	48,34		71,87
12															18,34	40,71		59,05
13															44,35	94,23		138,58
14															41,32	318,11		359,43
15															100,84	758,25		859,09
16															2.021,49	3.902,51		5.924,00
17															55,67	129,02		184,69
18																		0,00
19																		0,00
20																		0,00
21																		0,00
22																		0,00
TOT.	335.947,00	133.824,96	0,00	101.333,08	1.682,09	14.139,40	##	17.144,85	##	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.743,45	6.211,82	0,00	613.026,65
CONTAE	335.947,71	134.366,10			1.682,09	14.139,40		16.603,71							2.985,64	5.970,30		511.694,95
Diff.	-0,71	-541,14	0,00	101.333,08	0,00	0,00	##	541,14	##	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-242,19	241,52	0,00	101.331,70

GC 1193

PM 1203

GC 1194
PERE 241,52