



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

1075/14

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 184

COMUNE DI TARANTO

2³MA TARIFFA 2013

cinquelo

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 0014633073

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

71

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	184	12/02/2014			€ 205,00

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

COMUNE DI TARANTO

74100 0

Partita IVA: 00850530734

CC 03.18;22.183

DICONSI EURO: duecentocinque,00

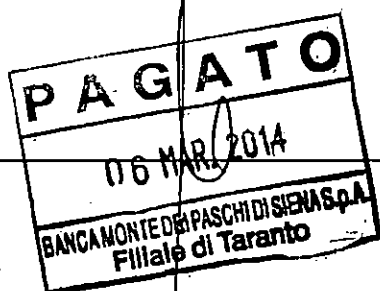
PAGAMENTO:

COME DA QUIET. ALL. GIA' TRASMESSA TELEMATICAM IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

INTEGRAZ.TARSU 2013 CIRCOLO AZ. 2°RATA

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	205,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	205,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 205,00	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ART.24 ST.			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA CÔMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

9 | 0 | 0 | 8 | 3 | 5 | 5 | 0 | 7 | 3 | 2

coanome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

CIRCOLO CULTURALE RICREATIVO AMAT

data di nascita

sesto (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

PROV.

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

codice identificativo

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

1	7	8	9	2	7	6	1	0	1	0	3	2	1	3	2	4	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Sezione	cod. tributo	codice ente	rov.	immo- variato	acc.	saldo	immob.	credito di mese rif.	credito di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
---------	--------------	-------------	------	------------------	------	-------	--------	-------------------------	---------------------------	------------	--------------------------	------------------------------

E L	3 9 4 4	L 0 4 9	1	0505	2013		20500
-------	---------	---------------	---	------	------	--	-------

FRMA

IL PRESIDENTE

EURO +

205.00

15. THE MODEL OF AGREEMENT

CONFIDENTIAL

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAR/SPORTFELLO

giorno | mese | anno

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. AB!

rip/postale

circolare/voglia postale

CAB

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
 Capitale 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	184	12/02/2014			€ 205,00

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

COMUNE DI TARANTO

74100 ()
 Partita IVA: 00850530734
 CC 03.18;22.183

DICONSI EURO: duecentocinque,00

PAGAMENTO:

COME DA QUIET. ALL.GIA' TRASMESSA TELEMATICAM IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

INTEGRAZ.TARSU 2013 CIRCOLO AZ. 2°RATA

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	205,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	205,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 205,00	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA ART.24 ST.	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



COMUNE DI TARANTO
Ufficio Tributi
 VIA PLINIO, 16
 74121 TARANTO TA
 tel 800893900 - fax 0994581254
 mail: tarsu@comune.taranto.it
 http://www.comune.taranto.it

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3782

del 30 GEN. 2014

AD Amm.re Delegato ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativo ☐
 DT Direttore Tecnico ☒
 UAP Appalti / Contratti ☐
 UCM Commerciale / Marketing ☐
 UCB Contabilità Bilancio ☒
 UES Esercizio / Sosta ☐
 UIS Informatica / Statistica ☐
 UMT Manutenzione / Tecnica ☐
 URU Risorse Umane ☐
 UAG Affari Gen. PPR SINISTRI ☐
 RAG Ufficio Ragioneria ☐
 STQ Staff Qualità ☐

Avviso numero: 101032 Anno d'imposta: 2013
 CIRCOLO CULTURALE RICREATIVO AMAT
 C.F./P.Iva: 90083550732

101032/2013

14437

CIRCOLO CULTURALE RICREATIVO AMAT
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO TA

Oggetto: Tassa Rifiuti Solidi Urbani (TARSU). Saldo dell'importo dovuto per l'anno 2013.

Gentile contribuente, la informiamo che il Consiglio Comunale con delibera n. 139 del 30/11/2013 ha optato per l'applicazione della Tarsu anche per l'anno d'imposta 2013 e la Giunta Comunale con delibera n. 183 del 30/11/2013 ha determinato ed approvato le relative tariffe. Pertanto, a seguito della/e denuncia/e di variazione presentata/e per l'anno d'imposta in oggetto è stato rideterminato il saldo dovuto che ammonta ad € 450,00 al netto di quanto già richiesto a titolo di acconto come dettagliatamente specificato nel prospetto che segue:

Tassa netta	€ 953,58
Addizionale Comunale (10%)	€ 95,35
Addizionale Provinciale (3%)	€ 28,60
Maggiorazione	€ 41,40
Totale Dovuto	€ 1119,00
Spese di Notifica	€ 0,00
Totale Complessivo	€ 1119,00
Importo richiesto in acconto	- € 669,00
Totale da Pagare	€ 450,00

Rata	Scadenza	Importo
Prima Rata	31/12/2013	€ 245,00
Seconda Rata	28/02/2014	€ 205,00

Modalità di pagamento.

Il pagamento dovrà essere effettuato utilizzando esclusivamente gli allegati modelli precompilati di versamento unificato F24 e alle prescritte scadenze. Nota bene: Il modello F24 contenete il codice tributo 3955, cui corrisponde l'importo da versare allo Stato a titolo di maggiorazione, costituisce la prima rata da pagare entro il 31.12.2013.

Dettaglio immobili occupati e/o detenuti

Ubicazione immobile - MQ.	Fg. / Num. / Sub.	Destinazione d'uso	Tariffa	Agevolazione	Bimestri	Tassa
VIA CESARE BATTISTI, 657 - MQ. 138		CAT. 31 - MUSEI, BIBLIOTECHE, SCUOLE, ASSOCIAZIONI, LUOGHI D	€ 6,91		6	€ 953,58

Avvertenze

Si avverte che il mancato pagamento entro il termine o i termini suddetti, comporterà la notifica di un "Avviso di accertamento" comprensivo di sanzioni ed interessi. Si rende noto che, qualora sussistano fondati elementi di errori sul presente avviso, potranno richiedersi chiarimenti all'Ufficio Tarsu sito in via Plinio n. 16 a Taranto, aperto al pubblico nei giorni di lunedì - mercoledì - venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.00, ed il martedì e giovedì dalle ore 15.00 alle ore 16.00.

Ai sensi dell'art. 1 comma 87 della legge n. 549/95, la firma autografa o la sottoscrizione è sostituita dal nominativo del funzionario responsabile, stampato sul documento.

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
 Dott. Antonino Caminiti

Prot. 495
 30/1/14



COMUNE DI TARANTO
Ufficio Tributi
 VIA PLINIO, 16
 74121 TARANTO TA
 tel 800893900 - fax 0994581254
 mail:tarsu@comune.taranto.it
 http://www.comune.taranto.it

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3782

del 30 GEN. 2014

AD Amm. Delegato ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativo ☐
 DT Direttore Tecnico ☒
 UAP Appalti e Contratti ☐
 UCti Commerciale / Marketing ☐
 UCti Contabilità Bilancio ☒
 UES Esercizio / Sesta ☐
 UIS Informatica / Statistica ☐
 UMT Manutenzione / Tecnica ☐
 URU Risorse Umane ☐
 UAG Affari Gen. PPRR, GIMIST ☐
 RAG Ufficio Ragioneria ☐
 STQ Stati Quota ☐

Avviso numero: 101032 Anno d'imposta: 2013
 CIRCOLO CULTURALE RICREATIVO AMAT
 C.F./P.Iva: 90083550732

101032/2013

14437

CIRCOLO CULTURALE RICREATIVO AMAT
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO TA

Oggetto: Tassa Rifiuti Solidi Urbani (TARSU). Saldo dell'importo dovuto per l'anno 2013.

Gentile contribuente, la informiamo che il Consiglio Comunale con delibera n. 139 del 30/11/2013 ha optato per l'applicazione della Tarsu anche per l'anno d'imposta 2013 e la Giunta Comunale con delibera n. 183 del 30/11/2013 ha determinato ed approvato le relative tariffe. Pertanto, a seguito della/e denuncia/e di variazione presentata/e per l'anno d'imposta in oggetto è stato rideterminato il saldo dovuto che ammonta ad € 450,00 al netto di quanto già richiesto a titolo di acconto come dettagliatamente specificato nel prospetto che segue:

Tassa netta	€ 953,58
Addizionale Comunale (10%)	€ 95,35
Addizionale Provinciale (3%)	€ 28,60
Maggiorazione	€ 41,40
Totale Dovuto	€ 1119,00
Spese di Notifica	€ 0,00
Totale Complessivo	€ 1119,00
Importo richiesto in acconto	- € 669,00
Totale da Pagare	€ 450,00

Rata	Scadenza	Importo
Prima Rata	31/12/2013	€ 245,00
Seconda Rata	28/02/2014	€ 205,00

Modalità di pagamento.

Il pagamento dovrà essere effettuato utilizzando esclusivamente gli allegati modelli precompilati di versamento unificato F24 e alle prescritte scadenze. *Nota bene: Il modello F24 contenete il codice tributo 3955, cui corrisponde l'importo da versare allo Stato a titolo di maggiorazione, costituisce la prima rata da pagare entro il 31.12.2013.*

Dettaglio immobili occupati e/o detenuti

Ubicazione immobile - MQ.	Fg. / Num. / Sub.	Destinazione d'uso	Tariffa	Agevolazione	Bimestri	Tassa
VIA CESARE BATTISTI, 657 - MQ. 138		CAT. 31 - MUSEI, BIBLIOTECHE, SCUOLE, ASSOCIAZIONI, LUOGHI D	€ 6,91		6	€ 953,58

Avvertenze

Si avverte che il mancato pagamento entro il termine o i termini suddetti, comporterà la notifica di un "Avviso di accertamento" comprensivo di sanzioni ed interessi. Si rende noto che, qualora sussistano fondati elementi di errori sul presente avviso, potranno richiedersi chiarimenti all'Ufficio Tarsu sito in via Plinio n. 16 a Taranto, aperto al pubblico nei giorni di lunedì - mercoledì - venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.00, ed il martedì e giovedì dalle ore 15.00 alle ore 16.00.

Ai sensi dell'art. 1 comma 87 della legge n. 549/95, la firma autografa o la sottoscrizione è sostituita dal nominativo del funzionario responsabile, stampato sul documento.

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
 Dott. Antonino Caminiti

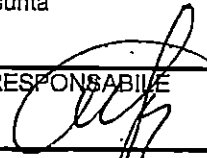
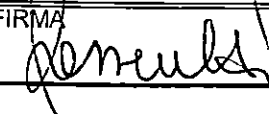
Prot. 495
 30/1/14

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 02/04/14	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 14-02-2014	FIRMA 

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Richiedente:56039072
Data Richiesta:12/02/2014
Data Spedizione:12/02/2014
Tipo Funzione:F24
Id. Flusso:13922197492798BU0W2K
Stato:SPEDITO
Primo Firmatario:ETTORE
Secondo Firmatario:
Abi Cab Numero Conto Tipo Conto :01030 15801 000000008768 CC

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

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

DATI ANAGRAFICI

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

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

nome

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 ril.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE A

0,00 B

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

SALDO (C-D)

0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/mese ril.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

0,00 F

SALDO (E-F)

0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune

Row

Inv

Var

Acc

Soldo

numero mensilità

codice tributo

rateazione/mese ril.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE G

205,00 H

SALDO (G-H)

205,00

SEZIONE AGRICENTI 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

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

SALDO FINALE

EURO +

205,00

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

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno mese anno
2 8 0 2 2 0 1 4

01030

15801

Richiedente:56039072
Data Richiesta:12/02/2014
Data Spedizione:12/02/2014
Tipo Funzione:F24
Id. Flusso:13922186177588AN7W2K
Stato:SPEDITO
Primo Firmatario:ETTORE
Secondo Firmatario:
Abi Cab Numero Conto Tipo Conto :01030 15801 000000008768 CC

)

Dettaglio delega

Delega

Protocollo 357
 Nominativo A.M.A.T. S.P.A.
 Codice Fiscale/P.IVA 00146330733
 Abi Cab Numero CC 01030 - 15801 - 000000008768
 Distinta T075-14
 Saldo sezione Enti locali 205,00
 Saldo finale 205,00
 Data versamento 28/02/2014

Spediz. Delega

Creazione Flusso 12/02/2014 16:23:37
 Spedizione Flusso 12/02/2014 16:23:38
 Stato Flusso SPEDITI

Revoca

(1)

Protocollo 54477
 Distinta T075-14
 Creazione Flusso 12/02/2014 16:32:55
 Spedizione Flusso 12/02/2014 16:32:56
 Stato Revoca SPEDITI
 Ricezione Conferma 12/02/2014 16:35:46

Conferma

(1)

Ricezione Conferma 12/02/2014 16:35:46
 Esito Conferma Delega Accettata

Quietanza

(0)

Nessuna Quietanza Ricevuta



 **Indietro**