

1695



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

ESERCIZIO 20 16

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1590

MIN. D. FINANZE

IRPEF e CONTRIBUTI MOD/14

\_\_\_\_\_

**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	1.590	02/12/2014			€ 444.825,38

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

331

DICONSI EURO: quattrocentoquarantaquattromilaottocentoventicinque,38

PAGAMENTO:

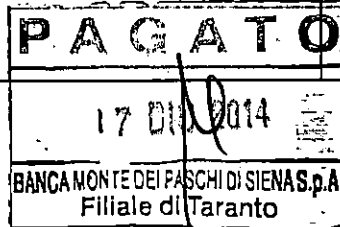
A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM IBAN:

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

IRPEF E CONTRIBUTI RETRIB. NOV/14

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	444.825,38
TOTALE RITENUTE	€	0,00
<b>IMPORTO</b>	€	<b>444.825,38</b>



		CASSA	CASSA
<b>RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA</b>	IMPORTO LORDO	€ 444.825,38	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

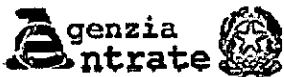
VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE





**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

AGENZIA

AGENZIA N. 1 DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

CODICE FISCALE: 00146330733

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

**DATI ANAGRAFICI**

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

cognome, denominazione o ragione sociale

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

comune: TARANTO prov. TA via e numero civico: VIA CESARE BATTISTI 657

**DOMICILIO FISCALE**

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare: \_\_\_\_\_ codice identificativo: \_\_\_\_\_

**SEZIONE ERARIO**

	codice tributo	rateazione/regione/prov. mese nr.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1001	0011	2014	107.395,92	,
RITENUTE ALLA FONTE	1004	0011	2014	2.096,75	,
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1012	0011	2014	34.697,79	,
	1053	0011	2014	7.724,00	,
	1630	0011	2013	1242	,
	1630	0011	2014	664	, +/-
<b>TOTALE A</b>				<b>151.933,52B</b>	<b>151.933,52</b>

**SEZIONE INPS**

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da	periodo di riferimento: m/m/aaaa	a	importi a debito versati	importi a credito compensati
7800	C10	74029TARANTO		11/2014		1.135,00	,
7800	CXX	74029TARANTO		11/2014		718,00	,
7800	DM10	7800449608		11/2014		204.434,00	,
7800	DM10	7804888535		11/2014		6.562,00	, +/-
<b>TOTALE C</b>						<b>212.849,00D</b>	<b>212.849,00</b>

**SEZIONE REGIONI**

codice regione	codice tributo	rateazione/mese nr.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
02	3802	0011	2013	25,67	,
14	3802	0011	2013	13.720,77	,
14	3803	0011	2013	14,20	,
<b>TOTALE E</b>				<b>13.760,64F</b>	<b>13.760,64</b>

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente / codice comune	immo. variab.	Acc.	Setto	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese nr.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
A 14 9					3847	0011	2014	3,93	,
A 14 9					3848	0011	2013	7,89	,
A 51 4					3847	0011	2014	10,84	,
A 51 4					3848	0011	2013	22,18	, +/-
<b>TOTALE G</b>								<b>44,84H</b>	<b>44,84</b>

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI**

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

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

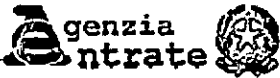
**FIRMA** *A.M.A.T.S.N.A. IL PRESIDENTE*  
 Dott. Francesco Walter Poggi

**ESTREMI DEL VERSAMENTO** (D. G. C. A. E. A' CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLO	<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
1 6 1 2 2 0 1 4	01030 15801	n.ro _____
		tratto / emesso su _____ cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN **IT106G0103015801000000008768** firma \_\_\_\_\_





MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

AGENZIA

AGENZIA N. 1 DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

Form fields for taxpayer information: CODICE FISCALE (00146330733), DATI ANAGRAFICI (Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA), DOMICILIO FISCALE (TARANTO, VIA CESARE BATTISTI 657).

SEZIONE ERARIO

Table for tax payments: IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI. Includes columns for code, rate, year, and amounts.

SEZIONE INPS

Table for INPS contributions: Includes columns for code, cause, matricola INPS, and amounts.

SEZIONE REGIONI

Table for regional taxes: Includes columns for region code, code tributo, rateazione, and amounts.

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table for IMU and local taxes: Includes columns for code ente, rateazione, and amounts. Totale G: 44,75.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table for other entities: Includes columns for code sede, code ditta, c.c., and amounts. Totale I: 44,75.

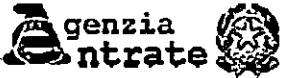
Table for other entities: Includes columns for code ente, code sede, and amounts. Totale M: 44,75.

FIRMA: Dott. Francesco Walter Poggi, IL PRESIDENTE. SALDO FINALE EURO 44,75.

ESTREMI DEL VERSAMENTO

Payment details: DATA (16/12/2014), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (01030/15801), Pagamento effettuato con assegno.

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

Form fields for contributor details: CODICE FISCALE (00146330733), DATI ANAGRAFICI (Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA), DOMICILIO FISCALE (TARANTO, VIA CESARE BATTISTI 657)

SEZIONE ERARIO

Table for tax payments: IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI. Includes columns for code, rate, year, and amounts.

SEZIONE INPS

Table for INPS contributions: Includes columns for code, causalità, matricola INPS, and amounts.

SEZIONE REGIONI

Table for regional taxes: Includes columns for code, rate, year, and amounts.

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table for IMU and local taxes: Includes columns for code, rate, year, and amounts. Totale G: 30,60.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table for other entities: Includes columns for code, rate, year, and amounts. Totale I: 30,60.

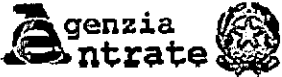
Table for other entities: Includes columns for code, rate, year, and amounts. Totale M: 30,60.

FIRMA: AMAT SPA, IL PRESIDENTE, Dott. Francesco Walter Poggi

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

Form fields for payment details: DATA (16/12/2014), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (01030, 15801), Pagamento effettuato con assegno.

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN: IT06G0103015801000000008768



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGIRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

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

DOMICILIO FISCALE

TARANTO

prov. TA

via e numero civico

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

Table with columns: codice tributo, rateazione/ragione/prov.mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati

TOTALE A

B

SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

Table with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/filiale azienda, da, periodo di riferimento, a

Table with columns: importi a debito versati, importi a credito compensati

TOTALE C

D

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento

Table with columns: importi a debito versati, importi a credito compensati

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table with columns: codice ente/codice comune, Rev., Immo. variab., Ass., Setto, numero immobili, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento

Table with columns: importi a debito versati, importi a credito compensati

TOTALE G

198,24

SALDO (G-H)

198,24

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale

Table with columns: importi a debito versati, importi a credito compensati

TOTALE I

L

SALDO (I-L)

Table with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, da, periodo di riferimento, a

Table with columns: importi a debito versati, importi a credito compensati

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

FIRMA AMAT SPA IL PRESIDENTE Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE EURO 198,24

ESTREMI DEL VERSAMENTO

Table with columns: DATA, CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE, AZIENDA, CAB/SPORTELLO

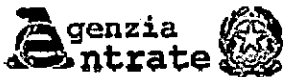
Pagamento effettuato con assegno bancario/postale circolare/vaglia postale n.ro tratto / emesso su cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT06G0103015801000000008768

firma







**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

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**  
 nome: 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**  
 comune: TARANTO prov.: TA via e numero civico: 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						
<b>TOTALE</b>				<b>A</b>	<b>B</b>	<b>SALDO (A-B)</b>

**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	
										+/-
<b>TOTALE</b>								<b>C</b>	<b>D</b>	<b>SALDO (C-D)</b>

**SEZIONE REGIONI**

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

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente / codice comune	Rarv.	Immo. variaz.	Acc.	Sotto	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
20 5						3847	0011	2014	31,21		
20 5						3848	0011	2013	63,50		
53 7						3847	0011	2014	65,59		
53 7						3848	0011	2013	132,48		
<b>TOTALE</b>									<b>G</b>	<b>H</b>	<b>SALDO (G-H)</b>
deduzioni											292,78

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI**

**INAIL**

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

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
										+/-
<b>TOTALE</b>								<b>M</b>	<b>N</b>	<b>SALDO (M-N)</b>

**FIRMA** AMAT S.p.A. IL PRESIDENTE  
 Dott. Francesco Walter Poggi

**ESTREMI DEL VERSAMENTO** (D.G.M. / P.S.A. 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 1 2 2 0 1 4	01030	15801	tratto / emesso su _____	cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN **IT06G0103015801000000008768** firma \_\_\_\_\_



**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

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**  
 cognome, denominazione o ragione sociale: Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto Spa  
 nome: \_\_\_\_\_  
 data di nascita: \_\_\_\_\_ sesso (M o F): \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita: \_\_\_\_\_ prov.: \_\_\_\_\_  
 giorno mese anno  
**DOMICILIO FISCALE**  
 comune: TARANTO prov.: TA via e numero civico: VIA CESARE BATTISTI 657  
**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare** \_\_\_\_\_ codice identificativo \_\_\_\_\_

**SEZIONE ERARIO**

	codice tributo	rateazione/ragione/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						+/- SALDO (A-B)
codice atto						
<b>TOTALE</b>			<b>A</b>		<b>B</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	mm/aaaa			
						,	,	
						,	,	
						,	,	
<b>TOTALE</b>							<b>D</b>	+/- SALDO (C-D)

**SEZIONE REGIONI**

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

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente / codice comune		Rev.	Immob. versati	Acc.	Sotto	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
E	630						3847	0011	2014	23,79	,	
E	630						3848	0011	2013	49,25	,	
E	645						3847	0011	2014	2,78	,	
E	645						3848	0011	2013	5,41	,	
<b>TOTALE</b>										<b>G</b>	<b>81,23H</b>	+/- SALDO (G-H)
deleazione												+ 81,23

**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						,	,	
						,	,	
<b>TOTALE</b>							<b>L</b>	+/- SALDO (I-L)

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

**FIRMA** *A.M.A.T. S.p.A.*  
**IL PRESIDENTE**  
 Dott. Francesco Walter Poggi

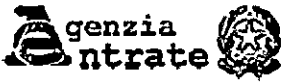
**SALDO FINALE** EURO + 81,23

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
1 6 1 2 2 0 1 4	01030	15801	n.ro _____
			tratto / emesso su _____
			cod. ABI _____ CAB _____

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN **IT06G0103015801000000008768** firma \_\_\_\_\_

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 9/08/2013 - IT/Working S.r.l.



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**  
 cognome, denominazione o ragione sociale: Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto Spa  
 nome: \_\_\_\_\_  
 data di nascita: \_\_\_\_\_ sesso (M o F): \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita: \_\_\_\_\_ prov.: \_\_\_\_\_  
 giorno: \_\_\_\_\_ mese: \_\_\_\_\_ anno: \_\_\_\_\_  
 comune: TARANTO prov.: T A via e numero civico: VIA CESARE BATTISTI 657

**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						
<b>TOTALE A</b>						<b>SALDO (A-B)</b>

**SEZIONE INPS**

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

**SEZIONE REGIONI**

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

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente / codice comune	destrazione	immob. variaz.	Acc.	Saldo	numero immobili	IDENTIFICATIVO OPERAZIONE			importi a debito versati	importi a credito compensati	
						codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento			
88 2						3847	0011	2014	66,57		
88 2						3848	0011	2013	146,15		
98 6						3847	0011	2014	58,59		
98 6						3848	0011	2013	105,55		
<b>TOTALE G</b>									376,86		<b>SALDO (G-H)</b>

**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								
<b>TOTALE I</b>								<b>SALDO (I-L)</b>

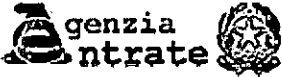
	codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	mm/aaaa	periodo di riferimento:	anno di riferimento	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>TOTALE M</b>												<b>SALDO (M-N)</b>

**FIRMA** *AMAT. S.p.A. IL PRESIDENTE Dott. Francesco Walter Poggi* **SALDO FINALE** EURO + 376,86

**ESTREMI DEL VERSAMENTO** (Dati da fornire a CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

<b>DATA</b> giorno mese anno 1 6 1 2 2 0 1 4	<b>CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE</b> AZIENDA CAB/SPORETTO 01030 15801	Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale. n.ro _____ tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____
--	---	--

Autorizza addebito su conto corrente codice IBAN **IT06G0103015801000000008768** firma \_\_\_\_\_



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

AGENZIA

AGENZIA N. 1 DI TARANTO-ROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

Form fields for taxpayer information: CODICE FISCALE (00146330733), DATI ANAGRAFICI (Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA), DOMICILIO FISCALE (TARANTO, VIA CESARE BATTISTI 657).

SEZIONE ERARIO

Table for tax payments: IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI. Includes columns for code tributo, rateazione, and importi a debito/credito.

SEZIONE INPS

Table for INPS contributions: Includes columns for codice sede, causale contributo, matricola INPS, and importi a debito/credito.

SEZIONE REGIONI

Table for regional taxes: Includes columns for codice regione, codice tributo, rateazione, and importi a debito/credito.

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table for local taxes (IMU): Includes columns for codice ente, codice tributo, rateazione, and importi a debito/credito. Totale G: 105,09.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table for other entities (INAIL): Includes columns for codice sede, codice ditta, c.c., and importi a debito/credito. Totale I: SALDO (I-L).

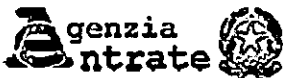
Table for other entities: Includes columns for codice ente, codice sede, causale contributo, and importi a debito/credito. Totale M: SALDO (M-N).

FIRMA: AMAT SPA, IL PRESIDENTE, Dott. Francesco Walter Poggi

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

Payment details: DATA (16/12/2014), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (01030/15801), Pagamento effettuato con assegno.

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT06G0103015801000000008768 firma



**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

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: \_\_\_\_\_ sesso (M o F) \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE** **TARANTO** **TA** **VIA CESARE BATTISTI 657**

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

**SEZIONE ERARIO**

	codice tributo	rateazione/regionale/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)
<b>TOTALE A</b>				<b>B</b>		

**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	
<b>TOTALE C</b>								<b>D</b>		+/ SALDO (C-D)

**SEZIONE REGIONI**

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

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente / codice comune	Rev.	Immob. variaz.	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
F 53 1						3847	0011	2014	1133		
F 53 1						3848	0011	2013	2188		
F 56 3						3847	0011	2014	544		
F 56 3						3848	0011	2013	1061		
<b>TOTALE G</b>									<b>H</b>		+/ SALDO (G-H)
									<b>4926H</b>		<b>4926</b>

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI**

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

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI**

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	
<b>TOTALE M</b>									<b>N</b>		+/ SALDO (M-N)

**FIRMA**

**AMARISA S.p.A.**  
**IL PRESIDENTE**  
**Dott. Francesco Walter Poggi**

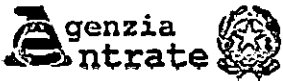
**SALDO FINALE** EURO + **4926**

**ESTREMI DEL VERSAMENTO** (da compilare a cura di BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

<b>DATA</b>	<b>CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE</b>		<b>Pagamento effettuato con assegno</b> <input type="checkbox"/> bancario/postale
giorno mese anno	<b>AZIENDA</b>	<b>CAB/SPORTELLO</b>	<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
1 6 1 2 2 0 1 4	01030	15801	n.ro _____
			tratto / emesso su _____
			cod. ABI _____ CAB _____

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN **IT106G01030158010000000008768** firma \_\_\_\_\_

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE - 19/06/2013 - IT Working S.p.A.



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGAIRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

AGENZIA

AGENZIA N. 1 DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

Form fields for taxpayer information: CODICE FISCALE (00146330733), DATI ANAGRAFICI (Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA), DOMICILIO FISCALE (TARANTO, VIA CESARE BATTISTI 657).

SEZIONE ERARIO

Table for ERARIO section with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov./mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI, and a TOTAL row (A, B).

SEZIONE INPS

Table for INPS section with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/filiale azienda, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL row (C, D).

SEZIONE REGIONI

Table for REGIONI section with columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL row (E, F).

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table for IMU section with columns: codice ente/codice comune, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL row (G, H).

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table for ALTRI ENTI section with columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL row (I, L).

Table for ALTRI ENTI section with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL row (M, N).

FIRMA: AMATE SPA IL PRESIDENTE Dott. Francesco Walter Poggi

ESTREMI DEL VERSAMENTO

Form fields for payment details: DATA (16/12/2014), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (01030, 15801), Pagamento effettuato con assegno (bancario/postale).

Autonizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT06G0103015801000000008768/ firma



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

AGENZIA

AGENZIA N. 1 DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

Form fields for taxpayer information: CODICE FISCALE (00146330733), DATI ANAGRAFICI (Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA), DOMICILIO FISCALE (TARANTO, VIA CESARE BATTISTI 657).

SEZIONE ERARIO

Table for direct taxes and interest: IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI. Includes columns for code, rate, and amounts.

SEZIONE INPS

Table for INPS contributions: includes columns for code, period, and amounts.

SEZIONE REGIONI

Table for regional taxes: includes columns for code, rate, and amounts.

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table for IMU and local taxes: includes columns for code, rate, and amounts. Totale G: 76,08.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table for other entities: includes columns for code, rate, and amounts. Totale I: 76,08.

Table for other entities: includes columns for code, rate, and amounts. Totale M: 76,08.

FIRMA: AMM. M. S.P.A. IL PRESIDENTE Dott. Francesco Walter Poggi

ESTREMI DEL VERSAMENTO

Payment details: DATA (16/12/2014), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (01030/15801), Pagamento effettuato con assegno.

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT06G0103015801000000008768 firma





**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

AGENZIA

AGENZIA N. 1 DI TARANTO-ROV. 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**  
 cognome, denominazione o ragione sociale: Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto Spa  
 nome: \_\_\_\_\_  
 data di nascita: \_\_\_\_\_ sesso (M o F): \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita: \_\_\_\_\_ prov.: \_\_\_\_\_  
 giorno mese anno  
**DOMICILIO FISCALE**  
 comune: TARANTO prov.: T A via e numero civico: 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						
<b>TOTALE</b>				<b>A</b>	<b>B</b>	<b>SALDO (A-B)</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	
<b>TOTALE</b>									<b>C</b>	<b>D</b>	<b>SALDO (C-D)</b>

**SEZIONE REGIONI**

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

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**

	codice ente / codice comune	Ravv.	immob. varifi.	Azo.	Sabto	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
G	25 1						3848	0011	2013	65,60			
G	25 2						3847	0011	2014	16,13			
G	25 2						3848	0011	2013	32,76			
H	09 0						3847	0011	2014	215,4			
<b>TOTALE</b>										<b>G</b>	<b>136,03H</b>	<b>SALDO (G-H)</b>	
destrazione													<b>136,03</b>

**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								
<b>TOTALE</b>						<b>I</b>	<b>L</b>	<b>SALDO (I-L)</b>

	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	
<b>TOTALE</b>										<b>M</b>	<b>N</b>	<b>SALDO (M-N)</b>

**FIRMA** **AMAS SPA**  
**IL PRESIDENTE**  
 Dott. Francesco Walter Poggi

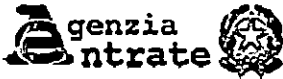
**SALDO FINALE**  
 EURO + **136,03**

**ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE IN PRESENZA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)**

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	<input type="checkbox"/> bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale	
1 6 1 2 2 0 1 4	01030	15801	n.ro _____	
			tratto / emesso su _____	cod. ABI _____ CAB _____

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN **IT06G0103015801000000008768** firma \_\_\_\_\_

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/08/2013



**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

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**

**DOMICILIO FISCALE** **TARANTO** **TA** **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						
<b>TOTALE</b>	<b>A</b>			<b>B</b>	<b>C</b>	<b>SALDO (A-B)</b>

**SEZIONE INPS**

	codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/fisile azienda	da	mm/aaaa	a	mm/aaaa	periodo di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>TOTALE</b>	<b>C</b>								<b>D</b>	<b>E</b>	<b>SALDO (C-D)</b>

**SEZIONE REGIONI**

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

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**

codice ente / codice comune	Ravv.	Immob. variaz.	Acc.	Sotto	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
H 09 0						3848	0011	2013	48,60		
H 88 2						3847	0011	2014	128,19		
H 88 2						3848	0011	2013	251,26		
I 01 8						3847	0011	2014	91,04		
<b>TOTALE</b>	<b>G</b>								<b>H</b>	<b>I</b>	<b>SALDO (G-H)</b>

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI**

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

	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	
<b>TOTALE</b>	<b>M</b>									<b>N</b>	<b>O</b>	<b>SALDO (M-N)</b>

**FIRMA** **AMMARE SPA**  
**IL PRESIDENTE**  
**Dott. Francesco Walter Poggi**

**SALDO FINALE**  
 EURO + **519,09**

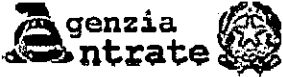
**ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COLLEGARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)**

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
giorno	mes	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	
16	12	2014	01030	15801	n.ro _____ tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN **IT06G0103015801000000008768** firma \_\_\_\_\_

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/08/2013 - IT-Workings S.r.l.





**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

AGENZIA

AGENZIA N. 1 DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

CODICE FISCALE: 00146330733

DATI ANAGRAFICI: Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto Spa

DOMICILIO FISCALE: TARANTO, VIA CESARE BATTISTI 657

**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					
<b>TOTALE A</b>				<b>B</b>	
					<b>SALDO (A-B)</b>

**SEZIONE INPS**

	codice sede	causale contributo	metricola INPS/codice INPS/filiale azienda	da	mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>TOTALE C</b>								<b>D</b>	
									<b>SALDO (C-D)</b>

**SEZIONE REGIONI**

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

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

	codice ente / codice comune	Rev.	Immob. versati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
L 04 9							3846	0011	2013	1720	
L 04 9							3847	0011	2014	1.938,30	
L 04 9							3848	0011	2013	3.751,17	
M 29 8							3847	0011	2014	53,18	
<b>TOTALE G</b>										<b>5.759,85</b>	<b>H</b>
										<b>SALDO (G-H)</b>	<b>5.759,85</b>

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI**

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

	codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>TOTALE M</b>									<b>N</b>	
										<b>SALDO (M-N)</b>

**FIRMA** A.M.A.T.S.P.A. IL PRESIDENTE  
Dott. Francesco Walter Poggi

**SALDO FINALE** EURO + 5.759,85

**ESTREMI DEL VERSAMENTO** (DIRETTORE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA: 16/12/2014

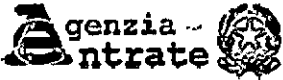
CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA 01030, CAB/SPORTELLO 15801

Pagamento effettuato con assegno:  bancario/postale,  circolare/vaglia postale

n.ro \_\_\_\_\_ tratto / emesso su \_\_\_\_\_ cod. ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN: **IT10660103015801000000008768** 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** **nome** Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

**DOMICILIO FISCALE** **comune** TARANTO **prov.** T A **via e numero civico** 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						
<b>TOTALE</b>	<b>A</b>			<b>B</b>	<b>C</b>	<b>SALDO (A-B)</b>

**SEZIONE INPS**

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

**SEZIONE REGIONI**

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

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE										importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice ente / codice comune	Rev.	Immob. / v. ad. / Acc.	Saldo / Immobili	numero	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati			
M 29 8					3848	0011	2013	10447				
<b>TOTALE</b>								<b>G</b>	<b>H</b>	<b>I</b>	<b>SALDO (G-H)</b>	
detrazione									10447	<b>J</b>	<b>SALDO (G-H) + I - J</b>	
											10447	

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI**

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

	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	
<b>TOTALE</b>	<b>M</b>									<b>N</b>	<b>O</b>	<b>SALDO (M-N)</b>

**FIRMA** **AMM. PASCHI SPA**  
**IL PRESIDENTE**  
 Dott. Francesco Walter Poggi

**SALDO FINALE** EURO + 10447

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

<b>DATA</b>	<b>CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE</b>		<b>Pagamento effettuato con assegno</b>		<input type="checkbox"/> bancario/postale
giorno mese anno	<b>AZIENDA</b>	<b>CAB/SPORTELLO</b>	<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale		
1 6 1 2 2 0 1 4	01030	15801	n.ro		
			tratto / emesso su		cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN **IT06G0103015801000000008768** firma \_\_\_\_\_

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/06/2013 - ITWorking S.r.l.

**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	1.590	02/12/2014			€ 444.825,38

**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: quattrocentoquarantaquattromilaottocentoventicinque,38

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM IBAN:

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

IRPEF E CONTRIBUTI RETRIB. NOV/14

PAGAMENTO FATTURE N.:

<b>IMPORTO LORDO</b>	€	444.825,38
<b>TOTALE RITENUTE</b>	€	0,00
<b>IMPORTO</b>	€	444.825,38

		<b>CASSA</b>	<b>CASSA</b>
<b>RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA</b>	<b>IMPORTO LORDO</b>	€ 444.825,38	
	<b>PREVISIONE</b>	€ 0,00	
	<b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b>	€ 0,00	
	<b>DISPONIBILITA'</b>	€ 0,00	
<b>ESTREMI DELIBERA</b>			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

F/24 RETRIBUZIONI NOVEMBRE 2014

MOD	INPS	1001+1053+ 1845-1655+ 1846	1630	1712	1004	1012	3802	4730 4731	3803	3846	3845	3847	3848	IA	F/24	
1		0,00													0,00	
2	212.849,00	115.119,92	19,06		2.096,75	34.697,79	13.746,44		14,20			14,77	30,07		378.588,00	
3	26.310,00	1.359,00		12.448,33				17.904,60				34,43	85,98		58.142,34	
4												14,99	29,76		44,75	
5												10,21	20,39		30,60	
6												63,34	134,90		198,24	
7												12,75	24,66		37,41	
8												96,80	195,98		292,78	
9												26,57	54,66		81,23	
10												125,16	251,70		376,86	
11												35,43	69,66		105,09	
12												16,77	32,49		49,26	
13												24,93	52,34		77,27	
14													5,60	44,41	26,07	76,08
15												37,67	98,36		136,03	
16												219,23	299,86		519,09	
17												5,20	6,18	194,65	206,03	
18										17,20		1.991,48	3.751,17		5.759,85	
19													104,47		104,47	
20															0,00	
21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	0,00	
TOT.	239.159,00	116.478,92	19,06	12.448,33	2.096,75	34.697,79	13.746,44	17.904,60	14,20	17,20	10,80	2.775,12	5.457,17	#	444.825,38	
CONT	239.158,93	117.367,00	19,06	12.448,33	2.096,75	34.697,79	13.746,25	17.904,60	14,39	17,20	11,17	2.775,12	5.457,17		433.265,43	
Diff.	0,07	-888,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,00	-0,19	0,00	-0,37	0,00	0,00	#	11.559,95	

Pr 3783  
1001 → 1002

Pr 3781

Pr 3782

Pr 3784





Codice ditta: 1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

		Utilizzo Credito			Scomputo Credito			C R E D I T O			
Mens.	Periodo	Tr	Co	Pr	Re	Tr	Co	Pr	Re	Anni Prec.	Anno corr.
Nov.	11/2014	1001				1001				0,00	270,00
Nov.	11/2014	1002				1001				0,00	888,08
Nov.	11/2014	13802			FU	13790			FU	0,00	0,19
		13802			FU	13802			FU	0,00	41,03
Totale		1001								0,00	270,00
		1002								0,00	888,08
		13802			FU					0,00	41,22
Totale Irpef Utilizzata a scmputo di Versamenti										0,00	1.199,30

PH 3783

Segue ==>

Codice ditta: 1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

		! Scomputo Credito !				! Utilizzo Credito !				C R E D I T O	
! Mens. !	! Periodo !	! Tr !	! Co !	! Pr !	! Re !	! Tr !	! Co !	! Pr !	! Re !	! Anni Prec. !	! Anno corr. !
! Nov. !	! 11/2014 !	! 1001 !	!	!	!	! 1001 !	!	!	!	0,00	270,00
!	!	! 1001 !	!	!	!	! 1002 !	!	!	!	0,00	888,08
! Nov. !	! 11/2014 !	! 3790 !	!	!	! PU !	! 3802 !	!	!	! PU !	0,00	0,19
! Nov. !	! 11/2014 !	! 3802 !	!	!	! PU !	! 3802 !	!	!	! PU !	0,00	41,03
! Totale !	!	! 1001 !	!	!	!	!	!	!	!	0,00	1.158,08
!	!	! 3790 !	!	!	! PU !	!	!	!	!	0,00	0,19
!	!	! 3802 !	!	!	! PU !	!	!	!	!	0,00	41,03
! Totale Irpef Utilizzata a scomputo di Versamenti !	!	!	!	!	!	!	!	!	!	0,00	1.199,30

Fine stampa

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

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. | 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 IRARIO**

	codice tributo	rateazione/ regione/ prov./ mese/ rit.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>	1655	0011	2014	0,00	24.435,10	
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>	1001	0011	2014	24.435,10	0,00	
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>						
						<b>SALDO (A-B)</b>
			<b>TOTALE A</b>	<b>24.435,10 B</b>	<b>24.435,10</b>	<b>0,00</b>

**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	
							<b>SALDO (C-D)</b>
			<b>TOTALE C</b>		<b>0,00 D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**SEZIONE REGIONI**

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese/ rit.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						<b>SALDO (E-F)</b>
			<b>TOTALE E</b>	<b>0,00 F</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente/ codice comune	tributi: Art. 2382 n. 1, Art. 2383 n. 1, Art. 2384 n. 1, Art. 2385 n. 1, Art. 2386 n. 1, Art. 2387 n. 1, Art. 2388 n. 1, Art. 2389 n. 1, Art. 2390 n. 1, Art. 2391 n. 1, Art. 2392 n. 1, Art. 2393 n. 1, Art. 2394 n. 1, Art. 2395 n. 1, Art. 2396 n. 1, Art. 2397 n. 1, Art. 2398 n. 1, Art. 2399 n. 1, Art. 2400 n. 1, Art. 2401 n. 1, Art. 2402 n. 1, Art. 2403 n. 1, Art. 2404 n. 1, Art. 2405 n. 1, Art. 2406 n. 1, Art. 2407 n. 1, Art. 2408 n. 1, Art. 2409 n. 1, Art. 2410 n. 1, Art. 2411 n. 1, Art. 2412 n. 1, Art. 2413 n. 1, Art. 2414 n. 1, Art. 2415 n. 1, Art. 2416 n. 1, Art. 2417 n. 1, Art. 2418 n. 1, Art. 2419 n. 1, Art. 2420 n. 1, Art. 2421 n. 1, Art. 2422 n. 1, Art. 2423 n. 1, Art. 2424 n. 1, Art. 2425 n. 1, Art. 2426 n. 1, Art. 2427 n. 1, Art. 2428 n. 1, Art. 2429 n. 1, Art. 2430 n. 1, Art. 2431 n. 1, Art. 2432 n. 1, Art. 2433 n. 1, Art. 2434 n. 1, Art. 2435 n. 1, Art. 2436 n. 1, Art. 2437 n. 1, Art. 2438 n. 1, Art. 2439 n. 1, Art. 2440 n. 1, Art. 2441 n. 1, Art. 2442 n. 1, Art. 2443 n. 1, Art. 2444 n. 1, Art. 2445 n. 1, Art. 2446 n. 1, Art. 2447 n. 1, Art. 2448 n. 1, Art. 2449 n. 1, Art. 2450 n. 1, Art. 2451 n. 1, Art. 2452 n. 1, Art. 2453 n. 1, Art. 2454 n. 1, Art. 2455 n. 1, Art. 2456 n. 1, Art. 2457 n. 1, Art. 2458 n. 1, Art. 2459 n. 1, Art. 2460 n. 1, Art. 2461 n. 1, Art. 2462 n. 1, Art. 2463 n. 1, Art. 2464 n. 1, Art. 2465 n. 1, Art. 2466 n. 1, Art. 2467 n. 1, Art. 2468 n. 1, Art. 2469 n. 1, Art. 2470 n. 1, Art. 2471 n. 1, Art. 2472 n. 1, Art. 2473 n. 1, Art. 2474 n. 1, Art. 2475 n. 1, Art. 2476 n. 1, Art. 2477 n. 1, Art. 2478 n. 1, Art. 2479 n. 1, Art. 2480 n. 1, Art. 2481 n. 1, Art. 2482 n. 1, Art. 2483 n. 1, Art. 2484 n. 1, Art. 2485 n. 1, Art. 2486 n. 1, Art. 2487 n. 1, Art. 2488 n. 1, Art. 2489 n. 1, Art. 2490 n. 1, Art. 2491 n. 1, Art. 2492 n. 1, Art. 2493 n. 1, Art. 2494 n. 1, Art. 2495 n. 1, Art. 2496 n. 1, Art. 2497 n. 1, Art. 2498 n. 1, Art. 2499 n. 1, Art. 2500 n. 1	codice tributo	rateazione/ mese/ rit.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							<b>SALDO (G-H)</b>
			<b>TOTALE G</b>	<b>0,00 H</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							<b>SALDO (I-L)</b>
			<b>TOTALE I</b>		<b>0,00 L</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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	
								<b>SALDO (M-N)</b>
			<b>TOTALE M</b>			<b>0,00 N</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**SALDO FINALE**

**EURO + 0,00**

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

<b>DATA</b>			<b>CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE</b>		Pagamento effettuato con assegno: <input type="checkbox"/> bancaria/postale <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale	
giorno	mese	anno	<b>AZIENDA</b>	<b>CAB/SPORTELLO</b>	n.ro	
1	6	12	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 | | | | |  
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

nome

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 IRPEGE**

	codice tributo	regione/prov. / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>	1712	0012	2014	12.448,33	0,00	
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>	1845	0011	2014	1.359,00	0,00	
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>	4730	0011	2014	16.963,40	0,00	
	4731	0011	2013	941,20	0,00	
<b>TOTALE A</b>				<b>31.711,93 B</b>	<b>0,00 +</b>	<b>31.711,93</b>

**SEZIONE INPS**

codice sede	causale contribuente	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	11   2014	26.310,00	0,00	
<b>TOTALE C</b>				<b>26.310,00 D</b>	<b>0,00 +</b>	<b>26.310,00</b>

**SEZIONE REGIONI**

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

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente/codice comune	tranche	Importo	Acq. Saldi	numero comunale	codice tributo	regione/prov. / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
A   6   6   2				000	3847	0011	2014	4,96	0,00		
A   6   6   2				000	3848	0011	2013	13,51	0,00		
B   8   0   8				000	3847	0011	2014	29,47	0,00		
B   8   0   8				000	3848	0011	2013	72,47	0,00		
detrazioni				0,00	<b>TOTALE G</b>				<b>120,41 H</b>	<b>0,00 +</b>	<b>120,41</b>

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

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

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI (CONTINUA)**

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

**SALDO FINALE** EURO + **58.142,34**

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale	
giorno	mes	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro	
1	6	12	01030	15801	tratto / emesso su	
					cod. ABI	CAB

MOD. F24 - 2013 (RUP)



































