



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

1080

ESERCIZIO 2015

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 194

IRPEF & CONTRIBUTI GSM / 15

**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	194	16/02/2015			€ 632.529,15

**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: seicentotrentaduemilacinquecentoventinove,15

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF E CONTRIBUTI RETRIB. GEN/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€ 632.529,15
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 632.529,15

PAGATO

16 FEB. 2015

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

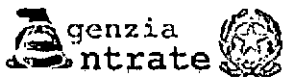
Filiale di TARANTO		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 632.529,15	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

AGENZIA AGENZIA N. 1 DI TARANTO PROV. TA

PER 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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

Azienda per la Mobilità 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

1655

rateazione/regione/
prov./mese rif.

0001

anno di
riferimento

2015

importi a debito versati

importi a credito compensati

21.328,31

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

21.328,31

SALDO (A-B)

21.328,31

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/
filiale 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 LOCALIcodice ente /
codice comune

Rev.

Immob.

Variaz.

Ass.

Sede

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (G-H)

TOTALE G

H

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

detrazione

codice sede

codice ditta

c.c.

numero
di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (I-L)

TOTALE I

21.328,31

SALDO (M-N)

TOTALE M

N

FIRMA

A.M.A.T. SpA.

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO

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

circolare/vaglia postale

giorno mese anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

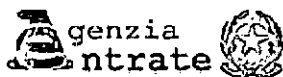
CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma

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



DELEGATO IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA AGENZIA N. 1 DI TARANT PROV. TA

PER L'ACCREDITAMENTO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUTION

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 _____

MSA

3550

sexo (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

COMPILE

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	
	1001	0001	2015	147.471,35		
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1002	0001	2015	1.045,46		
RITENUTE ALLA FONTE	1004	0001	2015	1.960,02		
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1012	0001	2015	8.447,23		
	1713	0012	2014	3.561,13		
codice ufficio	codice atto					+/=
			TOTALE	A	162.485,19B	+ 162.485,19

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/causa INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati
7800	C10	74029TARANTO	01	2015	925,00	,
7800	CXX	74029TARANTO	01	2015	768,00	,
7800	DM10	7800449608	01	2015	319.679,00	,
7800	DM10	7804888535	01	2015	6.444,00	,
TOTALE					327.816,00	327.816,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
0 2	3802	0001	2014	23,31	,
1 4	3802	0001	2014	16.590,29	,
1 4	3802	0001	2015	77,62	,
			TOTALE	16.691,22 F	+/- SALDO (E-F) + 16.691,22

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente / codice comune	Rev.	Immob. valori	Aco.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
A 14 9						3848	0001	2014	10,76	,
A 51 4						3848	0001	2014	23,72	,
A 66 2						3848	0001	2014	15,40	,
B 80 8						3848	0001	2014	71,10	, +/-
detrazione							TOTALE	G	120,98H	+ 120,98

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	34500	03249296	95	902015	P	77.499,76	,	
						,	,	
							+/-	SALDO (I-L)
				TOTALE		77.499,76 L	, +	77.499,76

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

FIRMA

A.M.A.T.S.p.A.

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO	+	584.613,15
------	---	------------

ESTREMI DEL VERSAMENTO

FRANCESCO WALTER FOGGI
(DA COMPILARE LA VOSTRA BANCA POSTE E AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale
			AZIENDA	CAB/SPORTELLLO	
giorno	mesa	anno			n.ro _____
16022015			01030	15801	tratto / emesso su _____
					cod. ABI _____ CAB _____

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

|I|T|0|6|G|0|1|0|3|0|1|5|8|0|1|0|0|0|0|0|0|0|8|7|6|8|

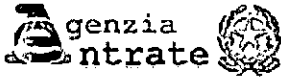
firma

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

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
1100 EAST 58TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637

1000

1000
1000
1000
1000



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 Mobilità nell'Area di Taranto SpA

nome

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 ERARIOIMPOSTE 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 INPScodice
sedecausale
contributomatricola INPS/codice INPS/
filiale azienda

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

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 LOCALI**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**codice ente /
codice comune

Ravv.

Immob.

variaz.

Ano.

Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

E 88 2

3848

0001

2014

12825

E 98 6

3848

0001

2014

10263

E 99 5

3848

0001

2014

3754

F 02 7

3848

0001

2014

4683

TOTALE

G

H

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

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE

M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

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

SALDO FINALE

EURO

31525

ESTREMI DEL VERSAMENTO

Dott. Francesco Walter Poggi

AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA

CODICE BANCAPOSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

circolare/vaglia postale

giorno

mese

anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro
tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

1 6 0 2 2 0 1 5

01030

15801

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma

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

DELEGAIRREVOCABILE 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

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

DATI ANAGRAFICI

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

none

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

019V.

COMPLER

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE ,TARANTO

T, A, VIA CESARE BATTISTI 657

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

		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					,	,	
					,	,	
					,	,	
					,	,	
					,	,	
codice ufficio	codice atto				,	,	+/-
		TOTALE			A	B	
					,	,	
					SALDO (A-B)		

SEZIONE INPS

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

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
				9	9
				9	9
				9	9
				9	9
				9	9 +/-
			TOTALE	E	F
					SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente / codice comune				codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
Ravv.	Immob. valori	Acc.	Saldo					
F 53	1			3848	0001	2014	21,27	,
F 56	3			3848	0001	2014	13,50	,
F 58	7			3848	0001	2014	44,42	,
F 63	7			3848	0001	2014	101,5	,
detrazione								
TOTALE							89,34	+
							89,34	+

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		,	,		

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	al	periodo di riferimento
-------------	-------------	--------------------	------------------	----	----	------------------------

[illegible]**FIRMA**

A.M.A.T. S.p.A.

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO	+	89,34
------	---	-------

ESTREMI DEL VERSAMENTO

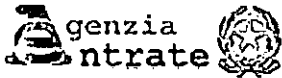
(DA COMPILARE IN PRESENZA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

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

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

IT06G01030158010000000008768

firma



DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

AGENZIA

AGENZIA N. 1 DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

Azienda per la Mobilità 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
contributomatricola INPS/codice INPS/
filiale azienda

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**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**codice ente /
codice comune

Ravv.

immo.
valut.

Acc.

Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

F 78 4

3848

0001

2014

27,10

G 25 1

3848

0001

2014

71,09

G 25 2

3848

0001

2014

35,77

H 09 0

3848

0001

2014

50,28

TOTALE

G

H

SALDO (G-H)

detrazione

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

TOTALE

I

L

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

N

SALDO (M-N)

FIRMA

A.M.A.T. S.p.A.

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO

184,24

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

CAS/SPORTELLO

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

1 6 0 2 2 0 1 5

01030

15801

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G01030158010000000008768

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**

cognome, denominazione o ragione sociale

None

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

data di nascita

sesto (M e F)

comune (o Stato estero) di nascita

PROV

giorna

Online Editor, <http://www.elsevier.com/locate/locate/locate>

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

T A ' VIA CESARE BATTISTI 657

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

	codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA				,	,
RITENUTE ALLA FONTE				,	,
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				,	,
				,	,
				,	,
codice ufficio	codice atto			,	, +/-
			TOTALE A	B	SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati
			da	a		
			mm/aaaa	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
				9	9
				9	9
				9	9
				9	9
				9 +/-	SALDO (E-F)
		TOTALE	E	F	

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

	codice ente / codice comune	Rev.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
H	88 2						3848	0001	2014	269,16'	,	
I	01 8						3848	0001	2014	421,01,	,	
I	01 8						3848	0001	2015	31,79,	,	
I	46 7						3848	0001	2014	13,57	,	+/- SALDO (G-H)
	detrazione							TOTALE	G	735,53H	,	+ 735,53

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

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

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	periodo mm/aaaa
-------------	-------------	--------------------	------------------	----	--------------------

[illegible]**FIRMA**

A.M.A.T.S.p.A.

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO	+	73553
------	---	-------

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/SPORETELLO	☐ circolare/vaglia postale	
giorno	me	anno			n.ro _____	
16022015			01030	15801	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	194	16/02/2015			€ 632.529,15

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: seicentotrentaduemilacinquecentoventinove,15

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF E CONTRIBUTI RETRIB. GEN/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	632.529,15
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	632.529,15

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 632.529,15	
		€ 0,00	
		€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

F/24 RETRIBUZIONI GENNAIO 2015

MOD	INPS	1001+1053+ 1845-1655+ 1846	1002	1712	1713	1004	1012	3802	4730 4731	#	#		3847	3848	INAIL	F/24
1		-21.328,31													21.328,31	0,00
2	327.816,00	147.471,35	1.045,46		3.561,13	1.960,02	8.447,23	16.691,22						120,98	77.499,76	584.613,15
3	41.157,00													53,88		41.210,88
4														177,19		177,19
5														328,58		328,58
6														315,25		315,25
7														89,34		89,34
8														184,24		184,24
9														735,53		735,53
10														4.874,99		4.874,99
11																0,00
12																0,00
13																0,00
14																0,00
15																0,00
16																0,00
17																0,00
18																0,00
19																0,00
20																0,00
21																0,00
TOT.	368.973,00	126.143,04	1.045,46	0,00	3.561,13	1.960,02	8.447,23	16.691,22	0,00	#	#		0,00	6.879,98	98.828,07	632.529,15
CONT	368.972,13	126.143,04	1.045,46			1.960,02	8.447,23	16.691,22						6.879,98		530.139,08
Diff.	0,87	0,00	0,00	0,00	3.561,13	0,00	0,00	0,00	0,00	#	#		0,00	0,00	98.828,07	102.390,07

PM 209



FUNZ. DISPOSITIVE / F24 su CC propri della Banca

Conto di riferimento: 01030 15801 000000008768 CC EUR [-]

HOME

☑ Servizi On-Line

☑ Corporate Banking
Interbancario

☑ Funzioni Informative

☑ Funzioni Dispositive

☑ Pagamenti

☑ Incassi

☑ Deleghe F24

☐ C/C propri della
BancaStato Avanzamento
F24

☑ Funzioni Generali

☑ Enti On Line

☑ Inc@ssipiu'

☑ Sicurezza

☑ Aiuto

Stampa deleghe F24

Richiedente:56039072

Data Richiesta:16/02/2015

Data Spedizione:16/02/2015

Tipo Funzione:F24

Id. Flusso:14240763768641QG0W2K

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: 9

Stampa deleghe PDF

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

Crea un file PDF singolo per ogni quietanza: ☐

Nel file ordina le quietanze per:

Protocollo Delega

Copie conformi (PDF)

Quietanze senza ID univoco pagamento

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 cart. Questo è possibile solo se la Banca ha inviato nella quietanza l'identificativo univoco paga 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

← Indietro

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



Azienda: 56039072

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'

Operatore: RAG256039072

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 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 |
comune | prov. | via e numero civico

prov.

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

T | A VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE IRPEF

	codice tributo	rateazione/regione/prov. mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1001	0001	2015	147.471,35	0,00
RITENUTE ALLA FONTE	1002	0001	2015	1.045,46	0,00
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1004	0001	2015	1.960,02	0,00
	1012	0001	2015	8.447,23	0,00
	1713	0012	2014	3.561,13	0,00

codice ufficio | codice atto

TOTALE A 162.485,19 B 0,00 +/- **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
7800	C10	74029TARANTO	01 2015	925,00	0,00
7800	CXX	74029TARANTO	01 2015	768,00	0,00
7800	DM10	7800449608	01 2015	319.679,00	0,00
7800	DM10	7804888535	01 2015	6.444,00	0,00

TOTALE C 327.816,00 D 0,00 +/- **SALDO (C-D)**

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
0 2	3802	0001	2014	23,31	0,00
1 4	3802	0001	2014	16.590,29	0,00
1 4	3802	0001	2015	77,62	0,00

TOTALE E 16.691,22 F 0,00 +/- **SALDO (E-F)**

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Immob. variabili	Acq. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
A 1 4 9			000	3848	0001	2014	10,76	0,00
A 5 1 4			000	3848	0001	2014	23,72	0,00
A 6 6 2			000	3848	0001	2014	15,40	0,00
B 8 0 8			000	3848	0001	2014	71,10	0,00

TOTALE G 120,98 H 0,00 +/- **SALDO (G-H)**

SEZIONE ACCIDENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
34500	03249296	95	902015	P	77.499,76	0,00

TOTALE I 77.499,76 L 0,00 +/- **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 0,00 N 0,00 +/- **SALDO (M-N)**

TOTALE 584.613,15

EURO +

ESTREMI DEL VERSAMENTO (RACCOMUNICAZIONE DI BENI E CREDITI IN OTTICA DI RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	☐ bancario/postale
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLI	n.ro	☐ circolare/vaglia postale
1	6	02	01030	15801	tratto / emesso su	
2	2	01			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**

PROV. **TA**

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 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 sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

giorno mese anno

comune

prov. via e numero civico

prov.

DOMICILIO FISCALE TARANTO

T | A VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE FISCALI

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 +

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

7800 DM10

7804925317

01 2015

12 2014

33.828,00

0,00

7800 RC01

7804925317

01 2014

12 2014

7.329,00

0,00

TOTALE C

41.157,00 D

0,00 +

SALDO (C-D)

41.157,00

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 ATTRIBUTI IMMOBILIARI

codice ente/codice comune frazionamento Acc. Saldo numero immobile codice tributo rateazione/mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

B | 8 | 0 | 9

000

3848

0001

2014

7,34

0,00

C | 1 | 3 | 6

000

3848

0001

2014

24,60

0,00

C | 4 | 2 | 4

000

3848

0001

2014

9,60

0,00

D | 1 | 7 | 1

000

3848

0001

2014

12,34

0,00

TOTALE G

53,88 H

0,00 +

SALDO (G-H)

53,88

SEZIONE ALTRI IMPOSTI E CONTRIBUTI E CONTRIBUTI

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

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

TOTALE M

0,00 N

0,00 +

SALDO (M-N)

0,00

SALDO FINALE EURO + 41.210,88

ESTREMI DEL VERSAMENTO

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancaria/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno mese anno

1 6 0 2 2 0 1 5

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

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 |
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 FISCALITÀ

	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	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 IMPOSTE ALTRI TRIBUTI (REGIONI)

	codice ente/codice comune	limite versati	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	D 4 6 3			000	3848	0001	2014	95,54	0,00	
	D 7 5 4			000	3848	0001	2014	53,70	0,00	
	E 0 3 6			000	3848	0001	2014	13,93	0,00	
	E 0 3 8			000	3848	0001	2014	14,02	0,00	
detrazione			0,00							SALDO (G-H)
					TOTALE G			177,19 H	0,00	177,19

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

						INAIL		
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

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	
1	1								
								+/	SALDO (M-N)
TOTALE M							0,00 N	0,00 +	0,00

EURO + **177,19**

ESTREMI DEL VERSAMENTO - RACCOMANDA A CHI CREA IL VERSAMENTO (AGENTE NON RAPPRESENTANTE)

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

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 IVA

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 IMMOBILIARI E TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune

numeri variati

Att. Saldo

numero immobili

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

E 2 0 1 5

000

000

3848

0001

2014

88,84

0,00

E 5 3 1 7

000

000

3848

0001

2014

179,74

0,00

E 6 3 1 0

000

000

3848

0001

2014

54,68

0,00

E 6 4 1 5

000

000

3848

0001

2014

5,32

0,00

delazione

0,00

TOTALE G

328,58 H

0,00 +

SALDO (G-H)

328,58

SEZIONE ALTRI TIPI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

causale contributo

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

periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

1 6 0 2 2 0 1 5

01030

15801

TOTALE M

0,00 N

0,00 +

SALDO (M-N)

0,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO - PAGAMENTO A CURA DI BANCO/VERBA/AGENZIA DI RISCOSSIONE

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
1	6	0	2	2
2	0	1	5	

01030	15801
--------------	--------------

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

☐ bancario/postale
☐ circolare/vaglia postale

cod. ABI

CAB

EURO + 328,58

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:

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

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 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 | immobili: Riva, variat, Acc, Saldo, numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati

E 8 8 2 | | | | **000** | **3848** | **0001** | **2014** | **128,25** | **0,00**

E 9 8 6 | | | | **000** | **3848** | **0001** | **2014** | **102,63** | **0,00**

E 9 9 5 | | | | **000** | **3848** | **0001** | **2014** | **37,54** | **0,00**

F 0 2 7 | | | | **000** | **3848** | **0001** | **2014** | **46,83** | **0,00**

SALDO (G-H)

TOTALE G 315,25 **H** 0,00 **+** 315,25

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

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

INAIL | | | | | | | | | |

SALDO (I-L)

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

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

SALDO (M-N)

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

EURO + 315,25

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratta / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno | mese | anno
1 6 0 2 2 0 1 5

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 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

prov. |

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

T | A VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE IRPEF

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

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

codice ufficio | codice 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 IMPOSTE ALTRI TRIBUTI LOCALI

F 5 3 1	000	3848	0001	2014	21,27	0,00
F 5 6 3	000	3848	0001	2014	13,50	0,00
F 5 8 7	000	3848	0001	2014	44,42	0,00
F 6 3 7	000	3848	0001	2014	10,15	0,00
detrazione	0,00			TOTALE	G	89,34 H
						0,00

delrazione **0,00** | **TOTALE G** | **89,34 H** | **0,00 +** | **SALDO (G-H)** | **89,34**

SEZIONE ALTRI IMPREVISTIBILI ESISTENTI

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**

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

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

SALDO FINALE **EURO +** | **89,34**

ESTREMI DEL VERSAMENTO (a compilare solo in caso di versamento a mezzo assegno)

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

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.

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 IVA

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

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 (G-H)

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune

Rov.

Immob. variat.

Acc.

Saldo

numero immobile

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (G-H)

TOTALE G

184,24 H

0,00 +

184,24

SEZIONE ATTRIBUTI PREVIDENZIALI E SOSTITUTIVI

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

ESTREMI DEL VERSAMENTO

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno mese anno

1 6 0 2 2 0 1 5

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**

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

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

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 IMBATTITI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune

Row

Inmob. vari

Acc.

Sakto

numero immobili

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (G-H)

TOTALE G

735,53 H

0,00 +

735,53

SEZIONE ALIMENTI PREVIDENDI 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 +

735,53

ESTREMI DEL VERSAMENTO

PAGAMENTO CON ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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

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

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

prov. |

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

T | A VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE IRPEF

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

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

codice ufficio | codice allo

TOTALE A 0,00 **B** 0,00 **+ SALDO (A-B)** 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 **+ 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 IMPOSTE E CONTRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune	tributi	Row versati	Acc.	Saldo	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
L 0 4 9				000		3848	0001	2014	4.750,83	0,00
M 2 9 8				000		3848	0001	2014	124,16	0,00

TOTALE G 4.874,99 **H** 0,00 **+ SALDO (G-H)** 4.874,99

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENTISTICI 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 | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati

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

SALDO FINALE **EURO** **+ 4.874,99**

ESTREMI DEL VERSAMENTO: RACCOMANDA DI PAGAMENTO/POSTALE/TELEGRAFICA/POSTALE

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	2	2	0	1	5	01030
								15801
					tratto / emesso su		cod. ABI CAB	

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