



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

T. 149/15

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 355

COMUNE DI TARANTO

3^o GIUGNO 2014

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 099773561 (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	355	10/03/2015			€ 31.647,50

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

COMUNE DI TARANTO

74100 0

Partita IVA: 00850530734

CC 03.18;22.183

DICONSI EURO: trentunomilaseicentoquarantasette,50

PAGAMENTO:

DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEMATICAME

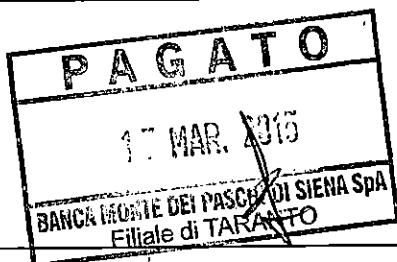
IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

3°RATA TARI 2014

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	31.647,50
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	31.647,50



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	ESTREMI DELIBERA	IMPORTO LORDO	€	31.647,50	CASSA
		PREVISIONE	€	0,00	CASSA
		PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	CASSA
		DISPONIBILITA'	€	0,00	CASSA

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

DATI ANAGRAFICI

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

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

nome

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

T A

VIA CESARE BATTISTI, 657

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

codice identificativo

SEZIONE IMPOSTE

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

codice tributo

rateazione/regione/
prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

codice ufficio

codice atto

SALDO (A-B)

TOTALE A

0,00 B

0,00

0,00

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/
filiale azienda

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

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (C-D)

TOTALE C

0,00 D

0,00

0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (E-F)

TOTALE E

0,00 F

0,00

0,00

SEZIONE IMMOBILIARI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

2 7 0 0 7 5 3 0 8 9 2 4 1 1 4 3 8 0

codice ente/
codice comune

tax

immo

Acq. Saldi

numero immobile

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (G-H)

TOTALE G

31.647,50 H

0,00

31.647,50

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (I-L)

TOTALE I

0,00 L

0,00

0,00

codice ente

codice sede

causale contributo

codice posizione

da mm/aaaa a mm/aaaa

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

**A.M.A.T. S.P.A.
IL PRESIDENTE**

SALDO FINALE

EURO

31.647,50

ESTREMI DEL VERSAMENTO

COMPLIARE AGENTE DI PAGAMENTO/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLI

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno mese anno
1 3 0 3 2 0 1 5

01030

15801

COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

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	355	10/03/2015			€ 31.647,50

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

COMUNE DI TARANTO

74100 0
 Partita IVA: 00850530734
 CC 03.18;22.183

DICONSI EURO: trentunomilaseicentoquarantasette,50

PAGAMENTO:

DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEMATICAME IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

3°RATA TARI 2014

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	31.647,50
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	31.647,50

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	
		€	31.647,50
		€	0,00
		€	0,00
ESTREMI DELIBERA	PREVISIONE	€	0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
	DISPONIBILITA'	€	0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



COMUNE DI TARANTO
Direzione Tributi
 VIA ANFITEATRO, 72
 74123 TARANTO TA

Prot. n. **2631**
 del **09 FEB. 2015**

AD	Amministratore Delegato	☐
DC	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☒
DT	Direttore Tecnico	☐
DAP	Appalti / Contratti	☒
UCM	Commerciale / Marketing	☒
UCB	Contabilità Bilancio	☒
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAC	Atti del Cons. P.C.C.R. SINISTRI	☐
PAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

Avviso numero: 89241 Anno d'Imposta: 2014
 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI
 TARANTO
 C.F./P.Iva: 00146330733

P.N. 4628
3/12/14

89241 11 B
 48024
 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74100 TARANTO TA

**Avviso di pagamento della componente
 Tassa sui Rifiuti (TARI) I.U.C. anno 2014**

Gentile contribuente,
 con la Legge di Stabilità 2014 (n. 147 del 27 dicembre 2013, art.1 comma 639 e ss.), è stata introdotta dal 1 Gennaio 2014 la nuova Imposta Unica Comunale (I.U.C.), la quale si compone di tre diversi tributi: I.M.U. (Imposta Municipale Propria), che colpisce il possesso di fabbricati, terreni ed aree fabbricabili; T.A.S.I. (Tassa sui Servizi Indivisibili), che finanzia i servizi che vengono erogati a beneficio dell'intera collettività; T.A.R.I. (Tassa sui Rifiuti), in sostituzione della TARES (Tributo comunale sui Rifiuti e sui Servizi), che copre i costi relativi al servizio di gestione dei rifiuti urbani e assimilati avviati allo smaltimento.

Il tributo TARI è dovuto da chiunque possieda o detenga, a qualsiasi titolo e anche di fatto, locali e aree scoperte, a qualsiasi uso adibiti, suscettibili di produrre rifiuti urbani e assimilati.

Il Comune di Taranto, con Deliberazioni di Consiglio Comunale n. 91, 92 del 30/09/2014, in ottemperanza delle leggi vigenti, ha approvato il Regolamento per l'istituzione e l'applicazione del tributo comunale sui rifiuti, il Piano Finanziario e le tariffe TARI per l'anno 2014 e con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 87 del 10/09/2014 ha approvato le scadenze delle rate di pagamento.

			Rata	Scadenza	Importo
Tributo Dovuto	€ 96.898,74	89' 613,53			
Tributo Provinciale (3%)	€ 2.906,97	2' 688,42			
Totale	€ 99.806,00	99' 301,95	Terza	16/02/2015	€ 34.458,00
Importo già richiesto in acconto	€ 30.890,00	29' 006,95	Quarta	16/04/2015	€ 34.458,00
Totale da Pagare	€ 68.916,00	63' 295,00	Oppure in Unica Soluzione:	16/02/2015	€ 68.916,00
Arrotondato ai sensi del c.166, art.1, L. 296/06					

1149/15
RAFFA € 31.647,50
4 rate € 31.647,50
P.N. 629
09/13/15

Modalità di pagamento

Il pagamento dovrà essere effettuato utilizzando esclusivamente gli allegati modelli precompilati di versamento unificato F24 e alle prescritte scadenze.

Avvertenze

Qualora sussistano fondati elementi di errori sul presente avviso, potranno richiedersi chiarimenti all'Ufficio Tributi sito in Via Anfiteatro n. 72 a Taranto, aperto al pubblico nei giorni di lunedì - mercoledì - venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.00, ed il martedì e giovedì dalle ore 15.00 alle ore 16.00. Inoltre per agevolare il corretto adempimento tributario può rivolgersi al numero verde 800893900 stessi orari sportello o inviare una mail all'indirizzo tarsu@comune.taranto.it. Si ricorda inoltre che le ricevute di versamento per un eventuale controllo dovranno essere conservate per almeno 5 anni.

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO TRIBUTI

Dott. Stefano Lanza

Firma autografa sostituita dalla indicazione a stampa del Funzionario Responsabile a norma del c.87, art. 1 L. 549/95

Si elencano, di seguito, le Vs utenze che hanno originato l'importo TARI dovuto per l'anno 2014:

Tipo Utenza-Destinazione d'uso	Non Domestica-11. uffici, agenzie, studi professionali		
Fg: Ubicazione: VIA COLOMBO Mq: 15 - Giorni: 365	☒	Tariffa Fissa/Variabile € 7,2550 / € 5,6319	Tributo Netto € 193,31
Fg: Ubicazione: VIA MATTEOTTI GIACOMO, 34 Mq: 58 - Giorni: 365	☒	Tariffa Fissa/Variabile € 7,2550 / € 5,6319	Tributo Netto € 747,44
Fg: Ubicazione: VIA CONSIGLIO Mq: 10 - Giorni: 365	☒	Tariffa Fissa/Variabile € 7,2550 / € 5,6319	Tributo Netto € 128,87
Fg: Ubicazione: VIA CESARE BATTISTI Mq: 1.092 - Giorni: 365	☒	Tariffa Fissa/Variabile € 7,2550 / € 5,6319	Tributo Netto € 14.072,48
Fg: Ubicazione: D'AQUINO 0 Mq: 113 - Giorni: 365	☒	Tariffa Fissa/Variabile € 7,2550 / € 5,6319	Tributo Netto € 1.456,22

Ubicazione: VIA CAMPANIA Mq: 591 - Giorni: 365	✓	Tariffa Fissa/Variabile € 3,5469 / € 2,2813	5,83	Tributo Netto € 3.444,44
Fg: Ubicazione: VIA MAZZINI GIUSEPPE Mq: 211 - Giorni: 365	✓	Tariffa Fissa/Variabile € 3,5469 / € 2,2813		Tributo Netto € 1.229,75
Fg: Ubicazione: VIA MAZZINI GIUSEPPE Mq: 507 - Giorni: 365	✓	Tariffa Fissa/Variabile € 3,5469 / € 2,2813		Tributo Netto € 2.954,88
Fg: Ubicazione: VIA BATTISTI CESARE, 657 Mq: 4.950 - Giorni: 365	✓	Tariffa Fissa/Variabile € 3,5469 / € 2,2813		Tributo Netto € 28.849,40
Fg: Ubicazione: VIA OBERDAN GUGLIELMO Mq: 1.236 - Giorni: 365	✓	Tariffa Fissa/Variabile € 3,5469 / € 2,2813		Tributo Netto € 7.203,61
Fg: Ubicazione: VIA BATTISTI CESARE, 657 Mq: 664 - Giorni: 365	✓	Tariffa Fissa/Variabile € 3,5469 / € 2,2813		Tributo Netto € 3.869,90
Fg: Ubicazione: VIA LEONIDA Mq: 317 - Giorni: 365	✓	Tariffa Fissa/Variabile € 3,5469 / € 2,2813		Tributo Netto € 1.847,53
Fg: Ubicazione: VIA DI PALMA Mq: 1.352 - Giorni: 365	✓	Tariffa Fissa/Variabile € 3,5469 / € 2,2813		Tributo Netto € 7.879,67
Fg: Ubicazione: ICCO Mq: 2.700 - Giorni: 365	✓	Tariffa Fissa/Variabile € 3,5469 / € 2,2813		Tributo Netto € 15.736,03
Fg: Ubicazione: VIA P.AMEDEO CASERM FADINI*NO* Mq: 1.250 - Giorni: 365	X HO	Tariffa Fissa/Variabile € 3,5469 / € 2,2813		Tributo Netto € 7.285,21

NON PIU' ABUSO DI SPORABILITA' DAL 01/3/2012

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROY.

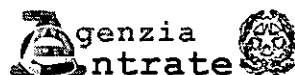
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE															codice ufficio		codice atto	
CODICE FISCALE		0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3																
cognome, denominazione o ragione sociale																		
DATI ANAGRAFICI		AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI																
data di nascita		giorno		mese		anno		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita				prov.				
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare															codice identificativo			

[illegible]

ESTREMI DEL VERSAMENTO						CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno n.ro _____ tratto / emesso su _____		☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale	
DATA						AZIENDA	CAB/SPORELLIO				
giorno	me	se	anno								

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO



Rata: 3 Scadenza: 16/02/2015

Mod. **F24** Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE		codice ufficio		codice atto	
CODICE FISCALE	0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3				
cognome, denominazione o ragione sociale		nome			
DATI ANAGRAFICI	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI				
data di nascita	giorno	mes	anno	se	pro
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare					codice identificativo

[illegible]

ESTREMO DEL VERSAMENTO		FINALE	Autorizzo addebito su c/c IBAN _____
DATA		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno _____ mese _____ anno _____		AZIENDA _____	CAB/SPORTELLO _____
Pagamento effettuato con assegno n.ro _____		☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale	
tratto / emesso su _____		cod ABI _____ CAB _____	

TOPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

DATI ANAGRAFICI

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

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

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

T A VIA CESARE BATTISTI, 657

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

codice identificativo

SEZIONE IRP

**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

TOTALE C

0,00 D

0,00

SALDO (C-D)

0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/ mese rit.

anno di riferimento

TOTALE E

0,00 F

0,00

SALDO (E-F)

0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune

tributo versato

anno di riferimento

codice tributo

rateazione/ mese rit.

anno di riferimento

L 014 9

15

3944

0304

2014

importo a debito versati

importo a credito compensati

31.647,50

0,00

TOTALE G

31.647,50 H

0,00

SALDO (G-H)

31.647,50

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

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

TOTALE M

0,00 N

0,00

SALDO (M-N)

0,00

SALDO FINALE

EURO

31.647,50

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPLETARE IN CASO DI PAGAMENTO A RISCOSSIONE)

DATA						CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno				AZIENDA	CAB/SPORTELLLO
1	3	03	2	0	1	5	01030 15801

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

Richiedente:56039072

Data Richiesta:10/03/2015

Data Spedizione:10/03/2015

Tipo Funzione:F24

Id. Flusso:14259791433355UN6W2K

Stato:SPEDITO

Primo Firmatario:ETTORE

Secondo Firmatario:

Abi Cab Numero Conto Tipo Conto :01030 15801 000000008768 CC