



1695/15

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1635

COMUNE DI TARANTO

SPEDIO TARI 2015 CIRCOLO

**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	1.635	01/12/2015			€ 184,00

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

COMUNE DI TARANTO

UP

74100 ()

Partita IVA: 00850530734

CC 03.18;22.183

DICONSI EURO: centoottantaquattro,00

PAGAMENTO:

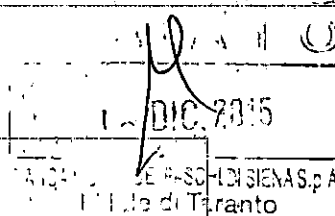
DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEMATICAME

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SALDO TARI 2015 CIRCOLO

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	184,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	184,00

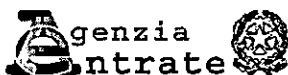
		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 184,00	10
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Rata: 4

Mod. **F24** Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

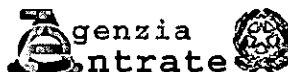
PROV.

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO



Rata: 4

Mod. **F24** Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE		9 0 0 8 3 5 5 0 7 3 2												codice ufficio		codice atto																	
DATI ANAGRAFICI		CIRCOLO CULTURALE RICREATIVO AMAT												nome		prov.																			
data di nascita		giorno		mese		anno		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita										codice identificativo															
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare														codice identificativo																					
MOTIVO DEL PAGAMENTO												IDENTIFICATIVO OPERAZIONE												3 7 9 2 3 5 0 1 8 7 6 5 1 1 5 4 6 1											
Sezione		cod. tributo		codice ente		ravv.		immob. variati		occ.		saldo		num. immob.		rateazione/mese rif.		anno di riferimento		detrazione		importi a debito versati		importi a credito compensati											
E L		3944		L 0 4 9										1		0404		2015				18400													

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

11 B

187651

45685

CIRCOLO CULTURALE RICREATIVO AMAT
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

**Avviso di pagamento Tassa sui Rifiuti (TARI)
anno 2015**

Gentile contribuente,

con la Legge n. 147 del 27.12.2013 (Legge di Stabilità 2014) è stata istituita dal 01 gennaio 2014 la TARI (tassa sui rifiuti) destinata a coprire i costi del servizio di raccolta e smaltimento dei rifiuti solidi urbani.

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

Il Comune di Taranto, con deliberazione di Consiglio Comunale n. 162 del 30.07.2015 ha approvato il nuovo regolamento Tari, in vigore dal 01 gennaio 2015. Restano invece confermate le tariffe Tari già in vigore per l'anno 2014, approvate dal Consiglio Comunale con delibera n. 91 del 30.09.2014. Con decreto del Presidente della Provincia di Taranto n. 79 del 27.08.2015 l'aliquota del Tributo Provinciale, per l'esercizio finanziario 2015, è stata fissata nella misura del 5%.

tributo Dovuto	€ 687,78
Tributo Provinciale (5%)	€ 34,39
Totale	€ 722,00 -
Importo già richiesto in acconto	€ 354,00
Totale da Pagare	€ 368,00

Arrotondato ai sensi del c.166, art.1, L. 296/06

Rata	Scadenza	Importo
Terza	16/10/2015	€ 184,00
Quarta	16/12/2015	€ 184,00

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 tassa.rifiuti@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 2015:

Tipo Utenza-Destinazione d'uso Non Domestica-01: musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto		
Fg: Ubicazione: VIA CESARE BATTISTI, 657	Tariffa Fissa/Variabile	Tributo Netto
Mq: 138 - Giorni: 365	€ 2,7904 / € 2,1935	€ 687,78

E' attivo il nuovo servizio Tributi online. Dal sito istituzionale www.comune.taranto.it nella sezione I.U.C. accedere con le seguenti credenziali.

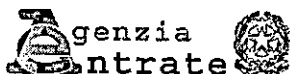
Utente: 10230157 Password: 78933550

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Fatt. n. 18550

del 05 OTT. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
LD	Direttore Generale	☐
LA	Responsabile Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
CA	Appalti / Contratti	☐
CC	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☒
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
IT	Intenzioni / Tecnica	☐
IR	Risorse Umane	☐
IS	Informazioni / P.P.A.A. CIVILISTRI	☐
IR	Ufficio Ragioneria	☒
ST	Staff Qualità	☐



Rata: 4

Mod. **F24** Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

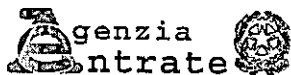
PROV

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO



Rata: 4

Mod. **F24** Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PRÜFUNG

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE								PER LACCORDO ALLA TESORERIA COMPETENTE																													
CODICE FISCALE		9 0 0 8 3 5 5 0 7 3 2							codice ufficio				codice allo																								
		cognome, denominazione o ragione sociale											nome																								
DATI ANAGRAFICI		CIRCOLO CULTURALE RICREATIVO AMAT																																			
		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																								
MOTIVO DEL PAGAMENTO		IDENTIFICATIVO OPERAZIONE							3 7 9 2 3 5 0 1 8 7 6 5 1 1 5 4 6 1																												
Sezione	Cod. tributo	Codice ente		raw	Immob. variali	occ.	saldo	num. immob.	rilevazione/ mese nr.	anno di riferimento	datazione	Importi a debito versati				Importi a credito compensati																					
E L	3944	L	0 4 9					1	0404	2015		18400																									
FIRMA								SALDO FINALE				EURO +				18400																					
ESTREMI DEL VERSAMENTO																		DA COPIARE A CURA DI UN AGENTE QUALSIASI																			
DATA				CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE														Pagamento effettuato con assegno																			
				AZIENDA							CAB/SPORTELLO							☐ bancario/postale																			
giorno				mese				anno				n.ro														☐ circolare/vaglia postale											
												tratto / emesso su														cod. ABI CAB											

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

02-12-2015

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

**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	1.635	01/12/2015			€ 184,00

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

74100 ()

Partita IVA: 00850530734

CC 03.18;22.183

DICONSI EURO: centoottantaquattro,00

PAGAMENTO:

DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEMATICAME

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SALDO TARI 2015 CIRCOLO

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	184,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	184,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 184,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Richiedente:56039072
Data Richiesta:01/12/2015
Data Spedizione:01/12/2015
Tipo Funzione:F24
Id. Flusso:1448972195227052LW2K
Stato:SPEDITO
Primo Firmatario:ETTORE
Secondo Firmatario:
Abi Cab Numero Conto Tipo Conto :01030 15801 000000008768 CC

