

T086



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 270

Min. D. FINANZE

IR88F 3 CONTRIBUTI GEN/16

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	270	09/02/2016			€ 678.386,54

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

27

DICONSI EURO: seicentotrentatottomilatrecentotrentasei,54

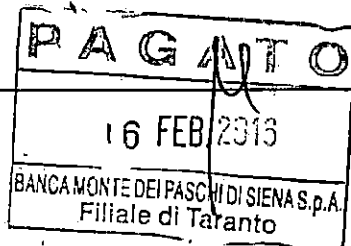
PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF E CONTRIBUTI RETRIB. GEN/2016

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	678.386,54
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	678.386,54

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 678.386,54	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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	270	09/02/2016			€ 678.386,54

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: seicentosettantottomilatrecentoottantasei,54

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF E CONTRIBUTI RETRIB. GEN/2016

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	678.386,54
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	678.386,54

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	678.386,54
	PREVISIONE	€	0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
	DISPONIBILITA'	€	0,00
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE


**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA/IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

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

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 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 IERARIOIMPOSTE 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

mese/anno

periodo di riferimento:
mese/anno

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 LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente /
codice comune

Revv.

Immob.

variaz.

Aon.

Sello

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

codice sede

codice ditta

c.c.

numero
di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (I-L)

TOTALE

I

L

codice ente

codice sede

causale
contributo

codice posizione

da

mese/anno

periodo di riferimento:
mese/anno

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (M-N)

TOTALE

M

N

FIRMA

A.M. S.p.A.

IL PRESIDENTE

SALDO FINALE

EURO

61,13

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

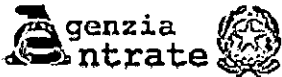
CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G01030158010000000008768

firma

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



DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

**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

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

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 ufficio

codice atto

TOTALE A

B

SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede

codice contributo

matricola INPS/codice INPS/

filiale azienda

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

periodo di riferimento

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. variat.

Acc. Baldo

numero

immobili

codice tributo

rateazione/

mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

D 46 3

3848

0001

2015

112,86

,

D 75 4

3848

0001

2015

38,91

,

E 03 6

3848

0001

2015

17,02

,

E 03 8

3848

0001

2015

9,03

,

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

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

periodo di riferimento:

importi a debito versati

importi a credito compensati

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

IL PRESIDENTE

SALDO FINALE

EURO +

177,82

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

giorno

mese

anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

1 6 0 2 2 0 1 6

01030

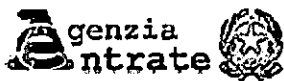
15801

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma

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



DELEGA/IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

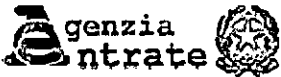
**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

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								
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		giorno		mese		anno		sesso (M o F)		
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 ERARIO										
IMPOSTE DIRETTE - IVA		codice tributo	rateazione/regione/prov. mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati				
RITENUTE ALLA FONTE										
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI										
codice ufficio		codice atto						SALDO (A-B)		
				TOTALE A		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		
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										
codice ente / codice comune	Rev.	Immob. variaz.	Aut.	Setto	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
E 20 5						3848	0001	2015	8549	
E 53 7						3848	0001	2015	17614	
E 63 0						3848	0001	2015	5563	
E 64 5						3848	0001	2015	1326	
TOTALE G							33052H		SALDO (G-H)	
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI										
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	periodo di riferimento: a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE M							N	SALDO (M-N)		
FIRMA A.M.A. S.p.A.										
SALDO FINALE										
EURO + 33052										
ESTREMI DEL VERSAMENTO										
DATA		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale						
giorno		AZIENDA		n.ro ☐ circolare/vaglia postale						
16022016		01030		tratto / emesso su ☐ cod. ABI CAB						
		15801								
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT06G0103015801000000008768 firma										



DELEGA/IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

**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	
Azienda per la Mobilita' 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	
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	da	periodo di riferimento: m/m/aaaa	a m/m/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
TOTALE E				F	SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI					
codice ente / codice comune	Rev.	Immob. variati	Acc.	Setto	numero immobili
E 88 2					
E 98 6					
E 99 5					
F 02 7					
detrazione					
codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
3848	0001	2015	110,09		
3848	0001	2015	109,06		
3848	0001	2015	3841		
3848	0001	2015	41,96		
TOTALE G				299,52	SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI					
codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	
TOTALE I				L	SALDO (I-L)

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

FIRMA	SALDO FINALE
AM... SpA. IL PRESIDENTE	EURO + 299,52

ESTREMI DEL VERSAMENTO			
(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)			
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		
giorno mese anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLLO	
1 6 0 2 2 0 1 6	01030	15801	
Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale ☐			
n.ro			
tratto / emesso su			
cod. ABI CAB			

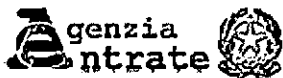
 Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G01030158010000000008768

firma

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

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



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

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										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		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	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	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	a	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	
				,	,	
				,	,	
				,	,	
				,	,	
				,	,	+/-
						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
F 53 1						3848	0001	2015	21,72	,
F 56 3						3848	0001	2015	13,64	,
F 58 7						3848	0001	2015	36,25	,
F 63 7						3848	0001	2015	11,27	,
						TOTALE G			82,88	+
detrazione										
										+/ SALDO (G-H) 82,88

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI									
	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati		importi a credito compensati	
TOTALE						I		L	
								+/-	SALDO (L-L)

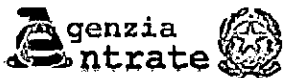
codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati
				da mm/aaaa	a mm/aaaa		
TOTALE						M	N
							SALDO (M-N)

FIRMA		SALDO FINALE	
		EURO +	8288

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	
			AZIENDA	CAB/SPORETELLO	☐ circolare/vaglia postale	
giorno	mezza	anno			n.ro _____	
16	02	2016	01030	15801	tratto / emesso su _____	
					cod. ABI	CAB

Autorizzo addebito su
 conto corrente codice IBAN IT06G01030158010000000008768



DELEGARE IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

**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

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

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
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 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
codice ente /
codice comune

Ravv.

Immob.

verbal

Acc.

Sede

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

F 78 4

3848

0001

2015

2939

G 25 1

3848

0001

2015

7241

G 25 2

3848

0001

2015

2940

H 09 0

3848

0001

2015

5348

TOTALE

G

184,68H

SALDO (G-H)

184,68

SEZIONE ALTRI RENTI 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

IL PRESIDENTE

SALDO FINALE

EURO

184,68

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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 6

01030

15801

tratto / emesso su

cod. ABI

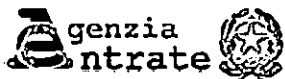
CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G01030158010000000008768

firma

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


**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA/IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

AGENZIA

SUCCURSALE DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACREDITO 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 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 IERARIO

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

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

periodo di riferimento:

importo a debito versati

importo a credito compensati

SALDO (C-D)

TOTALE C

D

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importo a debito versati

importo a credito compensati

SALDO (E-F)

TOTALE E

F

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALIcodice ente /
codice comune

Ravv.

Immob.

variaz.

Acc.

Salto

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importo a debito versati

importo a credito compensati

SALDO (G-H)

TOTALE G

5.012,77H

5.012,77

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

c.c.

numero
di riferimento

causale

importo a debito versati

importo a credito compensati

SALDO (I-L)

TOTALE I

L

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice ente

codice sede

causale
contributo

codice posizione

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

importo a debito versati

importo a credito compensati

SALDO (M-N)

TOTALE M

N

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 5.012,77

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

giorno mese anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

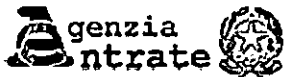
cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma


**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGATIRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

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

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 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.

Immob.
valut.

Acc.

Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

M 29 8

3848

0001

2015

170,88

TOTALE G

170,88H

SALDO (G-H)

170,88

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

IL PRESIDENTE

SALDO FINALE

EURO +

170,88

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

giorno mese anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

1 6 0 2 2 0 1 6

01030

15801

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma

*COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

F/24 RETRIBUZIONI OTTOBRE 2015

		1001+1053+ 1845-1655+								4 7 3						
MOD	INPS	1846-1627-1631	1002	1057	1630	1713	1004	1012	3802		3790	3846	7-1	3848	INAIL	F/24
1		-16.246,20													16.246,20	0,00
2	410.669,00	158.308,00	36.260,00			4.143,27	1.485,42	17.485,54	15.993,76					128,57	27.592,78	672.066,34
3														61,13		61,13
4														177,82		177,82
5														330,52		330,52
6														299,52		299,52
7														82,88		82,88
8														184,68		184,68
9														5.012,77		5.012,77
10														170,88		170,88
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
22																0,00
23																0,00
TOT	410.669,00	142.061,80	36.260,00	0,00	0,00	4.143,27	1.485,42	17.485,54	15.993,76	#	0,00	0,00	##	6.448,77	43.838,98	678.386,54
CON	410.668,64	142.061,80	36.260,00				1.485,42	17.485,54	15.993,76					6.449,60		630.404,76
Diff.	0,36	0,00	0,00	0,00	0,00	4.143,27	0,00	0,00	0,00	#	0,00	0,00	##	-0,83	43.838,98	47.981,78

PN 439

pag : 1

L. 20.21



PN 439

Conto: 04.20.0021		DEBITI PER IMP.SOST.SU RIV.TFR								
Data Comp.	Data Reg.	Riferimento	Dare	Avere	Saldo	Partita	Commento	Contropartita	Descrizione	Importo Controp.
			€ 38.083,34	€ 18.190,82	€ 19.892,52		Saldo inizio periodo			
Totale Scheda			€ 38.083,34	€ 18.190,82	€ 19.892,52					
Totale periodo Precedente			€ 38.083,34	€ 18.190,82	€ 19.892,52					
Totale periodo			€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00					

Conto: 04.20.0021 DEBITI PER IMP.SOST.SU RIV.TFR										
Data Comp.	Data Reg.	Riferimento	Dare	Avere	Saldo	Partita	Commento	Contropartita	Descrizione	Importo Controp.
			€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00		Saldo inizio periodo			
01/01/2015	01/01/2015	2015/P0/002754	€ 14.629,69	€ 0,00	€ 14.629,69		Apertura Esercizio	04.27.0003	BILANCIO DI APERTURA	-€ 71.566.566,24
01/01/2015	01/01/2015	2015/P0/002755	€ 0,00	€ 18.190,82	€ 3.561,13-		Apertura Esercizio	04.27.0003	BILANCIO DI APERTURA	€ 71.566.566,24
30/01/2015	30/01/2015	2015/P0/000209	€ 3.561,13	€ 0,00	€ 0,00	2015/209	IRPEF E CONTRIBUTI RETRIB. GEN/2015	03.18	MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23	-€ 632.529,15
30/11/2015	30/11/2015	2015/P0/003783	€ 19.892,52	€ 0,00	€ 19.892,52	2015/3783	G/C ACC/SALDO TFR	04.20.0020	MINISTERO DELLE FINANZE - COD. 1712	-€ 19.892,52
Totale Scheda			€ 38.083,34	€ 18.190,82	€ 19.892,52					
Totale periodo Precedente			€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00					
Totale periodo			€ 38.083,34	€ 18.190,82	€ 19.892,52					

Richiedente:56039072
Data Richiesta:10/02/2016
Data Spedizione:10/02/2016
Tipo Funzione:F24
Id. Flusso:14550930021600ENGW2K
Stato:SPEDITO
Primo Firmatario:ETTORE
Secondo Firmatario:
Abi Cab Numero Conto Tipo Conto :01030 15801 000000008768 CC

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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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 **1** mese **02** anno **2016**
sesso **M o F** comune **(o Stato estero)** di nascita **T A**
prov. **T A** via e numero civico **VIA CESARE BATTISTI 657**

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

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

codice identificativo

SEZIONE IRPEF

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
1001	0001	2016	158.308,00	0,00
1002	0001	2016	36.260,00	0,00
1004	0001	2016	1.485,42	0,00
1012	0001	2016	17.485,54	0,00
1713	0012	2015	4.143,27	0,00

codice ufficio **0000** codice ato **0000**

SALDO (A-B)

TOTALE A 217.682,23 B 0,00 + 217.682,23

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 2016	945,00	0,00
7800	DM10	7800449608	01 2016	349.991,00	0,00
7800	DM10	7804888535	01 2016	6.508,00	0,00
7800	DM10	7804925317	01 2016	53.225,00	0,00

SALDO (C-D)

TOTALE C 410.669,00 D 0,00 + 410.669,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
0 2	3802	0001	2015	24,33	0,00
1 4	3802	0001	2015	15.954,81	0,00
1 4	3802	0001	2016	14,62	0,00

SALDO (E-F)

TOTALE E 15.993,76 F 0,00 + 15.993,76

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Immu. variabile	Art. Saldo	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
A 1 4 9			000	3848	0001	2015	13,80	0,00
A 5 1 4			000	3848	0001	2015	25,23	0,00
A 6 6 2			000	3848	0001	2015	13,47	0,00
B 8 0 8			000	3848	0001	2015	76,07	0,00

detrazione **0,00**

SALDO (G-H)

TOTALE G 128,57 H 0,00 + 128,57

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
34500	03249296	95	902016	P	27.592,78	0,00

INAIL

SALDO (I-L)

TOTALE I 27.592,78 L 0,00 + 27.592,78

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 + 672.066,34

ESTREMI DEL VERSAMENTO

TA COMPLETATA AGENTIA DI LINEA/POSTI/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA						CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA			CAB/S/PORTELLO	
1	6	02	01030			15801	

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancaria/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

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 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 IVA

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio codice atto

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

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

TOTALE E 0,00 F 0,00 + 0,00

SEZIONE IMU/ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Immu. variaz. Acc. Saldo	numero invariabile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
B 8 0 9		000	3848	0001	2015	9,12	0,00
C 1 3 6		000	3848	0001	2015	26,76	0,00
C 4 2 4		000	3848	0001	2015	9,05	0,00
D 1 7 1		000	3848	0001	2015	16,20	0,00

TOTALE G 61,13 H 0,00 + 61,13

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

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

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

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

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 + 0,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

EURO + 61,13

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPLETARE AGENTE DI TARANTO/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA						CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	
giorno	mese	anno							
1	6	0	2	2	0	1	6	01030	15801

n.ro ☐ bancario/postale
☐ circolare/vaglia postale
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 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 **01** mese **01** anno **2015**
sesso **M o F** comune (o Stato estero) di nascita **T A**
comune **TARANTO** prov. **TA** via e numero civico **VIA CESARE BATTISTI 657**

prov.

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

T A VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE FISCALIA

	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 ato				
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
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
TOTALE E				0,00 F	0,00 +
					0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
D 1 4 6 3	000	3848	0001 2015	112,86	0,00
D 1 7 5 4	000	3848	0001 2015	38,91	0,00
E 1 0 3 6	000	3848	0001 2015	17,02	0,00
E 1 0 3 8	000	3848	0001 2015	9,03	0,00
derogazione	0,00				
TOTALE G				177,82 H	0,00 +
					177,82

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE I					0,00 L	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
TOTALE M					0,00 N	0,00 +
						0,00

SALDO FINALE

EURO + 177,82

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPLETARE A CURA DI LANCI/POSTE/AGENTI DELLA RISCOSSIONE)

DATA						CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	
giorno	mese	anno	AZIENDA			CAB/SPORELO		☐	bancario/postale
1	6	0	2	2	0	1	6	01030	15801
								n.ro	☐
								tratto / emesso su	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**
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

nome

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

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 TRIBUTI

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 IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune Row Imu/multi variabile Acc. Saldo numero matricola codice tributo rateazione/mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

E | 2 | 0 | 5 000 3848 0001 2015 85,49 0,00

E | 5 | 3 | 7 000 3848 0001 2015 176,14 0,00

E | 6 | 3 | 0 000 3848 0001 2015 55,63 0,00

E | 6 | 4 | 5 000 3848 0001 2015 13,26 0,00

SALDO (G-H)

TOTALE G 330,52 H 0,00 + 330,52

SEZIONE ALTRI FONDI 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 da mm/aaaa periodo di riferimento: 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 + 330,52

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPIRE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAS

giorno mese anno
1 6 0 2 2 0 1 6

01030

15801

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

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 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 ITRARIO

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 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 IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Rom	Finisib	variaz	Acc	Salis	numeri immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
E 8 18 2						000	3848	0001	2015	110,09	0,00
E 9 18 6						000	3848	0001	2015	109,06	0,00
E 9 19 5						000	3848	0001	2015	38,41	0,00
F 0 2 7						000	3848	0001	2015	41,96	0,00
detrazione						0,00					

TOTALE G 299,52 H 0,00 +/- SALDO (G-H) 299,52

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

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

ESTREMI DEL VERSAMENTO (RACCOMPTO RACCOMPTO DI LINEA POSTE/AGENTI 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 0 2 2 0 1 6		01030 15801		tratto / emesso su _____ cad. ABI _____ CAB _____	

EURO + 299,52

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

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 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	tratti versati	Art.	Salto	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
F 5 1 3 1				000	3848	0001	2015	21,72	0,00
F 5 1 6 3				000	3848	0001	2015	13,64	0,00
F 5 1 8 7				000	3848	0001	2015	36,25	0,00
F 6 1 3 7				000	3848	0001	2015	11,27	0,00
detrazione				0,00	TOTALE G			82,88 H	0,00 + SALDO (G-H)
									82,88

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

SALDO FINALE

EURO + 82,88

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPIRE A CURA DI BANCO/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA						CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		☐ bancario/postale	
g	anno	trimestre	giorno	anno	giorno	AZIENDA	CAB/S-ORTELO	n.ro		☐ circolare/vaglia postale	
1	6	0	2	2	0	1	6	01030	15801		
								tratto / emesso su	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**
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

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

SALDO (A-B)

0,00

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/filiale azienda

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

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE C

0,00,D

SALDO (C-D)

0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

0,00,F

SALDO (E-F)

0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/comune

Imu/Imp. Sost. Imp. Sost. Imp. Sost.

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

H 8 8 2

000

3848

0001

2015

231,61

0,00

I 0 1 8

000

3848

0001

2015

181,52

0,00

I 4 6 7

000

3848

0001

2015

13,43

0,00

L 0 4 9

000

3848

0001

2015

4.586,21

0,00

SALDO (G-H)

5.012,77

TOTALE G

5.012,77,H

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI 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

SALDO (I-L)

0,00

codice ente

codice sede

causale contributo

codice posizione

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

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE M

0,00,N

SALDO (M-N)

0,00

SALDO FINALE

EURO

5.012,77

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPIRE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno mese anno
1 6 0 2 2 0 1 6

01030

15801

