

T340/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 889

EQUITALIA SUD SA

RMB. SPESE ART. 17

ANNO 2015

**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	889	01/06/2016			€ 5.295,83

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

EQUITALIA SUD SpA
AGENTE DELLA RISCOSSIONE
VIALE DI TOR MARANCIA, 4
00147 ROMA (RM)
Partita IVA: 11210661002
CC 03.18;246.556

DICONSI EURO: cinquemiladuecentonovantacinque,83

PAGAMENTO:

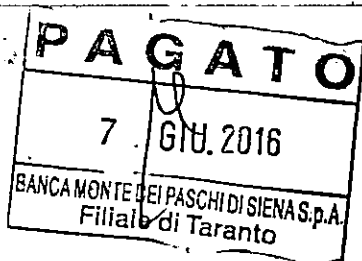
BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT47E0101003400000012000006

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CODICE ENTE 17025-RIMBORSO SPESE ART.17-ANNO 2015

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	5.295,83
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	5.295,83

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 5.295,83	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT47E01010034000000012000006

NR.SCT: 162065099 CRO: A1014982842

DATA ORDINE: 07.06.2016

TRANSACTION ID: A101498284201030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA
NAPOLI
NAPOLI CENTRO

NA

BENEFICIARIO: EQUITALIA SUD SPA
DT REG : 09.06.2016

IMPORTO: 5.295,83
NOTE: COD 17025 RIMB SPESA ART 17 ANNO 20
MANDATO NUM. 889

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

**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	889	01/06/2016			€ 5.295,83

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****EQUITALIA SUD SpA
AGENTE DELLA RISCOSSIONE
VIALE DI TOR MARANCIA, 4
00147 ROMA (RM)
Partita IVA: 11210661002
CC 03.18;246.556****DICONSI EURO: cinquemiladuecentonovantacinque,83****PAGAMENTO:****BANCO DI NAPOLI****IBAN: IT47E0101003400000012000006****CAUSALE DEL PAGAMENTO****CODICE ENTE 17025-RIMBORSO SPESE ART.17-ANNO 2015****PAGAMENTO FATTURE N.**

IMPORTO LORDO	€	5.295,83
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	5.295,83

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 5.295,83	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'**IL DIRIGENTE AMM.VO****IL DIRETTORE****IL PRESIDENTE**

Equitalia Sud SpA
Via Demetrio Marin, 3 - 70125 Bari



Equitalia

Direzione Regionale

Spett.le
AMAT Spa
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto (TA)

Bari, 06/04/2016
Prot. n. 401871

**Oggetto: art. 17 comma 6-bis decreto legislativo 13 aprile 1999, n. 112
riscontro a richiesta del 01/04/2016**

Diamo riscontro alla Vostra emarginata, con la quale avete formulato richiesta di dettaglio analitico dei rimborsi spese contenuti nella nostra nota e prospetto di sintesi del 25 marzo 2016 Prot. 273816-2229.

A tal fine, alleghiamo alla presente un file in formato CSV contenente le informazioni di dettaglio.

Con l'occasione Vi ricordiamo che il versamento può essere effettuato entro il 30 giugno prossimo, utilizzando il conto intestato ad Equitalia Sud Spa - IBAN IT 47 E 01010 03400 000012000006 avendo cura di riportare nella causale la seguente indicazione "codice ente 17025 - rimborso art. 17 - anno 2015".

Confidando di aver fornito quanto necessario, Vi confermiamo la disponibilità del nostro Servizio Enti infoentiart17@pec.equitaliasud.it per ulteriori necessità.

Distinti saluti

All.: file dettaglio

Il Direttore Regionale
(Leonardo Arrigoni)

Leonardo Arrigoni
P. N. 1783
01/06/16

[illegible]



EQUITALIA SUD S.P.A.

Direzione Generale

Viale di Tor Marancia, 4 - 00147 Roma
Tel. 06.95.94.01 Fax 06.95.94.04.5

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **5236**

23 MAR. 2016

Voluntas. Molini
it.
205
Molins

Amministratore Delegato	☐
Direttore Generale	☐
CA Direttore Amministrativo	☒
DT Direttore Tecnico	☐
UAP Appalti / Contratti	☐
UCM Commerciale / Marketing	☐
UCB Contabilità Bilancio	☒
UES Esercizio / Sosta	☐
UIS Informatica / Statistica	☐
UMT Manutenzione / Tecnica	☐
URU Risorse Umane	☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☒
RAG Ufficio Ragioneria	☐
STQ Staff Qualità	☐

Spett.le

Amat S.p.A. azienda per la mobilità nell'area di
Taranto

Via Cesare Battisti 657

74100 TARANTO TA

citopuer
S. praus
MACINI
0996556205
3204610469

ROMA, 25 marzo 2016

Prot. N 2016/EQUISUD/0273816-2229

Oggetto: Art.17, comma 6-bis del decreto legislativo 13 aprile 1999, n.112 - rimborso delle spese esecutive maturate nel 2015.

La presente al fine di richiedere, ai sensi del comma 6-bis della disposizione in oggetto, il rimborso delle spese connesse allo svolgimento delle procedure previste dal D.M. 21 Novembre 2000, maturate nel corso dell'anno 2015 e non ancora rimosse dai debitori alla data della presente richiesta.

Dalle nostre evidenze il totale delle spese a Vostro carico per l'annualità 2015 risulta pari a Euro 5.295,83 (cinquemiladuecentonovantacinque/83).

Al riguardo e per Vostra comodità di consultazione, siamo ad accludere debito prospetto riepilogativo delle spese in parola, distinto per ambito provinciale di competenza e per tipologia di procedura, con invito, se del caso, a contattare il nostro Servizio Enti per ogni ulteriore dettaglio informativo (infoentiart17@pec.equitaliasud.it).

L'importo richiesto dovrà essere erogato entro il 30 giugno 2016, ai sensi della normativa in richiamo.

L'accredito del totale di competenza potrà essere effettuato tramite bonifico su conto intestato ad EQUITALIA SUD S.P.A. - IBAN IT47E0101003400000012000006, avendo cura di riportare nella causale la seguente indicazione: "codice ente 17025 - rimborso spese art. 17 - anno 2015".

Resta inteso che, in caso di mancata corresponsione, l'ammontare richiesto sarà compensato, a decorrere dal giorno 1 luglio 2016, secondo quanto disposto dal citato art. 17, comma 6-bis, con le somme incassate e da riversare a Voi, ovvero ad eventuali altri Enti beneficiari delle riscossioni effettuate sui carichi da Voi iscritti a ruolo.

Allo stesso modo, in presenza di eventuali rimborsi spese, relativi alle annualità pregresse (dal 2011 al 2014), già richiesti e non ancora erogati, procederemo alla compensazione con le somme incassate e da riversare.

./.

Equitalia Sud SpA

Agente della riscossione per le province di Avellino, Bari, Barletta-Andria-Trani, Benevento, Brindisi, Campobasso, Caserta, Catanzaro, Cosenza, Crotone, Foggia, Frosinone, Isernia, Latina, Lecce, Matera, Napoli, Potenza, Reggio Calabria, Rieti, Roma, Salerno, Taranto, Vibo Valentia, Viterbo.

Sede legale Viale di Tor Marancia, 4 - 00147 Roma

Capitale Sociale € 10.000.000,00 interamente versato. Iscrizione al registro delle imprese di Roma, C.F. e P. IVA 11210661002

Direzione e coordinamento di Equitalia SpA socio unico - www.gruppoequitalia.it

**EQUITALIA SUD S.P.A.**

Direzione Generale
Viale di Tor Marancia, 4 - 00147 Roma
Tel. 06.95.94.01 Fax 06.95.94.04.53

Infine, in ottemperanza alla medesima disposizione, l'importo dei rimborsi spese eventualmente riscosso dai contribuenti dopo l'erogazione o la compensazione, sarà riversato, maggiorato degli interessi legali, entro il 30 novembre successivo alla data della riscossione.

Grati per la collaborazione che Vorrete prestare, l'occasione è gradita per porgere distinti saluti.

Il Direttore Generale
PIERGIORGIO IODICE

Equitalia Sud SpA

Agente della riscossione per le province di Avellino, Bari, Barletta-Andria-Trani, Benevento, Brindisi, Campobasso, Caserta, Catanzaro, Cosenza, Crotone, Foggia, Frosinone, Isernia, Latina, Lecce, Matera, Napoli, Potenza, Reggio Calabria, Rieti, Roma, Salerno, Taranto, Vibo Valentia, Viterbo.
Sede legale Viale di Tor Marancia, 4 - 00147 Roma
Capitale Sociale € 10.000.000,00 interamente versato. Iscrizione al registro delle imprese di Roma, C.F. e P. IVA 11210661002
Direzione e coordinamento di Equitalia SpA socio unico - www.gruppoequitalia.it

RICHIESTA EX ART. 17 D.LGS. 112/1999

Ente

17025

Descrizione Ente

Amat S.p.A. azienda per la mobilita' nell'area di Tarant

Totale complessivo	5.295,83
REGIONE - PROVINCIA - PROCEDURA	Importo Residuo
BASILICATA	4,13
Matera	4,13
A-02 PIGNORAMENTO PRESSO TERZI (COMPRESI FITTI E PIGIONI)	4,13
REGIONE - PROVINCIA - PROCEDURA	Importo Residuo
CALABRIA	62,85
Catanzaro	30,99
A-16 ISCRIZIONE DEL FERMO AMMINISTRATIVO DI BENI MOBILI REGISTRATI	30,99
Cosenza	30,99
A-16 ISCRIZIONE DEL FERMO AMMINISTRATIVO DI BENI MOBILI REGISTRATI	30,99
Reggio Calabria	0,87
A-02 PIGNORAMENTO PRESSO TERZI (COMPRESI FITTI E PIGIONI)	0,87
REGIONE - PROVINCIA - PROCEDURA	Importo Residuo
CAMPANIA	7,75
Napoli	7,75
A-16 ISCRIZIONE DEL FERMO AMMINISTRATIVO DI BENI MOBILI REGISTRATI	7,75
REGIONE - PROVINCIA - PROCEDURA	Importo Residuo
LAZIO	16,01
Roma	16,01
A-16 ISCRIZIONE DEL FERMO AMMINISTRATIVO DI BENI MOBILI REGISTRATI	16,01
REGIONE - PROVINCIA - PROCEDURA	Importo Residuo
PUGLIA	5.205,09
Bari	96,31
A-02 PIGNORAMENTO PRESSO TERZI (COMPRESI FITTI E PIGIONI)	52,98
A-16 ISCRIZIONE DEL FERMO AMMINISTRATIVO DI BENI MOBILI REGISTRATI	43,33
Brindisi	15,52
A-02 PIGNORAMENTO PRESSO TERZI (COMPRESI FITTI E PIGIONI)	2,70
A-16 ISCRIZIONE DEL FERMO AMMINISTRATIVO DI BENI MOBILI REGISTRATI	12,82
Foggia	57,09
A-02 PIGNORAMENTO PRESSO TERZI (COMPRESI FITTI E PIGIONI)	54,75
A-16 ISCRIZIONE DEL FERMO AMMINISTRATIVO DI BENI MOBILI REGISTRATI	2,34
Lecce	16,96
A-16 ISCRIZIONE DEL FERMO AMMINISTRATIVO DI BENI MOBILI REGISTRATI	16,96
Taranto	5.019,21
A-01 PIGNORAMENTO MOBILIARE	0,24
A-02 PIGNORAMENTO PRESSO TERZI (COMPRESI FITTI E PIGIONI)	1.398,16
A-10 PER OGNI UDIENZA DAVANTI AL GIUDICE	22,13
A-16 ISCRIZIONE DEL FERMO AMMINISTRATIVO DI BENI MOBILI REGISTRATI	3.598,68

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Art. 17 c. 6-bis D.LGS. 112/99 istanza per rimborso spese esecutive maturate nel 2015 - 17025 - EQS

Mittente: "Per conto di: equitalia.spa@equitaliaspa.telecompost.it" <posta-certificata@telecompost.it>

Data: 23/03/2016 10.35

A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 23/03/2016 alle ore 10:35:37 (+0100) il messaggio

"Art. 17 c. 6-bis D.LGS. 112/99 istanza per rimborso spese esecutive maturate nel 2015 - 17025 - EQS" è stato inviato da "equitalia.spa@equitaliaspa.telecompost.it"

indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 7DEBC763-E74E-5CDD-0D08-F892383CF14F@telecompost.it

Oggetto: Art. 17 c. 6-bis D.LGS. 112/99 istanza per rimborso spese esecutive maturate nel 2015 - 17025 - EQS

Mittente: Equitalia SpA <equitalia.spa@equitaliaspa.telecompost.it>

Data: 23/03/2016 10.05

A: amat@pec.amat.ta.it

Mittente: Equitalia Sud SpA

Si trasmette in allegato l'istanza indicata in oggetto.

Attenzione: non rispondere alla casella e-mail mittente in quanto è utilizzata da sistemi automatizzati esclusivamente per la notifica del documento allegato.

E' possibile prendere contatto con l'Agente della riscossione scrivendo all'indirizzo PEC infospesart17@pec.equitaliasud.it.

Il file allegato è in formato PDF, per aprirlo è necessario il programma Acrobat Reader. Per scaricare gratuitamente il programma visitare l'indirizzo <http://get.adobe.com/it/reader/>

Questo messaggio di posta elettronica contiene informazioni rivolte esclusivamente al destinatario indicato in oggetto, soggette alla massima riservatezza, anche ai sensi del D. Lgs. 196/2003. L'uso, la diffusione, distribuzione o riproduzione da parte di ogni altra persona sono vietati e potrebbero costituire un reato. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, Vi preghiamo di distruggerlo (compresi i file allegati) senza farne copia.

— Allegati: —

postacert.eml	367 KB
A17_3_2015_17025.PDF	345 KB
datacert.xml	887 bytes

SPESSE NOTIFICA NELLE

Equitalia Sud SpA
Via Demetrio Marin, 3 - 70125 Bari



Equitalia

Direzione Regionale

Spett.le
AMAT Spa
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto (TA)

Bari, 06/04/2016
Prot. n. 401871

**Oggetto: art. 17 comma 6-bis decreto legislativo 13 aprile 1999, n. 112
riscontro a richiesta del 01/04/2016**

Diamo riscontro alla Vostra emarginata, con la quale avete formulato richiesta di dettaglio analitico dei rimborsi spese contenuti nella nostra nota e prospetto di sintesi del 25 marzo 2016 Prot. 273816-2229.

A tal fine, alleghiamo alla presente un file in formato CSV contenente le informazioni di dettaglio.

Con l'occasione Vi ricordiamo che il versamento può essere effettuato entro il 30 giugno prossimo, utilizzando il conto intestato ad Equitalia Sud Spa - IBAN IT 47 E 01010 03400 000012000006 avendo cura di riportare nella causale la seguente indicazione "codice ente 17025 - rimborso art. 17 - anno 2015".

Confidando di aver fornito quanto necessario, Vi confermiamo la disponibilità del nostro Servizio Enti infoentiat17@pec.equitaliasud.it per ulteriori necessità.

Distinti saluti

€ 5.295,83

Il Direttore Regionale
(Leonardo Arrigoni)

Leonardo Arrigoni

Equitalia
Agente
Foggia
Sede legale
Capital
Direzione

PACARE
BANDO CC
20-06-2015

Inventario, Brindisi, Campobasso, Caserta, Catanzaro, Cosenza, Crotone,
Rieti, Roma, Salerno, Taranto, Vibo Valentia, Viterbo.

Imprese di Roma, C.F. e P. IVA 11210661002

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

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:

[illegible]

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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

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 mobilità nell'area di Taranto

Pro. n. 5234
23 MAR. 2016

EQUITALIA SUD S.P.A.

Direzione Generale

Viale di Tor Marancia, 4 - 00147 Roma

Tel. 06.95.94.01 Fax 06.95.94.04

Amministratore Delegato	☐
Direttore Generale	☐
CA Direttore Amministrativo	☒
DT Direttore Tecnico	☐
UAP Appalti / Contratti	☐
UCM Commerciale / Marketing	☐
UCB Contabilità Bilancio	☒
UES Esercizio / Sosta	☐
UIS Informatica / Statistica	☐
UMT Manutenzione / Tecnica	☐
URU Risorse Umane	☐
UAG Affari Gen. PR, RR, SINISTRI	☒
RAG Ufficio Ragioneria	☐
STQ Stadi Qualità	☐

Spett.le

Amat S.p.A. azienda per la mobilità nell'area di
Taranto

Via Cesare Battisti 657

74100 TARANTO TA

citofono
5 piano
NAUNI

0996556205

3204610469

ROMA, 25 marzo 2016

Prot. N 2016/EQUISUD/0273816-2229

Oggetto: Art.17, comma 6-bis del decreto legislativo 13 aprile 1999, n.112 - rimborso delle spese esecutive maturate nel 2015.

La presente al fine di richiedere, ai sensi del comma 6-bis della disposizione in oggetto, il rimborso delle spese connesse allo svolgimento delle procedure previste dal D.M. 21 Novembre 2000, maturate nel corso dell'anno 2015 e non ancora rimosse dai debitori alla data della presente richiesta.

Dalle nostre evidenze il totale delle spese a Vostro carico per l'annualità 2015 risulta pari a Euro 5.295,83 (cinquemiladuecentonovantacinque/83).

Al riguardo e per Vostra comodità di consultazione, siamo ad accludere debito prospetto riepilogativo delle spese in parola, distinto per ambito provinciale di competenza e per tipologia di procedura, con invito, se del caso, a contattare il nostro Servizio Enti per ogni ulteriore dettaglio informativo (infoentiart17@pec.equitaliasud.it).

L'importo richiesto dovrà essere erogato entro il 30 giugno 2016, ai sensi della normativa in richiamo.

L'accredito del totale di competenza potrà essere effettuato tramite bonifico su conto intestato ad EQUITALIA SUD S.P.A. - IBAN IT47E0101003400000012000006, avendo cura di riportare nella causale la seguente indicazione: "codice ente 17025 - rimborso spese art. 17 - anno 2015".

Resta inteso che, in caso di mancata corresponsione, l'ammontare richiesto sarà compensato, a decorrere dal giorno 1 luglio 2016, secondo quanto disposto dal citato art. 17, comma 6-bis, con le somme incassate e da riversare a Voi, ovvero ad eventuali altri Enti beneficiari delle riscossioni effettuate sui carichi da Voi iscritti a ruolo.

Allo stesso modo, in presenza di eventuali rimborsi spese, relativi alle annualità pregresse (dal 2011 al 2014), già richiesti e non ancora erogati, procederemo alla compensazione con le somme incassate e da riversare.

./.

Equitalia Sud SpA

Agente della riscossione per le province di Avellino, Bari, Barletta-Andria-Trani, Benevento, Brindisi, Campobasso, Caserta, Catanzaro, Cosenza, Crotone, Foggia, Frosinone, Isernia, Latina, Lecce, Matera, Napoli, Potenza, Reggio Calabria, Rieti, Roma, Salerno, Taranto, Vibo Valentia, Viterbo.

Sede legale Viale di Tor Marancia, 4 - 00147 Roma

Capitale Sociale € 10.000.000,00 interamente versato. Iscrizione al registro delle imprese di Roma, C.F. e P. IVA 11210661002

Direzione e coordinamento di Equitalia SpA socio unico - www.gruppoequitalia.it

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

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:

RICHIESTA EX ART. 17 D.LGS. 112/1999

Ente

17025

Descrizione Ente

Amat S.p.A. azienda per la mobilita' nell'area di Tarant

Totale complessivo	5.295,83
REGIONE - PROVINCIA - PROCEDURA	Importo Residuo
BASILICATA	4,13
Matera	4,13
A-02 PIGNORAMENTO PRESSO TERZI (COMPRESI FITTI E PIGIONI)	4,13
REGIONE - PROVINCIA - PROCEDURA	Importo Residuo
CALABRIA	62,85
Catanzaro	30,99
A-16 ISCRIZIONE DEL FERMO AMMINISTRATIVO DI BENI MOBILI REGISTRATI	30,99
Cosenza	30,99
A-16 ISCRIZIONE DEL FERMO AMMINISTRATIVO DI BENI MOBILI REGISTRATI	30,99
Reggio Calabria	0,87
A-02 PIGNORAMENTO PRESSO TERZI (COMPRESI FITTI E PIGIONI)	0,87
REGIONE - PROVINCIA - PROCEDURA	Importo Residuo
CAMPANIA	7,75
Napoli	7,75
A-16 ISCRIZIONE DEL FERMO AMMINISTRATIVO DI BENI MOBILI REGISTRATI	7,75
REGIONE - PROVINCIA - PROCEDURA	Importo Residuo
LAZIO	16,01
Roma	16,01
A-16 ISCRIZIONE DEL FERMO AMMINISTRATIVO DI BENI MOBILI REGISTRATI	16,01
REGIONE - PROVINCIA - PROCEDURA	Importo Residuo
PUGLIA	205,09
Bari	96,31
A-02 PIGNORAMENTO PRESSO TERZI (COMPRESI FITTI E PIGIONI)	52,98
A-16 ISCRIZIONE DEL FERMO AMMINISTRATIVO DI BENI MOBILI REGISTRATI	43,33
Brindisi	15,52
A-02 PIGNORAMENTO PRESSO TERZI (COMPRESI FITTI E PIGIONI)	2,70
A-16 ISCRIZIONE DEL FERMO AMMINISTRATIVO DI BENI MOBILI REGISTRATI	12,82
Foggia	57,09
A-02 PIGNORAMENTO PRESSO TERZI (COMPRESI FITTI E PIGIONI)	54,75
A-16 ISCRIZIONE DEL FERMO AMMINISTRATIVO DI BENI MOBILI REGISTRATI	2,34
Lecce	16,96
A-16 ISCRIZIONE DEL FERMO AMMINISTRATIVO DI BENI MOBILI REGISTRATI	16,96
Taranto	5.019,21
A-01 PIGNORAMENTO MOBILIARE	0,24
A-02 PIGNORAMENTO PRESSO TERZI (COMPRESI FITTI E PIGIONI)	1.398,16
A-10 PER OGNI UDIENZA DAVANTI AL GIUDICE	22,13
A-16 ISCRIZIONE DEL FERMO AMMINISTRATIVO DI BENI MOBILI REGISTRATI	3.598,68

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 01 GIU. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 03-06-2016	FIRMA

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: