

T 756/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2018

Primo versamento

Saldo TASI 2016

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	2.028	06/12/2016			€ 1.383,00

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: milletrecentoottantatre,00

PAGAMENTO:

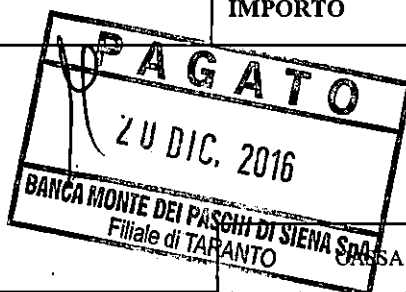
A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SALDO TASI 2016 COD.3961

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€ 1.383,00
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 1.383,00



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 1.383,00	CASSA
	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

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare ☐

DATI ANAGRAFICI

Az. per la Mobilita nell'Area di Taranto

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 ERARIO

	codice tributo	denominazione/ 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	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
						Saldo (C-D)
TOTALE				C	D	

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	denominazione/ 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	Rava	Immob. versati	Acc.	SeMo	Immob. tributi	codice tributo	denominazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
L 0 4 9				X	001	3961	0000	2016	1.383,00	0,00	
											Saldo (G-H)
TOTALE									G	H	

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	L	

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

FIRMA

A.M. ALI S.p.A.
IL PRESIDENTE

SALDO FINALE

EURO + 1.383,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
giorno mese anno	AZIENDA CAR/SPORTELLI
1 6 1 2 2 0 1 6	01030 15801

Pagamento presentato alla banca il 06/12/2016
Conto: G 01030 15801 000000008768
Delega Inofrata

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA

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	2.028	06/12/2016			€ 1.383,00

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: milletrecentoottantatre,00

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SALDO TASI 2016 COD.3961

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	1.383,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.383,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA ESTREMI DELIBERA	IMPORTO LORDO	€ 1.383,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

DELEGA IRREVOCABILE A: MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

MODELLO DI PAGAMENTO

UNIFICATO

STAMPA DI PROVA

AGENZIA VIALE MAGNA GRECIA

PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

GOVERNAMENTO

CODICE FISCALE 010146330733

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

DATI ANAGRAFICI AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO

data di nascita

giorno

mese

anno

sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE TARANTO

T/A VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE IRPEF

codice tributo

regione/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
sedecausale
contributomatricola INPS/codice INPS/
filiale aziendaperiodo di riferimento:
da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (C-D)

TOTALE C

D

SEZIONE REGIONALI

codice
regione

codice tributo

regione/
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 anagrafico/
comune

Rev.

Immob.

Atc.

Saldo

numero
immobili

codice tributo

regione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

L 0149

X

2

3916

2016

1.284,00

L 0149

X

1

3918

2016

2.209,00

L 0149

X

2

3930

2016

13.853,00

L 0149

X

1

3961

2016

1.383,00

ASI

SALDO (G-H)

TOTALE G

18.729,00

18.729,00

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

L

codice ente

codice sede

causale
contributo

codice posizione

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

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (M-N)

TOTALE M

N

SALDO FINALE

EURO

18.729,00

POGGI FRANCESCO

SEZIONE DEL VERSAMENTO - PAGAMENTO ALLA TESORERIA DELL'AGENZIA DI 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
06 12 2013

01030

15801

Iter Disposizione

Tipo disposizione Delega F24
Debitore Az. per la Mobilita nell'Area di Taranto SPA
Conto di addebito G 01030 15801 000000008768
Data pagamento 16/12/2016
Importo 1.383,00 EUR
Stato Inoltrata

Data cambiamento stato	Stato	Utente operante	Note
06/12/2016 11:20:38	Inserita	Coordinatore Ragioneria	Creata nuova disposizione
06/12/2016 11:23:53	Da spedire	Coordinatore Ragioneria	Creata nuova distinta
06/12/2016 11:23:53	Inoltrata	Coordinatore Ragioneria	Firmata distinta con supporto 28348410 con peso firma 100%

 Torna Esc	 Stampa F4				
---	---	--	--	--	--