

7276



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

ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 564

MIN. D. FINANZE

IRPEF & CONTRIBUTI MAR 18

**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
	2018	564	06/04/2018			441.831,77

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ 0

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentoquarantunomilaottocentotrentuno e 77 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF E CONTRIBUTI MAR/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	441.831,77
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	441.831,77

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	441.831,77	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

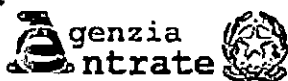
IL PRESIDENTE

F/24 RETRIBUZIONI MARZO 2018

13,24,0001 13,21,0020 13,21,0040 13,13,05,1:13,13 13,21,0050 13,21,0150 13,21,0150 13,13 0 0 0 5 1 0 5,08,0150 13,21,0160 13,24,0050

MOD.	INPS	1001+1053+ 1845-1655+ 1846-1627- 1631	1004	#	2	##	##	##	#	1012	3790	3802-1669	47 30 47 31	#	#	#	3847-1671	3848	INAIL	F/24
1		0,00																		0,00
2	238.451,00	114.714,70								27.055,78		14.741,01					24,52	48,54		395.035,55
3	37.770,00											161,58					13,02	31,24		37.975,84
4																	39,29	153,05		192,34
5																	17,82	34,32		52,14
6																	63,97	121,03		185,00
7																	51,61	118,84		170,45
8																	9,02	17,32		26,34
9																	46,69	95,59		142,28
10																	107,65	204,72		312,37
11																	43,72	84,14		127,86
12																	61,97	110,72		172,69
13																	26,80	54,00		80,80
14																	18,03	26,89		44,92
15																	23,11	47,42		70,53
16																	22,52	50,15		72,67
17																	78,81	182,98		261,79
18																	48,34	48,64		96,98
19																	173,77	239,41		413,18
20																	1.991,70	168,47		2.160,17
21																	94,06	3.942,26		4.036,32
22																		201,55		201,55
23																				0,00
24																				0,00
25																				0,00
26																				0,00
TOT.	276.221,00	114.714,70	0,00	#	##	##	##	##	#	27.055,78	0,00	14.902,59	##	#	#	#	2.956,42	5.981,28	0,00	441.831,77
CONT	276.220,76	114.417,64	297,06							27.055,78		14.902,59					2.956,42	5.981,28		441.831,53
Diff.	0,24	297,06	-297,06	#	##	##	##	##	#	0,00	0,00	0,00	##	#	#	#	0,00	0,00	0,00	0,24

4.372,00

**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

data di nascita _____
 " giorno " " mese " " anno "

Sexo (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

— *Journal*

prov.

comune

TARANTO

prov.

via e numero civico

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
	1001	0003	2018	108.268,14	,
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1012	0003	2018	27.055,78	,
RITENUTE ALLA FONTE	1053	0003	2018	6.446,56	,
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				,	,
				,	,
codice ufficio	codice atto			,	+/
					SALDO (A-B)
		TOTALE	A	141.770,48B	+
					141.770,48

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati
			da	al		
7800	CXX	74029TARANTO	03	2018	946,00	,
7800	DM10	7800449608	03	2018	223.955,00	,
7800	DM10	7803355359	03	2018	7.810,00	,
7800	DM10	7804888535	03	2018	5.740,00	,
TOTALE					238.451,00	+/- SALDO (C-D)
						+ 238.451,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
0 2	3802	0003	2017	2490	,
0 4	3802	0003	2017	3415	,
0 7	3802	0003	2017	2455	,
1 4	3802	0003	2017	14.65741	,
TOTALE				14.74101F	+
					SALDO (E-F)
					14.74101

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune		Rev.	Immob. versati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese nr.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
A	14 9						3847	0003	2018	10,92	,
A	14 9						3848	0003	2017	21,41	,
A	51 4						3847	0003	2018	13,60	,
A	51 4						3848	0003	2017	27,13	,
detrazione											
TOTALE										73,06	
G											

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				SALDO (I-L)

[illegible]

FIRMA

SALDO FINALE

EURO	+	395.03555
------	---	-----------

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELL'ARISCOSSIONE)

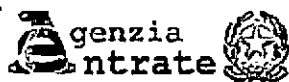
CONT.

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno n.ro _____ tratto / emesso su _____	☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale					
			AZIENDA	CAB/SPORTELLO							
giorno	mese	anno									
1	6	0	4	2	0	1	8	01030	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	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	
	data di nascita giorno mese anno	nome comune (o Stato estero) di nascita
	semplice (M o F)	prov.
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				
TOTALA A				B	SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola (INPS/codice INPS)/ filiale azienda	da	periodo di riferimento: mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
7800	DM10	7804925317		03	2018		37.770,00	
TOTALA C							37.770,00D	SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
1 4	3802	0003	2018	124,52	
1 6	3802	0003	2017	37,06	
TOTALA E				161,58F	SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Immob. Revv.	variaz.	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
A 66 2						3847	0003	2018	7,72	
A 66 2						3848	0003	2017	21,06	
B 18 0						3847	0003	2018	5,30	
B 18 0						3848	0003	2017	10,18	
TOTALA G									44,26H	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
TOTALA I					L	SALDO (I-L)

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

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 37.975,84

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

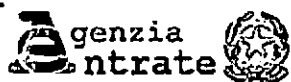
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLA	☐ bancario/postale
1 6 0 4 2 0 1 8	01030 15801	☐ circolare/vaglia postale
		n.ro
		tratto / emesso su
		cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

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'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE	0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3		barra in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare	
DATI ANAGRAFICI	cognome, denominazione o ragione sociale		nome	
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA				
data di nascita		giorno		provv.
mese		anno		
comune		prov.		via e numero civico
TARANTO		TA		VIA CESARE BATTISTI 657
DOMICILIO FISCALE				
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

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da	periodo di riferimento: mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE							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

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Revv.	Immob. versati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
B 80 8						3847	0003	2018	34,76	
B 80 8						3848	0003	2017	144,38	
B 80 9						3847	0003	2018	4,53	
B 80 9						3848	0003	2017	8,67	
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
TOTALE					I	L

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

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 192,34

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

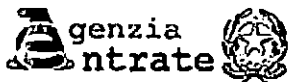
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	☐ bancario/postale
giorno	mes	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLLO
1 6 0 4 2 0 1 8	01030	15801	n.ro	tratto / emesso su
			cod. ABI	CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

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'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		nome	
data di nascita		giorno	provv.	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	periodo di riferimento: da	rateazione/mese rif.	anno 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	Imm. Rapp. Acq. Saldo	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
D 64 3			3847	0003	2018	29,92	
D 64 3			3848	0003	2017	76,82	
D 75 4			3847	0003	2018	21,69	
D 75 4			3848	0003	2017	42,02	
TOTALE G						170,45 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
TOTALE I					L	SALDO (I-L)

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE M							N	SALDO (M-N)

FIRMA**SALDO FINALE**

EURO + 170,45

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

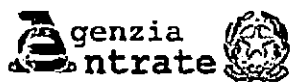
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLLO	☐ bancario/postale
1 6 0 4 2 0 1 8	01030 15801	☐ circolare/vaglia postale
		n.ro
		tratto / emesso su
		cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

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'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				
TOTALE				A	B
					+/- SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da	periodo di riferimento: 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	Imm. Rev.	Imm. Valut.	Acc.	Saldo	numero Immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
D 76 1						3847	0003	2018	5,11	
D 76 1						3848	0003	2017	9,91	
E 03 6						3847	0003	2018	3,91	
E 03 6						3848	0003	2017	7,41	
TOTALE									G	H
										+/- SALDO (G-H)
										26,34

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	periodo di riferimento: mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE								M	N
									+/- SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 26,34

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
giorno mese anno	AZIENDA CAS/SPORTELLLO
1 6 0 4 2 0 1 8	01030 15801

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

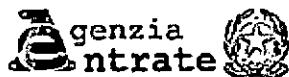
CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

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'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: _____ sesso (M o F): _____ comune (o Stato estero) di nascita: _____ prov.: _____ via e numero civico: VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO	
DOMICILIO FISCALE	TARANTO	
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: 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	Imp. versati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
E 03 8					3847	0003	2018	8,03	
E 03 8					3848	0003	2017	16,47	
E 20 5					3847	0003	2018	38,66	
E 20 5					3848	0003	2017	79,12	
TOTALE G								142,28 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
TOTALE I					L	SALDO (I-L)

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

FIRMA**SALDO FINALE**

EURO + 142,28

ESTREMI DEL VERSAMENTO

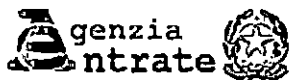
(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLI	n.ro	circolare/vaglia postale
1 6 0 4 2 0 1 8	01030	15801	tratto / emesso su	
			cod. ABI	CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma


**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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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				
TOTALE A				B	+
					SALDO (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**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**

codice ente / codice comune	Rev.	Immob. verfati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
E 53 7						3847	0003	2018	79,09	
E 53 7						3848	0003	2017	149,45	
E 63 0						3847	0003	2018	28,56	
E 63 0						3848	0003	2017	55,27	
TOTALE G									312,37	+
										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

SALDO FINALE

EURO + 312,37

ESTREMI DEL VERSAMENTO

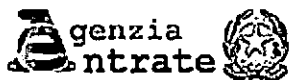
(DA COMPIRE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	☐ bancaria/postale
giorno mese anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro	☐ circolare/vaglia postale
1 6 0 4 2 0 1 8	01030	15801	tratto / emesso su	cod. ABI CAB

Autorizzo debitamente su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma


**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		barra in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare	
DATI ANAGRAFICI	cognome, denominazione o ragione sociale		nome	
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA				
data di nascita		giorno	mes	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				
TOTALE A				B	SALDO (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
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	immob. Verbal	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
E 64 5					3847	0003	2018	582	
E 64 5					3848	0003	2017	1119	
E 88 2					3847	0003	2018	3790	
E 88 2					3848	0003	2017	7295	
TOTALE G								127,86 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
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

SALDO FINALE

EURO + 127,86

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
giorno mese anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLLO	n.ro	☐ circolare/vaglia postale
1 6 0 4 2 0 1 8	01030	15801	tratto / emesso su	
			cod. ABI	CAB

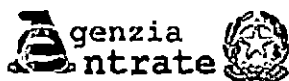
Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT060103015801000000008768

firma

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

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 1906/2013 - ITWorking 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

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.

DOMICILIO FISCALE

TARANTO

prov.

via e numero civico

T A VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE IERARIO

	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: mm/aaaa	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

codice ente / codice comune	Immob. valori	Ass.	Saldo	numero Immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
F 02 7					3847	0003	2018	21,01	,
F 02 7					3848	0003	2017	42,21	,
F 15 8					3848	0003	2017	11,79	,
F 41 6					3847	0003	2018	5,79	,
									+/-
									SALDO (G-H)
								TOTALE G	80,80 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	periodo di riferimento: mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
						,	,
						,	,
							+/-
							SALDO (M-N)
						TOTALE M	N

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 80,80

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno
giorno mese anno	AZIENDA CAS/SPORTELLLO	☐ bancario/postale
1 6 0 4 2 0 1 8	01030 15801	☐ circolare/vaglia postale
		n.ro
		tratto / emesso su
		cod. ABI CAB

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

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

DATI ANAGRAFICI Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

DOMICILIO FISCALE TARANTO VIA CESARE BATTISTI 657

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

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					
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	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. versati	Acc.	Saldo	numero Immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
F 56 3							3848	0003	2017	14,12	
F 58 7							3847	0003	2018	17,18	
F 58 7							3848	0003	2017	33,30	
F 63 7							3847	0003	2018	5,93	
TOTALE G										70,53 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
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

SALDO FINALE

EURO + 70,53

ESTREMI DEL VERSAMENTO

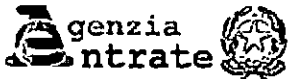
(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno
giorno mese anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLLO	☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale
1 6 0 4 2 0 1 8	01030	15801	n.ro _____ tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____

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		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				
data di nascita		sesso (M o F)		nome
giorno	mes	anno	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 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: 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	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	immo. variaz.	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
G 18 7					3848	0003	2017	6,61	
G 25 1					3847	0003	2018	60,02	
G 25 1					3848	0003	2017	176,37	
G 25 2					3847	0003	2018	18,79	
								+	SALDO (G-H)
TOTALE G								261,79H	261,79

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

FIRMA**SALDO FINALE**

EURO + 261,79

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

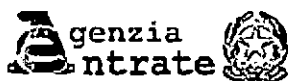
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	☐ bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro	☐ circolare/vaglia postale
1 6 0 4 2 0 1 8	01030	15801	tratto / emesso su	cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

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'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 _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita _____ prov. _____

giorno mese anno

[illegible]**DOMICILIO FISCAL**

TARANTO

prov. _____ via e numero civico _____

T.A. VIA CESARE BATTISTI 657

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare**codice identificativo****SEZIONE ERARIO**

		codice tributo	rateazione/regionale/ 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	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati
			da 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
				9	9
				9	9
				9	9
				9	9
				9	9 +/-
TOTALE				E	F
SALDO (E-F)					

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune		Rev.	Immob. verbo	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
G	25 2						3848	0003	2017	36,39	,
G	27 3						3847	0003	2018	6,28	,
G	27 3						3848	0003	2017	12,25	,
H	09 0						3847	0003	2018	42,06	,
detrazione											+/
TOTALE G										96,98H	+
											SALDO (G-H)
											96,98

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.e.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	,	
						,	,	
						,	,	
						,	,	+/-
								SALDO (I-L)
				TOTALE		,	,	

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	+	96,98
------	---	-------

ESTREMI DEL VERSAMENTO

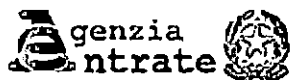
(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno ☐ bancaria/postale	
			AZIENDA	CAB/SFORTELLO	☐ circolare/vaglia postale	
giorno	mese	anno			n.ro _____	
16	04	2018	01030	15801	tratto / emesso su _____	
					cod. ABI	CAB

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

IT06G0103015801000000008768

firma


**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 _____ 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 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	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	Immob. Rinn. versati	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
H 09 0					3848	0003	2017	68,81	
H 88 2					3847	0003	2018	93,69	
H 88 2					3848	0003	2017	170,60	
I 01 8					3847	0003	2018	80,08	
TOTALE G								413,18 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	periodo di riferimento:	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE M										N	SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 413,18

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno
giorno _____ mese _____ anno _____	AZIENDA _____ CAB/SPORTELLLO _____	☐ bancario/postale
1 6 0 4 2 0 1 8	01030 15801	☐ circolare/vaglia postale
		n.ro _____
		tratto / emesso su _____
		cod. ABI _____ CAB _____

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma _____

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

Iter Distinta

Tipo distinta	Delega F24
Nome supporto	amal0004
Numero disposizioni	21
Banca assuntrice	01030 - BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
Cab Assuntrice	15801
Conto addebito	G 01030 15801 000000008768
Data creazione	30/03/2018
Importo	441.831,77 EUR
Stato	Inoltrata

Data cambiamento stato	Stato	Utente operante	Peso firma	Note
06/04/2018 10:23:21	Importata	Assistente Ragioneria		Distinta Importata dal file <i>F24 2018-03</i>
06/04/2018 10:23:21	Con Errori	Assistente Ragioneria		Importata nuova distinta
06/04/2018 10:29:59	Inoltrata	Assistente Ragioneria	100%	

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