

T739/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1527

COMUNE DI TARANTO

3^o RUA TARI

**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

128

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2018	1.527	03/10/2018			23.641,00

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

COMUNE DI TARANTO

231

74100 ()

Partita IVA: 00850530734 C.F. 80008750731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventitremilaseicentoquarantuno e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

3^RATA TASSA SUI RIFIUTI (TARI) ANNO 2018

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	23.641,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	23.641,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	23.641,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL RESPONSABILE 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
	2018	1.527	03/10/2018			23.641,00

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

COMUNE DI TARANTO

74100 ()
 Partita IVA: 00850530734 C.F. 80008750731
 CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventitremilaseicentoquarantuno e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

3^RATA TASSA SUI RIFIUTI (TARI) ANNO 2018

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	23.641,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	23.641,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		23.641,00	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

IL CAPO CONTABILITA'

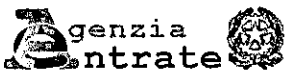
IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Utenza-Destinazione d'uso: Non Domestica-03. Magazzini senza alcuna vendita diretta		
Fg: Ubicazione: VIA CAMPANIA Mq: 591 - Giorni: 365	Tariffa Fissa/Variabile € 2,8640 / € 2,5200	Tributo Netto € 3.181,94
Fg: Ubicazione: VIA MAZZINI GIUSEPPE Mq: 211 - Giorni: 365	Tariffa Fissa/Variabile € 2,8640 / € 2,5200	Tributo Netto € 1.136,02
Fg: Ubicazione: VIA MAZZINI GIUSEPPE Mq: 507 - Giorni: 365	Tariffa Fissa/Variabile € 2,8640 / € 2,5200	Tributo Netto € 2.729,69
Fg: Ubicazione: VIA BATTISTI CESARE, 657 Mq: 4.950 - Giorni: 365	Tariffa Fissa/Variabile € 2,8640 / € 2,5200	Tributo Netto € 26.650,80
Fg: Ubicazione: VIA OBERDAN GUGLIELMO Mq: 1.236 - Giorni: 365	Tariffa Fissa/Variabile € 2,8640 / € 2,5200	Tributo Netto € 6.654,62
Fg: Ubicazione: VIA BATTISTI CESARE, 657 Mq: 664 - Giorni: 365	Tariffa Fissa/Variabile € 2,8640 / € 2,5200	Tributo Netto € 3.574,98
Fg: Ubicazione: VIA LEONIDA Mq: 317 - Giorni: 365	Tariffa Fissa/Variabile € 2,8640 / € 2,5200	Tributo Netto € 1.706,73
Fg: Ubicazione: VIA DI PALMA Mq: 1.352 - Giorni: 365	Tariffa Fissa/Variabile € 2,8640 / € 2,5200	Tributo Netto € 7.279,17
Fg: Ubicazione: ICCO Mq: 2.700 - Giorni: 365	Tariffa Fissa/Variabile € 2,8640 / € 2,5200	Tributo Netto € 14.536,80
Fg: 319 Num: 3194 Sub: 7 Ubicazione: CORSO UMBERTO I, 136 Mq: 138 - Giorni: 365	Tariffa Fissa/Variabile € 2,8640 / € 2,5200	Tributo Netto € 742,99
Fg: Ubicazione: VIA PRINCIPE AMEDEO Mq: 1.014 - Giorni: 365	Tariffa Fissa/Variabile € 2,8640 / € 2,5200	Tributo Netto € 5.459,38

<8058983010822 582624301344818347 02364100>



Rata: 3

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 000146330733 | codice ufficio | codice atto

DATI ANAGRAFICI A.M.A.T. SPA | data di nascita | sesso | comune | nome | prov.

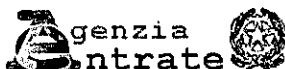
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare | codice identificativo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 582624301344818347

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, avv., immob. variabili, acc., saldo, num. immob., ratazione/mese, anno di riferimento, datazione, importi a debito versati, importi a credito compensati. Row 1: E, L, 3944, L, 049, , , 16, 0304, 2018, , 2364100, .

EURO 2364100

DATA | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE | Pagamento effettuato con assegno | bancario/postale | circolare/vaglia postale | tratta / emesso su | cod. ABI | CAB



Rata: 3

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 000146330733 | codice ufficio | codice atto

DATI ANAGRAFICI A.M.A.T. SPA | data di nascita | sesso | comune | nome | prov.

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare | codice identificativo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 582624301344818347

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, avv., immob. variabili, acc., saldo, num. immob., ratazione/mese, anno di riferimento, datazione, importi a debito versati, importi a credito compensati. Row 1: E, L, 3944, L, 049, , , 16, 0304, 2018, , 2364100, .

EURO 2364100

DATA | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE | Pagamento effettuato con assegno | bancario/postale | circolare/vaglia postale | tratta / emesso su | cod. ABI | CAB



COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

DATI ANAGRAFICI
 cognome, denominazione o ragione sociale: Az. per la Mobilita nell'Area di Taranto
 nome: _____
 data di nascita: _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita: _____ prov. _____
 comune: _____ prov. _____ via e numero civico: Via Cesare Battisti 657

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						
						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	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. versati	Acc. Immo	numero immobile	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
L 0 1 4 P			016	3944	0304	2018	23.641,00	0,00	
									SALDO (G-H)
TOTALE G							H	I	

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

INAIL

codice sede	codice ditta	e.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

SALDO FINALE EURO + 23.641,00

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

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento presentato alla banca il 03/10/2018 Conto: G 01030 15801 00000008768 Delega Inoltrata
giorno mese anno	AZIENDA	CAB/SPORTELO	
1 6 1 0 2 0 1 8	01030	15801	