

187/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 208

MINISTERO DEL FISCAL

VERS TRR RISORSA

**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
	2019	208	07/02/2019			101.950,80

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: centounomilanovecentocinquanta e 80 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

VERS.LIQU.T.F.R. ERRONEAMENTE FATTI DALLA TESORERIA

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	101.950,80
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	101.950,80

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA**

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

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 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

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

7800 DM10 7800449608 08/2018 95.365,44

7800 DM10 7800449608 09/2018 6.585,36

TOTALE C

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

SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune Immob. vanati Acc. Saldo numero immobili codice tributo rateazione/mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE G

SALDO (G-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

TOTALE I

SALDO (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

TOTALE M

SALDO (M-N)

INAIL

SALDO FINALE

EURO + 101.950,80

ESTREMI DEL VERSAMENTO (da compilare e consegnare all'AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
giorno mese anno AZIENDA CAB/SPORTELLINO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

firma

1ª 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
cognome, denominazione o ragione sociale _____ nome _____	
DATI ANAGRAFICI	Az. 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 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	periodo di riferimento: da mm/aaaa	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
7800	DM10	7800449608	08/2018 00/0000	95.365 4 4	0 0 0
7800	DM10	7800449608	09/2018 00/0000	6.585 3 6	0 0 0
TOTALE C				D	+/- SALDO (C-D)
				101.950,8 0 D	0 0 0+ 101.950,8 0

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. Rava. versati	Acc. Saldo	numero immobile	codice tributo	rateazione/ mese rif.
TOTALE G				H	+/- SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI					
codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	Importi a debito versati
TOTALE I				L	+/- SALDO (I-L)
codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa	Importi a debito versati
TOTALE M				N	+/- SALDO (M-N)

FIRMA	SALDO FINALE	EURO + 101.950,8 0
--------------	---------------------	---------------------------

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/SPORTELLI	
0 8	0 2	2 0 1 9	01030	15801	

Pagamento presentato alla banca il 07/02/2019
Conto: G 01030 15801 000000008768
Delega Inoltrata

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA