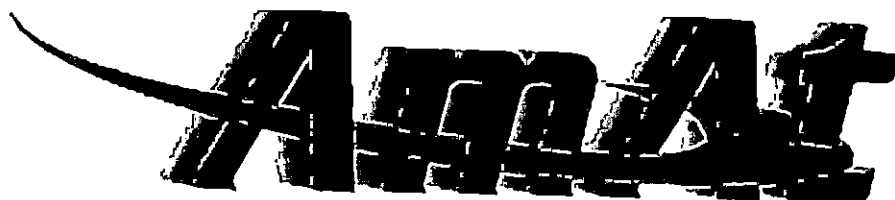


T 926



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2585

PAGO IMU 2021



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
	2021	2.585	09/12/2021			30.845,00

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ ()
Partita IVA: C.F.
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trentamilaottocentoquarantacinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SALDO IMU 2021

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	30.845,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	30.845,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	30.845,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

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

DATI ANAGRAFICI
 cognome, denominazione o ragione sociale: **AMAT SPA TARANTO** nome: _____
 data di nascita: _____ sesso (M o F): _____ comune (o Stato estero) di nascita: _____ prov.: _____
 giorno mese anno
DOMICILIO FISCALE comune: **TARANTO** prov.: **T A** via e numero civico: **VIA C. BATTISTI, 657**

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

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	roteazione/ 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	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	roteazione/ 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	trib. vers. Acc. Salto	matr. imbr. anno imbr.	codice tributo	roteazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
L 0 1 4 9		X 002	3916	0000	2021	1.284,00	0,00	
L 0 1 4 9		X 001	3918	0000	2021	1.583,00	0,00	
L 0 1 4 9		X 003	3925	0000	2021	20.060,00	0,00	
L 0 1 4 9		X 003	3930	0000	2021	7.918,00	0,00	
TOTALE G						H		/- SALDO (G-H)
						30.845,00	0,00	30.845,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede	codice città	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	periodo di riferimento: 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 + 30.845,00

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

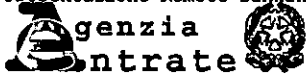
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento presentato alla banca il Conto: I 01030 15801 000001484939 Delega Da spedire
giorno mese anno	AZENDA	CAB/SPORTELLO	
1 6 1 2 2 0 2 1	01030	15801	

Iter Distinta

Tipo distinta Delega F24
Nome supporto 79711569
Numero disposizioni 1
Banca assumtrice 01030 - BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
Cab Assuntrice 15801
Conto addebito I 01030 15801 000001484939
Data creazione 07/12/2021
Importo 30.845,00 EUR
Stato Da spedire

Data cambiamento stato	Stato	Utente operante	Peso firma	Note
07/12/2021 16:13:23	Da spedire	Economo		Creata nuova distinta

 torna Esc	 stampa F4				
---	---	--	--	--	--



DELEGA IRREVOCABILE A: MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

Codice 2

AGENZIA VIALE MAGNA GRECIA

PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 00146330733

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

DOMICILIO FISCALE TARANTO

T/A VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

Table with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov./mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI, and a SALDO (A-B) row.

SEZIONE INPS

Table with columns: 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. Includes a SALDO (C-D) row.

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a SALDO (E-F) row.

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

Table with columns: codice ente/codice comune, Imob. variaz., Acc., Saldo, numero immobili, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for L049 and a SALDO (G-H) row.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a SALDO (I-L) row.

Table with columns: 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. Includes a SALDO (M-N) row.

TOTALE G 30.845,00 SALDO FINALE EURO + 30.845,00

GIRA GIORGIA

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

Table with columns: DATA (giorno, mese, anno), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SORTEILLO), Pagamento effettuato con assegno (bancario/postale, circolare/vaglia postale), n.ro, tratto / emesso su, cod. ABI, CAB.

Handwritten signature/initials

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 19/06/2013

MOD. F24 - 2013 EURO