

1800



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

FEU
GIÀ INSERITO

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2287

AG. ENTRAIS

BIRGSI

**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	2.287	04/11/2021			29,70

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

AGENZIA DELLE ENTRATE - RISCOSSIONE

VIA GIUSEPPE GREZAR 14

00142 ROMA (RM)

Partita IVA: 13756881002 C.F. 13756881002

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventinove e 70 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

DIRITTI RICERCA TELEMATICA PRO LOCO TARANTO: RICHIESTA AVV. LISI

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	29,70
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	29,70

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	29,70	
	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 | | | |

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

DATI ANAGRAFICI AMAT SPA TARANTO

data di nascita

giorno mese anno 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 C. 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
1538	0000	2021	29 7 0	0 0 0

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio

codice atto

SALDO (A-B)

TOTALE A

29 7 0

B

0 0 0 + 29 7 0

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/titolo 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 LMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	trib. vers. Acc. Sello	numero tributo	codice tributo	IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

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

INAIL

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

29 7 10

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: I01030 15801 000001484939 Delega Da spedire
						AZIENDA	CAB/SPORTELLI	
giorno	mese	anno						
09	11	2021				01030	15801	

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA

Iter Distinta

Tipo distinta Delega F24
Nome supporto 78456187
Numero disposizioni 1
Banca assuntrice 01030 - BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
Cab Assuntrice 15801
Conto addebito I 01030 15801 000001484939
Data creazione 04/11/2021
Importo 29,70 EUR
Stato Da spedire

Data cambiamento stato	Stato	Utente operante	Peso firma	Note
04/11/2021 09:12:06	Da spedire	Economo		Creata nuova distinta

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

Oggetto: amat spa - proloco c amat

Mittente: Tiziana Tursi <tursi@amat.ta.it>

Data: 02/11/2021, 07:40

A: Marilena Passeretti <controllogestione@amat.ta.it>

Buongiorno Marilena,

per piacere puoi provvedere al pagamento nei confronti dell'Agenzia delle Entrate come richiesto dall'avvocato?

Ti allego tutto il carteggio, dopo mi invierai la copia per il nostro legale che l'ha richiesto per proseguire nella sua attività.

Saluti,

Tiziana

--

Dottoressa Tiziana Tursi

Capo Unità Organizzativa AA.GG. e Legali PP.RR. e Sinistri

Via Cesare Battisti, 657 – 74121 TARANTO

099/7356225

tursi@amat.ta.it

affarigenerali@pec.amat.ta.it

—Allegati:—

AVVOCATO V. LISI - Amat S.p.A. c_ Pro Loco Taranto - COMUNICAZIONI .pdf

4,1 MB

9 11624

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Amat S.p.A. c/ Pro Loco Taranto

Mittente: "Per conto di: lisi.valentina@legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>

Data: 28/10/2021, 17:02

A: PEC AMAT <affarigenerali@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 28/10/2021 alle ore 17:02:28 (+0200) il messaggio "Amat S.p.A. c/ Pro Loco Taranto" è stato inviato da "lisi.valentina@legalmail.it" indirizzato a:

affarigenerali@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 25F5397B.00B4692F.C76C7C6D.E576A0A3.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 28/10/2021 at 17:02:28 (+0200) the message "Amat S.p.A. c/ Pro Loco Taranto" was sent by "lisi.valentina@legalmail.it" and addressed to:

affarigenerali@pec.amat.ta.it

The original message is attached.

Message ID: 25F5397B.00B4692F.C76C7C6D.E576A0A3.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

—postacert.eml—

Oggetto: Amat S.p.A. c/ Pro Loco Taranto

Mittente: Avvocato Valentina Lisi <lisi.valentina@legalmail.it>

Data: 28/10/2021, 17:02

A: PEC AMAT <affarigenerali@pec.amat.ta.it>

Gent.ma Dottoressa Tursi

con riferimento alla pratica in oggetto indicata, Le comunico di aver ottenuto dal Presidente del Tribunale l'autorizzazione a ricercare telematicamente i beni della debitrice. Ho inoltrato la relativa istanza all'Agenzia delle Entrate - Direzione Regionale Puglia che, in data odierna, mi ha inviato il facsimile del mod. F24 che l'Azienda dovrà pagare per poter ricevere le chieste informazioni.

All'uopo, Le allego quanto ricevuto con la detta pec.

La prego di farmi pervenire la copia per l'ufficio attestante l'avvenuto pagamento che provvederò ad inviare all'Agenzia delle Entrate, come dagli stessi richiesto.

In attesa di riscontro, porgo i miei migliori saluti

Avv. Valentina Lisi

--

Avv. Valentina Lisi

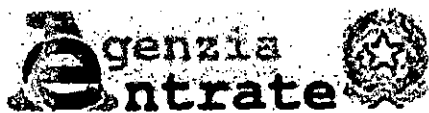
1

+393271875451
Via Giotto, 23
74122 Taranto

— Allegati: —

postacert.eml	404 kB
Agenzia Entrate - Direzione Regionale Puglia.pdf	215 kB
AGEDRPUG_57107_2021_1062_All1.pdf	79,0 kB
dati-cert.xml	861 bytes

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0020191/2021 del 02/11/2021 07:35:53



Direzione Regionale Puglia

Settore Servizi

Ufficio Servizi Fiscali

Lisi Valentina

PEC: lisi.valentina@legalmail.it

OGGETTO: Richiesta di pagamento dei tributi speciali dovuti in relazione all'istanza di accesso alla banca dati dell'anagrafe tributaria e dei rapporti finanziari, ai sensi degli articoli 492-bis del codice di procedura civile e 155-quinquies delle disposizioni attuative del codice di procedura civile. Creditore Azienda per la mobilità nell' area di Taranto S.P.A., debitore Associazione Pro Loco di Taranto

In relazione all'istanza di accesso all'anagrafe tributaria ed all'anagrafe dei rapporti finanziari presentata nell'interesse di Azienda per la mobilità nell' area di Taranto S.P.A. (C.F. 00146330733), finalizzata a conoscere ogni informazione relativa a Associazione Pro Loco di Taranto (C.F. 90153630737) ai sensi degli articoli 492-bis del c.p.c. e 155-quinquies delle disp. att. c.p.c., si comunica che in data 26 ottobre 2021 è stato effettuato l'accesso autorizzato dal Tribunale di Taranto.

Con riferimento al periodo temporale oggetto di ricerca si evidenzia che è stato preso in considerazione il seguente intervallo:

- per i dati reddituali e dichiarativi: a partire dal periodo d'imposta 2019 avendo cura di trasmettere l'annualità più recente;
- per gli atti del registro: l'ultimo decennio presente nella banca dati;
- per i rapporti finanziari: l'ultima annualità presente nella banca dati.

Qualora vi fosse interesse ad ottenere dati riferiti a periodi anteriori a quelli presi in considerazione, sempre che siano presenti nelle banche dati, potrà essere chiesta un'integrazione della ricerca in tal senso.

In base agli esiti dell'attività svolta si quantificano i tributi speciali dovuti ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 26 ottobre 1972, n. 648, Tabella A, e successive modificazioni e integrazioni, secondo il prospetto riportato nella pagina seguente.

TIPOLOGIA ATTO	TRIBUTO SPECIALE	IMPORTO
Dati reddituali (Dichiarazione dei redditi Modello Unico relativo all'anno d'imposta 2019)	Diritto di ricerca	€ 1,86
	Diritto fisso	€ 0,93
	Prima pagina	€ 0,31
	Pagine successive alla prima n.12 (€ 0,15 per ciascuna pagina)	€ 1,80
Estratto degli atti del Registro	Diritto di ricerca	€ 7,44
	Diritto fisso	€ 3,72
	Prima pagina	€ 1,24
	Pagine successive alla prima n.0 (€ 0,62 per ciascuna pagina)	€ 0,00
Anagrafe dei rapporti finanziari	Diritto di ricerca	€ 7,44
	Diritto fisso	€ 3,72
	Prima pagina	€ 1,24
	Pagine successive alla prima n.0 (€ 0,62 per ciascuna pagina)	€ 0,00
TOTALE		€ 29,70

Il pagamento dei tributi speciali si effettua con il modello F24, valorizzando i campi come segue:

- dati anagrafici del creditore;
- codice tributo: 1538;
- importo: somma complessivamente dovuta a titolo di tributi speciali, come sopra quantificata.

Il pagamento dei tributi speciali può essere effettuato anche con il contrassegno sostitutivo delle marche da bollo per importi non superiori ad euro 25,82 (Decreto dirigenziale del Ministero delle Finanze del 9 dicembre 1997, articolo. 3, comma 3).

Al fine di concludere tempestivamente l'attività in oggetto con l'invio delle risultanze acquisite in data 26 ottobre 2021 si chiede cortesemente di voler inoltrare, nel più breve tempo possibile, la copia per l'ufficio del modello F24 attestante il pagamento dei tributi speciali come sopra quantificati a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo PEC: dr.puglia.gtpec@pce.agenziaentrate.it, o presentare l'eventuale contrassegno sostitutivo delle marche da bollo, indicando il seguente oggetto: pagamento tributi speciali dovuti mod. F24 – riferimento pratica prot. n.55846 alla c.a. di Ranieri Francesco.

Per eventuali informazioni può contattare un funzionario tramite il seguente recapito telefonico 080.5490111 (selezionando al risponditore automatico prima 1 e dopo 5).

IL CAPO SETTORE
Bartolomeo Paolillo (*)

(firmato digitalmente)

"()Firma su delega del Direttore Regionale della Puglia, Michele Andriola"*

Un originale del documento è archiviato presso l'ufficio emittente

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

00146330733

CODICE FISCALE 00146330733

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

DATI ANAGRAFICI

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A.

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

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

codice identificativo

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

rateazione/regione/
prov./mese rif.

anno di
riferimento

Importi a debito versati

Importi a credito compensati

1538

2021

29,70

TOTALE A

29,70 B

SALDO (A-B)

29,70

codice sede

causa e
contributo

materiale INPS/codice INPS/
titolo azienda

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

Importi a debito versati

Importi a credito compensati

TOTALE C

D

SALDO (C-D)

codice regione

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di
riferimento

Importi a debito versati

Importi a credito compensati

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

codice ente/
codice comune

Rev. Variaz. Acc. Saldo

numero
tributabili

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di
riferimento

Importi a debito versati

Importi a credito compensati

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

INAIL

codice sede

codice ditta

c.c.

numero
di riferimento

causale

Importi a debito versati

Importi a credito compensati

TOTALE I

J

SALDO (I-J)

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

N

SALDO (M-N)

EURO

29,70

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

banca/pastale

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

I.T.

firma

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

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

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 S.P.A.

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

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

codice identificativo

**IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice tributo
1538

rateazione/regione/
prov./mese rit.

anno di
rilevamento
2021

Importi a debito versati
29,70

Importi a credito compensati

codice ufficio codice atto

TOTALE A

29,70 B

SALDO (A-B)

29,70

codice sede causale contributo

matricola INPS/codice INPS/
titolo azienda

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

Importi a debito versati

Importi a credito compensati

TOTALE C

D

SALDO (C-D)

codice regione

codice tributo

rateazione/
mese rit.

anno di
rilevamento

Importi a debito versati

Importi a credito compensati

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

codice ente/
codice comune

Row. Invece. Ass. Saldo. Contributo

codice tributo

rateazione/
mese rit.

anno di
rilevamento

Importi a debito versati

Importi a credito compensati

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

detrazione

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

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

Importi a debito versati

Importi a credito compensati

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

EURO

29,70

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLI

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

n.ro tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE

00146330733

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

DATI ANAGRAFICI

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A.

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

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

codice identificativo

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

rateazione/regione/prov. mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

1538

2021

29,70

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

29,70 B

SALDO (A-B)

29,70

codice sede

causa e contributo

matricola INPS/codice INPS/tilde azienda

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

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE C

D

SALDO (C-D)

codice regione

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

codice ente/codice comune

Rev. Imp. versati

Acc. Saldo tributi

numero tributi

codice tributo

rateazione/mese rif.

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

detrazione

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

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

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

EURO

29,70

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAL/SPORTELLI

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

bancario/postale

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB