



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

T561/14

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1269

MINISTERO DEL FISCAL

IRPEF PROFESSIONISTI

ESERCIZIO 2014

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
	0	1:269	01/10/2014			€ 2.221,40

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ 0
 Partita IVA:
 CC 03.18;22.878

278

DICONSI EURO: duemiladuecentoventuno,40

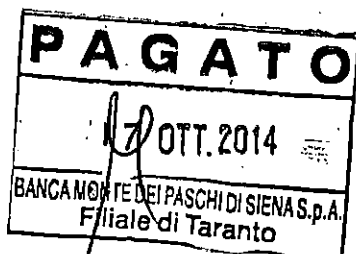
PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF PROFESSIONISTI SETT/14 COD.1040

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	2.221,40
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.221,40

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	2.221,40	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00		
	DISPONIBILITA'	€	0,00		
ESTREMI DELIBERA					

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

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 S.P.A.

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

DOMICILIO FISCALE

TARANTO

prov. **T A**

via e numero civico

VIA CESARE BATTISI 657

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

codice identificativo

SEZIONE IRPEE

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

codice tributo
1040

rateazione/regione/
prov./mese rif.
09

anno di riferimento
2014

importi a debito versati
2.221,40

importi a credito compensati

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

2.221,40 B

SALDO (A-B)

2.221,40

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. vani, Acc. Sella

numero immobile

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

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

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)

FIRMA

**A.M.A. S.p.A.
IL PRESIDENTE**

SALDO FINALE

EURO

2.221,40

ESTREMI DEL VERSAMENTO

PAGO ALLA BANCA/AGENZIA DI RISCOSSIONE

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

I.T.

firma

**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
	0	1.269	01/10/2014			€ 2.221,40

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ 0
Partita IVA:
CC 03.18;22.878

DICONSI EURO: duemiladuecentoventuno,40

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF PROFESSIONISTI SETT/14 COD.1040

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	2.221,40
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.221,40

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 2.221,40	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Conto: 04.20.0002		ERARIO C/RITENUTE SU PROFESSIONISTI								
Data Comp.	Data Reg.	Riferimento	Dare	Avere	Saldo	Partita	Commento	Contropartita	Descrizione	Importo Controp.
			€ 50.672,18	€ 50.672,18	€ 0,00		Saldo inizio periodo			
15/09/2014	15/09/2014	2014/C0/T527/14	€ 0,00	€ 300,00	€X 300,00-	2014/2891		03.18	CELESTIANO NICOLA	€ 1.502,00
22/09/2014	22/09/2014	2014/C0/T544/14	€ 0,00	€ 713,40	€X 1.013,40-	2014/84/2014	PAG. FORN. VARI	Diversi		€ 15.352,15
22/09/2014	22/09/2014	2014/C0/T544/14	€ 0,00	€ 40,00	€X 1.053,40-	2014/85/2014	PAG. FORN. VARI	Diversi		€ 15.352,15
22/09/2014	22/09/2014	2014/C0/T544/14	€ 0,00	€ 240,00	€X 1.293,40-	2014/23/2014	PAG. FORN. VARI	Diversi		€ 15.352,15
24/09/2014	24/09/2014	2014/C0/T549/14	€ 0,00	€ 340,00	€X 1.633,40-	2014/09/2014		Diversi		€ 12.968,72
24/09/2014	24/09/2014	2014/C0/T549/14	€ 0,00	€ 340,00	€X 1.973,40-	2014/13/2014		Diversi		€ 12.968,72
25/09/2014	25/09/2014	2014/C0/T551/14	€ 0,00	€ 248,00	€X 2.221,40-	2014/148	PAG. ADD.STAMPA SET/14 BECHIS	03.18	BECHIS CESARE	€ 1.242,00
Totale Scheda			€ 50.672,18	€ 52.893,58	€ 2.221,40-					
Totale periodo Precedente			€ 50.672,18	€ 50.672,18	€ 0,00					
Totale periodo			€ 0,00	€ 2.221,40	€ 2.221,40-					

Prot. 3096
30/9/14

1527/14
DOL 15/9/14

Taranto, li 15/09/2014

RICEVUTA PER COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE (SALDO)

Il sottoscritto CELESTIANO Nicola nato a Taranto il 08/09/1954 ed ivi residente alla via Napoli, 3 con C.F. CLSNCL54PO8LO49D

DICHIARA

di ricevere dall'Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A. con sede in Taranto alla via C. Battisti 657 P. Iva e C.F. 00146330733, la somma di € 1.500,00 che, al netto della ritenuta di acconto del 20% pari ad.....€ 300.00 bollo sull'originale.....€ 2.00 corrisponde ad un importo netto di.....€ **1.202.00** quale saldo per la seguente prestazione occasionale;

lavoro di custodia di autovetture, attrezzature, attracco delle MM/N, per i mesi di giugno-luglio-agosto-settembre 2014 presso il piazzale Democrate di Taranto.

Il compenso di cui sopra e' fuori dal campo di applicazione dell'IVA ai sensi del D.P.R. 633/72.

In Fede

Celestiano Nicola

PN 2384

n.b. la mobilità di accredito è la stessa con le coordinate postali in Vs. possesso



~~Amat~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 18681

del 15 SET. 2014

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
APP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
URS	Affari Gen. FF.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

DR LUCIANO APREA
Medico Competente
C.so Italia, 304 Taranto
C.F. PRALCN51B11L049Y
P.IVA 00343910733

FATTURA N° 84/2014

10 LUG. 2014

TARANTO, 08 luglio 2014

Spett. AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO
P.IVA/C.F. 00146330733

Sorveglianza sanitaria APR - GIU. 2014 x 492 dipendenti

€ 7,25 x 492

~~AmAt~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

€ 3.567,00

Prot. n. 11651
09 LUG. 2014

del
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Azioni Gen. PPAR SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Stato Qualità ☐

RITENUTA 20%

713,40

BOLLO

2,00

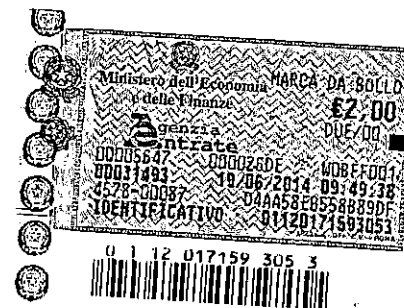
IMPORTO NETTO

€ 2.855,60

Esente da I.V.A. ai sensi dell'art.10, comma 1, n°18 del D.P.R. 633/72 e successive modificazioni

Dr. LUCIANO APREA
Corso Italia, 304
74100 TARANTO
Cod. Fisc.: PRALCN 51B11 L049Y
Partita IVA: 00343910733

1880
11 LUG. 2014



ACCREDITARE SU CC
IBAN IT83 H076 0115 8000 0001 0788 743

DR LUCIANO APREA
Medico Competente
C.so Italia, 304 Taranto
C.F. PRALCN51B11L049Y
P.IVA 00343910733

1544/14
22/09/14

10 LUG. 2014

FATTURA N° 85/2014

TARANTO, 08 luglio 2014

Spett. AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO
P.IVA/C.F. 00146330733

DRUG TEST x 4 DIPENDENTI (SETTORE NAVALE)
Marangione E, Sammarco E, Cammaroto A, Cesario G

€ 50,00 x 4

RITENUTA 20%

BOLLO

IMPORTO NETTO

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 09 LUG. 2014

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Unità Gen. PPR SINISTRI	☐
UAG	Unità Ragioneria	☐
UAG	Sp. Qualità	☐

€ 200,00

40,00

2,00

€ 162,00

Esente da I.V.A. ai sensi dell'art.10, comma 1, n°18 del D.P.R. 633/72 e successive modificazioni

1881
11 LUG. 2014

Dr. LUCIANO APREA
Corso Italia, 304
74100 TARANTO
Cod. Fisc.: PRALCN 51B11 L049
Partita IVA: 00343910733



ACCREDITARE SU CC
IBAN IT83 H076 0115 8000 0001 0788 743

DR LUCIANO APREA
Medico Competente
C.so Italia, 304 Taranto
C.F. PRALCN51B11L049Y
P.IVA 00343910733

T544/14
22/09/14

FATTURA N° 84/2014

10 LUG. 2014

TARANTO, 08 luglio 2014

Spett. AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO
P.IVA/C.F. 00146330733

Sorveglianza sanitaria APR - GIU. 2014 x 492 dipendenti

€ 7,25 x 492

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

€ 3.567,00

Prot. n. 14651
09 LUG. 2014

del
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Amm. Gen. PRAR SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Stato Contabile ☐
☐

RITENUTA 20%

713,40

BOLLO

2,00

IMPORTO NETTO

€ 2.855,60

Esente da I.V.A. ai sensi dell'art.10, comma 1, n°18 del D.P.R. 633/72 e successive modificazioni

Dr. LUCIANO APREA
Corso Italia, 304
74100 TARANTO
Cod. Fisc.: PRALCN 51B11 L049Y
Partita IVA: 00343910733

1880
11 LUG. 2014



ACCREDITARE SU CC
IBAN IT83 H076 0115 8000 0001 0788 743

Dott. Ing. Giuseppe CASSATARO
Via De Carolis, 144 Taranto
P.ta IVA 02118580733
C.F. CSSGPP57A15H199B

T 544/14
22/09/14

FATTURA N. 23 / 2014

1 0 AGO. 2014

Spett. AMAT S.p.A.
Via C. Battisti n. 657
74100 Taranto
P. Iva 00146330733

Taranto 1 Agosto 2014

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Luglio 2014.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prof. n. 16411

del 05 AGO. 2014

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sostegno	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

IMPORTO 1200,00

C.A.P. (4%) 48,00

IMPONIBILE IVA 1248,00

IVA (22%) 274,56

TOTALE 1522,56

a dedurre R.A. (20%) 240,00

TOTALE V/s dare € 1282,56

2061
1 9 AGO. 2014

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

Ing. Giuseppe Prosperi

Via Istria, 65 - 74121 Taranto (Italy)

tel. (+39) 099-7352992 pbx - fax (+39) 099-6612793

P.IVA 02120370735 - C.F. PRSGPP49B11G482Z

549/14
23 LUG. 2014
24/9/14

Spett.le

AMAT S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74121 Taranto

P.Iva / C.F. 00146330733

Area per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **15238**

del **18 LUG. 2014**

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
AA Appalti / Contratti ☐
UC Commercial / Marketing ☐
IC Contabilità Bilancio ☐
ES Esercizio / Sosta ☐
IS Informatica / Statistica ☐
MT Manutenzione / Tecnica ☐
UR Risorse Umane ☐
AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Stadi Qualità ☐

FATTURA N° **13/2014**

data: **17 LUGLIO 2014**

Vs Rif.: **C.I.G. Z9C0F07A8A**

del **05/05/2014**

Ns Rif.: **L-0026-2014**

del **23/04/2014**

DESCRIZIONE:

"Rilievi di spessore su MN CLODIA RI 68545 eseguiti presso il Cantiere Navalmeccanico E. Stanisci di Taranto il giorno 05 e 19.06.2014, per rinnovo certificato di classe, ed elaborazione dei dati su software RINA e redazione del fascicolo in 4 copie "

Descrizione	Importo
TOTALE IMPONIBILE	€ 1.700,00
4% cassa ingegneri	€ 68,00
IVA 22%	€ 388,96
TOTALE	€ 2.156,96
ritenuta d'acconto 20%	€ 340,00
NETTO DA PAGARE	€ 1.816,96

IVA PER CASSA GIUSTO ART. 32 bis DL 83-2012

Condizioni di Pagamento: **bonifico a 30gg data fattura**

Banca di appoggio

FINECO BANK

IBAN: IT06 U030 1503 2000 0000 4054553

1996
23 LUG. 2014

1
Ing. Giuseppe Prosperi

Via Istria, 65 - 74121 Taranto (Italy)

tel. (+39) 099-7352992 pbx - fax (+39) 099-6612793

P.IVA 02120370735 - C.F. PRSGPP49B11G482Z

27 MAG. 2014

Spett.le

AMAT S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74121 Taranto

P.Iva / C.F. 00146330733

FATTURA N°

09/2014

data:

22 MAGGIO 2014

Vs Rif.:

C.I.G. Z9B0F04E26

del

05/05/2014

DESCRIZIONE:

"Rilievi di spessore su MN ADRIA RI 68546 eseguiti presso il Cantiere Navalmeccanico E. Stanisci di Taranto il giorno 06.05.2014, per rinnovo certificato di classe, ed elaborazione dei dati su software RINA e redazione del fascicolo in 4 copie"

Descrizione	Importo
TOTALE IMPONIBILE	€ 1.700,00
4% cassa ingegneri	€ 68,00
IVA 22%	€ 388,96
TOTALE	€ 2.156,96
ritenuta d'acconto 20%	€ 340,00
NETTO DA PAGARE	€ 1.816,96

IVA PER CASSA GIUSTO ART. 32 bis DL 83-2012

Condizioni di Pagamento: **bonifico a 30gg data fattura**

Banca di appoggio

FINECO BANK

IBAN: IT06 U030 1503 2000 0000 4054553

1323
27 MAG. 2014

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

- 1119h**
22 MAG. 2014
- AD Amm.re Delegato ☐
 - DG Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativo ☐
 - DT Direttore Tecnico ☐
 - AP Appalti / Contratti ☐
 - CM Commerciale / Marketing ☐
 - CB Contabilità Bilancio ☐
 - ES Esercizio / Sosta ☐
 - IS Informatica / Statistica ☐
 - MT Manutenzione / Tecnica ☐
 - JRU Risorse Umane ☐
 - AG Arch. Gen. PRAR SINISTRA ☐
 - AG Ufficio Ragioneria ☐
 - TO Staff Qualità ☐

1551/14
25/9/14

DICHIARAZIONE PER COMPENSO DI PRESTAZIONE AUTONOMA

Il sottoscritto BECHIS CESARE, nato a Lecce il 4-2-1948 e residente in corso Umberto 177 - cap 74123 - CF BCHCSR48B04E506E

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 19056
del 23 SET. 2014

AO	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
DAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UGB	Contributi Bilancio	☐
ULS	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
U.M.T.	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
RAE	Relazioni Gels. F.F.R.R. SINISTRI	☐
RAE	Ufficio Ragioneria	☐
RAE	Staff Qualità	☐

DICHIARA

di ricevere dall'azienda per la mobilità nell'area di Taranto CF 00140330733

la somma di
che, al netto delle ritenute d'acconto del 20% pari a
bollo

euro 1.240.00
248.00
2.00

corrisponde a un importo di

994.00

per la seguente prestazione:

Ricevuta n° 148 del 23/9/2014 per autonoma collaborazione
di addetto stampa mese di Settembre 2014

I compensi di cui sopra sono fuori dal campo di applicazione Iva e non sono, pertanto, assoggettati ad Iva ai sensi dell'art.5 del Dpr del 26 ottobre 1972 n.633 e successive modifiche e integrazioni

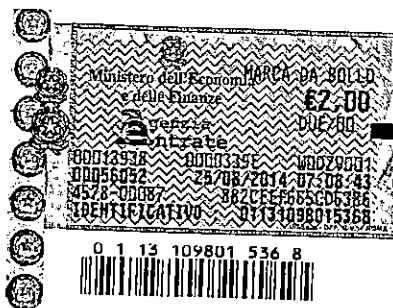
Li 23/9/2014

firma

Bechis

P. 2420
24/9/14

Nota: la marca da bollo va applicata solo sulle dichiarazioni per compensi lordi superiori a 77.47 euro



Richiedente:56039072
Data Richiesta:01/10/2014
Data Spedizione:01/10/2014
Tipo Funzione:F24
Id. Flusso:14121747815542HMMW2K
Stato:SPEDITO
Primo Firmatario:ETTORE
Secondo Firmatario:
Abi Cab Numero Conto Tipo Conto :01030 15801 000000008768 CC

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.**

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

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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

A.M.A.T. S.P.A.

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 TRIBUTI

**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

1040

09

2014

2.221,40

0,00

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

2.221,40

SALDO (A-B)

0,00

TOTALE A

2.221,40

0,00

2.221,40

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

0,00

0,00

0,00

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

0,00

0,00

0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune

Immob. versati

Acc.

Saldo

numeri immobili

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (G-H)

TOTALE G

0,00

0,00

0,00

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

0,00

0,00

0,00

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

0,00

0,00

0,00

SALDO FINALE

EURO

2.221,40

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPLETARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTI DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

Tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno

mes

anno

1 6 1 0 2 0 1 4

01030

15801

COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO