

1560



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

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1268

Min. D. Finanze

IRPEF e CONTRIBUTI, SET/14

**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	1.268	01/10/2014			€ 465.168,93

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

277

DICONSI EURO: quattrocentsessantacinquemilacentosessantotto,93

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF E CONTRIBUTI RETRIB. SET/14

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	465.168,93
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	465.168,93

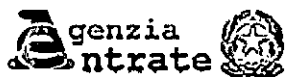
		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 465.168,93	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE


**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

AGENZIA

AGENZIA N. 1 DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

00146330733

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

DATI ANAGRAFICI

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

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 IRPE

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

1655

0009

2014

,

25.036,01

1001

0009

2014

25.036,01

,

codice ufficio

codice atto

TOTALE

A

25.036,01B

25.036,01

+/- SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/
filiale azienda

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**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**codice ente /
codice comune

Rinn. variaz.

Acc. Salk

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE

G

,

H

+/- SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

INAIL

codice sede

codice ditta

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

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE

M

,

N

+/- SALDO (M-N)

FIRMA

A.M.A.T. SpA.

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DATA DI PAGAMENTO)

CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

giorno

mese

anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G01030158010000000008768

firma

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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

AGENZIA AGENZIA N. 1 DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE**

0 0 1 4 6 3

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

DATI ANAGRAFICI

'Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

data di nascita

—

Abstract

- sexo (M e F)

comune (o Stato estero) di nascita

0700

COMUNDA

תמוז

via e número cívico

DOMICILIO FISCAL

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	
		1001	0009	2014	101.437,31		
IMPOSTE DIRETTE - IVA		1004	0009	2014	3.869,17		
RITENUTE ALLA FONTE		1012	0009	2014	2.731,52		
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI		1053	0009	2014	1.203,74		
		1630	0009	2013	272,6		
codice ufficio	codice atto	1630	0009	2014	154,4		+/-
				TOTALE A	109.284,44B		+ SALDO (A-B)
							109.284,44

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	multicoda INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati	
			da	a			
7800	C10	74029TARANTO	09	2014	2.135,00	,	
7800	CXX	74029TARANTO	09	2014	718,00	,	
7800	DM10	7800449608	09	2014	282.399,00	,	
7800	DM10	7804888535	09	2014	6.019,00	,	
TOTALE			C		291.271,00	D	291.271,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
0 2	3802	0009	2013	25,67	,
1 4	3790	0009	2013	149	,
1 4	3802	0009	2013	13.895,07	,
1 4	3802	0009	2014	269,15	,
TOTALE E				14.19138F	+/- SALDO (E-F) 14.19138

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

[illegible]

SEZIONE ALTRI RENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL						9	9	
						9	9	
						9	9	+/- SALDO (I-L)
				TOTALE		9 L	9	

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento
-------------	-------------	--------------------	------------------	------------------------

	contributo	da	a	imposte e contributi versati	imposte e contributi versati
-					
					+/- SALDO (M-N)
A MATRIMONIO TOTALE M			N		

FIRMA

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walker Poggi

SALDO FINALE

EURO	+	414.773,94
------	---	------------

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE IL V. DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/POSTE AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		☐ bancario/postale
			AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro		☐ circolare/vaglia postale
giorno	mese	anno			tratto / emesso su		
16	10	2014	01030	15801			
					cod. ABI	CAB	

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

IT06G0103015801000000008768

firma

1-3-07
11/1/07
290 11/1/07


**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

AGENZIA

AGENZIA N. 1 DI TARANTO 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 SpA

data di nascita

giorno mese anno

sesso (M o F)

comuna (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 ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio

codice atto

TOTALE

A

B

SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/
filiale azienda

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

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/
provv. 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**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**codice ente /
codice comune

Ravv.

immob. val. fidi

App.

Setto

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
provv. mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

B 80 8

3848

0009

2013

7246

,

B 80 9

3847

0009

2014

343

,

B 80 9

3848

0009

2013

671

,

C 13 6

3847

0009

2014

1154

,

SALDO (G-H)

detrazione

TOTALE

G

H

94,14

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED 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

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

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.T. S.p.A.

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO

94,14

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE IN CASO DI RISCOSSIONE)

(DA COMPILARE IN CASO DI RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale☐ circolare/vaglia postale

giorno

mese

anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

16102014

01030

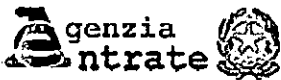
15801

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma

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

**DELEGA IRREVOCABILE A:**

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

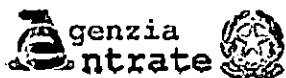
AGENZIA 'AGENZIA N. 1 DI TARANT^{PROV.} TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE											
CODICE FISCALE		0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3									
DATI ANAGRAFICI		Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA									
DOMICILIO FISCALE		TARANTO									
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare		T A VIA CESARE BATTISTI 657									
SEZIONE IERARIO											
IMPOSTE DIRETTE - IVA		RITENUTE ALLA FONTE		ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI							
codice ufficio		codice atto		T A		VIA CESARE BATTISTI 657					
codice identificativo											
SEZIONE INPS											
codice sede		causale contributo		matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda		rateazione/regione/ prov./mese rif.		importo a debito versati		importo a credito compensati	
codice ufficio		codice atto		T A		VIA CESARE BATTISTI 657				SALDO (A-B)	
SEZIONE REGIONI											
codice regione		codice tributo		rateazione/ mese rif.		importo a debito versati		importo a credito compensati		SALDO (C-D)	
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI											
codice ente / codice comune		Ravv. Immo. Versat. Acc. Saldo		numero immobili		rateazione/ mese rif.		importo a debito versati		importo a credito compensati	
C 13 6						3848 0009 2013		23,03			
C 42 4						3847 0009 2014		4,68			
C 42 4						3848 0009 2013		924			
RD 17 1						3847 0009 2014		553			
detrazione		T A		VIA CESARE BATTISTI 657		SALDO (E-F)					
SEZIONE ALTRI RENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI											
INAIL		codice sede		codice ditta		c.c.		numero di riferimento		causale	
T A		VIA CESARE BATTISTI 657		SALDO (G-H)							
SEZIONE ALTRI RENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI											
codice ente		codice sede		causale contributo		codice posizione		importo a debito versati		importo a credito compensati	
T A		VIA CESARE BATTISTI 657		SALDO (I-L)							
SEZIONE ALTRI RENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI											
FIRMA		A.M.A.T. S.p.A.		IL PRESIDENTE		Dott. Francesco Walter Poggi		SALDO FINALE		EURO + 4248	
ESTREMI DEL VERSAMENTO											
DATA		CODICE BANCA POST/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		n.ro		tratto / emesso su		cod. ABI CAB	
1 6 1 0 2 0 1 4		01030 15801		bancario/postale							
1 6 1 0 2 0 1 4		01030 15801		circolare/vaglia postale							
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN											
IT06G01030158010000000008768											
firma											

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE-19/06/2013 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it

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



DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

AGENZIA

AGENZIA N. 1 DI TARANTO 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

cognome, denominazione o ragione sociale Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

nome

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 IERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

ratazione/regione/
prov./mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

codice ufficio

codice atto

TOTALE

A

B

SALDO (A-B)

SEZIONE INPScodice
sedecausale
contributomatricola INPS/codice INPS/
filiale azienda

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE

C

D

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONIcodice
regione

codice tributo

ratazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE

E

F

SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALIcodice ente /
codice comune

Revv.

verbal

Ass.

Sotto

numero
immobili

codice tributo

ratazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

D 17 1

3848

0009

2013

11,14

D 46 3

3847

0009

2014

4,052

D 46 3

3848

0009

2013

81,00

D 75 4

3847

0009

2014

22,76

TOTALE

G

H

SALDO (G-H)

15542

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

INAIL

codice sede

codice ditta

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

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE

M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

A.M.A.T. S.p.A.

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO

15542

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DACC) (DACC) (DACC) (DACC) (DACC) (DACC) (DACC) (DACC) (DACC) (DACC)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

circolare/vaglia postale

giorno mese anno

AZIENDA

CAS/SPORTELLO

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

1 6 1 0 2 0 1 4

01030

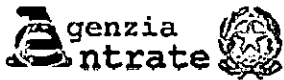
15801

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G01030158010000000008768

firma

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


**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

AGENZIA

AGENZIA N. 1 DI TARANTO 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 Mobilità nell'Area di Taranto SpA

data di nascita

giorno mese anno

sesso (M o F)

comune (e 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

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

codice ufficio

codice atto

TOTALE

A

B

SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/
filiale azienda

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/ALTRI TRIBUTI LOCALI**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**codice ente /
codice comune

Imm. versati

Acc. Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

E 63 0

3848

0009

2013

4924

E 64 5

3847

0009

2014

277

E 64 5

3848

0009

2013

541

E 88 2

3847

0009

2014

6653

TOTALE

G

H

SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED 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

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE

M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE

SALDO FINALE

EURO

123,95

ESTREMI DEL VERSO Dott. Francesco Walter Poggi INCARICATO/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

circolare/vaglia postale

giorno

mese

anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

16102014

01030

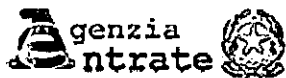
15801

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G01030158010000000008768

firma

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


**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGATIRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

AGENZIA

AGENZIA N. 1 DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

00146330733

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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

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 IERARIO

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

codice ufficio

codice atto

+/- SALDO (A-B)

TOTALE A

B

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/
filiale azienda

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**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**codice ente /
codice comune

Ravv.

immo. versati

Azo.

Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- SALDO (G-H)

TOTALE G

H

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

INAIL

codice sede

codice ditta

c.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

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- SALDO (M-N)

TOTALE M

N

FIRMA

A.M.A.T. S.p.A.

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO + 316,94

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DATA DI PAGAMENTO) (BANCHE, BANCHE POSTE, AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA POSTE AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

circolare/vaglia postale

giorno mese anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma

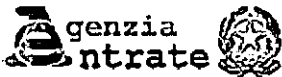
1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

AGENZIA AGENZIA N. 1 DI TARANT PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE										barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare									
CODICE FISCALE										nome									
DATI ANAGRAFICI										prov.									
DOMICILIO FISCALE										via e numero civico									
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare										codice identificativo									
SEZIONE IERARIO																			
IMPOSTE DIRETTE - IVA																			
RITENUTE ALLA FONTE																			
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI																			
codice ufficio										codice atto									
TOTALE										A									
SEZIONE INPS																			
codice sede										causale contributo									
matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda										periodo di riferimento									
da										a									
mm/aaaa										mm/aaaa									
importi a debito versati										importi a credito compensati									
+										-									
TOTALE										C									
SEZIONE REGIONI																			
codice regione										codice tributo									
rateazione/ mese rif.										anno di riferimento									
importi a debito versati										importi a credito compensati									
+										-									
TOTALE										E									
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI																			
codice ente / codice comune										rateazione/ mese rif.									
anno di riferimento										importi a debito versati									
importi a credito compensati										+									
-										TOTALE									
G										105,02H									
SEZIONE ALTRI FONDI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI																			
codice sede										codice ditta									
c.c.										numero di riferimento									
causale										importi a debito versati									
importi a credito compensati										+									
-										TOTALE									
I										L									
SEZIONE ALTRI TRIBUTI LOCALI																			
codice ente / codice comune										rateazione/ mese rif.									
anno di riferimento										importi a debito versati									
importi a credito compensati										+									
-										TOTALE									
M										N									
FIRMA										SALDO FINALE									
A.M.A.T. S.p.A.										EURO									
IL PRESIDENTE										105,02									
ESTREMI DEL VERSAME										Dott. Francesco Walter Poggi									
CODICE BANCARIO										AGENTE DELLA RISCOSSIONE									
AZIENDA										CAB/SPORTELLO									
Pagamento effettuato con assegno										bancario/postale									
n.ro										circolare/vaglia postale									
tratto / emesso su										cod. ABI									
CAB																			
16102014										0103015801									
15801																			
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN										IT06G0103015801000000008768									
firma																			



DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

AGENZIA

AGENZIA N. 1 DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

DATI ANAGRAFICI

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

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				
TOTALE				A	B
					+/- SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	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	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**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**

codice ente / codice comune	Rev.	Immob. variab.	Acq.	Salto	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
53 1						3847	0009	2014	11,31	
53 1						3848	0009	2013	21,88	
56 3						3847	0009	2014	5,44	
56 3						3848	0009	2013	10,60	
TOTALE									G	H
										+/- SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	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	da	mm/aaaa	periodo di riferimento a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE									M
									+/- SALDO (M-N)

FIRMA

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO + 49,23

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPLETARE CON I DATI DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	☐ bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLI	n.ro	☐ circolare/vaglia postale
1 6 1 0 2 0 1 4	01030 15801	tratto / emesso su	
		cod. ABI	CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G01030158010000000008768

firma

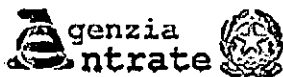
1*COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

AGENZIA AGENZIA N. 1 DI TARANT PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE									
CODICE FISCALE 00146330733									
barriera in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare									
DATI ANAGRAFICI									
Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA									
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 ERARIO									
IMPOSTE DIRETTE - IVA									
RITENUTE ALLA FONTE									
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI									
codice ufficio codice atto									
TOTALE A B +/- SALDO (A-B)									
SEZIONE INPS									
codice sede causale contributo matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda 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									
IDENTIFICATIVO OPERAZIONE									
codice ente / codice comune Ruv. Immo. var. Aco. Saldo numero immobili 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 ED ASSICURATIVI									
codice sede codice ditta c.c. numero di riferimento causale									
IMPORTI A DEBITO VERSATI IMPORTI A CREDITO COMPENSATI									
TOTALE I L +/- SALDO (I-L)									
INAIL									
codice ente codice sede causale contributo codice posizione da mm/aaaa a mm/aaaa									
IMPORTI A DEBITO VERSATI IMPORTI A CREDITO COMPENSATI									
TOTALE M N +/- SALDO (M-N)									
FIRMA A.M.A.T. Sp.A. IL PRESIDENTE Dott. Francesco Walter Poggi									
SALDO FINALE EURO + 139,13									
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DACQ. E PAG. DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)									
DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE									
AZIENDA CAB/SPORTELLLO									
giorno mese anno									
16102014 01030 15801									
Pagamento effettuato con assegno									
n.ro									
tratto / emesso su									
cod. ABI CAB									
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT06G0103015801000000008768									
firma									



DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO

AGENZIA AGENZIA N. 1 DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

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 IERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio

codice atto

codice tributo

rateazione/regione/
prov./mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE

A

B

SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede

causale
contributomatricola INPS/codice INPS/
filiale azienda

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

Ravv.

Immob.

variaz.

Acc.

Saldo

numero
immobili

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 ED ASSICURATIVI

INAIL

codice sede

codice ditta

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

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE

M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

A.M.A.T. S.p.A.

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO

457,38

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DACC) IL/LE CURA/NIL BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

circolare/vaglia postale

giorno

mese

anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

1 6 1 0 2 0 1 4

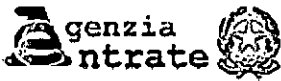
01030

15801

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma



DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

AGENZIA

AGENZIA N. 1 DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

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 IRPECE

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio

codice atto

TOTALE

A

B

+/- SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/
filiale azienda

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

rateazione/
provv. 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**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**codice ente /
codice comune

Rev.

Immob.
variante

Acc.

Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
provv. mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

L 04 9

3845

0009

2014

22,70

,

L 04 9

3846

0009

2013

75,95

,

L 04 9

3847

0009

2014

1.908,84

,

L 04 9

3848

0009

2013

3.795,07

,

TOTALE

G

H

+/- SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

INAIL

codice sede

codice ditta

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

da

mm/aaaa

periodo di riferimento

a

mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE

M

N

+/- SALDO (M-N)

FIRMA

A.M.A.T. S.p.A.

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO +

5.802,56

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(CANCELLI E FIDUCIARI E AGENTE 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 mese anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

1 6 1 0 2 0 1 4

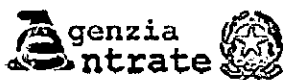
01030

15801

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma



DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO

AGENZIA

AGENZIA N. 1 DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

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

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio

codice atto

TOTALE

A

B

SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/

filiale azienda

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

periodo di riferimento:

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE

C

D

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/

provv. 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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente /

codice comune

Rev.

Immob.

variaz.

Acc.

Saldo

numero

immobili

codice tributo

rateazione/

provv. mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

M 29 8

3847

0009

2014

53,13

M 29 8

3848

0009

2013

10445

TOTALE

G

157,58H

SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED 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

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

periodo di riferimento:

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE

M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

A.M.A.T.S. SpA

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO

157,58

ESTREMI DEL VERSAMENTO

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

DATA

giorno

mese

anno

1 6 1 0 2 0 1 4

01030

15801

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma

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

**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	1.268	01/10/2014			€ 465.168,93

**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: quattrocentsessantacinquemilacentosessantotto,93

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF E CONTRIBUTI RETRIB. SET/14

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	465.168,93
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	465.168,93

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 465.168,93	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

F/24 RETRIBUZIONI SETTEMBRE 2014

MOD	INPS	1053+1845-1655	1630		1004	1012	3802	4730 4731	3803	3790	#	3846	3845	3847	3848	IA	F/24
1		0,00															0,00
2	291.271,00	102.641,05	42,70		3.869,17	2.731,52	14.189,89			1,49		4,50		14,74	7,88		414.773,94
3	35.065,00							6.709,06	224,82					34,40	35,68		42.068,96
4														14,97	79,17		94,14
5														10,21	32,27		42,48
6														63,28	92,14		155,42
7														12,73	69,18		81,91
8														51,68	72,77		124,45
9												8,00		89,31	132,41		229,72
10														69,30	54,65		123,95
11												6,75		58,53	251,66		316,94
12														35,39	69,63		105,02
13														16,75	32,48		49,23
14														24,89	52,33		77,22
15													5,60	44,35	26,07		76,02
16														40,80	98,33		139,13
17												8,00		135,08	314,30		457,38
18														98,30	194,58		292,88
19												75,95	22,70	1.908,84	3.795,07		5.802,56
20														53,13	104,45		157,58
21																	0,00
TOT.	326.336,00	102.641,05	42,70	#	3.869,17	2.731,52	14.189,89	6.709,06	224,82	1,49	#	103,20	28,30	2.776,68	5.515,05	##	465.168,93
CONT	326.336,95	102.641,05	42,70		3.869,17	2.731,52	14.189,89	6.709,06	226,31	0,00		103,20	49,80	2.756,18	5.515,05		465.170,88
Diff.	-0,95	0,00	0,00	#	0,00	0,00	0,00	0,00	-1,49	1,49	#	0,00	-21,50	20,50	0,00	##	-1,95

PM 3025

PM 3026

PM 3027

.....

11
12
13

14
15
16

17
18
19

1 - Pagina 1 di 1

[seleziona tutti](#)

✓	Dettaglio	Stampa	Esporta	Data Creazione	Servizio	Distinta	Abi	Tot.Imp.+	Tot.Imp.-	N. Disp.	Stato	I Firmatario	II Firmatario	Data Spedizione	Data Conferma	Lock
☐			-	01/10/14 8:45:01	F24	T560- 14	01030	465.168,93	0,00	20	SPEDITO	RAG256039072	-	01/10/14 8:45:02	-	

Aggiungi	Cancella	PC	Elimina	Dispositivo	Elimina	Elimina
----------	----------	----	---------	-------------	---------	---------

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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

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

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
1655	0009	2014	0,00	25.036,01
1001	0009	2014	25.036,01	0,00

codice ufficio codice atto

TOTALE A 25.036,01 B 25.036,01 + SALDO (A-B) 0,00

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 0,00 D 0,00 + SALDO (C-D) 0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione codice tributo rateazione/mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE E 0,00 F 0,00 + SALDO (E-F) 0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune Ravi: variabili: Anz. Solt. numero immobile codice tributo rateazione/mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE G 0,00 H 0,00 + SALDO (G-H) 0,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENTI E ASSICURATIVI

codice sede codice ditta (o C.I.) numero di riferimento causale importi a debito versati importi a credito compensati

INAIL

TOTALE I 0,00 L 0,00 + SALDO (I-L) 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

TOTALE M 0,00 N 0,00 + SALDO (M-N) 0,00

EURO + 0,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO (RACCOMANDA DI PAGAMENTO E RICEVUTA DI PAGAMENTO)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mezza	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
16	10	2014	01030	15801

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

☐ bancario/postale
☐ circolare/vaglia postale

cod. ABI

CAB

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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE **0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3**
cognome, denominazione o ragione sociale

barriera 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 **01** mese **04** anno **1963** sesso **M** comune **TA** (lo Stato estero) di nascita
comune **TARANTO** prov. **TA** via e numero civico **VIA CESARE BATTISTI 657**

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

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	1001	0009	2014	101.437,31	0,00
RITENUTE ALLA FONTE	1004	0009	2014	3.869,17	0,00
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1012	0009	2014	2.731,52	0,00
	1053	0009	2014	1.203,74	0,00
	1630	0009	2013	27,26	0,00
	1630	0009	2014	15,44	0,00
codice ufficio:	codice atto				
TOTALE A				109.284,44 B	0,00 +
					109.284,44

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	C10	74029TARANTO	09/2014	2.135,00	0,00
7800	CXX	74029TARANTO	09/2014	718,00	0,00
7800	DM10	7800449608	09/2014	282.399,00	0,00
7800	DM10	7804888535	09/2014	6.019,00	0,00
TOTALE C				291.271,00 D	0,00 +
					291.271,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
012	3802	0009	2013	25,67	0,00
114	3790	0009	2013	1,49	0,00
114	3802	0009	2013	13.895,07	0,00
114	3802	0009	2014	269,15	0,00
TOTALE E				14.191,38 F	0,00 +
					14.191,38

SEZIONE IMU/ENITRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	causale contributo	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
A1149		000	3846	0009	2013	4,50	0,00
A1149		000	3847	0009	2014	3,92	0,00
A1149		000	3848	0009	2013	7,88	0,00
A5114		000	3847	0009	2014	10,82	0,00
detrazione	0,00						
TOTALE G						27,12 H	0,00 +
							27,12

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENTI E ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
INAIL						
TOTALE I					0,00 L	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
TOTALE M					0,00 N	0,00 +
						0,00

TOTALE					414.773,94	0,00 +
						414.773,94

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	☐ bancario/postale
giorno 16 mese 10 anno 2014	AZIENDA 01030 CAB/SPORTELLO 15801	n.ro	☐ circolare/vaglia postale
		tratto / emesso su	cod. ABI
			CAB

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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

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 **01** mese **01** anno **2013** sesso (M o F) **M** comune (o Stato estero) di nascita **Taranto**

prov.

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

T A VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE IRPEF

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
4730	0009	2014	2.392,30	0,00
4731	0009	2013	4.316,76	0,00

codice ufficio

codice atto

SALDO (A-B)

TOTALE A 6.709,06 B 0,00 + 6.709,06

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	7804925317	09/2014	30.962,00	0,00
7800	DM10	7805057644	09/2014	4.103,00	0,00

SALDO (C-D)

TOTALE C 35.065,00 D 0,00 + 35.065,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
14	3803	0009	2013	224,82	0,00

SALDO (E-F)

TOTALE E 224,82 F 0,00 + 224,82

SEZIONE IMU ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Imu: variabili: Anni: Saldo imputabili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
A 5114	000	3848	0009	2013	22,17	0,00
A 61612	000	3847	0009	2014	4,95	0,00
A 61612	000	3848	0009	2013	13,51	0,00
B 8108	000	3847	0009	2014	29,45	0,00

SALDO (G-H)

TOTALE G 70,08 H 0,00 + 70,08

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENTI E VIGILANZA

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 L 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 N 0,00 + 0,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENTI E VIGILANZA

EURO + 42.068,96

ESTREMI DEL VERSAMENTO

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

g. anno **1** mese **6** anno **2013**

01030

15801

COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO
COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

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 FISCALITÀ

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

0,00 B

SALDO (A-B)

0,00 + 0,00

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS / codice INPS / filiale azienda

da mm/aaaa

periodo di riferimento: a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE C

0,00 D

SALDO (C-D)

0,00 + 0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione / mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

0,00 F

SALDO (E-F)

0,00 + 0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune

Ricev.

tranche

variati

Act.

Saldo

numeri immobili

codice tributo

rateazione / mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

B | 8 | 0 | 8

000

3848

0009

2013

72,46

0,00

B | 8 | 0 | 9

000

3847

0009

2014

3,43

0,00

B | 8 | 0 | 9

000

3848

0009

2013

6,71

0,00

C | 1 | 3 | 6

000

3847

0009

2014

11,54

0,00

SALDO (G-H)

94,14

detrazione

0,00

TOTALE G

94,14 H

0,00 +

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

TOTALE I

0,00 L

SALDO (I-L)

0,00 + 0,00

codice ente

codice sede

causale contributo

codice posizione

da mm/aaaa

periodo di riferimento: a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE M

0,00 N

SALDO (M-N)

0,00 + 0,00

SALDO FINALE

EURO +

94,14

ESTREMI DEL VERSAMENTO

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

DATA

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

giorno

mesa

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

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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 1 4 6 3 3 0 7 3 3

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

barriera 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

IT 1984

anno

sesto (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 IVA

codice tributo

rateazione/regione/prov./mese rit.

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

0,00 B

0,00 +

SALDO (A-B)

0,00

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/filiale azienda

periodo di riferimento da mm/aaaa

periodo di riferimento da mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE C

0,00 D

0,00 +

SALDO (C-D)

0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/mese rit.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

0,00 F

0,00 +

SALDO (E-F)

0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

rateazione

</

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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

data di nascita: giorno **01** mese **02** anno **14**
sesso (M o F) **M** comune (o Stato estero) di nascita **Taranto**
prov. **TA** via e numero civico **VIA CESARE BATTISTI 657**

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

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 otto

TOTALE A 0,00 B 0,00 + SALDO (A-B) 0,00

SEZIONE INPS

codice sede causale contributo matricola INPS/codice INPS/filiale azienda da mm/aaaa periodo di riferimento: a mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE C 0,00 D 0,00 + SALDO (C-D) 0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione codice tributo rateazione/mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE E 0,00 F 0,00 + SALDO (E-F) 0,00

SEZIONE IMDE/ATRI TRIBUTI (G-H)

codice ente/codice comune Immo. variabile Anz. Saldo numero immobiliare codice tributo rateazione/mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

D 1 7 1 000 3848 0009 2013 11,14 0,00

D 4 6 3 000 3847 0009 2014 40,52 0,00

D 4 6 3 000 3848 0009 2013 81,00 0,00

D 7 5 4 000 3847 0009 2014 22,76 0,00

detrazione **0,00**

TOTALE G 155,42 H 0,00 + SALDO (G-H) 155,42

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 0,00 L 0,00 + SALDO (I-L) 0,00

codice ente codice sede causale contributo codice posizione da mm/aaaa periodo di riferimento: a mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE M 0,00 N 0,00 + SALDO (M-N) 0,00

EURO + 155,42

ESTREMI DEL VERSAMENTO (PAGAMENTO AGLI AGENZIARI/AGENTI DELLA RISCOSSIONE)

DATA				CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno		AZIENDA	CAB/SPORTELO
1	6	10	2	01030	15801

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

☐ bancario/postale
☐ circolare/vaglia postale

cod. ABI

CAB

COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO
COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3
cognome, denominazione o ragione sociale

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
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			0,00 B	0,00 +
				0,00

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				0,00 D	0,00 +
					0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE E				0,00 F	0,00 +
					0,00

SEZIONE IMU/ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	tranche variabili	Area	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
D 7 5 1 4			000	3848	0009	2013	53,85	0,00
E 0 3 1 6			000	3847	0009	2014	7,86	0,00
E 0 3 1 6			000	3848	0009	2013	15,33	0,00
E 0 3 1 8			000	3847	0009	2014	4,87	0,00
TOTALE G							81,91 H	0,00 +
								81,91

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	d.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE I					0,00 L	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
TOTALE M					0,00 N	0,00 +
						0,00

TOTALE					0,00	0,00 +
						0,00

EURO + 81,91

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELO	n.ro	circolare/vaglia postale
1 6 1 0 2 0 1 4	01030 15801	tratto / emesso su	
		cod. ABI	CAB

COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO
COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3 | | |
cognome, denominazione o ragione sociale

barriera 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 (a 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 IVA

codice tributo rateazione/regione/ prov. mese rit. 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 0,00 B 0,00 + SALDO (A-B) 0,00

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 0,00 D 0,00 + SALDO (C-D) 0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione codice tributo rateazione/ mese rit. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE E 0,00 F 0,00 + SALDO (E-F) 0,00

SEZIONE IMU/IRPEF/ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune immobile: frazione viale Area Saldo numero immobile codice tributo rateazione/ mese rit. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

E 0 1 3 8 000 3848 0009 2013 9,30 0,00

E 2 0 5 000 3847 0009 2014 31,18 0,00

E 2 0 5 000 3848 0009 2013 63,47 0,00

E 5 3 7 000 3845 0009 2014 20,50 0,00

SALDO (G-H)

TOTALE G 124,45 H 0,00 + SALDO (G-H) 124,45

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 0,00 L 0,00 + SALDO (I-L) 0,00

codice ente codice sede causale contributo codice posizione da mm/aaaa a mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE M 0,00 N 0,00 + SALDO (M-N) 0,00

EURO + 124,45

ESTREMI DEL VERSAMENTO

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro ☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su ☐ cod. ABI ☐ CAB

DATA
giorno mese 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

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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

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

0,00 B

SALDO (A-B)

0,00 +

0,00

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

0,00 D

SALDO (C-D)

0,00 +

0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione codice tributo rateazione/mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE E

0,00 F

SALDO (E-F)

0,00 +

0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune Rate Immediato Acc. Saldo numero immobile codice tributo rateazione/mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

E | 5 | 3 | 7 **000** **3846** **0009** **2013** **8,00** **0,00**

E | 5 | 3 | 7 **000** **3847** **0009** **2014** **65,55** **0,00**

E | 5 | 3 | 7 **000** **3848** **0009** **2013** **132,41** **0,00**

E | 6 | 3 | 0 **000** **3847** **0009** **2014** **23,76** **0,00**

SALDO (G-H)

0,00 +

229,72

detrazione **0,00**

TOTALE G

229,72 H

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENTALI E ASSICURATIVI

codice sede codice ditta c.c. numero di riferimento causale importi a debito versati importi a credito compensati

INAIL

TOTALE I

0,00 L

SALDO (I-L)

0,00 +

0,00

codice ente codice sede causale contributo codice posizione da mm/aaaa periodo di riferimento: a mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE M

0,00 N

SALDO (M-N)

0,00 +

0,00

SALDO TOTALE

EURO

229,72

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DAGGIAMENTO ALLA RACCOMANDA DI PAGAMENTO/POSTA/AGENTE DI RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLI

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3 | | |
cognome, denominazione o ragione sociale

barriera 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 |
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 IVA

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 0,00 B 0,00 + 0,00

SEZIONE INPS

codice sede | causale contributo | matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda | da mm/aaaa | periodo di riferimento: a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati

SALDO (C-D)

TOTALE C 0,00 D 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 F 0,00 + 0,00

SEZIONE IMU (ART. 10/11)

codice ente/codice comune | Branch | Anni | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati

E 6 3 1 0			000	3848	0009	2013	49,24	0,00
E 6 4 1 5			000	3847	0009	2014	2,77	0,00
E 6 4 1 5			000	3848	0009	2013	5,41	0,00
E 8 8 1 2			000	3847	0009	2014	66,53	0,00

SALDO (G-H)

TOTALE G 123,95 H 0,00 + 123,95

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIARI 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 L 0,00 + 0,00

codice ente | codice sede | causale contributo | codice posizione | da mm/aaaa | periodo di riferimento: a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati

SALDO (M-N)

TOTALE M 0,00 N 0,00 + 0,00

SALDO FINALE

EURO + 123,95

ESTREMI DEL VERSAMENTO

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

DATA
giorno | mese | 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

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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3
cognome, denominazione o ragione sociale

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. 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 IVA

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			0,00 B	0,00 +
				0,00

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				0,00 D	0,00 +
					0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE E				0,00 F	0,00 +
					0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	tranche variabili	tranche fisse	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
E 8 8 1 2			000	3848	0009	2013	146,13	0,00
E 9 8 1 6			000	3846	0009	2013	6,75	0,00
E 9 8 1 6			000	3847	0009	2014	58,53	0,00
E 9 8 1 6			000	3848	0009	2013	105,53	0,00
detrazione: 0,00				TOTALE G			316,94 H	0,00 +
								316,94

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					0,00 J	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
TOTALE M					0,00 N	0,00 +
						0,00

SALDO FINALE

EURO + 316,94

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA				CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	
g	m	a		AZIENDA	CAB/SPORTELLO	☐	bancario/postale
1	6	1	0	01030	15801	☐	circolare/vaglia postale
2	0	1	4			tratto / emesso su	
						cod. ABI	CAB

COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO
COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

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 **1** mese **6** anno **2014** sesso (M o F) **M** comune (o Stato estero) di nascita: **TARANTO**

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 IVA

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

0,00 B

SALDO (A-B)

0,00 +

0,00

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda

da mm/aaaa

periodo di riferimento: a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE C

0,00 D

SALDO (C-D)

0,00 +

0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/ mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

0,00 F

SALDO (E-F)

0,00 +

0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune

Interch. variabili: Acc. S. S. S. S.

numero immobile

codice tributo

rateazione/ mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

F 5 8 7

000

3847

0009

2014

18,77

0,00

F 5 8 7

000

3848

0009

2013

40,37

0,00

F 6 3 7

000

3847

0009

2014

6,12

0,00

F 6 3 7

000

3848

0009

2013

11,96

0,00

SALDO (G-H)

0,00 +

77,22

detrazione

0,00

TOTALE G

77,22 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

0,00 L

SALDO (I-L)

0,00 +

0,00

codice ente

codice sede

causale contributo

codice posizione

da mm/aaaa

periodo di riferimento: a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE M

0,00 N

SALDO (M-N)

0,00 +

0,00

SALDO FINALE

EURO +

77,22

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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 **1** mese **6** anno **2014**

01030

15801

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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

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/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 0,00 B 0,00 + SALDO (A-B) 0,00

SEZIONE INPS

codice sede causale contributo matricola INPS/codice INPS/filiale azienda da mm/aaaa periodo di riferimento: a mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE C 0,00 D 0,00 + SALDO (C-D) 0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione codice tributo rateazione/mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE E 0,00 F 0,00 + SALDO (E-F) 0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune Rinn. variab. Att. Saldo numero immobile codice tributo rateazione/mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

G 2 5 1 000 3848 0009 2013 65,58 0,00

G 2 5 2 000 3847 0009 2014 16,12 0,00

G 2 5 2 000 3848 0009 2013 32,75 0,00

H 0 9 0 000 3847 0009 2014 24,68 0,00

SALDO (G-H)

deduzione **0,00**

TOTALE G 139,13 H 0,00 + SALDO 139,13

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENTALI E ASSICURATIVI

codice sede codice ditta c.c. numero di riferimento causale importi a debito versati importi a credito compensati

INAIL

TOTALE I 0,00 L 0,00 + SALDO (I-L) 0,00

codice ente codice sede causale contributo codice posizione da mm/aaaa periodo di riferimento: a mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE M 0,00 N 0,00 + SALDO (M-N) 0,00

SALDO TOTALE

EURO + 139,13

ESTREMI DEL VERSAMENTO

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

DATA
giorno mese 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

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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

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

month

anno

sessu (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 IMPOSTE

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

0,00 B

0,00

SALDO (A-B)

0,00

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

0,00 D

0,00

SALDO (C-D)

0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

0,00 F

0,00

SALDO (E-F)

0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/
codice comune

tranche

valori

Area

Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

1 0 1 8

000

000

000

3847

0009

2014

92,13

0,00

1 0 1 8

000

000

000

3848

0009

2013

182,64

0,00

1 4 6 7

000

000

000

3847

0009

2014

6,17

0,00

1 4 6 7

000

000

000

3848

0009

2013

11,94

0,00

SALDO (G-H)

292,88

TOTALE G

292,88 H

0,00

SEZIONE ALTRI IMPOSTE PREVIDENZIALI E CONTRIBUTIVI

codice sede

codice ditta

c.c.

numero
di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

TOTALE I

0,00 L

0,00

SALDO (I-L)

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

TOTALE M

0,00 N

0,00

SALDO (M-N)

0,00

SEZIONE ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

month

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

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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

data di nascita: giorno **01** mese **01** anno **2014** sesso (M o F) **M** comune (o Stato estero) di nascita **Taranto**

prov. **TA**

comune

prov. **TA** 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 IRPEE

codice tributo **0000000000** rateazione/regione/prov./mese rif. **0000000000** anno di riferimento **2014** importi a debito versati **0,00** importi a credito compensati **0,00**

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio

codice atto

SALDO (A-B)

TOTALE A 0,00 B 0,00 + 0,00

SEZIONE INPS

codice sede **0000000000** causale contributo **0000000000** matricola INPS/codice INPS/filiale azienda **0000000000** periodo di riferimento: da mm/aaaa **01/01/2014** a mm/aaaa **12/12/2014** importi a debito versati **0,00** importi a credito compensati **0,00**

SALDO (C-D)

TOTALE C 0,00 D 0,00 + 0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione **0000000000** codice tributo **0000000000** rateazione/mese rif. **0000000000** anno di riferimento **2014** importi a debito versati **0,00** importi a credito compensati **0,00**

SALDO (E-F)

TOTALE E 0,00 F 0,00 + 0,00

SEZIONE IMU/ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune **0000000000** frazionamento **0000000000** Acc. **0000000000** Saldo **0000000000** numero emendato **0000000000** codice tributo **0000000000** rateazione/mese rif. **0000000000** anno di riferimento **2014** importi a debito versati **22,70** importi a credito compensati **0,00**

L 0 4 9 000 3845 0009 2014 75,95 0,00

L 0 4 9 000 3846 0009 2013 1.908,84 0,00

L 0 4 9 000 3847 0009 2014 3.795,07 0,00

L 0 4 9 000 3848 0009 2013 0,00

SALDO (G-H)

TOTALE G 5.802,56 H 0,00 + 5.802,56

SEZIONE ALIMENTI PREVIDENZIARI E ASSICURATIVI

codice sede **0000000000** codice ditta **0000000000** c.c. **0000000000** numero di riferimento **0000000000** causale **0000000000** importi a debito versati **0,00** importi a credito compensati **0,00**

INAIL

SALDO (I-L)

TOTALE I 0,00 L 0,00 + 0,00

codice ente **0000000000** codice sede **0000000000** causale contributo **0000000000** codice posizione **0000000000** periodo di riferimento: da mm/aaaa **01/01/2014** a mm/aaaa **12/12/2014** importi a debito versati **0,00** importi a credito compensati **0,00**

SALDO (M-N)

TOTALE M 0,00 N 0,00 + 0,00

EURO + 5.802,56

ESTREMI DEL VERSAMENTO (BASE DATI CODICI DI CONTABILIZZAZIONE E RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancaria/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno **16** mese **10** anno **2014**

01030

15801

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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3
cognome, denominazione o ragione sociale

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
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			0,00 B	0,00 +
				0,00

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/tiliale azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE C				0,00 D	0,00 +
					0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE E				0,00 F	0,00 +
					0,00

SEZIONE IMPOSTE TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	causale contributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
M 2 9 8	000	3847	0009	53,13	0,00
M 2 9 8	000	3848	0009	104,45	0,00
TOTALE G				157,58 H	0,00 +
					157,58

SEZIONE ALTRI IMPOSTE TRIBUTI LOCALI ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.a.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE I					0,00 L	0,00 +
						0,00

INAIL

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					0,00 N	0,00 +
						0,00

SEZIONE IMPOSTE TRIBUTI LOCALI ASSICURATIVI

TOTALE					0,00	0,00 +
						0,00

EURO + 157,58

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLI	n.ro	bancario/postale
1 6 1 0 2 0 1 4	01030 15801	tratto / emesso su	circolare/vaglia postale
		cod. ABI	CAB

COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO
COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO