

T628/15



ESERCIZIO 20 15

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1460

MINISTERO DEL FIANCO

RTD URB. 7/24

\_\_\_\_\_

# 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         | 1.460         | 05/11/2015 |           |           | € 18,17            |

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

10

Partita IVA:

CC 03.18;22.878

DICONSI EURO: diciotto,17

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM

IBAN:

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

SANZ.RIT.VERSAM.F/24

PAGAMENTO FATTURE N.

|                 |   |       |
|-----------------|---|-------|
| IMPORTO LORDO   | € | 18,17 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00  |
| IMPORTO         | € | 18,17 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA   | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|---------|-------|
|                                       |                         | € 18,17 |       |
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00  |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00  |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          | € 0,00  |       |

VITO 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**

0 0 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 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 tributo

rateazione/regione/prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

9161

2013

17 17

9160

2013

1 00

codice ufficio

codice atto

3 6 7 9 3 7 2 1 4 1 0

**TOTALE A**

18 17 B

**SALDO (A-B)**

18 17

**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**

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**

codice ente/ codice comune

Immu. variaz.

Acc.

Saldo

numeri immobili

codice tributo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

rateazione/ mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

**SALDO (G-H)**

**TOTALE G**

H

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

**SALDO (I-L)**

**TOTALE I**

L

codice ente

codice sede

causale contributo

codice posizione

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

importi a debito versati

importi a credito compensati

**SALDO (M-N)**

**TOTALE M**

N

**FIRMA**

**A.M.A. S.p.A.**

**IL PRESIDENTE**

**SALDO FINALE**

**EURO + 18 17**

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

**CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE**

DATA

giorno mese anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

1 1

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         | 1.460         | 05/11/2015 |           |           | € 18,17            |

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: diciotto,17

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM

IBAN:

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

SANZ.RIT.VERSAM.F/24

PAGAMENTO FATTURE N.

|                 |   |       |
|-----------------|---|-------|
| IMPORTO LORDO   | € | 18,17 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00  |
| IMPORTO         | € | 18,17 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | CASSA                   |         |
|---------------------------------------|-------------------------|---------|
|                                       | IMPORTO LORDO           | € 18,17 |
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00  |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00  |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          | € 0,00  |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



## COS'È QUESTA COMUNICAZIONE

Dpr 600/73, art. 36-bis  
Legge 212/2000

Questa comunicazione informa il Contribuente dell'esito del controllo automatizzato eseguito sulla sua dichiarazione ed è inviata per consentirgli di regolarizzare la propria posizione.

Si tratta di un atto non impugnabile, per cui non è possibile presentare ricorso.

## COME FAR CORREGGERE EVENTUALI ERRORI

Se il risultato del controllo risulta infondato è possibile chiedere la rettifica a un qualsiasi ufficio territoriale dell'Agenzia delle Entrate.

ASSISTENZA

Per evitare code allo sportello, è possibile fissare un appuntamento con i funzionari dell'Agenzia sia tramite Internet, collegandosi al sito [www.agenziaentrate.gov.it](http://www.agenziaentrate.gov.it), sia tramite telefono, al numero 848.800.444. Allo stesso numero rispondono gli operatori dei Centri di assistenza multicanale (CAM), disponibili a fornire ulteriori informazioni e a risolvere i casi meno complessi direttamente al telefono, inviando via fax i documenti opportuni. Il servizio è attivo dal lunedì al venerdì, dalle 9 alle 17, e il sabato, dalle 9 alle 13.

Chi ha attivato una casella di posta elettronica certificata (PEC) può inviare la richiesta di assistenza all'indirizzo [dc.sac.controllo\\_automatizzato@pce.agenziaentrate.it](mailto:dc.sac.controllo_automatizzato@pce.agenziaentrate.it). Per avere tutte le informazioni e la modulistica predisposta dall'Agenzia basta accedere a Fisconline o Entratel e cliccare su ASSISTENZA VIA PEC. Inoltre, sempre se il contribuente è un utente dei servizi telematici dell'Agenzia può utilizzare CIVIS, il servizio di assistenza via web, cui si accede cliccando su COMUNICAZIONI.

**ATTENZIONE: LE ISTANZE INVIATE ALLA DIREZIONE CENTRALE SERVIZI AI CONTRIBUENTI NON SARANNO ESAMINATE**

## MODALITÀ E TERMINI DI VERSAMENTO

Pagamento totale

Le somme dovute devono essere versate entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione. Il versamento può essere effettuato presentando l'allegato modello di pagamento F24 a un qualsiasi sportello bancario, postale o di un agente della riscossione, nonché tramite modalità telematiche. Gli enti pubblici obbligati al pagamento tramite F24/Enti pubblici (EP) devono compilare tale specifico modello, riportandovi i dati presenti nel modello F24 allegato a questa comunicazione. Il modello F24 EP è disponibile sul sito Internet dell'Agenzia.

Pagamento rateale

In alternativa al pagamento in unica soluzione, la somma dovuta può essere versata in rate trimestrali di pari importo o di importo decrescente. Per usufruire del pagamento rateale è sempre necessario effettuare il versamento della prima rata entro 30 giorni dal ricevimento di questa comunicazione. Le rate diverse dalla prima devono essere versate entro l'ultimo giorno di ciascun trimestre successivo. Su tali rate sono dovuti, in base all'art. 3 bis del Dlg n. 462/1997, i relativi interessi di rateazione, calcolati dal primo giorno del secondo mese successivo a quello in cui è stata elaborata la comunicazione fino al giorno di pagamento della rata.

Il numero massimo di rate consentito varia in relazione all'importo richiesto con questa comunicazione:

- se le somme dovute sono inferiori o uguali a 5.000,00 euro, è possibile pagare in un numero massimo di 6 rate trimestrali;
- se le somme dovute sono superiori a 5.000,00 euro, è possibile pagare in un numero massimo di 20 rate trimestrali.

Rettifica della comunicazione

Se l'ufficio riscontra degli errori ed elabora una nuova comunicazione tenendo conto delle correzioni, occorre versare l'intero importo o la prima rata entro 30 giorni dal ricevimento della nuova comunicazione.

Compensazione

Per il pagamento delle somme dovute è ammessa la compensazione con eventuali crediti disponibili.

## MANCATO O PARZIALE VERSAMENTO DELLE SOMME DOVUTE

Dlgs 462/1997, art. 1  
Dlgs 471/1997, art. 13

In caso di mancato pagamento nei termini previsti, le somme dovute sono iscritte a ruolo, con sanzioni calcolate in misura piena.

Dlgs 462/1997, art. 3 bis

Se si è optato per il pagamento rateale, il versamento tardivo di una rata diversa dalla prima, purché effettuato entro la scadenza della rata successiva, comporta l'iscrizione a ruolo della sanzione prevista per il ritardato pagamento di imposte (art. 13 del Dlg n. 471/1997), commisurata all'importo della rata versata in ritardo, e degli interessi legali. L'iscrizione a ruolo non è eseguita se si provvede al pagamento spontaneo della sanzione e degli interessi avvalendosi del ravvedimento operoso.

Dlgs 346/1992, art. 17-bis e 19

Dopo l'iscrizione a ruolo sarà notificata una cartella di pagamento che conterrà, oltre alle imposte eventualmente dovute, la sanzione per ritardati od omessi versamenti, calcolata in misura piena, e gli interessi per ritardata iscrizione a ruolo, decorrenti dal giorno successivo a quello di scadenza dell'adempimento fino alla data di consegna dei ruoli all'agente della riscossione. Contro la cartella di pagamento è possibile presentare ricorso in Commissione tributaria provinciale. Per le controversie di valore non superiore a 20.000,00 euro, occorre preliminarmente presentare reclamo al competente ufficio dell'Agenzia delle Entrate.

770 / 2014

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA

Codice Fiscale: 00146330733

*è vero!*  
*pyraro*  
*24*

**VERSAMENTI DI RITENUTE E/O TRATTENUTE EFFETTUATI IN RITARDO**

| Codice tributo | Rigo | Mod. | Periodo di riferimento | Importo dovuto | Scadenza   | Versato  |            | Sanzione       |              | Interessi      |             |
|----------------|------|------|------------------------|----------------|------------|----------|------------|----------------|--------------|----------------|-------------|
|                |      |      |                        |                |            | Importo  | Data       | Codice tributo | Importo      | Codice tributo | Importo     |
| 1040           | ST05 | 02   | 04-2013                | 2.575,29       | 16-05-2013 | 2.575,29 | 17-05-2013 | 9161           | 17,17        | 9160           | 0,25        |
|                |      |      |                        |                |            |          |            |                |              |                |             |
|                |      |      |                        |                |            |          |            |                |              |                |             |
|                |      |      |                        |                |            |          |            |                |              |                |             |
|                |      |      |                        |                |            |          |            |                |              |                |             |
|                |      |      |                        |                |            |          |            |                |              |                |             |
|                |      |      |                        |                |            |          |            |                |              |                |             |
|                |      |      |                        |                |            |          |            |                |              |                |             |
|                |      |      |                        |                |            |          |            |                |              |                |             |
|                |      |      |                        |                |            |          |            |                |              |                |             |
|                |      |      |                        |                |            |          |            |                |              |                |             |
|                |      |      |                        |                |            |          |            |                |              |                |             |
|                |      |      |                        |                |            |          |            |                |              |                |             |
|                |      |      |                        |                |            |          |            |                |              |                |             |
|                |      |      |                        |                |            |          |            |                |              |                |             |
|                |      |      |                        |                |            |          |            |                |              |                |             |
|                |      |      |                        |                |            |          |            |                |              |                |             |
|                |      |      |                        |                |            |          |            |                |              |                |             |
|                |      |      |                        |                |            |          |            |                |              |                |             |
|                |      |      |                        |                |            |          |            |                |              |                |             |
|                |      |      |                        |                |            |          |            |                |              |                |             |
| <b>TOTALE</b>  |      |      |                        |                |            |          |            |                | <b>17,17</b> |                | <b>0,25</b> |

*x un primo di rimborsi*

**RITENUTE E/O TRATTENUTE OPERATE CHE RISULTANO NON VERSATE O VERSATE IN MISURA INSUFFICIENTE**

| Codice tributo | Rigo | Mod. | Periodo di riferimento | Ritenute/Trattenute operate | Ritenute/Trattenute versate | Ritenute/Trattenute da versare |               | Sanzione       |              | Interessi      |              |
|----------------|------|------|------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|---------------|----------------|--------------|----------------|--------------|
|                |      |      |                        |                             |                             | Codice tributo                 | Importo       | Codice tributo | Importo      | Codice tributo | Importo      |
| 3848           | SV08 | 01   | 02-2013                | 6.002,06                    | 5.996,81                    | 9361                           | 5,25          | 9363           | 0,53         | 9362           | 0,47         |
| 3848           | SV10 | 01   | 03-2013                | 6.156,71                    | 6.150,71                    | 9361                           | 6,00          | 9363           | 0,60         | 9362           | 0,52         |
| 3848           | SV12 | 01   | 04-2013                | 5.970,30                    | 5.942,98                    | 9361                           | 27,32         | 9363           | 2,73         | 9362           | 2,27         |
| 3848           | SV04 | 02   | 06-2013                | 6.125,95                    | 6.044,06                    | 9361                           | 81,89         | 9363           | 8,19         | 9362           | 6,33         |
| 3848           | SV08 | 02   | 07-2013                | 6.428,61                    | 6.300,80                    | 9361                           | 127,81        | 9363           | 12,78        | 9362           | 9,45         |
| 3848           | SV12 | 03   | 10-2013                | 5.953,18                    | 5.694,52                    | 9361                           | 258,66        | 9363           | 25,87        | 9362           | 16,89        |
| 3848           | SV06 | 04   | 11-2013                | 6.002,80                    | 5.681,08                    | 9361                           | 321,72        | 9363           | 32,17        | 9362           | 20,15        |
|                |      |      |                        |                             |                             |                                |               |                |              |                |              |
|                |      |      |                        |                             |                             |                                |               |                |              |                |              |
|                |      |      |                        |                             |                             |                                |               |                |              |                |              |
|                |      |      |                        |                             |                             |                                |               |                |              |                |              |
|                |      |      |                        |                             |                             |                                |               |                |              |                |              |
|                |      |      |                        |                             |                             |                                |               |                |              |                |              |
|                |      |      |                        |                             |                             |                                |               |                |              |                |              |
|                |      |      |                        |                             |                             |                                |               |                |              |                |              |
|                |      |      |                        |                             |                             |                                |               |                |              |                |              |
|                |      |      |                        |                             |                             |                                |               |                |              |                |              |
|                |      |      |                        |                             |                             |                                |               |                |              |                |              |
|                |      |      |                        |                             |                             |                                |               |                |              |                |              |
|                |      |      |                        |                             |                             |                                |               |                |              |                |              |
| <b>TOTALE</b>  |      |      |                        |                             |                             |                                | <b>828,65</b> |                | <b>82,87</b> |                | <b>56,08</b> |

*PROVVEDO  
fiscal*





DELEGA IRREVOCABILE A:

Mod. F24 predeterminato

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

Codice fiscale 00146330733  
cognome, denominazione o ragione sociale

nome

Dati anagrafici AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA

Dati riservati all'ufficio 000003679372141001

985,02

**MOTIVO DEL PAGAMENTO**

codice tributo  
9001

anno di riferimento  
2013

importo a debito  
985,02

codice atto  
36793721410

|                                                                                        |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Barre in caso di versamento da parte di erede, gestore, tutore o curatore fallimentare |                                   |
| ESTREMI DEL VERSAMENTO                                                                 |                                   |
| DATA                                                                                   | CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO |
| giorno mese anno                                                                       | AZIENDA CAB/PORTELLO              |

Pagamento effettuato con assegno n°

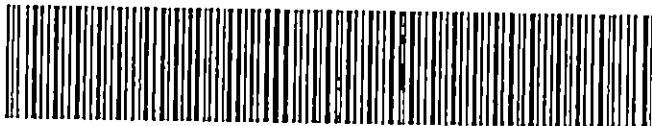
bancario/postale

tratto / emesso su ABI

CAB

direttore/vaglia postale

CODICE BARRE



✗



DELEGA IRREVOCABILE A:

Mod. F24 predeterminato

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

Codice fiscale 00146330733  
cognome, denominazione o ragione sociale

nome

Dati anagrafici AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA

Dati riservati all'ufficio 000003679372141001

985,02

**MOTIVO DEL PAGAMENTO**

codice tributo  
9001

anno di riferimento  
2013

importo a debito  
985,02

codice atto  
36793721410

|                                                                                        |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Barre in caso di versamento da parte di erede, gestore, tutore o curatore fallimentare |                                   |
| ESTREMI DEL VERSAMENTO                                                                 |                                   |
| DATA                                                                                   | CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO |
| giorno mese anno                                                                       | AZIENDA CAB/PORTELLO              |

Autorizzo addebito su c/c bancario/postale n°

ABI

CAB

Firma

Pagamento effettuato con assegno n°

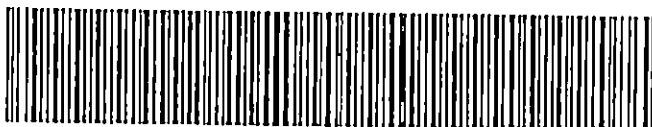
bancario/postale

tratto / emesso su ABI

CAB

direttore/vaglia postale

CODICE BARRE



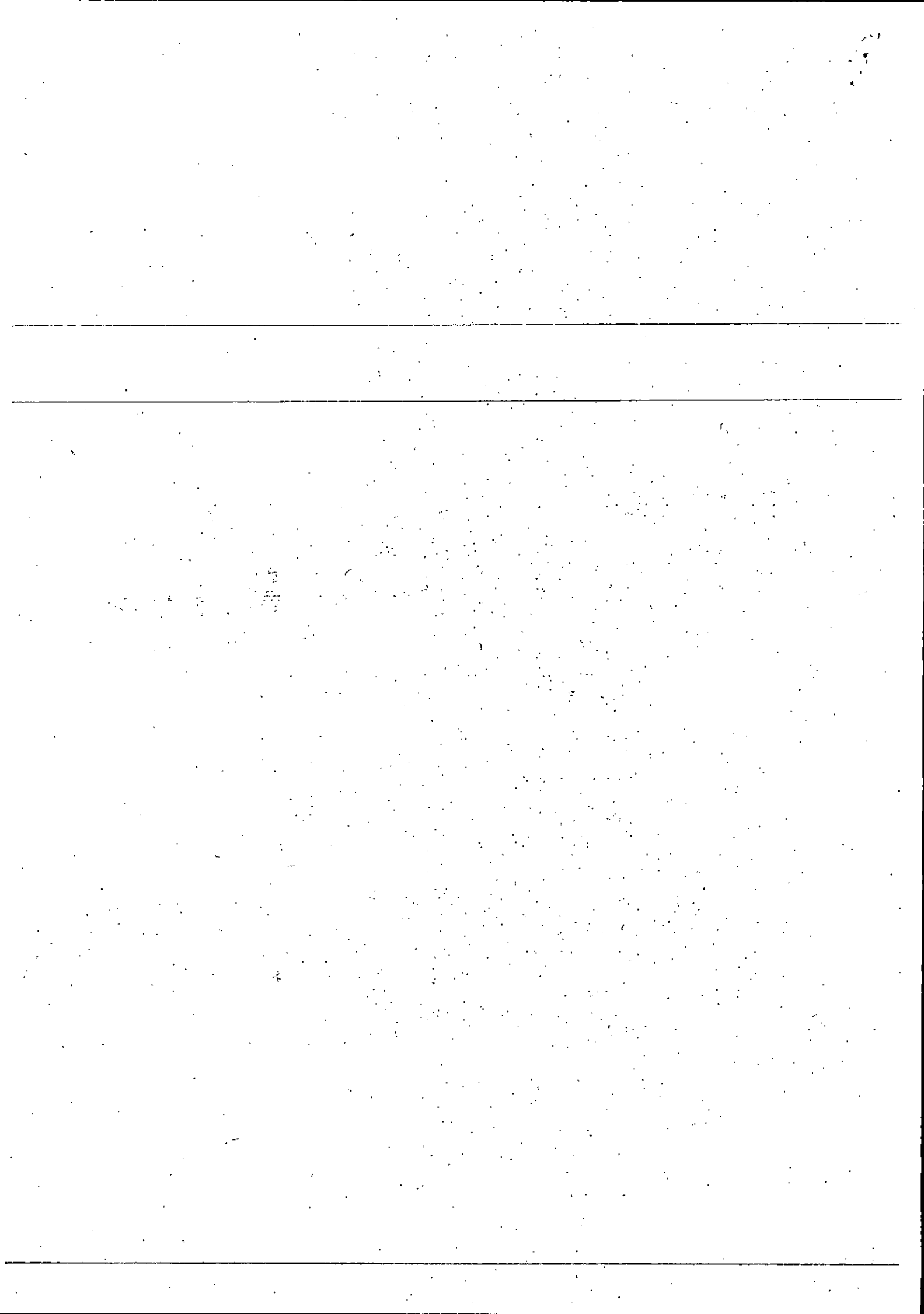
IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE RISERVATA ALL'UFFICIO

<000003679372141001>

00000985+02>

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETUA IL VERSAMENTO

COPIA PER LA BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO



Richiedente:56039072  
Data Richiesta:05/11/2015  
Data Spedizione:05/11/2015  
Tipo Funzione:F24  
Id. Flusso:14467412041050PVS2K

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**

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

**DATI ANAGRAFICI**

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

data di nascita

giorno

mese

anno

sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

**DOMICILIO FISCALE TARANTO**

**T | A VIA CESARE BATTISTI, 657**

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

codice identificativo

**SEZIONE IMPOSTE**

**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

**9161**

**2013**

**17, 17**

**0, 00**

**9160**

**2013**

**1, 00**

**0, 00**

codice ufficio

codice atto

**3 6 7 9 3 7 2 1 4 1 0**

**TOTALE A**

**18, 17 B**

**0, 00**

**SALDO (A-B)**

**18, 17**

**SEZIONE IMPOSTE**

codice sede

causale contributo

matricola

INPS/codice INPS/

titolo azienda

periodo di riferimento:

da mm/aaaa

a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

**SALDO (C-D)**

**TOTALE C**

**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 IMPOSTE AUTONOME LOCALI**

codice ente/

codice comune

numeri

Rov. variati

Acc. Saldo

invariati

codice tributo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

rateazione/

mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

**SALDO (G-H)**

**TOTALE G**

**0, 00 H**

**0, 00**

**0, 00**

**SEZIONE ALTRI CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

**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 SALDO FINALE**

**EURO**

**18, 17**

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno

mese

anno

**0 5 1 1 2 0 1 5**

**01030**

**15801**

**COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO**

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO