

T694/15



ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1633

MINISTERO DEL RE RANNO

SALDO TASI 2015

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

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 **AMAT SPA**

data di nascita

giorno		mese		anno	
1		1		19	

comune

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

prov.

DOMICILIO FISCALE TARANTO

prov: via e numero civico
T: A VIA CESARE BATISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

		codice tributo	denominazione/regione/ prov./messe 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[illegible]**SEZIONE REGIONI**[illegible]**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**[illegible]

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.c.	número di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
INAIL:							
TOTALE							SALDO (I-L)

codice ente	codice sede	causale contabile	codice posizione	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati
				da mm/aaaa	a mm/aaaa		
							+/- SALDO (M-N)
				TOTALE	M	N	

FIRMA

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

SALDO FINAL

EURO	+	1.383,00
------	---	----------

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale
			AZIENDA	CAB/SPORELLIO	
giorno	mesa	anno			n.ro _____ tratta / emesso su _____ cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

_____ 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	1.633	01/12/2015			€ 1.383,00

**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

254

DICONSI EURO: milletrecentoottantatre,00

PAGAMENTO:

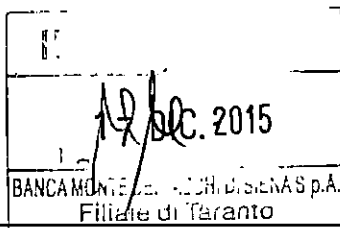
A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SALDO TASI ANNO 2015

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	1.383,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.383,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€	1.383,00
		€	0,00
	PREVISIONE	€	0,00
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
	DISPONIBILITA'	€	0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**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	1.633	01/12/2015			€ 1.383,00

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: milletrecentoottantatre,00

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SALDO TASI ANNO 2015

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€ 1.383,00
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 1.383,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.383,00	
		€ 0,00	
		€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Contribuente: 2 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A. C.F.: 00146330733 Prog. 1 Prev. Si Reddito ISEE
 Domicilio fiscale: TARANTO TA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 Tel.

Comune di ubicazione : TARANTO - TA (L049)

TASI

Acconto - Detrazione TASI: Credito TASI compensabile: No Limite minimo di versamento proprietario: 8,000
 Saldo - Detrazione TASI: Limite minimo di versamento inquilino : 8,000
 Detrazione TASI in base alla rendita : No Considera rendita pertinenze: No Detrazione TASI in base alla categoria catastale: No
 Detrazione TASI in base a reddito ISEE: No Limite reddito ISEE:
 Detrazione figli: Limite massimo Eta' massima: Detrazione figli TASI in base a reddito ISEE: No

ACCONTO										SALDO													
Tipologia aliquote TASI				Imm.	Assimil.	Aliquota	Detraz. TASI		%TASI a carico	Aliq. Racc.	Aliq.					Aliquota	Detraz. TASI		%TASI a carico	Aliq. Racc.	Aliq.		
				abitaz.			Prop.	Inq.	Prop.	Inq.	B.D.I	B.D.I						Prop.	Inq.	Prop.	Inq.	B.D.I	B.D.I
1 Abitazione principale				F	Si	2,000			80,000	20,000	02000	2,000	1 Abitazione principale				2,000			80,000	20,000	02000	2,000
139 Abitazione principale in categor				F	Si	2,500			80,000	20,000	02114	2,500	139 Abitazione principale in categor				2,500			80,000	20,000	02114	2,500
A1-A8-A9													A1-A8-A9										
2202 D/5 Aliquota per istituti di cre				E		0,800	No	No	80,000	20,000	08007	0,800	2202 D/5 Aliquota per istituti di cre				0,800	No	No	80,000	20,000	08007	0,800
cambio e assicurazione (con fine													cambio e assicurazione (con fine										
2239 D/7 Fabbricati per le speciali				F		0,800	No	No	80,000	20,000	08011	0,800	2239 D/7 Fabbricati per le speciali				0,800	No	No	80,000	20,000	08011	0,800
esigenze di un'attività industri													esigenze di un'attività industri										
3000 Pertinenze dell'immobile princip				E	Si	2,000			80,000	20,000	04000	2,000	3000 Pertinenze dell'immobile princip				2,000			80,000	20,000	04000	2,000
3057 Pertinenze dell'abitazione princ				E	Si	2,500			80,000	20,000	04055	2,500	3057 Pertinenze dell'abitazione princ				2,500			80,000	20,000	04055	2,500
in categoria A1-A8-A9													in categoria A1-A8-A9										
3352 Immobili cattergoria D/4				E		0,800	No	No	80,000	20,000	08339	0,800	3352 Immobili cattergoria D/4				0,800	No	No	80,000	20,000	08339	0,800

T E R R E N I

N.Imm.	N. Var	INDIRIZZO	*1	FOGLIO	PART.	DATA ACQUISTO	DATA VENDITA	T. U.	AREA FAB.	*2	VALORE TASI	ME PO	% POSS. TASI	IMPONIBILE LORDO	TIP ACC	TASI SAL	IMPOSTA TERRENO	IMPOSTA PROPRIETARIO	ACCONTO	SALDO
1,00	0	LOCALITA' NASISI	2					1	Si		44.058,394	12	100,000	44.058,394	2802	2802				
2,00	0	LOCALITA' NASISI	2					1	Si		198.070,028	12	100,000	198.070,028	2802	2802				

TOTALI TERRENI PROPRIETARIO con TASI a debito

(*2) ES=Esente/Escluso;NP=Nuda propr.
 (*1) 1=Versamento in unica rata a giugno;2=Versamento in due rate;3=Versamento unica rata a dicembre

F A B B R I C A T I P R O P R I E T A R I O

N.Imm.	N. Var	INDIRIZZO	*1	FOGLIO	NUMERO	SUB.	CAT.	ST	ACQUISTO / VENDITA	T. U.	T. I.	*2	SOG RES	RENDITA CATASTALE	RENDITA RIV O VALORE	ME SI	% POSS. TASI	IMPON.LORDO IMPON.NETTO	TIP ACC	TASI SAL	IMP.LORDA FABB. IMP.LORDA PROP.	TOTALE DETRAZ.	ACCONTO	SALDO
1,00	0	VIA CESARE BATT	2	247	217		D/7		15/12/08 A	9	1			50.662,120	53.195,226	12	100,000	3457689,690	2239	2239	2.766,152			
2,00	0	CORSO UMBERTO I	2	319	3194	7	A/1		15/12/08 A	9	1			2.480,284	2.604,298	12	100,000	3457689,690	1802	1802	2.766,152		1.383,076	1.383,076
3,00	0	VIA MAZZINI n.2	2	244	277		D/8		15/12/08 A	9	1			84.653,900	88.886,595	12	100,000	416.687,680	1802	1802				
																		5777628,675						
																		5777628,675						

TOTALI FABBRICATI PROPRIETARIO con TASI a debito 1.383,076 1.383,076 €

(*2) ES=Esente/Escl.;A=Abitaz.principale;I=Inagibile;P=Portineria;M=Multiprop.;NP=Nuda propr.;CN=Coniuge non assegnatario
 (*1) 1=Versamento in unica rata a giugno;2=Versamento in due rate;3=Versamento unica rata a dicembre

Contribuente: 2 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A. C.F.: 00146330733 Prog. 1 Prev. Si Reddito ISEE

Riepilogo versamento comune di TARANTO - TA (L049) CAP
Proprietario

A C C O N T O		V E R S A M E N T O			R A T E A L E			V E R S A M E N T O U N I C A		
		CALCOLATO	VERSATO	Num. imm.	S A L D O	CALCOLATO	VERSATO	Num. imm.	S O L U Z I O N E	Num. imm.
TOTALE		1.383,076	1.383,00		TOTALE	1.383,076	1.383,00		TOTALE	
TOTALE DETRAZIONE					TOTALE DETRAZIONE				TOTALE DETRAZIONE	
AREE FABBRICABILI 3960					AREE FABBRICABILI				AREE FABBRICABILI 3960	
FABB. RUR. STRUM. 3959					FABB. RUR. STRUM.				FABB. RUR. STRUM. 3959	
ABIT. PRIN./PERT. 3958					ABITAZ. PRINCIPALI				ABITAZ. PRINCIPALI 3958	
ALTRI FABBRICATI 3961		1.383,076	1.383,00	1	ALTRI FABBRICATI	1.383,076	1.383,00	1	ALTRI FABBRICATI 3961	

Richiedente:56039072
Data Richiesta:01/12/2015
Data Spedizione:01/12/2015
Tipo Funzione:F24
Id. Flusso:144897073329604R3W2K
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**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

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

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

data di nascita

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

prov.

giorno

mese

anno

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **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					SALDO (A-B)
			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	
						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 E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	invariante	Acc.	Saldo: numero immobile	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
L10419			X 1	3961		2015	1.383,00	0,00	
									SALDO (G-H)
deleazione		0,00					1.383,00 H	0,00	+ 1.383,00
			TOTALE G						

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
							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

SALDO FINALE	EURO	+ 1.383,00
---------------------	-------------	-------------------

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPLETARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE PER LA RISCOSSIONE)

DATA							CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE				Pagamento effettuato con assegno		☐ bancario/postale		
							AZIENDA		CAB/SPORTELLLO		n.ro		☐ circolare/vaglia postale		
giorno	mese		anno								tratto / emesso su				
1	6	1	2	2	0	1	5	01030	15801			cod. ABI		CAB	

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