



Torh/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 30

MINISTRO DELLE FINANZE

IRPEF PROFESSIONISTI 12/2015

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	30	11/01/2016			€ 2.842,41

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: duemilaottocentoquarantadue,41

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM

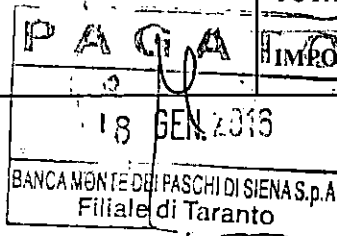
IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF PROFESSIONISTI 12/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	2.842,41
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.842,41



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 2.842,41	
ESTREMI DELIBERA	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

[Firma]

VISTO CONTABILITA'
[Firma]

IL DIRIGENTE AMM.VO.
[Firma]

IL DIRETTORE
[Firma]

IL PRESIDENTE
[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	30	11/01/2016			€ 2.842,41

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: duemilaottocentoquarantadue,41

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF PROFESSIONISTI 12/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	2.842,41
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.842,41

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 2.842,41	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Conto: 04.20.0002		ERARIO C/RITENUTE SU PROFESSIONISTI								
Data Comp.	Data Reg.	Riferimento	Dare	Avere	Saldo	Partita	Commento	Contropartita	Descrizione	Importo Controp.
			€ 80.699,36	€ 80.699,36	€ 0,00		Saldo inizio periodo			
11/12/2015	11/12/2015	2015/C0/T713/15	€ 0,00	€ 1.300,00	€ ✓ 1.300,00-	2015/60/2015	PAG.COMP.PRES.COLL .SINDACALE 07-12/2015	03.18	AMODIO RAFFAELE	€ 8.247,20
14/12/2015	14/12/2015	2015/C0/T721/15	€ 0,00	€ 500,00	€ ✓ 1.800,00-	2015/47/2015	PAG.PARERE PRO VERITATE UA 17328/2015	03.18	MORETTI MASSIMO	€ 3.172,00
16/12/2015	16/12/2015	2015/C0/T726/15	€ 0,00	€ 140,58	€ ✓ 1.940,58-	2015/13	PAG. SOMME ACCANT. ESPOSITO GENNARO	Diversi		€ 2.185,38
17/12/2015	17/12/2015	2015/C0/T734/15	€ 0,00	€ 96,77	€ ✓ 2.037,35-	2015/027 EF/2014	PAG. FORN.VARI	Diversi		€ 60.801,76
17/12/2015	17/12/2015	2015/C0/T734/15	€ 0,00	€ 247,06	€ ✓ 2.284,41-	2015/59	PAG. FORN.VARI	Diversi		€ 60.801,76
17/12/2015	17/12/2015	2015/C0/T734/15	€ 0,00	€ 70,00	€ ✓ 2.354,41-	2015/183	PAG. FORN.VARI	Diversi		€ 60.801,76
22/12/2015	22/12/2015	2015/C0/T742/15	€ 0,00	€ 248,00	€ ✓ 2.602,41-	2015/163	PAG."COMP.ADDETTO STAMPA" 12/2015	03.18	BECHIS CESARE	€ 1.242,00
23/12/2015	23/12/2015	2015/C0/T745/15	€ 0,00	€ 240,00	€ ✓ 2.842,41-	2015/38/2015	PAG.	Diversi		€ 7.428,89
31/12/2015	31/12/2015	2015/P0/004035	€ 2.842,41	€ 0,00	€ 0,00	2015/4035	IRPEF PROFESSIONISTI 12/2015	03.18	MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23	-€ 2.842,41
Totale Scheda			€ 83.541,77	€ 83.541,77	€ 0,00					
Totale periodo Precedente			€ 80.699,36	€ 80.699,36	€ 0,00					
Totale periodo			€ 2.842,41	€ 2.842,41	€ 0,00					

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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

prov.

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

codice identificativo

EURO	+	2.842,41
-------------	----------	-----------------

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

firma _____

Dott. Raffaele Amodio
Commercialista - Revisore Contabile
Piazza Giovanni XXIII 13 - 74123 Taranto
 Tel 4526778-4535101 Fax 099/4537126
 C.F.: MDARFL64P18L049M P.IVA: 02080840735

T 713
 11/12/2015

Amat
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 22480
 del 09 DIC. 2015

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

Spett.le
 Amat S.p.A.
 Azienda per la Mobilità
 nell'area di Taranto
 Via Cesare Battisti 657
 74100 TARANTO
 P.IVA : 00146330733

PARCELLA N. 60/2015 DEL 07 DICEMBRE 2015

Onorario per funzione Presidente del Collegio Sindacale

Periodo Luglio – Dicembre 2015

Onorario	6.500,00
C.A.P. 4%	260,00
Imponibile	6.760,00
Iva 22%	1.487,20
Totale Fattura	8.247,20
- Rit.acconto (20% su € 6.500,00)	1.300,00
Netto a pagare	6.947,20

N. RIC. _____	N. IVA <u>3330</u>
DATA DI REGISTR. <u>11 DIC 2015</u>	

Pagamento da effettuare a mezzo bonifico bancario: I37/2014BAN IT 84 F 01030 15805 000001639020

La ritenuta d'acconto deve essere versata entro il giorno 16 del mese successivo a quello di pagamento.

STUDIO LEGALE

T 724
14/12/2015

Avv. Massimo Moretti

Patrocinante in Cassazione e Magistrature Superiori

Piazza Ebalia n. 6 - 74123 TARANTO

25 NOV 2015

Taranto, 14.10.2015

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti n. 657
74121 TARANTO
P.I. 00146330733

Fattura n. 47/2015

Oggetto: *Compenso elaborazione parere pro veritate di cui alla richiesta prot. n. 17328/UA del 15.09.2015*

Compensi	€ 2.500,00
CAP 4% su imponibile di € 2.500,00	€ 100,00
IVA 22% su imponibile di € 2.600,00	€ 572,00
Totale vs. dare	€ 3.172,00
Ritenuta d'acconto	€ 500,00
Totale	€ 2.672,00

Il pagamento potrà essere effettuato mediante bonifico sul c/c n. 1000/130 presso Banco di Napoli - Agenzia di Taranto - Via O. Flacco cod. IBAN IT 82 N 01010 15802 100000003565

AmAt
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

21768

del

25 NOV. 2015

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
DAP Appalti / Contratti ☐
DCM Commerciale / Marketing ☐
DCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
IDS Informatica / Statistica ☐
LST Manutenzione / Tecnica ☐
IPU Risorse Umane ☐
EAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
IAG Ufficio Ragioneria ☒
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA 3178
DATA DI REGISTR. 25 NOV 2015

Si riceve per appuntamento Tel. 099/4590188-Fax 099/4537873 e-mail: maxmoret@tin.it

P.IVA 02029330731-C.F. MRT-MSM 65L24 L049B-

Kel

Prof. n.

del

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

**Studio tecnico di
Consulenza & Progettazione
Dott. Ing. Fabio Cito**

2 OTT 2015

55341

Spettabile AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO
C.F. e P.IVA. 00146330733
e-mail: amat@amat.ta.it

FATTURA - "Operazione con imposta ad esigibilità differita, ex art. 7, DL n. 185/2008"

Rif. 027 EF/2014		Taranto, 30 Settembre 2015	Studio Tecnico di Consulenza & Progettazione Dott. Ing. Fabio Cito
Prestazioni professionali eseguite per vostro conto			Euro
A	Incarico rif. Prot. 16984/UP del 09/09/2015 – Attività di docenza "Aggiornamento del personale e Formazione per Apprendisti" – PIANO FONDIMPRESA n.123799 n. 15 ore.	€	465,26
B	Rivalsa contr. prev.le 4%	€	18,61
C	Contributo integrativo INARCASSA (4%) di A+B	€	19,35
D	SOMMA A+B+C	€	503,23
E	I.V.A. 22 % su D	€	110,71
F	SOMMA D+E	€	613,93
G	Ritenuta d'acconto (20% di A+B)	€	96,77
H	Totale netto da corrispondere F-G	€	517,16

Estremi bancari per l'accredito – Coordinate Bancarie Internazionali (IBAN): IT 44 G 07601 15800 000018854729

PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	N. CONTO	INTESTAZIONE	C/O
IT	44	G	07601	15800	000018854729	FABIO CITO	BANCOPOSTA

N. RIC. _____ N. IVA 2645
DATA DI REGIST. 2 OTT 2015

Studio Tecnico di Consulenza & Progettazione
Dott. Ing. Fabio Cito
Via Lombardia, 141 - 74020 Leporano - Taranto ITALIA
Cod. Fisc.: 02376510737
Partita IVA: 02376510737

09/11/15 M. P. 1806

Laura Conte
Via Manuzzi, 33
70014 Conversano (BA)
Tel 338/5957219
E-mail: conte.laura@gmail.com
PI 05567150726

1734/15
17/12/15
M. P. 1806

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 20264

del 04 NOV. 2015

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

Amat Spa
Via Cesare Battisti 657
74121 - Taranto
P.IVA 00146330733

FATTURA n. 59 del 30/10/2015

Prot. Az. n. 16983/UP 9 settembre 2015

Attività docenza nell'ambito del Progetto Formativo Aggiornamento del Personale e Formazione per Apprendisti (Piano Formativo FONDIMPRESA n. 123799 per il modulo "Verificatori Titoli di Viaggio

n. 7 edizioni di 3 ore ciascuna per importo orario 60 euro/ora per 21 ore complessive

Prestazione professionale	€ 1.235,29
Addebito cassa ENPAP 2%	€ 24,71
Totale imponibile iva (a + b)	€ 1.260,00
IVA 22% su c)	€ 277,20
Totale fattura (c + d)	€ 1.537,20
-ritenuta d'acconto 20% su a)	€ 247,06
netto da pagare (e - f)	€ 1.290,14

E' possibile effettuare il pagamento mediante bonifico bancario intestato a

Laura Conte

IBAN IT49Y 01030 41460 000000028371

Cin Y

C/C n 283.71

CAB 41460 ABI 01030

Monte Paschi di Siena - Ag. Conversano (BA)

N. RIC.	N. IVA 3003
DATA DI REGISTR. 8 NOV 2015	

Dott. FRANCESCO SCAPATI
SPEC. IN PSICHIATRIA
Via Acclavio, 123 - 74123 TARANTO
Cell. 328.5669975
Partita IVA: 02948500737

RICEVUTA n. 183

Data

22102015

3 NOV. 2015

spedibile A.M.A.T. TANANTO VIA CESARE BATTISTI
657 514171 TANANTO

C.F. 00146330733 P. IVA 00146330733

DESCRIZIONE DELL'PRESTAZIONE SANITARIA O DELL'CESSIONE	IMPORTO
CONSULENZA TECNICA DI CAMPE	12,00
TRIBUNALE DEL LAUORO DI	12,00
TAVANTO DI CORNARO LUCA	
/ AMAT TAVANTO - ONORARIO	350,00
+ IVA 22%	77,00
TOTALE LORDO	427,00
- R.A. 20%	85,40
TOTALE NETTO	341,60

IBAN BUL IT9H00100518	
000000000006821	

RITENUTA D'ACCONTO
(in caso di prestazioni a imprese)

€

TOTALE

Bollo
TRC IVA 22 + %

Azienda per la mobilità nell'area di Tar

19843

FIRMA PER QUETANZA

MARCA
DA
BOLLO

7D Amministratore Delegato

0G Direttore Generale

7A Direzione Amministrativa

7F del D.P.R. 633/1972 e successive modificazioni, e

7M della Legge n. 30 del 28/2/1973

7N nel caso di prestazione di altro genere o di

7C assicurazione di cui è soggetta ad IVA.

7E Servizio / Sosta

7S In caso di prestazioni ad imprese il sostituto d'imposta è

7T obbligato ad operare il prelievo ed il relativo versamento della

7U ritenuta sostitutiva sul conto autonomo.

ORG	Risorse Umane
PAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG	Ufficio Ragioneria
STQ	Staff Qualità

rilasciata in caso di prestazione di altro genere o di cessione di beni è soggetta ad IVA.

In caso di prestazioni ad imprese il sostituto d'imposta è obbligato ad operare il prelievo ed il relativo versamento della ritenuta di acconto sul lavoro autonomo.

Azienda per la mobilità nell'area di Torino

Page 11043

28 OTT. 2015

AD	Amministratore Delegato	
CE	Direttore Generale	
CA	Direttore Amministrativo	
CT	Direttore Tecnico	
CO	Appalti / Contratti	
CM	Commerciale / Marketing	
CC	Contabilità / Bilancio	
ES	Espresso / Sosta	
IS	Info. e Stat. / Statistica	
MA	Materiali / Macchine	
UR	Risorse Umane	
AG	Unione Agricoltori	
BA	Banco / Banca	

N. RIC. _____ | N. IVA 3020
DATA DI REGISTR. 6 NOV 2015

22 DIC 2015

T742
22/12/2015

DICHIARAZIONE PER COMPENSO DI PRESTAZIONE AUTONOMA

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

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

Prot. n. 2368
del 21 DIC. 2015

DICHIARA

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

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

euro 1.240.00	AD Amministratore Delegato	☐
	IG Direttore Generale	☐
	DA Direttore Amministrativo	☐
	TI Direttore Tecnico	☐
	AP Appalti / Contratti	☐
	CC Commerciale / Marketing	☐
	CB Credibilità Bilancio	☐
	ES Esercizio / Sosta	☐
	IS Informatica / Statistica	☐
	MT Manutenzione / Tecnica	☐
	RU Risorse Umane	☐
248.00	AG Ag. Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
2.00	STO Staff Qualità	☐

corrisponde a un importo di

994.00

per la seguente prestazione:

Ricevuta n° 163 del 21/12/2015 per autonoma collaborazione
di addetto stampa mese di dicembre 2015

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

Li 21/12/2015

firma

CBelici

N. RIC. _____	N. IVA <u>3487</u>
DATA DI REGISTR. <u>22 DIC 2015</u>	

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



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

T745
23/12/2015
- 3 DIC 2015

FATTURA N. 38 / 2015

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

Taranto 1 Dicembre 2015

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

Prot. n. 22389
del 02 DIC. 2015

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

Onorario per prestazione professionale di R.S.P.P. D.Lgv. 81/08 relativo al mese di Novembre 2015.

IMPORTO	1200,00
C.A.P. (4%)	48,00
IMPONIBILE IVA	1248,00
IVA (22%)	274,56
TOTALE	1522,56
a dedurre R.A. (20%)	240,00

TOTALE V/s dare € 1282,56

Bonifico presso FINECO BANCA S.p.A.

IBAN: IT 43 Z 03015 03200 000004205373

N. RIC. _____	N. IVA <u>3269</u>
DATA DI REGISTR. - <u>4 DIC 2015</u>	

Richiedente:56039072
Data Richiesta:11/01/2016
Data Spedizione:11/01/2016
Tipo Funzione:F24
Id. Flusso:145251621734112JMW2K
Stato:SPEDITO

Primo Firmatario:ETTORE

Secondo Firmatario:

Abi Cab Numero Conto Tipo Conto :01030 15801 000000008768 CC

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 | | | |
coognome, denominazione o ragione sociale

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

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

data di nascita _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita _____
 giorno | mese | anno |
 comune _____ prov. _____

prcv.

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	selezione / regione / prov. / mese rif.	piano di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		1040	12	2015	2.842,41,	0,00,	
IMPOSTE DIRETTE - IVA							
RITENUTE ALLA FONTE							
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI							
codice ufficio	codice ato						V/- SALDO (A-B)
				TOTALE A	2.842,41 B	0,00 +	2.842,41

SEZIONE INPS

codice sede	cassa/contributo	materiale NPS/codice NPS/ finale azienda	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati
			da mm/aaaa	a mm/aaaa		
					•	•
					•	•
					•	•
					•	•
					TOTALE C 0,00 D	+/- SALDO (C-D) 0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	aleazione/ mese rif.	piano di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				_____	_____	
				_____	_____	
				_____	_____	
				_____	_____	
				_____	_____	SALDO (E-F)
			TOTALE	0.00	0.00	0.00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

[illegible]

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c. c.	numero di riferimento	consolle	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL									
						+/-	SALDO (I-L)		
						TOTALE I	0 00 L	0 00	0 00

INAIL

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati
				da mm/aaaa	a mm/aaaa		
						+/-	SALDO (M-N)
			TOTALE	M		0.00 N	0.00
							0.00

C/C		TOTAL		M		C/C		TOTAL		M	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
SALDO FINALE											

EURO	+	2.842, 41
-------------	---	-----------

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									
										AZIENDA					CAB/SPORTELO					n.ro ☐ circolare/vaglia postale									
giorno		mese		anno																tratto / emesso su _____									
1	8	0	1	2	0	1	6	01030					15801					_____											
																				cod. ABI _____ CA3 _____									

MOD. F24 - 2013 EURC

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