1489

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

ESERCIZIO 20 16

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 115

MIN. D. FINANZE

IRPEF & CONTRIBUTI GIU/16

**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 | 1.115 | 05/07/2016 | | | € 541.557,44 |

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ 0
Partita IVA:
CC 03.18;22:878

DICONSI EURO: cinquecentoquarantunomilacinquecentocinquantasette,44

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

167

IRPEF E CONTRIBUTI RETRIB. GIU/16

PAGAMENTO FATTURE N.

| | | |
|---|---|---|
| **IMPORTO LORDO** | € | 541.557,44 |
| **TOTALE RITENUTE** | € | 0,00 |
| **IMPORTO** | € | 541.557,44 |

| | | CASSA | CASSA |
|---|---|---|---|
| **RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA** | **IMPORTO LORDO** | € 541.557,44 | |
| | **PREVISIONE** | € 0,00 | |
| ESTREMI DELIBERA | **PROG. ORDINATIVI EMESSI** | € 0,00 | |
| | **DISPONIBILITA'** | € 0,00 | |

PAGATO
18 LUG. 2016
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

Mod. F24

Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

AGENZIA: SUCCURSALE 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.

DOMICILIO FISCALE

comune: TARANTO | prov.: TA | via e numero civico: 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 | 1001 | 0006 | 2016 | 155.843,32 | , |
| RITENUTE ALLA FONTE | 1004 | 0006 | 2016 | 1.486,56 | , |
| ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI | 1012 | 0006 | 2016 | 28.497,51 | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |

codice ufficio | codice atto

TOTALE A 185.827,39 B , +/- SALDO (A-B) + 185.827,39

## 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 | 062016 | | 945,00 | , |
| 7800 | DM10 | 7800449608 | 062016 | | 287.662,00 | , |
| 7800 | DM10 | 7804888535 | 062016 | | 6.515,00 | , |
| 7800 | DM10 | 7804925317 | 062016 | | 35.789,00 | , |

TOTALE C 330.911,00 D , +/- SALDO (C-D) + 330.911,00

## SEZIONE REGIONI

| codice regione | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| 02 | 3802 | 0006 | 2015 | 24,33 | , |
| 14 | 3802 | 0006 | 2015 | 14.663,22 | , |
| 14 | 3802 | 0006 | 2016 | 174,66 | , |
| | | | | , | , |

TOTALE E 14.862,21 F , +/- SALDO (E-F) + 14.862,21

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente / codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A149 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 6,60 | , |
| A149 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 13,80 | , |
| A514 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 12,83 | , |
| A514 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 25,24 | , |

detrazione ,

TOTALE G 58,47 H , +/- SALDO (G-H) + 58,47

## 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 | periodo di riferimento da mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |

TOTALE M , N , +/- SALDO (M-N) ,

FIRMA

AMAT SpA
IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO + 531.659,07

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

| DATA (giorno mese anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 18 07 2016 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

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

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

Mod. F24

Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

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

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.

DOMICILIO FISCALE

comune: TARANTO

prov.: T A

via e numero civico: 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 | periodo di riferimento da mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7800 | DM10 | 7805057644 | 062016 | | 883,00 | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |

TOTALE C 883,00 D , + SALDO (C-D) 883,00

## 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 | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B 80 8 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 38,36 | , |
| B 80 8 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 76,09 | , |
| B 80 9 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 4,46 | , |
| B 80 9 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 9,13 | , |

detrazione ,

TOTALE G 128,04 H , + SALDO (G-H) 128,04

## 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 | periodo di riferimento da mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |

TOTALE M , N , +/- SALDO (M-N) ,

## FIRMA

AMAT S.p.A.
IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

## SALDO FINALE

EURO + 1.011,04

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

| DATA (giorno mese anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 1 8 0 7 2 0 1 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

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

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

Mod. F24

Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

AGENZIA: SUCCURSALE 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.:

DOMICILIO FISCALE

comune: TARANTO

prov.: TA

via e numero civico: 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 | periodo di riferimento: da mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |

TOTALE C , D , +/- SALDO (C-D) ,

## SEZIONE REGIONI

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

TOTALE E , F , +/- SALDO (E-F) ,

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE:

| codice ente / codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C 136 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 13,59 | , |
| C 136 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 26,76 | , |
| C 424 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 4,80 | , |
| C 424 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 9,06 | , |

detrazione: ,

TOTALE G 54,21 H , +/- SALDO (G-H) + 54,21

## 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 | 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 + 54,21

## ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

| DATA (giorno mese anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 18 07 2016 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

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

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

Mod. F24

Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

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

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.

DOMICILIO FISCALE

comune: TARANTO

prov.: T A

via e numero civico: 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 | periodo di riferimento: da mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | TOTALE C | , D | , |

+/- SALDO (C-D) ,

## SEZIONE REGIONI

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

+/- SALDO (E-F) ,

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente / codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D 17 1 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 7,79 | , |
| D 17 1 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 16,21 | , |
| D 46 3 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 96,78 | , |
| D 46 3 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 188,48 | , |
| detrazione , | | | | | | | | TOTALE G | 309,26 H | , |

+/- SALDO (G-H) + 309,26

## 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 | periodo di riferimento: da mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |
| | | | | | TOTALE M | , N | , |

+/- SALDO (M-N) ,

FIRMA

AMAT SpA
IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO + 309,26

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

| DATA (giorno mese anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 1 8 0 7 2 0 1 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

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

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

Mod. F24

Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

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

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.:

DOMICILIO FISCALE

comune: TARANTO

prov.: T A

via e numero civico: 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 | periodo di riferimento: da mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |

TOTALE C , D , +/- SALDO (C-D) ,

## SEZIONE REGIONI

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

TOTALE E , F , +/- SALDO (E-F) ,

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE:

| codice ente / codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D 46 3 | | | | | | 3848 | 0006 | 2016 | 34,15 | , |
| D 75 4 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 20,06 | , |
| D 75 4 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 38,94 | , |
| D 76 1 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 4,86 | , |

detrazione: ,

TOTALE G 98,01 H , + SALDO (G-H) 98,01

## 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 | 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 + 98,01

## ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

| DATA (giorno mese anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 1 8 0 7 2 0 1 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

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

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

Mod. F24

Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

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

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.

DOMICILIO FISCALE

comune: TARANTO | prov.: T A | via e numero civico: 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 | periodo di riferimento da mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |

TOTALE C , D , +/- SALDO (C-D) ,

## SEZIONE REGIONI

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

TOTALE E , F , +/- SALDO (E-F) ,

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente / codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| E 0 3 6 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 8,47 | , |
| E 0 3 6 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 17,03 | , |
| E 0 3 8 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 5,29 | , |
| E 0 3 8 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 9,04 | , |

detrazione , TOTALE G 39,83 H , + SALDO (G-H) 39,83

## 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 | periodo di riferimento da mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |

TOTALE M , N , +/- SALDO (M-N) ,

## FIRMA

A.M.A. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

## SALDO FINALE

EURO + 39,83

## ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

| DATA (giorno mese anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 1 8 0 7 2 0 1 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

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

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

Mod. F24

Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

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

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.:

DOMICILIO FISCALE

comune: TARANTO

prov.: T A

via e numero civico: 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 | periodo di riferimento da mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |

TOTALE C , D , +/- SALDO (C-D) ,

## SEZIONE REGIONI

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

TOTALE E , F , +/- SALDO (E-F) ,

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE:

| codice ente / codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| E 20 5 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 47,93 | , |
| E 20 5 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 85,53 | , |
| E 53 7 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 88,45 | , |
| E 53 7 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 176,18 | , |

detrazione: ,

TOTALE G 398,09 H , + SALDO (G-H) 398,09

## 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 | periodo di riferimento da mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |

TOTALE M , N , +/- SALDO (M-N) ,

FIRMA

AMAT S.p.A.
IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO + 398,09

## ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

| DATA (giorno mese anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 1 8 0 7 2 0 1 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno: bancario/postale; circolare/vaglia postale

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

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

Mod. F24

Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

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

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.

DOMICILIO FISCALE

comune: TARANTO

prov.: T A

via e numero civico: 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 | periodo di riferimento: da mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |

TOTALE C , D , +/- SALDO (C-D) ,

## SEZIONE REGIONI

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

TOTALE E , F , +/- SALDO (E-F) ,

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente / codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| E 6 3 0 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 28,56 | , |
| E 6 3 0 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 55,65 | , |
| E 6 4 5 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 5,75 | , |
| E 6 4 5 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 13,26 | , |

detrazione ,

TOTALE G 103,22 H , + 103,22

## 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 | periodo di riferimento: da mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |

TOTALE M , N , +/- SALDO (M-N) ,

## FIRMA

AMAT S.p.A.
IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

## SALDO FINALE

EURO + 103,22

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

| DATA (giorno mese anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 1 8 0 7 2 0 1 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

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

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

Mod. F24

Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

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

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.:

DOMICILIO FISCALE

comune: TARANTO

prov.: T A

via e numero civico: 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 | periodo di riferimento da mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |

TOTALE C , D , +/- SALDO (C-D) ,

## SEZIONE REGIONI

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

TOTALE E , F , +/- SALDO (E-F) ,

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente / codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| E 882 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 57,28 | , |
| E 882 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 110,13 | , |
| E 986 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 60,09 | , |
| E 986 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 109,10 | , |

detrazione ,

TOTALE G 336,60 H , + 336,60

## 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 | 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 + 336,60

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

| DATA (giorno mese anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 1 8 0 7 2 0 1 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

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

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

Mod. F24

Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

AGENZIA: SUCCURSALE 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.

DOMICILIO FISCALE

comune: TARANTO

prov.: TA

via e numero civico: 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 | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| TOTALE | | | A | , B | , |

codice ufficio

codice atto

+/- SALDO (A-B) ,

## SEZIONE INPS

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

+/- SALDO (C-D) ,

## SEZIONE REGIONI

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

+/- SALDO (E-F) ,

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente / codice comune | Ravv. | Immob. venuti | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| E995 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 19,79 | , |
| E995 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 38,42 | , |
| F027 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 22,14 | , |
| F027 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 41,97 | , |
| detrazione , | | | | | | | | TOTALE | G | 122,32 H , |

+/- SALDO (G-H) + 122,32

## 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 | periodo di riferimento: da mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |
| TOTALE | | | | | M | , N | , |

+/- SALDO (M-N) ,

## FIRMA

A.M.A. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

## SALDO FINALE

EURO + 122,32

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

| DATA (giorno mese anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 18072016 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

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

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 18/06/2013 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Mod. F24

Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

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

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.:

DOMICILIO FISCALE — comune: TARANTO — prov.: T A — via e numero civico: 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 | periodo di riferimento da mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | TOTALE C | , D | , +/- SALDO (C-D) , |

## SEZIONE REGIONI

| codice regione | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | TOTALE E | , F | , +/- SALDO (E-F) , |

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente / codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| F 53 1 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 11,32 | , |
| F 53 1 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 21,73 | , |
| F 56 3 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 6,97 | , |
| F 56 3 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 13,65 | , |
| detrazione , | | | | | | | | TOTALE G | 53,67 H | , + SALDO (G-H) 53,67 |

## 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 | 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 + 53,67

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

| DATA (giorno mese anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE — AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 1 8 0 7 2 0 1 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

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

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

Mod. F24

Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

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

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.

DOMICILIO FISCALE

comune: TARANTO | prov.: T A | via e numero civico: 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 | periodo di riferimento da mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |

TOTALE C , D , +/- SALDO (C-D) ,

## SEZIONE REGIONI

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

TOTALE E , F , +/- SALDO (E-F) ,

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente / codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| F 58 7 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 17,49 | , |
| F 58 7 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 36,26 | , |
| F 63 7 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 5,80 | , |
| F 63 7 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 11,27 | , |

detrazione ,

TOTALE G 70,82 H , + SALDO (G-H) 70,82

## 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 | 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 + 70,82

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

| DATA (giorno mese anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 1 8 0 7 2 0 1 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

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

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

Mod. F24

Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

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

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.:

DOMICILIO FISCALE — comune: TARANTO — prov.: T A — via e numero civico: 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 | periodo di riferimento: da mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | TOTALE C | , D | , +/- SALDO (C-D) , |

## SEZIONE REGIONI

| codice regione | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | TOTALE E | , F | , +/- SALDO (E-F) , |

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE:

| codice ente / codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| F 7 8 4 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 14,92 | , |
| F 7 8 4 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 29,40 | , |
| G 2 5 1 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 37,21 | , |
| G 2 5 1 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 72,42 | , |
| detrazione | | | | | | | | TOTALE G | 153,95 H | , + SALDO (G-H) 153,95 |

## 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 | 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 Rogg

SALDO FINALE

EURO + 153,95

## ESTREMI DEL VERSAMENTO (BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

| DATA (giorno mese anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE — AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 1 8 0 7 2 0 1 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

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

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

Mod. F24

Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

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

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.

DOMICILIO FISCALE

comune: TARANTO

prov.: T A

via e numero civico: 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 | periodo di riferimento: da mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | TOTALE C | , D | , +/- SALDO (C-D) , |

## SEZIONE REGIONI

| codice regione | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | TOTALE E | , F | , +/- SALDO (E-F) , |

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente / codice comune | Ravv. | immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| G 25 2 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 15,01 | , |
| G 25 2 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 29,41 | , |
| H 09 0 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 33,34 | , |
| H 09 0 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 39,93 | , +/- SALDO (G-H) |
| detrazione , | | | | | | | TOTALE G | | 117,69 H | , + 117,69 |

## 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 | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , +/- 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.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

## SALDO FINALE

EURO + 117,69

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

| DATA (giorno mese anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 1 8 0 7 2 0 1 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

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

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

Mod. F24

Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

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

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.:

DOMICILIO FISCALE

comune: TARANTO

prov.: T A

via e numero civico: 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 | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| TOTALE | | | A | , B | , |

codice ufficio:

codice atto:

+/- SALDO (A-B): ,

## SEZIONE INPS

| codice sede | causale contributo | matricola INPS/codice INPS/filiale azienda | periodo di riferimento da mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| TOTALE | | | | C | , D | , |

+/- SALDO (C-D): ,

## SEZIONE REGIONI

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

+/- SALDO (E-F): ,

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE:

| codice ente / codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| H 88 2 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 126,28 | , |
| H 88 2 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 231,70 | , |
| I 01 8 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 94,06 | , |
| I 01 8 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 181,60 | , |
| detrazione , | | | | | | | | TOTALE G | 633,64 H | , |

+/- SALDO (G-H): + 633,64

## 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 | 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 + 633,64

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

| DATA (giorno mese anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 1 8 0 7 2 0 1 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno: ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

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

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

Mod. F24

Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

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

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.:

DOMICILIO FISCALE

comune: TARANTO

prov.: T A

via e numero civico: 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 | periodo di riferimento da mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |

TOTALE C , D , +/- SALDO (C-D) ,

## SEZIONE REGIONI

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

TOTALE E , F , +/- SALDO (E-F) ,

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente / codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I 46 7 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 6,98 | , |
| I 46 7 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 13,44 | , |
| L 04 9 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 2.100,57 | , |
| L 04 9 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 4.054,60 | , |

detrazione

TOTALE G 6.175,59 H , +/- SALDO (G-H) + 6.175,59

## 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 | 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 + 6.175,59

## ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

| DATA (giorno mese anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 1 8 0 7 2 0 1 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

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

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 18/06/2013 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Mod. F24

Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

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

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.:

DOMICILIO FISCALE — comune: TARANTO — prov.: T A — via e numero civico: 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 | periodo di riferimento da mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |

TOTALE C , D , +/- SALDO (C-D) ,

## SEZIONE REGIONI

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

TOTALE E , F , +/- SALDO (E-F) ,

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente / codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero Immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M 2 9 8 | | | | | | 3847 | 0006 | 2016 | 71,35 | , |
| M 2 9 8 | | | | | | 3848 | 0006 | 2015 | 149,08 | , |
| | | | | | | | | | , | , |
| | | | | | | | | | , | , |

detrazione , TOTALE G 220,43 H , +/- SALDO (G-H) 220,43

## 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 | 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 + 220,43

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

| DATA (giorno mese anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE — AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 1 8 0 7 2 0 1 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

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

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

**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 | 1.115 | 05/07/2016 | | | € 541.557,44 |

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ ()
Partita IVA:
CC 03.18;22.878

DICONSI EURO: cinquecentoquarantunomilacinquecentocinquantasette,44

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF E CONTRIBUTI RETRIB. GIU/16

PAGAMENTO FATTURE N.

| | | |
|---|---|---|
| **IMPORTO LORDO** | € | 541.557,44 |
| **TOTALE RITENUTE** | € | 0,00 |
| **IMPORTO** | € | 541.557,44 |

| | | CASSA | CASSA |
|---|---|---|---|
| **RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA** | **IMPORTO LORDO** | € 541.557,44 | |
| | **PREVISIONE** | € 0,00 | |
| ESTREMI DELIBERA | **PROG. ORDINATIVI EMESSI** | € 0,00 | |
| | **DISPONIBILITA'** | € 0,00 | |

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

# F/24 RETRIBUZIONI GIUGNO 2016

| MOD. | INPS | 1001+1053+ 1845-1655+ 1846-1627-1631 | 1002 | 1004 | 1012 | 3802-1669 | 3846 | 3845 | 3847-1671 | 3848 | INAIL | F/24 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 0,00 | | | | | | | | | | 0,00 |
| 2 | 330.911,00 | 155.843,32 | | 1.486,56 | 28.497,51 | 14.862,21 | | | 19,43 | 39,04 | | 531.659,07 |
| 3 | 883,00 | | | | | | | | 42,82 | 85,22 | | 1.011,04 |
| 4 | | | | | | | | | 18,39 | 35,82 | | 54,21 |
| 5 | | | | | | | | | 104,57 | 204,69 | | 309,26 |
| 6 | | | | | | | | | 24,92 | 73,09 | | 98,01 |
| 7 | | | | | | | | | 13,76 | 26,07 | | 39,83 |
| 8 | | | | | | | | | 136,38 | 261,71 | | 398,09 |
| 9 | | | | | | | | | 34,31 | 68,91 | | 103,22 |
| 10 | | | | | | | | | 117,37 | 219,23 | | 336,60 |
| 11 | | | | | | | | | 41,93 | 80,39 | | 122,32 |
| 12 | | | | | | | | | 18,29 | 35,38 | | 53,67 |
| 13 | | | | | | | | | 23,29 | 47,53 | | 70,82 |
| 14 | | | | | | | | | 52,13 | 101,82 | | 153,95 |
| 15 | | | | | | | | | 48,35 | 69,34 | | 117,69 |
| 16 | | | | | | | | | 220,34 | 413,30 | | 633,64 |
| 17 | | | | | | | | | 2.107,55 | 4.068,04 | | 6.175,59 |
| 18 | | | | | | | | | 71,35 | 149,08 | | 220,43 |
| 19 | | | | | | | | | | | | 0,00 |
| 20 | | | | | | | | | | | | 0,00 |
| 21 | | | | | | | | | | | | 0,00 |
| 22 | | | | | | | | | | | | 0,00 |
| 23 | | | | | | | | | | | | 0,00 |
| TOT. | 331.794,00 | 155.843,32 | 0,00 | 1.486,56 | 28.497,51 | 14.862,21 | 0,00 | 0,00 | 3.095,18 | 5.978,66 | 0,00 | 541.557,44 |
| CONT. | 331.794,14 | 155.843,33 | | 1.486,56 | 28.497,51 | 14.862,21 | | | 3.095,77 | 5.978,66 | | 541.558,18 |
| Diff. | -0,14 | -0,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | -0,59 | 0,00 | 0,00 | -0,74 |

PN 2222

Agenzia Entrate

Mod. F24

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

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

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 TARANT

nome:

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

**DOMICILIO FISCALE** comune: TARANTO prov.: T A via e numero civico: 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 | 1001 | 0006 | 2016 | 155.843,32 | 0,00 |
| RITENUTE ALLA FONTE | 1004 | 0006 | 2016 | 1.486,56 | 0,00 |
| ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI | 1012 | 0006 | 2016 | 28.497,51 | 0,00 |

codice ufficio: codice atto:

TOTALE A 185.827,39 B 0,00 +/- SALDO (A-B) + 185.827,39

## 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 | 06 2016 | | 945,00 | 0,00 |
| 7800 | DM10 | 7800449608 | 06 2016 | | 287.662,00 | 0,00 |
| 7800 | DM10 | 7804888535 | 06 2016 | | 6.515,00 | 0,00 |
| 7800 | DM10 | 7804925317 | 06 2016 | | 35.789,00 | 0,00 |

TOTALE C 330.911,00 D 0,00 +/- SALDO (C-D) + 330.911,00

## SEZIONE REGIONI

| codice regione | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 2 | 3802 | 0006 | 2015 | 24,33 | 0,00 |
| 1 4 | 3802 | 0006 | 2015 | 14.663,22 | 0,00 |
| 1 4 | 3802 | 0006 | 2016 | 174,66 | 0,00 |

TOTALE E 14.862,21 F 0,00 +/- SALDO (E-F) + 14.862,21

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | Ravv. | immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A 1 4 9 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 6,60 | 0,00 |
| A 1 4 9 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 13,80 | 0,00 |
| A 5 1 4 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 12,83 | 0,00 |
| A 5 1 4 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 25,24 | 0,00 |

detrazione 0,00

TOTALE G 58,47 H 0,00 +/- SALDO (G-H) + 58,47

## 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 | 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

## SALDO FINALE

EURO + 531.659,07

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

| DATA (giorno, mese, anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE – AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 1 8 0 7 2 0 1 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro _____

tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB

MOD. F24 - 2013 EURO

**COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO**

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Agenzia Entrate

Mod. F24

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

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

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 TARANT

nome:

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

**DOMICILIO FISCALE** comune: TARANTO | prov.: T A | via e numero civico: 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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7800 | DM10 | 7805057644 | 06 2016 | | 883,00 | 0,00 |

TOTALE C 883,00 D 0,00 SALDO (C-D) + 883,00

## 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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B 8 0 8 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 38,36 | 0,00 |
| B 8 0 8 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 76,09 | 0,00 |
| B 8 0 9 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 4,46 | 0,00 |
| B 8 0 9 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 9,13 | 0,00 |

detrazione 0,00

TOTALE G 128,04 H 0,00 SALDO (G-H) + 128,04

## 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 | 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

## SALDO FINALE

EURO + 1.011,04

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

| DATA (giorno, mese, anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE – AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 18 07 2016 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno n.ro _____ tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

MOD. F24 – 2013 EURO

**COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO**

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Agenzia Entrate

Mod. F24

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

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

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 TARANT

nome

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

**DOMICILIO FISCALE** comune: TARANTO — prov.: T A — via e numero civico: 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 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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | Ravv. | Immob. vario | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C 1 3 6 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 13,59 | 0,00 |
| C 1 3 6 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 26,76 | 0,00 |
| C 4 2 4 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 4,80 | 0,00 |
| C 4 2 4 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 9,06 | 0,00 |

detrazione 0,00

TOTALE G 54,21 H 0,00 +/- SALDO (G-H) + 54,21

## 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 | 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

## SALDO FINALE

EURO + 54,21

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

| DATA | | | | | | | | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| giorno | | mese | | anno | | | | AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
| 1 | 8 | 0 | 7 | 2 | 0 | 1 | 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno n.ro _____ ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB

MOD. F24 - 2013 EURO

**COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO**

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Agenzia Entrate

Mod. F24

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

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

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 TARANT

nome

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

**DOMICILIO FISCALE**

comune: TARANTO — prov.: T A — via e numero civico: 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 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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | Ravv. | Immobili variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D171 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 7,79 | 0,00 |
| D171 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 16,21 | 0,00 |
| D463 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 96,78 | 0,00 |
| D463 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 188,48 | 0,00 |

detrazione 0,00

**TOTALE** G 309,26 H 0,00 — **SALDO (G-H)** + 309,26

## 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 | 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

**SALDO FINALE**

**EURO** + 309,26

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

| DATA (giorno, mese, anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE – AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 18 07 2016 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su — cod. ABI — CAB

MOD. F24 – 2013 EURO

**COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO**

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Agenzia Entrate

Mod. F24

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

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

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 TARANT

nome:

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

**DOMICILIO FISCALE** comune: TARANTO prov.: T A via e numero civico: 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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |

+/- 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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | Ravv. | immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D 4 6 3 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2016 | 34,15 | 0,00 |
| D 7 5 4 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 20,06 | 0,00 |
| D 7 5 4 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 38,94 | 0,00 |
| D 7 6 1 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 4,86 | 0,00 |

+/- SALDO (G-H)

detrazione 0,00

TOTALE G 98,01 H 0,00 + 98,01

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

| | codice sede | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INAIL | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |

+/- SALDO (I-L)

TOTALE I 0,00 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 + 98,01

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

| DATA | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE | |
|---|---|---|
| | AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
| giorno 1 8 mese 0 7 anno 2 0 1 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno n.ro ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su cod. ABI CAB

MOD. F24 – 2013 EURO

**COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO**

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Agenzia Entrate

Mod. F24

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

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 — 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 TARANT — nome:

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

**DOMICILIO FISCALE** comune: TARANTO — prov.: T A — via e numero civico: 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 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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | Ravv. | immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| E 0 3 6 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 8,47 | 0,00 |
| E 0 3 6 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 17,03 | 0,00 |
| E 0 3 8 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 5,29 | 0,00 |
| E 0 3 8 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 9,04 | 0,00 |

detrazione 0,00

TOTALE G 39,83 H 0,00 — +/- SALDO (G-H) + 39,83

## 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 | 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

## SALDO FINALE

EURO + 39,83

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

| DATA (giorno, mese, anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE – AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 1 8 0 7 2 0 1 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro _____

tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB

MOD. F24 – 2013 EURO

**COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO**

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Agenzia Entrate

Mod. F24

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

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

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 TARANT

nome:

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

**DOMICILIO FISCALE**

comune: TARANTO | prov.: T A | via e numero civico: 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 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 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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | Ravv. | immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| E205 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 47,93 | 0,00 |
| E205 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 85,53 | 0,00 |
| E537 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 88,45 | 0,00 |
| E537 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 176,18 | 0,00 |

detrazione 0,00

TOTALE G 398,09 H 0,00 | +/- SALDO (G-H) + 398,09

## 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 | periodo di riferimento 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 FINALE

EURO + 398,09

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

| DATA (giorno, mese, anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE – AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 18 07 2016 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno n.ro _____ ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB

MOD. F24 - 2013 EURO

**COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO**

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Agenzia Entrate

Mod. F24

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

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

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

cognome, denominazione o ragione sociale: AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT

nome:

**DATI ANAGRAFICI**

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

**DOMICILIO FISCALE** comune: TARANTO — prov.: T A — via e numero civico: 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 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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| E 6 3 0 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 28,56 | 0,00 |
| E 6 3 0 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 55,65 | 0,00 |
| E 6 4 5 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 5,75 | 0,00 |
| E 6 4 5 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 13,26 | 0,00 |

detrazione 0,00

TOTALE G 103,22 H 0,00 — +/- SALDO (G-H) + 103,22

## 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 | 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

## SALDO FINALE

EURO + 103,22

## ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE ALL'ATTO DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

| DATA | | | | | | | | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| giorno | | mese | | anno | | | | AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
| 1 | 8 | 0 | 7 | 2 | 0 | 1 | 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno n.ro _____ tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

MOD. F24 – 2013 EURO

**COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO**

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Agenzia Entrate

Mod. F24

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

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

**DATI ANAGRAFICI**

cognome, denominazione o ragione sociale: AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT

nome:

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

**DOMICILIO FISCALE** comune: TARANTO prov.: T A via e numero civico: 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 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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| E 8 8 2 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 57,28 | 0,00 |
| E 8 8 2 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 110,13 | 0,00 |
| E 9 8 6 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 60,09 | 0,00 |
| E 9 8 6 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 109,10 | 0,00 |

detrazione 0,00

TOTALE G 336,60 H 0,00 +/- SALDO (G-H) + 336,60

## 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 | 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

## SALDO FINALE

EURO + 336,60

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

| DATA (giorno, mese, anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 1 8 0 7 2 0 1 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno n.ro ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su cod. ABI CAB

MOD. F24 - 2013 EURO

**COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO**

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Agenzia Entrate

Mod. F24

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

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

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 TARANT

nome

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

**DOMICILIO FISCALE** comune: TARANTO — prov.: T A — via e numero civico: 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 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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| E 9 9 5 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 19,79 | 0,00 |
| E 9 9 5 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 38,42 | 0,00 |
| F 0 2 7 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 22,14 | 0,00 |
| F 0 2 7 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 41,97 | 0,00 |

detrazione 0,00

TOTALE G 122,32 H 0,00 — SALDO (G-H) + 122,32

## 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 | 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

**SALDO FINALE**

EURO + 122,32

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

| DATA (giorno, mese, anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE – AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 1 8 0 7 2 0 1 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno n.ro ____ tratto / emesso su ____ cod. ABI ____ CAB ____

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

MOD. F24 – 2013 EURO

**COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO**

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Agenzia Entrate

Mod. **F24**

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE: **SUCCURSALE DI TARANTO** PROV. **TA**

## CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE** 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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 TARANT** nome:

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

**DOMICILIO FISCALE** comune: **TARANTO** prov. **T A** via e numero civico: **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 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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| F 5 3 1 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 11,32 | 0,00 |
| F 5 3 1 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 21,73 | 0,00 |
| F 5 6 3 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 6,97 | 0,00 |
| F 5 6 3 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 13,65 | 0,00 |

detrazione 0,00

**TOTALE** G 53,67 H 0,00 +/- **SALDO (G-H)** + 53,67

## 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 | 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

**SALDO FINALE**

**EURO** + 53,67

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

| DATA (giorno, mese, anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 1 8 0 7 2 0 1 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su — cod. ABI — CAB

**COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO**

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

MOD. F24 – 2013 EURO

Agenzia Entrate

Mod. F24

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

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

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 TARANT

nome:

data di nascita: giorno / mese / anno — sesso (M o F) — comune (o Stato estero) di nascita — prov.

**DOMICILIO FISCALE** comune: TARANTO — prov.: T A — via e numero civico: 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 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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | Ravv | Immob. variati | Acc | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| F 5 8 7 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 17,49 | 0,00 |
| F 5 8 7 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 36,26 | 0,00 |
| F 6 3 7 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 5,80 | 0,00 |
| F 6 3 7 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 11,27 | 0,00 |

detrazione 0,00

TOTALE G 70,82 H 0,00 — +/- SALDO (G-H) + 70,82

## 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 | 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

## SALDO FINALE

EURO + 70,82

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

| DATA | | | | | | | | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| giorno | | mese | | anno | | | | AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
| 1 | 8 | 0 | 7 | 2 | 0 | 1 | 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su — cod. ABI — CAB

MOD. F24 – 2013 EURO

**COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO**

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Agenzia Entrate

Mod. F24

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE: SUCCURSALE DI TARANTO PROV. TA

## CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE** 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3 — 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 TARANT — nome

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

**DOMICILIO FISCALE** comune: TARANTO — prov.: T A — via e numero civico: 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 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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | Ravv. | immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| F 7 8 4 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 14,92 | 0,00 |
| F 7 8 4 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 29,40 | 0,00 |
| G 2 5 1 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 37,21 | 0,00 |
| G 2 5 1 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 72,42 | 0,00 |

detrazione 0,00

TOTALE G 153,95 H 0,00 — +/- SALDO (G-H) + 153,95

## 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 | 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

## SALDO FINALE

EURO + 153,95

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

| DATA | | | | | | | | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| giorno | | mese | | anno | | | | AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
| 1 | 8 | 0 | 7 | 2 | 0 | 1 | 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro _____

tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB

MOD. F24 – 2013 EURO

**COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO**

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Agenzia Entrate

Mod. F24

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

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

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 TARANT

nome

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

**DOMICILIO FISCALE** comune: TARANTO — prov.: T A — via e numero civico: 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 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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | Ravv | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| G 2 5 2 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 15,01 | 0,00 |
| G 2 5 2 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 29,41 | 0,00 |
| H 0 9 0 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 33,34 | 0,00 |
| H 0 9 0 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 39,93 | 0,00 |

detrazione 0,00

TOTALE G 117,69 H 0,00 +/- SALDO (G-H) + 117,69

## 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 | 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

SALDO FINALE

EURO + 117,69

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

| DATA | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE | |
|---|---|---|
| | AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
| giorno 1 8 mese 0 7 anno 2 0 1 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale / circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su — cod. ABI — CAB

MOD. F24 – 2013 EURO

**COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO**

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Agenzia Entrate

Mod. F24

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

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

**DATI ANAGRAFICI** cognome, denominazione o ragione sociale: AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT — nome

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

**DOMICILIO FISCALE** comune: TARANTO — prov.: T A — via e numero civico: 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 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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | Ravv | immob. variati | Acc | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| H 8 8 2 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 126,28 | 0,00 |
| H 8 8 2 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 231,70 | 0,00 |
| I 0 1 8 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 94,06 | 0,00 |
| I 0 1 8 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 181,60 | 0,00 |

detrazione 0,00

TOTALE G 633,64 H 0,00 — SALDO (G-H) + 633,64

## 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 | 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

## SALDO FINALE

EURO + 633,64

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

| DATA (giorno, mese, anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| 18 07 2016 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale / circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su — cod. ABI — CAB

MOD. F24 – 2013 EURO

**COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO**

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Agenzia Entrate

Mod. F24

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

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

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 TARANT

nome

data di nascita: giorno / mese / anno — sesso (M o F) — comune (o Stato estero) di nascita — prov.

**DOMICILIO FISCALE** comune: TARANTO — prov.: T A — via e numero civico: 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 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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | Ravv | Immob. variate | Acc | Saldo | numero fabbricati | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I467 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 6,98 | 0,00 |
| I467 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 13,44 | 0,00 |
| L049 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 2.100,57 | 0,00 |
| L049 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 4.054,60 | 0,00 |

detrazione 0,00

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| TOTALE | G 6.175,59 | H 0,00 | +/- SALDO (G-H) | + 6.175,59 |

## 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 | 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 |

## SALDO FINALE

EURO + 6.175,59

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

| DATA | | | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE | |
|---|---|---|---|---|
| giorno | mese | anno | AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
| 18 | 07 | 2016 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su — cod. ABI — CAB

MOD. F24 - 2013 EURO

**COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO**

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Agenzia Entrate

Mod. F24

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

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

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 TARANT

nome

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

**DOMICILIO FISCALE**

comune: TARANTO — prov.: T A — via e numero civico: 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 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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M 2 9 8 | | | | | 000 | 3847 | 0006 | 2016 | 71,35 | 0,00 |
| M 2 9 8 | | | | | 000 | 3848 | 0006 | 2015 | 149,08 | 0,00 |

detrazione 0,00

TOTALE G 220,43 H 0,00 +/- SALDO (G-H) + 220,43

## 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 | 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

## SALDO FINALE

EURO + 220,43

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

| DATA | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE | |
|---|---|---|
| | AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
| giorno 1 8 mese 0 7 anno 2 0 1 6 | 01030 | 15801 |

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale ☐

n.ro

tratto / emesso su — cod. ABI — CAB

MOD. F24 - 2013 EURO

**COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO**

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☑ | | | - | 05/07/16 12:22:30 | F24 | T429-16 | 01030 | 541.557,44 | 0,00 | 17 | SPEDITO | RAG256039072 | - | 05/07/16 12:22:31 | - | |

Aggiorna. | Cancella Flusso | Cancella Flusso e Disposizioni | Firma e Spedisci | Firma inoltra

Esegui nuova ricerca