

1625/16



ESERCIZIO 20 16

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1628

COMUNE DI TARANTO

3<sup>a</sup> RATA TARI

\_\_\_\_\_

**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         | 1.628         | 07/10/2016 |           |           | € 23.832,00        |

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

COMUNE DI TARANTO

74100 0

Partita IVA: 00850530734

CC 03.18;22.183

217  
218

DICONSI EURO: ventitremilaottocentotrentadue,00

PAGAMENTO:

DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEMATICAME

IBAN:

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

3°RATA TARI 2016

PAGAMENTO FATTURE N.



|                 |   |           |
|-----------------|---|-----------|
| IMPORTO LORDO   | € | 23.832,00 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00      |
| IMPORTO         | € | 23.832,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA       | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------------|-------|
|                                       |                         | € 23.832,00 |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | PREVISIONE              | € 0,00      |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00      |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          | € 0,00      |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 0         | 1.628         | 07/10/2016 |           |           | € 23.832,00        |

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

**COMUNE DI TARANTO**

74100 ()

Partita IVA: 00850530734

CC 03.18;22.183

DICONSI EURO: ventitremilaottocentotrentadue,00

PAGAMENTO:

DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEMATICAME

IBAN:

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

3°RATA TARI 2016

PAGAMENTO FATTURE N.

|                        |             |
|------------------------|-------------|
| <b>IMPORTO LORDO</b>   | € 23.832,00 |
| <b>TOTALE RITENUTE</b> | € 0,00      |
| <b>IMPORTO</b>         | € 23.832,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € 23.832,00 | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------------|-------|
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00      | CASSA |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00      | CASSA |
|                                       | DISPONIBILITA'          | € 0,00      | CASSA |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |             |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE



COMUNE DI TARANTO

Direzione Tributi  
VIA ANFITEATRO, 72  
74123 TARANTO TA

Avviso numero: 2562 Anno d'imposta: 2016  
AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI  
TARANTO SPA  
C.F.: 00146330733

E' attivo il servizio Tributi online

Dalla home page del sito istituzionale  
www.comune.taranto.it accedere con le  
credenziali

Utente: 10219673 Password: 56658012

2562/2016

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74100 TARANTO TA

### Avviso di pagamento Tassa sui Rifiuti (TARI) anno 2016.

Gentile contribuente,

la Legge n. 147 del 27-12-2013 (Legge di Stabilità 2014) ha istituito, a decorrere dal 01 gennaio 2014 la TARI (tassa sui rifiuti) destinata a finanziare il costo del servizio di raccolta e smaltimento dei rifiuti solidi urbani.

La TARI è dovuta da chiunque possieda o detenga, a qualsiasi titolo, giuridico o di fatto, locali e aree scoperte, a qualsiasi uso adibiti, suscettibili di produrre rifiuti solidi urbani.

Il Comune di Taranto, con deliberazione di Consiglio Comunale n.162 del 30/07/2015, ha approvato il Regolamento TARI, con deliberazione di Consiglio Comunale n.52 del 28/04/2016, ha approvato il Piano Finanziario del servizio di raccolta e smaltimento dei RR.SS.UU. e con deliberazione n.53 del 28/04/2016, ha approvato le aliquote della Tariffa TARI, in vigore per l'anno 2016.

Il Tributo Provinciale è dovuto nella misura del 5%.

|                          |                    |
|--------------------------|--------------------|
| Tributo Dovuto           | € 90.787,79        |
| Tributo Provinciale (5%) | € 4.539,40         |
| <b>Totale da Pagare:</b> | <b>€ 95.327,00</b> |

Arrotondato ai sensi del c.166, art.1, L. 296/06

| Rata    | Scadenza   | Importo     |
|---------|------------|-------------|
| Prima   | 16/06/2016 | € 23.832,00 |
| Seconda | 20/08/2016 | € 23.832,00 |
| Terza   | 16/10/2016 | € 23.832,00 |
| Quarta  | 16/12/2016 | € 23.831,00 |

### Modalità di pagamento

Il pagamento dovrà essere effettuato utilizzando esclusivamente gli allegati modelli precompilati di versamento unificato F24 e alle prescritte scadenze: Se la scadenza cade in un giorno festivo, la stessa è prorogata di diritto al primo giorno seguente non festivo.

### Avvertenze

Qualora sussistano fondati elementi di errori sul presente avviso, potranno richiedersi chiarimenti all'Ufficio Tributi sito in Via Anfiteatro n. 72 a Taranto, aperto al pubblico nei giorni di lunedì-mercoledì-venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.00, ed il martedì e giovedì dalle ore 15.00 alle ore 16.00. Nei mesi di Luglio e Agosto è sospesa l'apertura pomeridiana degli sportelli dei giorni Martedì e Giovedì. Inoltre per agevolare il corretto adempimento tributario può rivolgersi al numero verde 800893900 stessi orari sportello o inviare una mail all'indirizzo [tassa.rifiuti@comune.taranto.it](mailto:tassa.rifiuti@comune.taranto.it).

Si ricorda che le ricevute di versamento per un eventuale controllo dovranno essere conservate per almeno 5 anni, oltre l'anno in corso. La mancata ricezione degli avvisi di pagamento non esonera il contribuente dal versamento della tassa dovuta. In caso di omesso, insufficiente e tardivo versamento si applicano le sanzioni previste dall'art.13 del D.Lgs. 471/1997.

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO TRIBUTI  
Dott. Stefano Lanza

Firma autografa sostituita dalla indicazione a stampa del Funzionario Responsabile a norma del c.87, art. 1 L. 549/95

### Note

Si ricorda, inoltre, che il Ministero delle Comunicazioni, con Decreto 9 aprile 2001 art. 45, ha disposto l'obbligo dell'installazione, a spese di chi la posa, delle cassette accessibili al portalelettere con l'indicazione del nome dell'intestatario e di chi ne fa uso. Si invita pertanto, tutti coloro che non avessero ottemperato, ad adeguarsi a tale disposizione.

P.N. 1770

01/06/16

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

**UNITA' AA.GG. E PP.RR.**  
 verifica conferimento incarico

Conferimento del ..... Prot. ....

**IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.**

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**  
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**  
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Si elencano, di seguito, le Vs utenze che hanno originato l'importo TARI dovuto per l'anno 2016:

| Tipo Utenza-Destinazione d'uso Non Domestica-11: uffici, agenzie, studi professionali   |                                                |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------|
| Fg: Ubicazione: VIA COLOMBO<br>Mq: 15 - Giorni: 366                                     | Tariffa Fissa/Variabile<br>€ 7,1700 / € 5,5690 | Tributo Netto<br>€ 191,60    |
| Fg: Ubicazione: VIA MATTEOTTI GIACOMO, 34<br>Mq: 58 - Giorni: 366                       | Tariffa Fissa/Variabile<br>€ 7,1700 / € 5,5690 | Tributo Netto<br>€ 740,89    |
| Fg: Ubicazione: VIA CONSIGLIO<br>Mq: 10 - Giorni: 366                                   | Tariffa Fissa/Variabile<br>€ 7,1700 / € 5,5690 | Tributo Netto<br>€ 127,74    |
| Fg: Ubicazione: VIA CESARE BATTISTI<br>Mq: 1.092 - Giorni: 366                          | Tariffa Fissa/Variabile<br>€ 7,1700 / € 5,5690 | Tributo Netto<br>€ 13.949,10 |
| Fg: Ubicazione: D'AQUINO 0<br>Mq: 113 - Giorni: 366                                     | Tariffa Fissa/Variabile<br>€ 7,1700 / € 5,5690 | Tributo Netto<br>€ 1.443,45  |
| Tipo Utenza-Destinazione d'uso Non Domestica-03: Magazzini senza alcuna vendita diretta |                                                |                              |
| Fg: Ubicazione: VIA CAMPANIA<br>Mq: 591 - Giorni: 366                                   | Tariffa Fissa/Variabile<br>€ 2,8940 / € 2,5250 | Tributo Netto<br>€ 3.211,40  |
| Fg: Ubicazione: VIA MAZZINI GIUSEPPE<br>Mq: 211 - Giorni: 366                           | Tariffa Fissa/Variabile<br>€ 2,8940 / € 2,5250 | Tributo Netto<br>€ 1.146,54  |
| Fg: Ubicazione: VIA MAZZINI GIUSEPPE<br>Mq: 507 - Giorni: 366                           | Tariffa Fissa/Variabile<br>€ 2,8940 / € 2,5250 | Tributo Netto<br>€ 2.754,96  |
| Fg: Ubicazione: VIA BATTISTI CESARE, 657<br>Mq: 4.950 - Giorni: 366                     | Tariffa Fissa/Variabile<br>€ 2,8940 / € 2,5250 | Tributo Netto<br>€ 26.897,54 |
| Fg: Ubicazione: VIA OBERDAN GUGLIELMO<br>Mq: 1.236 - Giorni: 366                        | Tariffa Fissa/Variabile<br>€ 2,8940 / € 2,5250 | Tributo Netto<br>€ 6.716,23  |
| Fg: Ubicazione: VIA BATTISTI CESARE, 657<br>Mq: 664 - Giorni: 366                       | Tariffa Fissa/Variabile<br>€ 2,8940 / € 2,5250 | Tributo Netto<br>€ 3.608,07  |
| Fg: Ubicazione: VIA LEONIDA<br>Mq: 317 - Giorni: 366                                    | Tariffa Fissa/Variabile<br>€ 2,8940 / € 2,5250 | Tributo Netto<br>€ 1.722,53  |
| Fg: Ubicazione: VIA DI PALMA<br>Mq: 1.352 - Giorni: 366                                 | Tariffa Fissa/Variabile<br>€ 2,8940 / € 2,5250 | Tributo Netto<br>€ 7.346,56  |
| Fg: Ubicazione: ICCO<br>Mq: 2.700 - Giorni: 366                                         | Tariffa Fissa/Variabile<br>€ 2,8940 / € 2,5250 | Tributo Netto<br>€ 14.671,39 |
| Fg: 319 Num: 3194 Sub: 7 Ubicazione: CORSO UMBERTO I, 136<br>Mq: 138 - Giorni: 366      | Tariffa Fissa/Variabile<br>€ 2,8940 / € 2,5250 | Tributo Netto<br>€ 749,87    |
| Fg: Ubicazione: VIA PRINCIPE AMEDEO<br>Mq: 1.014 - Giorni: 366                          | Tariffa Fissa/Variabile<br>€ 2,8940 / € 2,5250 | Tributo Netto<br>€ 5.509,92  |



| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n°                                                          | del                    |
| Conv. n°                                                                | del                    |
| Determ. A.D. n°                                                         | del                    |
| Delib. C.A. n°                                                          | del                    |
| Data scadenza pagamento                                                 |                        |
| DATA                                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>10-10-16                                            | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                                      |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Data scadenza pagamento                                                     |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:





## Dettaglio Distinta Di Delega Fiscale F24

**Numero disposizioni:** 1  
**Nome supporto:** 26992694  
**Data creazione:** 07/10/2016  
**Azienda ordinante:**  
**Banca mittente:** 01030 - 15801  
 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.  
**Stato distinta:** Inoltrata  
**Totale distinta:** EUR 23.832,00  
**Descrizione**

### ELENCO DISPOSIZIONI

| Creazione  | Pagamento  | Stato     | Dati contribuente                                                                                  | Importo   |
|------------|------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 07/10/2016 | 17/10/2016 | Inoltrata | <b>AMAT SPA</b><br>VIA CESARE BATTISTI<br>657 TARANTO<br>C/C addebito: 01030 15801<br>000000008768 | 23.832,00 |



## Dettaglio Distinta Di Delega Fiscale F24

**Numero disposizioni:** 1  
**Nome supporto:** 26992694  
**Data creazione:** 07/10/2016  
**Azienda ordinante:**  
**Banca mittente:** 01030 - 15801  
 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.  
**Stato distinta:** Inoltrata  
**Totale distinta:** EUR 23.832,00  
**Descrizione**

### ELENCO DISPOSIZIONI

|                                     | Creazione  | Pagamento  | Stato     | Dati contribuente                                                                                  | Importo   |
|-------------------------------------|------------|------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 07/10/2016 | 17/10/2016 | Inoltrata | <b>AMAT SPA</b><br>VIA CESARE BATTISTI<br>657 TARANTO<br>C/C addebito: 01030 15801<br>000000008768 | 23.832,00 |