

V 138



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 353

IRPEF & CONTRIBUTI FEB/17

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	353	08/03/2017			€ 550.797,07

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ 0
Partita IVA:
CC 03.18;22.878

45

DICONSI EURO: cinquecentocinquantamilasettecentonovantasette,07

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF E CONTRIBUTI RETRIB. FEB/17

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	550.797,07
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	550.797,07

PAGATO

16 MAR. 2017

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA		CASSA
	IMPORTO LORDO	€ 550.797,07	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	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
 Capitale 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	353.	08/03/2017			€ 550.797,07

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ 0
 Partita IVA:
 CC 03.18;22.878

DICONSI EURO: cinquecentocinquantamilasettecentonovantasette,07

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF E CONTRIBUTI RETRIB. FEB/17

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€ 550.797,07
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 550.797,07

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 550.797,07	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

F/24 RETRIBUZIONI FEBBRAIO 2017

MOD.	INPS	1001+1053 + 1845-1655+ 1846-1627- 1631	1002	###	#	#	#	1012	##	3802-1669	473 0 473 1	3803	3796	3797	3846	3845	3847-1671	3848	INAIL	F/24
1	-5,00	9,42								-2,76							-1,66			0,00
2	348.009,00	148.890,50	836,68					31.740,47		15.106,12								149,96		544.732,73
3										87,44								75,36		162,80
4																		150,94		150,94
5																		210,78		210,78
6																		427,20		427,20
7																		264,07		264,07
8																		77,88		77,88
9																		120,18		120,18
10																		364,75		364,75
11																		4.141,85		4.141,85
12																		143,89		143,89
13																				0,00
14																				0,00
15																				0,00
16																				0,00
17																				0,00
18																				0,00
19																				0,00
20																				0,00
21																				0,00
22																				0,00
23																				0,00
24																				0,00
25																				0,00
26																				0,00
TOT.	348.004,00	148.899,92	836,68	0,00	##	#	#	31.740,47	##	15.190,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-1,66	6.126,86	0,00	550.797,07
CONT.	348.003,77	148.899,92	836,68					31.740,47		15.190,80							-1,66	6.127,19		550.797,17
Diff.	0,23	0,00	0,00	0,00	##	#	#	0,00	##	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,33	0,00	-0,10

714 705

F/24 RETRIBUZIONI FEBBRAIO 2017

MOD.	INPS	1001+1053 + 1845-1655+ 1846-1627- 1631	1002	###	#	#	#	1012	##	3802-1669	1	3803	3796	3797	3846	3845	3847-1671	3848	INAIL	F/24
1		4,42								-2,76							-1,66			0,00
2	348.028,00	148.895,50	836,68					31.740,47		15.106,12								203,60		544.810,37
3										87,44								131,63		219,07
4																		144,17		144,17
5																		78,97		78,97
6																		524,84		524,84
7																		321,11		321,11
8																		64,84		64,84
9																		83,64		83,64
10																		196,36		196,36
11																		4.364,25		4.364,25
12																		13,45		13,45
13																				0,00
14																				0,00
15																				0,00
16																				0,00
17																				0,00
18																				0,00
19																				0,00
20																				0,00
21																				0,00
22																				0,00
23																				0,00
24																				0,00
25																				0,00
26																				0,00
TOT.	348.028,00	148.899,92	836,68	0,00	##	#	#	31.740,47	##	15.190,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-1,66	6.126,86	0,00	550.821,07
CONT.	348.027,99	148.899,92	836,68					31.740,47		15.190,80							-1,66	6.127,19		550.821,39
Diff.	0,01	0,00	0,00	0,00	##	#	#	0,00	##	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,33	0,00	-0,32

RICALCO LATO
DA OFF. RETRIBUT.

P 658

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE	
CODICE FISCALE	0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3
cognome, denominazione o ragione sociale	
DATI ANAGRAFICI	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI
data di nascita	giorno mese anno
comune	prov. via e numero civico
DOMICILIO FISCALE	TARANTO T A VIA CESARE BATTISTI 657
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare	codice identificativo

SEZIONE IRPEF						
	codice tributo	rateazione/regione/prov. mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1001	0002	2017	123.228 0 3	0 0 0	
RITENUTE ALLA FONTE	1002	0002	2017	836 6 8	0 0 0	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1012	0002	2017	31.740 4 7	0 0 0	
	1053	0002	2017	25.662 4 7	0 0 0	
codice ufficio	codice atto					
TOTALE A				181.467 6 5 B	0 0 0	SALDO (A-B)
						181.467 6 5

SEZIONE INPS						
	codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/tiliale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
	7800	DM10	7800449608	02/2017 00/0000	322.273 0 0	0 0 0
	7800	DM10	7804925317	02/2017 00/0000	25.736 0 0	0 0 0
TOTALE C					348.009 0 0 D	SALDO (C-D)
					0 0 0	348.009 0 0

SEZIONE REGIONI						
	codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
	0 2	3802	0002	2016	24 9 2	0 0 0
	0 4	3802	0002	2016	26 5 6	0 0 0
	0 7	3802	0002	2016	20 6 7	0 0 0
	1 4	3802	0002	2016	15.033 9 7	0 0 0
TOTALE E					15.106 1 2 F	SALDO (E-F)
					0 0 0	15.106 1 2

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI						
	codice ente/codice comune	Immob. Rev. Vecch. Acc. Saldo	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento
	A 1 4 B		000	3848	0002	2016
	A 1 5 4		000	3848	0002	2016
	B 1 8 B		000	3848	0002	2016
	B 1 8 B		000	3848	0002	2016
TOTALE G					149 9 6 H	SALDO (G-H)
					0 0 0	149 9 6

SEZIONE ALTRI CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI						
	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	Importi a debito versati
INAIL						
TOTALE I						SALDO (I-L)
	codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	Importi a debito versati
TOTALE M						SALDO (M-N)
FIRMA				SALDO FINALE		
				EURO 544.732 7 13		

ESTREMI DEL VERSAMENTO				CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		PAGAMENTO PRESENTATO ALLA BANCA IL 08/03/2017	
DATA				AZIENDA		CAB/SPORTELLO	
giorno	mese	anno					
1 6	0 3	2 0 1 7		01030		15801	
				Conto: G 01030 15801 000000008768			
				Delega Inoltrata			

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE	
CODICE FISCALE	0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3
cognome, denominazione o ragione sociale	
DATI ANAGRAFICI	nome
AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI	
data di nascita	giorno mese anno
provincia	via e numero civico
DOMICILIO FISCALE	TARANTO VIA CESARE BATTISTI 657
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare	codice identificativo

SEZIONE IRPEF	
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/titolo 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	
codice ente/codice comune	causale contributo
numero immobile	codice tributo
rateazione/mese rif.	anno di riferimento
	importi a debito versati
	importi a credito compensati
TOTALE G H	
SALDO (G-H)	

SEZIONE ALTRI INTERPRENDENTI ALI E ASSICURATIVI	
codice sede	codice città
c.c.	numero di riferimento
causale	importi a debito versati
	importi a credito compensati
TOTALE I L	
SALDO (I-L)	

SEZIONE ALTRI INTERPRENDENTI ALI E ASSICURATIVI	
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	SALDO FINALE
	EURO + 210,7,18

ESTREMI DEL VERSAMENTO	
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELO
1 6 0 3 2 0 1 7	01030 15801
Pagamento presentato alla banca il 08/03/2017	
Conto: G 01030 15801 000000008768	
Delega Inoltrata	

CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE 0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3		barare 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		nome T A
data di nascita giorno mese anno		sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita		prov. T A
comune TARANTO		prov. T A		via e numero civico VIA CESARE BATTISTI 657
DOMICILIO FISCALE		CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare		codice identificativo

SEZIONE B - RENDICONTI						
codice ufficio	codice atto	codice tributo	rilevazione / 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						
					A	B
					TOTALE A B	
					SALDO (A-B)	

[illegible][illegible]

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI				IDENTIFICATIVO OPERAZIONE					
codice ente/ codice comune	immob. av. versati	Acc.	Saldo	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
E 15 13 7			000	3848	0002	2016	290,42	0,00	
E 16 13 0			000	3848	0002	2016	50,96	0,00	
E 16 14 5			000	3848	0002	2016	10,90	0,00	
E 18 18 2			000	3848	0002	2016	74,92	0,00	
detrazione									
TOTALE						G	427,20	0,00	SALDO (G-H)
									427,20

SEZIONE ATRIBUTI PREVIDENTAZIALE ASSICURATIVI							
	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
INAIL							
TOTALE							SALDO (I-L)

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

FRAMA		SALDO FINALE	
		EURO	+
			427,210

ESTREMI DEL VERSAMENTO							CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
DATA							AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno	1	2	3	4	5	6		
1	6	0	3	2	0	1	7	01030
								15801

Pagamento presentato alla banca il 08/03/2017-
 Conto: G 01030 15801 000000008768
 Delega Inoltrata

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE											
CODICE FISCALE		0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3						☐ banare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare			
DATI ANAGRAFICI											
AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI data di nascita: _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita _____ giorno _____ mese _____ anno _____ nome _____ prov. _____ comune _____ prov. _____ via e numero civico _____											
DOMICILIO FISCALE											
TARANTO T A VIA CESARE BATTISTI 657 CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare _____ codice identificativo _____											
SEZIONE IRPEF											
		codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati		Importi a credito compensati				
IMPOSTE DIRETTE - IVA											
RITENUTE ALLA FONTE											
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI											
codice ufficio	codice atto							SALDO (A-B)			
				TOTALE A		B					
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		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											
codice ente/codice comune	fav. versat.	immob. versat.	acc. soldo	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati		Importi a credito compensati	
E 9 18 6				000	3848	0002	2016	152 2 9		0 0 0	
E 9 19 6				000	3848	0002	2016	40 7 1		0 0 0	
F 10 2 7				000	3848	0002	2016	53 1 9		0 0 0	
F 15 8				000	3848	0002	2016	17 8 8		0 0 0	
detrazione								TOTALE G		H	
								264 0 7		0 0 0	
										264 0 7	
SEZIONE ALTRI CONTRIBUTI PREVIDENTARI E ASSICURATIVI											
codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	Importi a debito versati		Importi a credito compensati				
				TOTALE I		L		SALDO (I-L)			
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		N		SALDO (M-N)			
FIRMA											
SALDO FINALE											
EURO + 264,07											
ESTREMI DEL VERSAMENTO											
DATA		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento presentato alla banca il 08/03/2017							
				Conto: G 01030 15801 000000008768							
				Delega Inoltrata							
giorno	mese	anno	AZIENDA		CAB/SPORTELLO						
1	6	0	01030		15801						

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE															
CODICE FISCALE		0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3						battere in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare							
DATI ANAGRAFICI		AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI						nome							
data di nascita		giorno		mese		anno		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita		prov.			
DOMICILIO FISCALE		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 IRPEF															
		codice tributo		rateazione/regione/prov. mese rif.		anno di riferimento		importi a debito versati		importi a credito compensati					
IMPOSTE DIRETTE - IVA															
RITENUTE ALLA FONTE															
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI															
codice ufficio		codice atto										SALDO (A-B)			
												TOTALE A 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					
												SALDO (C-D)			
												TOTALE C D			
SEZIONE REGIONI															
codice regione		codice tributo		rateazione/mese rif.		anno di riferimento		importi a debito versati		importi a credito compensati					
												SALDO (E-F)			
												TOTALE E F			
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI															
codice ente/codice comune		Immob. vers. Acc. Sello		numero immobile		codice tributo		rateazione/mese rif.		anno di riferimento		importi a debito versati		importi a credito compensati	
F 6 3 7				000		3848		0002		2016		11 4 6		0 0 0	
F 7 8 4				000		3848		0002		2016		32 0 7		0 0 0	
G 1 8 7				000		3848		0002		2016		9 1 9		0 0 0	
G 2 5 1				000		3848		0002		2016		67 4 6		0 0 0	
detrazione												120 1 8		0 0 0	
														SALDO (G-H)	
														TOTALE G H	
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI															
codice sede		codice città		c.c.		numero di riferimento		causale		importi a debito versati		importi a credito compensati			
														SALDO (I-L)	
														TOTALE I L	
codice ente		codice sede		causale contributo		codice posizione		periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa		importi a debito versati		importi a credito compensati			
														SALDO (M-N)	
														TOTALE M N	
FIRMA															
SALDO FINALE															
EURO + 120 1 8															

ESTREMI DEL VERSAMENTO									
DATA		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE							
		AZIENDA				CAB/SPORTELLO			
giorno		mese		anno					
1 6 0 3 2 0 1 7		01030				15801			
Pagamento presentato alla banca il 08/03/2017									
Conto: G 01030 15801 000000008768									
Delega Inoltrata									

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE															
CODICE FISCALE		0 10 1 4 6 3 3 0 7 3 3						barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare							
DATI ANAGRAFICI		AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI								nome					
data di nascita		giorno		mese		anno		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita		prov.			
DOMICILIO FISCALE		TARANTO						prov.		via e numero civico		T A VIA CESARE BATTISTI 657			
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare								codice identificativo							
SEZIONE IRPEF															
		codice tributo		rateazione/regione/prov. mese rif.		anno di riferimento		Importi a debito versati		Importi a credito compensati					
IMPOSTE DIRETTE - IVA															
RITENUTE ALLA FONTE															
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI															
codice ufficio		codice atto										SALDO (A-B)			
												T 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					
												SALDO (C-D)			
												T A C D			
SEZIONE REGIONI															
codice regione		codice tributo		rateazione/ mese rif.		anno di riferimento		Importi a debito versati		Importi a credito compensati					
												SALDO (E-F)			
												T A E F			
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI															
codice ente/ codice comune		Immob. versati		Acc. Sello		numero immobile		codice tributo		rateazione/ mese rif.		anno di riferimento			
G 12 15 P						000		3848		0002		2016			
G 12 17 P						000		3848		0002		2016			
H 10 19 P						000		3848		0002		2016			
H 18 18 P						000		3848		0002		2016			
detrazione												SALDO (G-H)			
												T A G H 364,75			
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENTALI E ASSICURATIVI															
codice ente		codice sede		codice città		c.c.		numero di riferimento		causale		Importi a debito versati			
												SALDO (I-L)			
												T A I L			
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENTALI E ASSICURATIVI															
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)			
												T A M N			
FIRMA															
												EURO +		364,75	
ESTREMI DEL VERSAMENTO															
DATA				CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE				Pagamento presentato alla banca il 08/03/2017							
								Conto: G 01030 15801 000000008768							
								Delega Inoltrata							
giorno mese anno				AZIENDA CAB/SPORTELLI											
1 6 0 3 2 0 1 7				01030 15801											

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

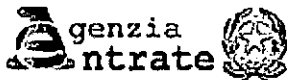
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE 0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3		battere in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare	
DATI ANAGRAFICI		AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI		nome	
data di nascita		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita	
giorno		mese		anno	
comune		prov.		via e numero civico	
DOMICILIO FISCALE TARANTO		T A		VIA CESARE BATTISTI 657	
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare				codice identificativo	
SEZIONE IRPEF					
		codice tributo	localizzazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati
					Importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA					
RITENUTE ALLA FONTE					
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					
codice ufficio	codice atto				SALDO (A-B)
		TOTALE A		B	
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
					SALDO (C-D)
		TOTALE C		D	
SEZIONE REGIONI					
codice regione		codice tributo	localizzazione/mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati
					Importi a credito compensati
					SALDO (E-F)
		TOTALE E		F	
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI					
codice ente/codice comune	Immob. versati	Acc.	Saldo	numero immobile	codice tributo
M 2 19 8				000	3848
					0002
					2016
					Importi a debito versati
					143 8 9
					Importi a credito compensati
					0 0 0
					SALDO (G-H)
		TOTALE G		H	143 8 9
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI					
	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale
INAIL					
					Importi a debito versati
					Importi a credito compensati
					SALDO (I-L)
		TOTALE I		L	
codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa
					Importi a debito versati
					Importi a credito compensati
					SALDO (M-N)
		TOTALE M		N	
FIRMA		SALDO FINALE			
		EURO + 143 8 9			

ESTREMI DEL VERSAMENTO		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento presentato alla banca il 08/03/2017	
DATA		AZIENDA		Conto: G 01030 15801 000000008768	
giorno		CAS/SPORTELLO		Delega Inoltrata	
mese		01030			
anno		15801			
1 6 0 3 2 0 1 7					

Iter Distinta				
Tipo distinta	Delega F24			
Nome supporto	amak0004			
Numero disposizioni	11			
Banca assuntrice	01030 - BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.			
Cab Assuntrice	15801			
Conto addebito	G 01030 15801 000000008768			
Data creazione	07/03/2017			
Importo	550.797,07 EUR			
Stato	Inoltrata			
Data cambiamento stato	Stato	Utente operante	Peso firma	Note
08/03/2017 09:57:08	Importata	Assistente Ragioneria		Distinta importata dal file F24 2017-02
08/03/2017 09:57:08	Con Errori	Assistente Ragioneria		Importata nuova distinta
08/03/2017 10:06:52	Inoltrata	Assistente Ragioneria	100%	

  Stampa

ATZEL, W. J.
1920. *Ann. Entomol. Soc. Amer.* 13: 1-10.



DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

AGENZIA

SUCCURSALE DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

DATI ANAGRAFICI

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.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

TARANTO

T A VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

codice tributo

rateazione/regione/
prov./mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

B

SALDO (A-B)

SEZIONE INPScodice
sedecausale
contributomatricola INPS/codice INPS/
filiale azienda

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE C

D

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONIcodice
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 comuneImmob.
Rev.

variaz.

Acc.

Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

D 76 1

3848

0002

2016

948

E 03 6

3848

0002

2016

14,93

E 03 8

3848

0002

2016

13,81

E 20 5

3848

0002

2016

172,56

TOTALE G

210,78 H

SALDO (G-H)

210,78

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

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

210,78

ESTREMI DEL VERSAMENTO

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale☐ circolare/vaglia postale

DATA

giorno

mese

anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

1 6 0 3 2 0 1 7

01030

15801

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma

1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE



DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

AGENZIA

SUCCURSALE DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

DATI ANAGRAFICI

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

data di nascita

giorno

mese

anno

sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE TARANTO

T A VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

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

SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede

causale
contributomatricola INPS/codice INPS/
filiale azienda

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

periodo di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE C

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

SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALIcodice ente /
codice comune

Ravv. versati

Acc. Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

E 98 6

3848

0002

2016

152,29

E 99 5

3848

0002

2016

40,71

F 02 7

3848

0002

2016

53,19

F 15 8

3848

0002

2016

17,88

TOTALE G

SALDO (G-H)

detrazione

264,07H

264,07

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

SALDO (I-L)

codice ente

codice sede

causale
contributo

codice posizione

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

periodo di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE M

SALDO (M-N)

FIRMA

A.M.A.T.S.p.A.

SALDO FINALE

IL PRESIDENTE

EURO +

264,07

Dott. Francesco Walter Poggi

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE IN PRESENZA DI UNA POSTA AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale☐ circolare/vaglia postale

giorno

mese

anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

1 6 0 3 2 0 1 7

01030

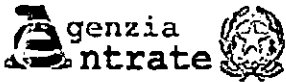
15801

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma

1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE


**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

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

data di nascita

giorno

mese

anno

sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE TARANTO

T.A VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

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

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

periodo di riferimento:

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 LOCALIcodice ente /
codice comune

Rev.

Immob.

variaz

Ass.

Saldo

numero

immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

G 25 2

3848

0002

2016

36,52

G 27 3

3848

0002

2016

15,86

H 09 0

3848

0002

2016

76,52

H 88 2

3848

0002

2016

235,85

TOTALE G

364,75 H

SALDO (G-H)

364,75

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

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

periodo di riferimento:

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 + 364,75

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

☐ circolare/vaglia postale

giorno mese anno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

1 6 0 3 2 0 1 7

01030

15801

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma

1*COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

