

V450



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 951

IRPEF E CONTRIBUTI LUG/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 sottoscritta: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

161 162

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	951	01/08/2017			840.765,78

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ ()

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottocentoquarantamilasettecentosessantacinque e 78 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF E CONTRIBUTI LUG/2017

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	840.765,78
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	840.765,78

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	840.765,78	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

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
	2017	951	01/08/2017			840.765,78

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ ()

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottocentoquarantamilasettecentosessantacinque e 78 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF E CONTRIBUTI LUG/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	840.765,78
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	840.765,78

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

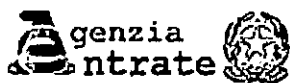
IL PRESIDENTE

F/24 RETRIBUZIONI LUGLIO 2017

13,24,0001 13,21,0020 13,21,0110 13,21,0110 13,21,0100 13,21,0050 13,21,0150 13,21,0120 03,21,0190 13,21,017 05,08,0105,08,0150 13,21,0160

MOD.	INPS	1001+1053+ 1845-1655+ 1846-1627- 1631	1002	4201	1057	1012	3802-1669	4730 4731	3803	3796	3797	3846	3845	3847-1671	3848	INAIL	F/24
		2542,00 477,00 994,00 111,95								2450,00 92,00 477,00 994,00							0,00 0,00 0,00 0,00
5	673.638,00	60.709,74	1.689,17		199,00	49,56	72,14		51,00			24,00	13,00	10,27	22,60	66.403,96	802.882,44
6		1.405,16		71,00			13.979,48	8.381,31	77,00			44,00	19,00	12,21	22,79		24.011,95
7							73,98	3.499,78						49,85	104,57		3.728,18
8														17,34	32,55		49,89
9														19,47	42,81		62,28
10												710,00		50,66	92,75		853,41
11														26,83	56,76		83,59
12														8,91	24,40		33,31
13												34,00	9,60	6,65	13,81		64,06
14												41,20		32,29	53,55		127,04
15												55,00	25,00	81,15	158,58		319,73
16														33,41	61,85		95,26
17												14,00	43,00	37,30	74,92		169,22
18														67,24	122,77		190,01
19														25,04	55,59		80,63
20												12,75	3,75	4,50	12,28		33,28
21												6,50		18,19	20,81		45,50
22														22,53	44,80		67,33
23														19,60	43,53		63,13
24														54,13	76,64		130,77
25														41,65	52,39		94,04
26													23,00	99,56	268,92		391,48
27												40,16		87,09	159,59		286,84
28												212,75	58,60	2.036,44	14,29		2.322,08
29												26,00		4,93	3.888,50		3.919,43
30													497,00	6,57	157,33		660,90
TOT.	673.638,00	62.114,90	1.689,17	71,00	199,00	49,56	14.125,60	11.881,09	128,00	0,00	0,00	1.220,36	691,95	2.873,81	5.679,38	66.403,96	840.765,78
CONT.	668.081,22	66.139,85	1.760,17		199,00	49,56	14.125,60	8.381,31	3.627,78			1.220,36		3.553,81	5.679,60		772.818,26
Diff.	5.556,78	-4.024,95	-71,00	71,00	0,00	0,00	0,00	3.499,78	-3.499,78	0,00	0,00	0,00	691,95	-680,00	-0,22	66.403,96	67.947,52

Iter Distinta				
Tipo distinta	Delega F24			
Nome supporto	amak0009			
Numero disposizioni	26			
Banca assuntrice	01030 - BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.			
Cab Assuntrice	15801			
Conto addebito	G 01030 15801 000000008768			
Data creazione	26/07/2017			
Importo	840.765,78 EUR			
Stato	Inoltrata			
Data cambiamento stato	Stato	Utente operante	Peso firma	Note
01/08/2017 10:10:48	Importata	Assistente Ragioneria		Distinta importata dal file F24 2017-07
01/08/2017 10:10:48	Con Errori	Assistente Ragioneria		Importata nuova distinta
01/08/2017 10:26:47	Inoltrata	Assistente Ragioneria	100%	
Torna Esc Stampa F4				


**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 cognome, denominazione o ragione sociale 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	1001	0007	2017	56.307,80	,
RITENUTE ALLA FONTE	1002	0007	2017	1.689,17	,
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1012	0007	2017	495,6	,
	1053	0007	2017	2.450,11	,
	1057	0007	2016	199,00	,
codice ufficio	1845	0007	2017	1.951,83	+/-
codice atto					
TOTALE A				62.647,47B	62.647,47

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da	rateazione/regione/prov. mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
7800	DM10	7800449608		072017		571.583,00	,
7800	DM10	7804888535		072017		8.435,00	,
7800	DM10	7804925317		072017		88.623,00	,
7800	DM10	7805057644		072017		4.997,00	+/-
TOTALE C						673.638,00D	673.638,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/regione/prov. mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
0 2	3802	0007	2016	249,1	,
0 2	3803	0007	2016	51,00	,
0 4	3802	0007	2016	265,6	,
0 7	3802	0007	2016	20,67	+/-
TOTALE E				123,14F	123,14

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Immob. versat	codice tributo	rateazione/regione/prov. mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
A 14 9		3845	0007	2017	13,00	,
A 14 9		3846	0007	2016	24,00	,
A 14 9		3847	0007	2017	10,27	,
A 14 9		3848	0007	2016	22,60	+/-
TOTALE G					69,87H	69,87

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	34500	03249296	95	902017 P	66.403,96	,
TOTALE					66.403,96L	66.403,96

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	rateazione/regione/prov. mese rif.	anno 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 + 802.882,44

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(PAGAMENTO IN CAUSA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLLO	n.ro	circolare/vaglia postale
12 1 0 8 2 0 1 7	01030 15801	tratto / emesso su	cod. ABI CAB

 Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN: **IT06G0103015801000000008768**

firma

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 00146330733
 cognome, denominazione o ragione sociale
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.
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
	1846	0007	2016	1.405,16	,
IMPOSTE DIRETTE - IVA	4201	0007	2017	71,00	,
RITENUTE ALLA FONTE	4730	0007	2017	1.528,55	,
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	4731	0007	2016	6.852,76	,
				,	,
codice ufficio	codice atto				+/ SALDO (A-B)
		TOTALE	A	9.857,47B	+ 9.857,47

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
07	3803	0007	2016	14,00	,
08	3803	0007	2016	63,00	,
14	3802	0007	2016	13.768,08	,
14	3802	0007	2017	211,40	,
		TOTALE	E	14.056,48F	+ 14.056,48

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Immob. Rav.	Immob. variab.	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
A 51 4						3845	0007	2017	19,00	,
A 51 4						3846	0007	2016	44,00	,
A 51 4						3847	0007	2017	122,1	,
A 51 4						3848	0007	2016	227,9	,
						TOTALE	G		98,00H	+ 98,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	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	da	periodo di riferimento: 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 + 24.011,95

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DAGOM) A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLI	n.ro	circolare/vaglia postale
21082017	01030 15801	tratto / emesso su	cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G01030158010000000008768

firma

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

DOMICILIO FISCALE TARANTO
comune T A VIA CESARE BATTISTI 657
prov. via e numero civico

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
1 4	3803	0007	2016	3.499,78	
1 6	3802	0007	2016	73,98	
TOTALE E				3.573,76 F	SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Immob. Ravv.	Immob. variaz.	Acc.	Sale	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
B 18 0						3847	0007	2017	525	
B 18 0						3848	0007	2016	14,32	
B 80 8						3847	0007	2017	44,60	
B 80 8						3848	0007	2016	9025	
TOTALE G									15442 H	SALDO (G-H)

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

SALDO FINALE

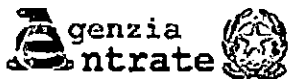
EURO + 3.728,18

ESTREMI DEL VERSAMENTO Dott. Francesco Valeri Poggi (CAI POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLINO	☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale
2 1 0 8 2 0 1 7	01030 15801	n.ro tratto / emesso su
		cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT06G0103015801000000008768

firma



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

Mod. F24

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

nome

anno

provincia

comune

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

TARANTO

prov.

via e numero civico

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		importi a debito versati		importi a credito compensati	
					mm/aaaa	a	mm/aaaa			
								✓		✓
								✓		✓
								✓		✓
								✓		✓
								✓	+	SALDO (C-D)
TOTALE					C		D			1

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	Ravv.	mob. versati	Ass.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
C 42 4						3847	0007	2017	4,67		,	
C 42 4						3848	0007	2016	8,83		,	
D 17 1						3847	0007	2017	14,80		,	
D 17 1						3848	0007	2016	33,98		,	
										+	SALDO (G-H)	
detrazione					TOTALE				G	6228H	+	6228

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	

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

FIRMA

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

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO + 62,28

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(PAGARE AL CURATORE DELLA RISCOSSIONE)

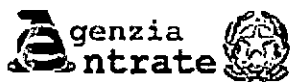
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLLO	n.ro	circolare/vaglia postale
2 1 0 8 2 0 1 7	01030 15801	tratto / emesso su	cod. ABI CAB

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 _____ sesso (M o F) _____

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

DOMICILIO FISCAL

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	
					₹	₹	

SEZIONE INPS

codice sede	Causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ fiscale azienda	da mm/aaaa	periodo di riferimento: 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
				9	9
				9	9
				9	9
				9	9 +/-
			TOTALE E	F	SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**

codice ente / codice comune		Rent.	Immob. valori	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazioni/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
D	64	3					3847	0007	2017	5,87	,
D	64	3					3848	0007	2016	16,01	,
D	75	4					3847	0007	2017	20,96	,
D	75	4					3848	0007	2016	40,75	, +/-
detrazione								TOTALE G		835,9H	835,9
										SALDO (G-H)	

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	₹	₹	

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

FIRMA

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

SALDO FINALE

EURO	+	83,59
------	---	-------

ESTREMI DEL VERSAMEN Dott. Francesco ~~Walter~~ Rogg

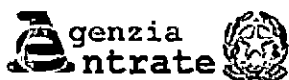
POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/CASSE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		☐ bancaria/postale ☐ circolare/vaglia postale	
			AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro			
giorno	mese	anno			tratto / emesso su		cod. ABI	CAB
21	08	2017	01030	15801				

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

IT06G0103015801000000008768

firma



**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

Mod. F24

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

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					+/- SALDO (A-B)
TOTALE A				B		

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da	periodo di riferimento: 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. Rev.	Immob. variaz.	App.	Saldo Immobili	numero tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
E 03 8					3846	0007	2016	34,00		
E 03 8					3847	0007	2017	6,65		
E 03 8					3848	0007	2016	13,81		
E 20 5					3845	0007	2017	9,60		+/- SALDO (G-H)
TOTALE G								64,06	H	64,06

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	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	da	periodo di riferimento: 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 + 64,06

ESTREMI DEL VERSAMENTO

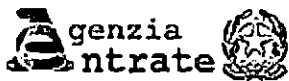
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLLO	n.ro	circolare/vaglia postale
2 1 0 8 2 0 1 7	01030 15801	tratto / emesso su	cod. ABI CAB

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

Mod. F24

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/regionale/ 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

SEZIONE INPS

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

SEZIONE REGIONI

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

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Immob. Ravv.	variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
E 20 5						3846	0007	2016	1420	
E 20 5						3847	0007	2017	3229	
E 20 5						3848	0007	2016	5355	
E 53 7						3846	0007	2016	2700	
TOTALE									G	H

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE					I	L

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	periodo di riferimento: mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE									M

FIRMA

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

SALDO FINALE

EURO + 127,04

ESTREMI DEL VERSAMENTO Dott. Francesco Walter Poggi

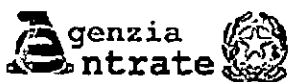
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLI	n.ro	circolo/ara/vaglia postale
2 1 0 8 2 0 1 7	01030 15801	tratto / emesso su	cod. ABI CAB

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	barre 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: _____ sesso (M o F): _____ comune (o Stato estero) di nascita: _____ 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					
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

	codice ente / codice comune	Immob. variaz. Rev.	Ass. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
E 53 7					3847	0007	2017	81,15	
E 53 7					3848	0007	2016	158,58	
E 63 0					3845	0007	2017	25,00	
E 63 0					3846	0007	2016	55,00	
TOTALE G								319,73 H	SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED 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	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 + 319,73

ESTREMI DEL VERSAMENTO

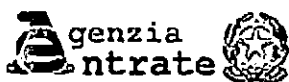
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLLO	☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale
2 1 0 8 2 0 1 7	01030 15801	n.ro _____ tratto / emesso su _____
		cod. ABI _____ CAB _____

 Autorizzo addebito su
 conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma _____

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


**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: _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita _____ prov. _____ via e numero civico _____ DOMICILIO FISCALE TARANTO T A VIA CESARE BATTISTI 657 CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare _____ codice identificativo _____		

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA						
RITENUTE ALLA FONTE						
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI						
codice ufficio	codice atto					+/ SALDO (A-B)
TOTALE A				B		

SEZIONE INPS

	codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da	periodo di riferimento: mm/aaaa	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	Rev.	Immob. Variaz.	Acc.	Salto	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
E	63	0					3847	0007	2017	27,69		
E	63	0					3848	0007	2016	50,95		
E	64	5					3847	0007	2017	5,72		
E	64	5					3848	0007	2016	10,90		
TOTALE G										H		+/ SALDO (G-H)
										95,26		95,26

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								
								+/ SALDO (I-L)
TOTALE I						L		

	codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	periodo di riferimento: mm/aaaa	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**
SALDO FINALE

EURO + 95,26

ESTREMI DEL VERSAMENTO Dott. Francesco Walter Poggi (CAPOSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	☐ bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLLO	n.ro	☐ circolare/vaglia postale
2 1 0 8 2 0 1 7	01030	15801	tratto / emesso su	cod. ABI CAB

 Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma

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

mes

anno

Sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

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 ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

rateazione/regione/ prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

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

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

immob. variaz.

Acc.

Saldo

numero immobili

codice tributo

rateazione/ mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

E 88 2

3845

0007

2017

43,00

E 88 2

3847

0007

2017

3730

E 88 2

3848

0007

2016

7492

E 98 6

3846

0007

2016

1400

TOTALE

G

169,22H

SALDO (G-H)

169,22

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

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. SpA.

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walker Poggi

SALDO FINALE

EURO

169,22

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPLETARE IN TUTTI I CASI, ANCHE IN PRESENZA DI PAGAMENTO A RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno

mes

anno

01030

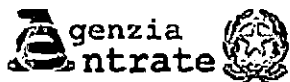
15801

Autorizzo addebito su

conto corrente codice IBAN

IT06G01030158010000000008768

firma



MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO

Mod. F24

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					+/ SALDO (A-B)
TOTALE A				B		

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da	periodo di riferimento: 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	Raw.	Immob. variaz.	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
E 98 6						3847	0007	2017	5221		
E 98 6						3848	0007	2016	8207		
E 99 5						3847	0007	2017	1503		
E 99 5						3848	0007	2016	4070		
											+/ SALDO (G-H)
TOTALE G									190,01		190,01

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

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

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

FIRMA

A.M.A.T. Sp.A.
IL PRESIDENTE

SALDO FINALE

EURO + 190,01

ESTREMI DEL VERSAMENTO Dott. Francesco Walter Poggi (AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

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

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

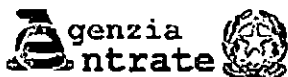
CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma

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


**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

barra 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

nome

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 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	periodo di riferimento: mm/aaaa	anno 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 LOCALI

codice ente / codice comune	Immob. Ravv.	Immob. Verbal	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
F 02 7						3847	0007	2017	1847	
F 02 7						3848	0007	2016	3771	
F 15 8						3847	0007	2017	657	
F 15 8						3848	0007	2016	1788	
TOTALE G									80,63H	
										+/- SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED 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	da	periodo di riferimento: mm/aaaa	anno 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

SALDO FINALE

EURO + 80,63

ESTREMI DEL VERSAMENTO

Dott. Francesco Winter Poggi

AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	☐ bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLLO	n.ro	☐ circolare/vaglia postale
2 1 0 8 2 0 1 7	01030 15801	tratto / emesso su	
		cod. ABI	CAB

Autorizza 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

AGENZIA

SUCCURSALE DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 00146330733
 cognome, denominazione o ragione sociale
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.
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	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	Rev.	Immob. versati	Ass.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
F	53	1					3846	0007	2016	650	
F	53	1					3847	0007	2017	1102	
F	53	1					3848	0007	2016	2081	
F	56	3					3847	0007	2017	717	
TOTALE G										H	
											SALDO (G-H)

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. SpA.
 IL PRESIDENTE
 Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO + 45,50

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLLO	n.ro	circolare/vaglia postale
12 10 82017	01030 15801	tratto / emesso su	
		cod. ABI	CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT06G01030158010000000008768

firma

CONTRIBUENTE

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

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.
 via e numero civico: T A VIA CESARE BATTISTI 657

DOMICILIO FISCALE TARANTO

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	+/- SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

	codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mese/anno a mese/anno	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	Immob. Revv.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
F 56 3							3848	0007	2016	13,87	
F 58 7							3847	0007	2017	16,59	
F 58 7							3848	0007	2016	30,93	
F 63 7							3847	0007	2017	5,94	
TOTALE G										67,33 H	+/- SALDO (G-H)

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 mese/anno a mese/anno	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE M						N	+/- SALDO (M-N)

FIRMA

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

SALDO FINALE

EURO + 67,33

ESTREMI DEL VERSAMENTO

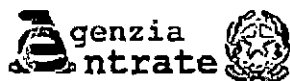
DOY. Francesco Walter Poggi (AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLLO	☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale
2 1 0 8 2 0 1 7	01030 15801	n.ro tratto / emesso su cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT06G01030158010000000008768

firma


**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.

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 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	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	Immob. valut.	App. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
F 63 7				3848	0007	2016	1146	
F 78 4				3847	0007	2017	1623	
F 78 4				3848	0007	2016	3207	
G 18 7				3847	0007	2017	337	
								+/-
TOTALE G							63,13H	
								SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED 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	da	mm/aaaa	periodo di riferimento: 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

SALDO FINALE

EURO

63,13

ESTREMI DEL VERSAMENTO

Dott. Francesco Walter Poggi

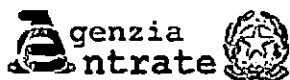
CAUSA (IN POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	banca/postale
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLLO	n.ro	circolare/vaglia postale
2 1 0 8 2 0 1 7	01030 15801	tratto / emesso su	cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G01030158010000000008768

firma



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

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

data di nascita	sezzo (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 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:		importi a debito versati	importi a credito compensati
			da mm/aaaa	a mm/aaaa		
					0	0
					0	0
					0	0
					0	0
TOTALE					0	0
					D	C

SEZIONE REGIONI

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

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente / codice comune		Rev.	Immob. versati	Acc.	Scade	numero Immobili	codice tributo	rateazioni/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
L	46 7						3848	0007	2016	14,29	,
L	04 9						3845	0007	2017	58,60	,
L	04 9						3846	0007	2016	212,75	,
L	04 9						3847	0007	2017	2.036,44	,
detrazione											+/
TOTALE G										2.322,08H	+/
											+

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

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

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

FIRMA

~~A-M-A-T-S-D-A~~

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO	+	2.322,08
------	---	----------

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE SU CARTA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/POSTE AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale	
			AZIENDA	CAB/SPORTELLO	☐ circolo/are/vaglia postale	
giorno	mese	anno			n.ro	
21	08	2017	01030	15801	tratto / emesso su	
					cod. ABI	CAB

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

IT06G0103015801000000008768

firma

CONTRIBUENTE

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

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					
TOTALE	A			B	+/= SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

	codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	da	periodo di riferimento: 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/regione/prov./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	Immob. Ravv.	Immob. Valori	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
L 04 9							3848	0007	2016	3.836,39	
L 04 9							3848	0007	2017	52,11	
L 42 4							3846	0007	2016	26,00	
L 42 4							3847	0007	2017	4,93	
TOTALE										G	+/= SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.e.	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	da	periodo di riferimento: mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE									M	N +/= SALDO (M-N)

FIRMA

A.M.A.T. SpA
IL PRESIDENTE

SALDO FINALE

EURO + 3.919,43

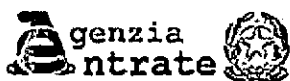
ESTREMI DEL VERSAMENTO

Dott. Francesco Walter Poggi

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLLO	n.ro	circolare/vaglia postale
2 1 0 8 2 0 1 7	01030 15801	tratto / emesso su	
		cod. ABI	CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT06G0103015801000000008768

firma



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

DOMICILIO FISCALE

TARANTO

prov.
17 2

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	da	periodo di riferimento: 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		Rev.	Immob. variaz.	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
L	42 4						3848	0007	2016	1344	,		
M	29 8						3845	0007	2017	497,00	,		
M	29 8						3847	0007	2017	657	,		
M	29 8						3848	0007	2016	143,89	,		
TOTALE										G	660,90	+	SALDO (G-H)
detrazione												+	660,90

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

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

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

FIRMA

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

SÁLDÓ FINÁLE

EURO	+	660,90
------	---	--------

ESTREMI DEL VERSAME Dott. Francesco Walter Poggi **AI POSTE AGENTE DELLA RISCOSSIONE**

CODICE BANCARISTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

IT06G0103015801000000008768

firma