

10026/18



ESERCIZIO 20 18

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 54

AGENZIA NEWS EMMA

SR LEGGE

NOVA / VICTORIA ASS

**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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2018      | 54            | 11/01/2018 |           |           | 217,50             |

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

AGENZIA DELLE ENTRATE MOD. F/23

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentodiciassette e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

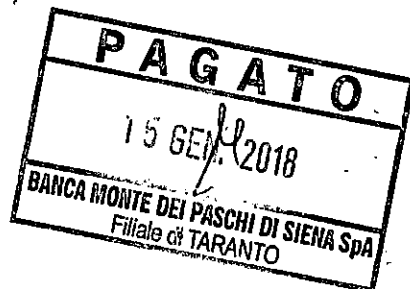
MODELLO F23 ALLEGATO

IBAN:

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

IMPOSTA REGISTRO ATTI GIUDIZ. AMAT/VITTORIA ASS.NI

PAGAMENTO FATTURE N.



|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 217,50 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 217,50 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------|-------|
|                                       | 217,50                  |       |       |
|                                       | PREVISIONE              |       |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |       |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |       |       |

IL CAPO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE





# **MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

T U Y 2 0 1 7 7 1 0 0 2 9 1 8 1 3

## **DATI ANAGRAFICI**

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5.

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

## **DATI DEL VERSAMENTO**

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (\*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

T U Y

R G

2 0 1 6 0 0 1 S C 0 0 0 0 0 2 1 1 2 0

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (\*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

1 0 9 T  
8 0 6 T

REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.  
ENTR. EVENT. AG. DELLE ENTRATE

200,00  
17,50  
217,50

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

DUECENTODICIASSETTE / 50

## **ESTREMI DEL VERSAMENTO**

DA COMPIRE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE

| DATA   |      |      | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE |               |
|--------|------|------|--------------------------------|---------------|
| giorno | mese | anno | AZIENDA                        | CAB/SPORTELLO |
|        |      |      |                                |               |



## 2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*) T , U , Y , 2 , 0 , 1 , 7 , 7 , 1 , 0 , 0 , 2 , 9 , 1 , 8 , 1 , 3

**DATI ANAGRAFICI**

| COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE        |                                                   | NOME                     |                       | DATA DI NASCITA |  |  |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|-----------------|--|--|
| 4. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT |                                                   |                          |                       |                 |  |  |
| SESSO M o F                                     | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV.                    | CODICE FISCALE        |                 |  |  |
| <input type="checkbox"/>                        |                                                   | <input type="checkbox"/> | 0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3 |                 |  |  |

| COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE |                                                   | NOME  |                | DATA DI NASCITA |        |      |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------|----------------|-----------------|--------|------|
| 5.                                       |                                                   |       |                |                 |        |      |
| SESSO M o F                              | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE |                 | giorno | mese |
|                                          |                                                   |       |                |                 | anno   |      |

**DATI DEL VERSAMENTO**

## 6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (\*)

**8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE**

## 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

|        |                 |
|--------|-----------------|
| T U Y  |                 |
| codice | sub. codice (*) |



4

|   |   |
|---|---|
| R | G |
|---|---|

| Anno | Numero           |
|------|------------------|
| 2016 | 0015C00000021120 |

11. CODICE TRIBUTO

## 12. DESCRIZIONE (\*)

### 13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO:

[illegible][illegible][illegible][illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

DUECENTODICIASSETTE / 50

## ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO DELLA BANCA O DELLE POSTE.

|        |      |      |                                |                |
|--------|------|------|--------------------------------|----------------|
| DATA   |      |      | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE |                |
|        |      |      | AZIENDA                        | CAB/SPORTELLLO |
| giorno | mese | anno |                                |                |
|        |      |      |                                |                |

**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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2018      | 54            | 11/01/2018 |           |           | 217,50             |

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

AGENZIA DELLE ENTRATE MOD. F/23

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentodiciassette e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MODELLO F23 ALLEGATO

IBAN:

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

IMPOSTA REGISTRO ATTI GIUDIZ. AMAT/VITTORIA ASS.NI

PAGAMENTO FATTURE N.

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 217,50 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 217,50 |

|                                               |                                | CASSA  | CASSA |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|--------|-------|
| <b>RISULTANZE<br/>DELLA GESTIONE DI CASSA</b> | <b>IMPORTO LORDO</b>           | 217,50 |       |
|                                               | <b>PREVISIONE</b>              |        |       |
|                                               | <b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b> |        |       |
| <b>ESTREMI DELIBERA</b>                       | <b>DISPONIBILITA'</b>          |        |       |

IL RESPONSABILE CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**AVVISO DI LIQUIDAZIONE DELL'IMPOSTA  
IRROGAZIONE DELLE SANZIONI**

AVVISO NUM. 2016/001/SC/000002112/0/001

DIREZIONE PROVINCIALE DI TARANTO  
UFFICIO TERRITORIALE DI TARANTO (TUY)

II DIRETTORE

PROVINCIALE DEL GIACCO ADOLFO

avverte

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

C.F. 00146330733

DOMICILIATO IN  
VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)  
IN QUALITA' DI ATTORE

che in relazione

ALLA SENTENZA CIVILE N. 000002112/2016

DEL 20/06/16 EMESSO DAL TRIBUNALE DI TARANTO

e per i seguenti motivi:

IMPOSTA PRINCIPALE DI REGISTRO SU ATTI GIUDIZIARI (TESTO UNICO SULL' IMPOSTA DI  
REGISTRO APPROVATO CON D.P.R. 131/86, DI SEGUITO INDICATO COME T.U.I.R.)  
L' IMPOSTA E' STATA LIQUIDATA IN MISURA FISSA (APPLICAZIONE ART. 41 T.U.I.R. E  
ART. 8 DELLA PRIMA PARTE DELLA TARIFFA AD ESSO ALLEGATA)  
N.O. 3797/2016

DATI RELATIVI ALLE PARTI IN CAUSA : AMAT SPA / VITTORIA ASSICURAZIONI SPA  
POLIZZA INCENDI RISCHI INDUSTRIALI NR. 740.035.0000511583

*IST. SENTENZA 20.1.20*  
*21764*

le imposte, le sanzioni pecuniarie e gli interessi di mora, dovuti in solido da  
tutte le parti in causa, sono stati liquidati come segue:

|                               |      |                    |
|-------------------------------|------|--------------------|
| REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.  | 109T | 200,00             |
| ENTR. EVENT. AG.DELLE ENTRATE | 906T | 17,50              |
| <b>TOTALE DOVUTO</b>          |      | <b>217,50 EURO</b> |

*Si autorizza il pagamento delle somme di € 217,50  
richieste dall'Agenzia delle entrate in forza della  
sentenza che ha visto l'Azienda Focimbank.*

AMAT - S.p.A.  
IL DIRETTORE GENERALE  
Ing. Massimo DICECCA

IL FUNZIONARIO DELEGATO (\*)  
ANTONIO RIZZELLO BORTONE

(\*) FIRMA SU DELEGA DEL DIRETTORE PROVINCIALE DEL GIACCO ADOLFO

*P. n. 100*  
*11/11/17*

**AMAT**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. *2170h*

del *27 DIC. 2017*

|     |                               |                          |
|-----|-------------------------------|--------------------------|
| VP  | Funzione Delegata             | <input type="checkbox"/> |
| VE  | Direttore Generale            | <input type="checkbox"/> |
| TA  | Direttore Amministrativo      | <input type="checkbox"/> |
| TE  | Direttore Tecnico             | <input type="checkbox"/> |
| AP  | Appalti / Contratti           | <input type="checkbox"/> |
| CM  | Commerciale / Marketing       | <input type="checkbox"/> |
| ES  | Contabilità / Bilancio        | <input type="checkbox"/> |
| ES  | Esercizio / Sosta             | <input type="checkbox"/> |
| IS  | Informatica / Statistica      | <input type="checkbox"/> |
| MT  | Manutenzione / Tecnica        | <input type="checkbox"/> |
| UR  | Risorse Umane                 | <input type="checkbox"/> |
| AG  | Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRA | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria            | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Sist. Qualità                 | <input type="checkbox"/> |

## INFORMAZIONI PER IL CONTRIBUENTE

Funzionario responsabile del procedimento **ANTONIO RIZZELLO BORTONE**

### 1) Termine e modalità di pagamento

Il contribuente deve effettuare entro 60 giorni dalla notifica di questo atto il versamento dell'importo dovuto presso banche, uffici postali o agenti della riscossione con il modello F23 che trova in allegato.

Se, al posto del modello allegato, utilizza quello disponibile presso banche, uffici postali, agenti della riscossione o quello scaricato dal sito Internet dell'Agenzia delle Entrate ([www.agenziaentrate.gov.it](http://www.agenziaentrate.gov.it)), deve riportare tutti i dati del modello allegato, in particolare il numero di riferimento.

### 2) Mancato o tardivo pagamento

Se il contribuente non paga entro il termine sopra indicato, procederemo, come previsto dalla legge, all'iscrizione a ruolo delle somme dovute e verrà quindi emessa una cartella di pagamento dall'agente della riscossione.

### 3) Riesame in autotutela

Se ritiene che questo atto non sia fondato, in tutto o in parte, può chiedere che venga riesaminato in autotutela, invitando l'Agenzia delle Entrate a riconsiderare gli elementi e i dati su cui si basa (art. 2 quater, Dl n. 564/1994 e Dm n. 37/1997). Alla domanda, in carta semplice, deve essere allegata la documentazione su cui si fonda la richiesta di annullamento. Per promuovere un riesame dell'atto in autotutela deve rivolgersi a questo ufficio territoriale.

**La domanda di autotutela non sospende il termine per presentare ricorso al Giudice tributario.**

### 4) Ricorso

#### *Quando e come presentare il ricorso*

Questo atto può essere impugnato entro 60 giorni dalla data di notifica. Il conteggio dei giorni è sospeso nel periodo che va dal 1 al 31 agosto di ogni anno.

Per le controversie di valore non superiore a 20.000 euro, il ricorso produce anche gli effetti di un reclamo e può contenere una proposta di mediazione con rideterminazione della pretesa. In tali casi, la presentazione del ricorso comporta la sospensione per 90 giorni della riscossione e del pagamento delle somme dovute in base all'atto impugnato, per consentire lo svolgimento del procedimento di reclamo/mediazione. Decorso 90 giorni dalla presentazione del ricorso senza che sia stato notificato l'accoglimento del reclamo o conclusa la mediazione, la sospensione viene meno e sono dovuti gli interessi maturati durante il periodo di sospensione del pagamento. L'istituto del reclamo/mediazione garantisce tempi brevi e certi per ottenere una risposta dell'Agenzia e, in caso di accordo, sanzioni ridotte al 35% del minimo previsto dalla legge.

#### *A chi presentare il ricorso*

Il ricorso deve essere intestato alla Commissione tributaria provinciale territorialmente competente e notificato alla Direzione **PROVINCIALE** che ha emesso l'atto.

#### *Come notificare il ricorso*

La notifica può avvenire tramite:

- Ufficiale giudiziario (articoli 137 e ss. del Codice di procedura civile)
- consegna diretta alla stessa Direzione **PROVINCIALE** che rilascia la relativa ricevuta
- spedizione con plico raccomandato senza busta con ricevuta di ritorno
- solo per gli Uffici aventi sede nelle regioni in cui è stato attivato il processo tributario telematico, posta elettronica certificata (PEC), all'indirizzo reperibile sul sito Internet dell'Agenzia delle entrate ([www.agenziaentrate.gov.it](http://www.agenziaentrate.gov.it)), secondo le disposizioni di cui al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 23 dicembre 2013, n. 163, e dei successivi provvedimenti di attuazione.

#### *Dati da indicare nel ricorso*

- la Commissione tributaria provinciale



Direzione Provinciale Taranto

**NOTIFICA A MEZZO POSTA**  
(ai sensi dell'art. 14 della Legge 20/11/1982, n. 890)

Il presente atto viene spedito a mezzo dell'ufficio postale di: Taranto 5

---

**767685752684**

a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento AG

---

Il Messo Speciale  
della Direzione Provinciale di Taranto

*Michela Fedele*