



1358

ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 732

MIN. D. Finanze

IRPEF E CONTRIBUTI APR/18

**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	732	07/05/2018			534.344,46

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: cinquecentotrentaquattromilatrecentoquarantaquattro e 46 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF E CONTRIBUTI APR/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

	IMPORTO LORDO	534.344,46
	TOTALE RITENUTE	0,00
	IMPORTO	534.344,46

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		534.344,46	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

F/24 RETRIBUZIONI APRILE 2018

13,24,0001		13,21,0020	13,21,0040	1	1	05	13	13	13	13,21,0050	13,21,0150	13,21,0150	13,21,0150	05,08,0160	13,21,0170	05,08,0150	05,08,0150	13,21,0160	13,24,0050			
MOD.	INPS	1001+1053+ 1845-1655+ 1846-1627- 1631	1004	-	#	#	#	#	1012	##	3802-1669	473 0 473 1	##	###	###	3797	3846	3845	3847-1671	3848	INAIL	F/24
1	2503,00	2517,90																	-9,60			0,00
2	301.044,00	124.281,62							9.182,55		14.434,95								24,53	48,52	76.271,13	525.287,30
3											319,60								13,03	31,25		363,88
4																			39,31	87,02		126,33
5																			17,83	26,35		44,18
6																			64,01	37,57		101,58
7																			51,63	169,41		221,04
8																			9,02	51,94		60,96
9																			46,73	64,92		111,65
10																			107,69	228,55		336,24
11																			43,74	66,46		110,20
12																			62,03	156,76		218,79
13																			32,80	69,08		101,88
14																			16,50	26,87		43,37
15																			24,51	47,41		71,92
16																			25,03	50,13		75,16
17																			24,11	46,40		70,51
18																			25,10	41,79		66,89
19																			135,81	81,05		216,86
20																			82,90	323,83		406,73
21																			2.014,08	3.987,33		6.001,41
22																			94,10	213,48		307,58
23																						0,00
24																						0,00
25																						0,00
26																						0,00
TOT.	298.536,00	126.799,52	0,00		#	#	#	#	9.182,55	##	14.754,55	###	##	###	###	0,00	0,00	0,00	2.944,59	5.856,12	76.271,13	534.344,46
CONT	298.536,34	126.627,58	171,94						9.182,55		14.754,55								2.930,05	5.872,81		458.075,82
Diff.	-0,34	171,94	-171,94		#	#	#	#	0,00	##	0,00	###	##	###	###	0,00	0,00	0,00	14,54	-16,69	76.271,13	76.268,64

PN 6113

6050

642

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

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 REGIONALE

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 REGIONALE

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 IMPOSTE AL FISCAL INTERVENTO LOCALI

codice ente / codice comune

Rev. imob. variat. Acc. Saldo

numero immobili

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

D 46 3

3848

0004

2017

92,59

D 64 3

3847

0004

2018

29,93

D 64 3

3848

0004

2017

76,82

D 75 4

3847

0004

2018

21,70

TOTALE G

221,04 H

SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI TRIBUTI 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

SALDO FINALE

EURO + 221,04

ESPRIMO IL VERSAMENTO

(per il pagamento a mezzo assegno o bonifico bancario o postale)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

giorno

mese

anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

1 6 0 5 2 0 1 8

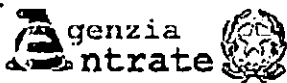
01030

15801

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

Cognome, denominazione o ragione sociale

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 IMPOSTE DIRETTE

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 IMPOSTE

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 IMPOSTE REGIONALI

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 IMPOSTE AL TERZO SETTORE LOCALE

codice ente /
codice comune

Ravv. Immob. variat. Acc. Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

E 03 6

3848

0004

2017

48,45

E 03 8

3847

0004

2018

8,03

E 03 8

3848

0004

2017

16,47

E 20 5

3847

0004

2018

38,70

TOTALE G

111,65 H

SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRE IMPOSTE PREVIDENZIARI 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

periodo di riferimento:
mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO TOTALE

EURO 111,65

FIRMA DEL VERSANTE

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

giorno

mese

anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

1 6 0 5 2 0 1 8

01030

15801

tratto / emesso su

cod. ABI

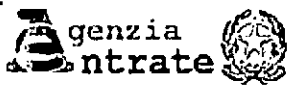
CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G01030158010000000008768

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

CONTINENTE

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

nome

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 IMPOSTE

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
contributomatricola 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 IMPOSTE ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

codice ente /
codice comune

Ravv.

Immob.

valut.

Acc.

Saldo

numero
immobili

E 63 0

3848

0004

2017

5527

E 64 5

3847

0004

2018

582

E 64 5

3848

0004

2017

1119

E 88 2

3847

0004

2018

3792

TOTALE G

11020H

SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI TRIBUTI 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

periodo di riferimento:
mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 11020

ESTREMITA' DEL VERSAMENTO

per completezza d'opera, indicare anche il numero di conto corrente

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 5 2 0 1 8

01030

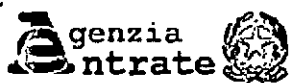
15801

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G01030158010000000008768

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 _____

PROY

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:		importi a debito versati	importi a credito compensati
			da	a		
			mm/aaaa	mm/aaaa		
					,	,
					,	,
					,	,
					,	,
					,	,
					,	, +/-
			TOTALE	C	D	SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese nif.	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. votati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
E 99 5						3848	0004	2017	26,86	,
F 02 7						3847	0004	2018	21,01	,
F 02 7						3848	0004	2017	42,22	,
F 15 8						3848	0004	2017	11,79	,
detrazione										+/-
							TOTALE	G	10188H	10188

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	₤ L	₤	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		
						y	y
						y	y +/-
TOTALE M						N	SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + **101.88**

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCAPOSTE AGENTE DELL'ARISG-OSSIONE)

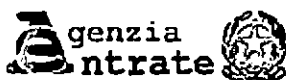
DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale	
giorno	messe	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro			
16052018			01030	15801	tratto / emesso su		cod. ABI CAB	

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

|IT06G0103015801000000008768|

firma

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

**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 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 _____
giorno _____ mese _____ anno _____

sexo (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

COMPUTER

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	releazione/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 seco	causale contributo	matrice/a INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati
			da	a		
					₹	₹
					₹	₹
					₹	₹
					₹	₹
					₹	₹ +/-
			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
				9	+/- SALDO (E-F)
		TOTALE	E	F	

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Ravv.	Immob. valut.	Acc.	Saldo Immobil.	numero immobile	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
F 41 6						3847	0004	2018	5,79	,
F 41 6						3848	0004	2017	12,11	,
F 53 1						3847	0004	2018	10,71	,
F 53 1						3848	0004	2017	14,76	, +/-
detrazione						TOTALE	G		433,7H	+ 433,7

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	₪ L	₪ +/- SALDO (I-L)

Indice ent

[illegible]**FIRMA****SALDO FINALE**

EURO	+	43,37
------	---	-------

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA POSTE 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			
16	05	2018	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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

AGENZIA SUCCURSALE DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 | 0 | 1 | 4 | 6 | 3 | 3 | 0 | 7 | 3 | 3 | | | | |
 cognome, denominazione o ragione sociale

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

DATI ANAGRAFICI

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

none

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

prov.

compute

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	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati
			da mm/aaaa	a mm/aaaa		
					₹	₹
					₹	₹
					₹	₹
					₹	₹ +/-
		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
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
					+/- SALDO (E-F)
	TOTALE	E		, F	, ,

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Ravv.	immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazioni/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
F 63 7	-	-	-	-	-	3847	0004	2018	5,94	,
F 63 7	-	-	-	-	-	3848	0004	2017	11,34	,
F 78 4	-	-	-	-	-	3847	0004	2018	19,09	,
F 78 4	-	-	-	-	-	3848	0004	2017	38,79	, +/-
detrazione						TOTALE G			75,16 H	+ 75,16

SEZIONE ALTRI TRIBUTI 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:		importi a debito versati	importi a credito compensati	
				da mm/aaaa	a mm/aaaa			
						,	,	
						,	,	
						,	,	
						TOTALE M	N	+/- SALDO (M-N)
SALDO FINALE								

SALDO FINAL

EURO	+	75,16
------	---	-------

ESTREMI DEL VERSAMENTO

॥ श्रीगणेशाय नमः ॥ श्रीगणेशाय नमः ॥ श्रीगणेशाय नमः ॥ श्रीगणेशाय नमः ॥ श्रीगणेशाय नमः ॥

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

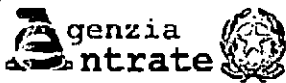
CAB.

**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

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 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 INPScodice
sedecausale
contributomatricola 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 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 LOCALIcodice ente /
codice comune

Ravv.

Immob.

variaz.

Acc.

Stato

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

G 18 7

3847

0004

2018

344

G 18 7

3848

0004

2017

662

G 25 1

3847

0004

2018

2067

G 25 1

3848

0004

2017

3978

TOTALE G

70,51 H

SALDO (G-H)

70,51

SEZIONE ALTRI TRIBUTI 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

periodo di riferimento:
mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO

70,51

ESTREMI DEL VERSAMENTO

PAGAMENTO ACCREDITATO ALLA TESORERIA COMPETENTE

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

giorno mese anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

1 6 0 5 2 0 1 8

01030

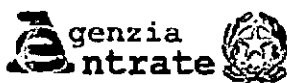
15801

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'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
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 REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente /
codice comune

Ravv.

Immob.

variaz.

Acc.

Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

I 46 7

3847

0004

2018

7,76

I 46 7

3848

0004

2017

15,17

L 04 9

3847

0004

2018

2.006,32

L 04 9

3848

0004

2017

3.972,16

TOTALE G

6.001,41 H

SALDO (G-H)

6.001,41

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

SALDO FINALE

EURO

6.001,41

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPIRE 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/SPORTELLO

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

1 6 0 5 2 0 1 8

01030

15801

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma

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

Iter Distinta

Tipo distinta Delega F24
Nome supporto amal0005
Numero disposizioni 21
Banca assuntrice 01030 - BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
Cab Assuntrice 15801
Conto addebito G 01030 15801 000000008768
Data creazione 23/04/2018
Importo 534.344,46 EUR
Stato Inoltrata

Data cambiamento stato	Stato	Utente operante	Peso firma	Note
07/05/2018 17:51:11	Importata	Assistente Ragioneria		Distinta Importata dal file F24 2018-04
07/05/2018 17:51:11	Con Errori	Assistente Ragioneria		Importata nuova distinta
07/05/2018 17:57:56	Inoltrata	Assistente Ragioneria	100%	

 Torna Esc	 Stampa F4				
---	---	--	--	--	--