

T431/18



ESERCIZIO 20 18

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 879

MINISTRE DES FINANCES

Dirigeant ANNALES 2018

\_\_\_\_\_

**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      | 879           | 07/06/2018 |           |           | 1.467,00           |

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ 0  
Partita IVA: C.F.  
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millequattrocentosessantasette e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

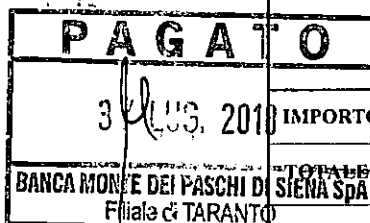
A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

DIRITTO ANNUALE 2018 COD.3850

PAGAMENTO FATTURE N.



|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 1.467,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 1.467,00 |

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

V. 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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2018      | 879           | 07/06/2018 |           |           | 1.467,00           |

**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: millequattrocentosessantasette e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

DIRITTO ANNUALE 2018 COD.3850

PAGAMENTO FATTURE N.

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 1.467,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 1.467,00 |

|                                               |                                | CASSA    | CASSA |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|----------|-------|
| <b>RISULTANZE<br/>DELLA GESTIONE DI CASSA</b> | <b>IMPORTO LORDO</b>           | 1.467,00 |       |
|                                               | <b>PREVISIONE</b>              |          |       |
|                                               | <b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b> |          |       |
| <b>ESTREMI DELIBERA</b>                       |                                |          |       |
|                                               | <b>DISPONIBILITA'</b>          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

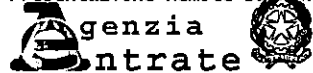
IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|--|------------------------------|--|------------------------------|--|------------------------------|--|
| <b>CONTRIBUENTE</b>                                                                       |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
| <b>CODICE FISCALE</b>                                                                     |  | 0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3                       |  |                                              |  |                                    |  | banche in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
| cognome, denominazione o ragione sociale                                                  |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
| <b>DATI ANAGRAFICI</b>                                                                    |  | Az. per la Mobilita nell'Area di Taranto    |  |                                              |  |                                    |  | nome                                                             |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
| data di nascita                                                                           |  | giorno                                      |  | mese                                         |  | anno                               |  | sesso (M o F)                                                    |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
| comune                                                                                    |  | prov.                                       |  | via e numero civico                          |  | comune (o Stato estero) di nascita |  | prov.                                                            |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
| <b>DOMICILIO FISCALE</b>                                                                  |  | TARANTO                                     |  | T A                                          |  | Via Cesare Battisti 657            |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
| <b>CODICE FISCALE</b> del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare    |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
| <b>SEZIONE ERARIO</b>                                                                     |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  | codice tributo                              |  | rilevazione/ regione/ prov./ mese rif.       |  | anno di riferimento                |  | importi a debito versati                                         |  | importi a credito compensati |  |                              |  |                              |  |                              |  |
| <b>IMPOSTE DIRETTE - IVA<br/>RITENUTE ALLA FONTE<br/>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>       |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
| codice ufficio                                                                            |  | codice atto                                 |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  | SALDO (A-B)                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  | T A B                        |  |                              |  |                              |  |                              |  |
| <b>SEZIONE INPS</b>                                                                       |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
| codice sede                                                                               |  | causale contribuente                        |  | matricola INPS/ codice INPS/ filiale azienda |  | periodo di riferimento: da mm/aaaa |  | a mm/aaaa                                                        |  | importi a debito versati     |  | importi a credito compensati |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  | SALDO (C-D)                  |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  | T A C D                      |  |                              |  |                              |  |
| <b>SEZIONE REGIONI</b>                                                                    |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
| codice regione                                                                            |  | codice tributo                              |  | rilevazione/ mese rif.                       |  | anno di riferimento                |  | importi a debito versati                                         |  | importi a credito compensati |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  | SALDO (E-F)                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  | T A E F                      |  |                              |  |                              |  |                              |  |
| <b>SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI</b>                                                 |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
| codice ente/ codice comune                                                                |  | Immob. versati                              |  | Acc. Sello                                   |  | numero immobile                    |  | codice tributo                                                   |  | rilevazione/ mese rif.       |  | anno di riferimento          |  | importi a debito versati     |  | importi a credito compensati |  |
| T A                                                                                       |  |                                             |  |                                              |  | 000                                |  | 3850                                                             |  | 0000                         |  | 2018                         |  | 1.467,00                     |  | 0,00                         |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  | SALDO (G-H)                  |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  | T A G H                      |  |
| <b>SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI</b>                                    |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
| codice sede                                                                               |  | codice ditta                                |  | c.c.                                         |  | numero di riferimento              |  | causale                                                          |  | importi a debito versati     |  | importi a credito compensati |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  | SALDO (I-L)                  |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  | T A I L                      |  |                              |  |                              |  |
| <b>SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI</b>                                    |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
| codice ente                                                                               |  | codice sede                                 |  | causale contribuente                         |  | codice posizione                   |  | periodo di riferimento: da mm/aaaa                               |  | a mm/aaaa                    |  | importi a debito versati     |  | importi a credito compensati |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  | SALDO (M-N)                  |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  | T A M N                      |  |                              |  |
| <b>FIRMA</b>                                                                              |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  | <b>SALDO FINALE</b>          |  | EURO                         |  | 1.467,00                     |  |                              |  |
| <b>ESTREMI DEL VERSAMENTO</b> (DA COMPIRE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
| DATA                                                                                      |  | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE |  | AZIENDA                                      |  | CAB/SPORTELLI                      |  | Pagamento presentato alla banca il 07/06/2018                    |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
| giorno                                                                                    |  | mese                                        |  | anno                                         |  |                                    |  | Conto: G 01030 15801 000000008768                                |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
| 0 2                                                                                       |  | 0 7                                         |  | 2 0 1 8                                      |  | 01030                              |  | 15801                                                            |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |
|                                                                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  | Delega Inoltrata             |  |                              |  |
| <b>PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA</b>                                           |  |                                             |  |                                              |  |                                    |  |                                                                  |  |                              |  |                              |  |                              |  |                              |  |



DELEGA IRREVOCABILE A: MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.

## MODELLO DI PAGAMENTO

UNIFICATO

STAMPA DI PROVA

AGENZIA VIALE MAGNA GRECIA

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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO

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 IRPESE

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

B

SALDO (A-B)

## SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/  
titolo aziendaperiodo 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

Rov. variat.

Acc. Saldo

numero  
immobili

codice tributo

rateazione/  
mese rif.anno di  
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

T A

3850

2018

1.467,00

TOTALE G

1.467,00H

SALDO (G-H)

1.467,00

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E 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

SALDO (M-N)

TOTALE M

N

FIRMA

SALDO FINALE

EURO +

1.467,00

CAVALIERE SILVANO

## ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

bancario/postale

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su

conto corrente codice IBAN

11111101030158010000000000000000

firma

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

P.N. 7708 6/6/18

70.05.0003

---