



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 899

Ministero delle Finanze

RMV. 05065 /MU

2015-2017

**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	899	11/06/2018			5.003,06

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: cinquemilatrè e 06 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RAVVEDIMENTO OPEROSO IMU 2015-2017 COD.3918

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	5.003,06
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	5.003,06

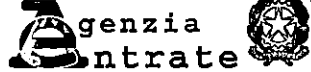
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		5.003,06	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

IL VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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 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 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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/
codice comune

Imm. variat

Acc.

Soldo

numero immobile

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

L 0 4 9

X

X

1

3918

2015

1.009,88

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

detrazione

1.009,88H

1.009,88

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

importi a credito compensati

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO

1.009,88

CAVALIERE SILVANO

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPLETARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLI

Pagamento effettuato con assegno

☐

bancario/postale

n.ro

☐

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

0 6 0 6 2 0 1 8

01030

15801

Autorizzo addebito su

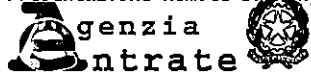
conto corrente codice IBAN

I T * * 0103015801000000000000

firma

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

P.N. 7873 11/6/18



DELEGA IRREVOCABILE A: MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

AGENZIA VIALE MAGNA GRECIA

PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE
CODICE FISCALE 00146330733

☐ 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 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

SALDO (A-B)

TOTALE A

B

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/
filiale aziendaperiodo di riferimento:
da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (C-D)

TOTALE C

D

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (E-F)

TOTALE E

F

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI
codice ente/
codice comune

Ravv.

Immob.

valori

Acc.

Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (G-H)

TOTALE G

1.001,96

1.001,96

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

c.c.

numero
di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (I-L)

TOTALE I

codice ente

codice sede

causale
contributo

codice posizione

periodo di riferimento:
da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (M-N)

TOTALE M

N

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 1.001,96

CAVALIERE SILVANO

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPLETARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno mese anno

01030

15801

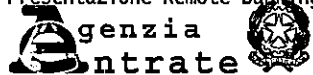
 Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT**0103015801000000000000

firma

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

P.N. 78761 11/6/18


**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

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

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**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

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**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 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**

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/
codice comuneImm. mob.
variaz.

Acc.

Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

L 0 4 9

X

X

1

3918

2017

994,87

TOTALE G

994,87H

SALDO (G-H)

994,87

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**INAIL**

codice sede

codice ditta

c.c.

numero
di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE I**L****SALDO (I-L)**

codice ente

codice sede

causale
contributo

codice posizione

periodo di riferimento:
da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE M**N****SALDO (M-N)****FIRMA****SALDO FINALE**

EURO

994,87

CAVALIERE SILVANO

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLI

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno

mese

anno

0 6 0 6 2 0 1 8

01030

15801

Autorizzo addebito su

conto corrente codice IBAN

I T * * * 0103015801000000000000

firma

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

P.N. 7877 11/6/18

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 Az. per la Mobilità nell'Area di Taranto												nome _____			
		data di nascita giorno _____ mese _____ anno _____		Sesso (M o F) _____		comune (o Stato estero) di nascita _____						prov. _____					
DOMICILIO FISCALE		comune TARANTO						prov. T A		via e numero civico Via Cesare Battisti 657							
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare.		_____												codice identificativo _____			
SEZIONE IRPEFFE																	
		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 atti _____														SALDO (A-B)			
		TOTALE A												B			
SEZIONE INPS																	
codice sede	categoria contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda		periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa		Importi a debito versati				Importi a credito compensati							
														SALDO (C-D)			
		TOTALE C												D			
SEZIONE REGIONI																	
codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati				Importi a credito compensati									
														SALDO (E-F)			
		TOTALE E												F			
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI																	
codice ente/ codice comune	Rev.	Inhab. versati	Acc.	Saldo inverale	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati				Importi a credito compensati					
L 0 4 9	X			X 001	3918	0000	2017	994 8 , 7				0 0 , 0					
detrazione _____														SALDO (G-H)			
		TOTALE G												H			
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI																	
codice ente/ codice comune	codice sede	codice città	c.c.	numero di riferimento	categoria	Importi a debito versati				Importi a credito compensati							
														SALDO (I-L)			
		TOTALE I												L			
codice ente/ codice comune	codice sede	categoria contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	Importi a debito versati				Importi a credito compensati								
														SALDO (M-N)			
		TOTALE M												N			
FIRMA														SALDO FINALE			
														EURO + 994 , 8 7			
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA / POSTE / AGENTE DELLA RISCOSSIONE)																	
DATA				CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE				Pagamento presentato alla banca il 11/06/2018									
								Conto: G 01030 15801 000000008768									
giorno	mese	anno		AZIENDA	CAB/SPORTELLINO			Delega Inoltrata									
1 2	0 6	2 0 1 8		01030	15801												

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA

CONTRIBUENTE													
CODICE FISCALE		0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3										battere in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare	
DATI ANAGRAFICI		cognome, denominazione o ragione sociale Az. per la Mobilita nell'Area di Taranto										nome 	
		data di nascita giorno mese anno		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita				prov.			
DOMICILIO FISCALE		comune TARANTO										prov. T A	
		via e numero civico Via Cesare Battisti 657											
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare												codice identificativo	

SEZIONE ERARIO		Rendiconto di gestione				
		codice tributo	razionalizzazione/ prov./mese tri.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI						
codice ufficio	codice atto					
TOTALE				A	B	SALDO (A-B)

SEZIONE INPS						
codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ titolo azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE					C	D
						Saldo (C-D)

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

SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI						IDENTIFICATIVO OPERAZIONE					
codice ente/ codice comune	es. lav.	impo. versat.	acc.	saldo	numero annali	codice tributo	aliquota/ base n°	anno di rilevamento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
L 0 4 p	X		X		001	3918	0000	2017	995 3,5	0 0,0	
detrazione						TOTALE G			995 3,5 H	0 0,0 I	SALDO (G-H)
											995 3,5 J

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI						
codice sede	codice ditta	c.c.	numero di versamento	causale	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
TOTALE						

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		SALDO (M-N)
TOTALE								M			N			

FIRMA		SALDO FINALE	
		EURO +	995.315

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPIRE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)										
DATA							CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE			Pagamento presentato alla banca il 11/06/2018 Conto: G 01030 15801 000000008768 Delega Inoltrata
giorno	mesi	anno				AZIENDA	CAB/SPORTELLI			
1	2	0	6	2	0	1	8	01030	15801	

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA

CONTRIBUENTE									
CODICE FISCALE									
0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3									
cognome, denominazione o ragione sociale									
nome									
DATI ANAGRAFICI									
Az. per la Mobilita nell'Area di Taranto									
data di nascita									
provincia									
comune									
DOMICILIO FISCALE									
TARANTO									
T A Via Cesare Battisti 657									
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare									
codice identificativo									
SEZIONE IERARIO									
IMPOSTE DIRETTE - IVA									
RITENUTE ALLA FONTE									
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi a credito compensati									
codice ufficio									
codice ato									
codice tributo									
regione/prov. mese rif.									
anno di riferimento									
importi a debito versati									
importi									

[illegible]

[illegible]