



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

T 966/18

ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1965

AGENZIA BUS ENTENTE

CONTRIB. UNIFICATO

APPALTO c/DOGMA

**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	1.965	07/12/2018			120,00

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: centoventi e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MODELLO F23 ALLEGATO

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CONTRIB.UNIFICATO GIUDIZIO APPELLO AMAT/DOGRE

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	120,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	120,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	120,00	CASSA	CASSA
	PREVISIONE			
	PROG. ORDINATIVI EMESSI			
	DISPONIBILITA'			
ESTREMI DELIBERA				

GATO

13 DIC. 2018

AGENZIA DI SIENA SpA
TARANTO

IL RESPONSABILE CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



--

COOP. DI SICNA SPA

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

PROV

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

4.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE AMAT SPA	NOME	DATA DI NASCITA
	SESSO M o F ☐	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE VIA C. BATTISTI 657 TARANTO	PROV. T A
		CODICE FISCALE 0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3	giorno mese anno

6. UFFICIO O ENTE Z 3 1 codice sub. codice (*)	7. COD. TERRITORIALE (*) 	8. CONTENZIOSO 2	9. CAUSALE 	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO Anno Numero 2018
--	--	---	--	--

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
171T 	CONTR.UNIF.PROC.TRIBUT.ART9	120	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

120,00

EURO (lettere)

CENTOVENTI/00

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
			AZIENDA	CAB/SPORTELLI
giorno	mes	anno		
13	12	2018	1030	1801

PAGATO

13 DIC, 2018

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di **TARANTO**



--

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DEL PACCHI DI SIENA SpA

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

4.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE AMAT SPA	NOME 	DATA DI NASCITA 	
	SESSO M o F ☐	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE VIA C. BATTISTI 657 TARANTO	PROV. T A	CODICE FISCALE

6. UFFICIO O ENTE 7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno Numero

Z 3 1 sub. codice (*) 2 2 0 1 8

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[illegible]

CONTR.UNIF.PROC.TRIBUT.ART9

120

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

120,00

EURO (lettere)

CENTOVENTI/00

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
			AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno	mese	anno		
13	12	2018	1030	1580,

PAGATO
13 DIC. 2018
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

**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	1.965	07/12/2018			120,00

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: centoventi e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MODELLO F23 ALLEGATO

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO**CONTRIB.UNIFICATO GIUDIZIO APPELLO AMAT/DOGRE**

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	120,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	120,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
	IMPORTO LORDO	120,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA		
4.	AMAT SPA					
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE		PROV.	CODICE FISCALE		
	VIA C. BATTISTI 657 TARANTO		T A	0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3		
				giorno	mese	anno

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	mezzogiorno
_____	_____	_____	_____		_____	_____

DATI DEL VERSAMENTO[illegible][illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

CENTOVENTI/00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO DELLA BANCA O DELLE POSTE

DATA						CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
						AZIENDA	CAB/SPORTELLLO
giorno	mesi		anno				

FIRMA

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

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. _____ /

cod. ABI

CAB

firma _____

24764
70.1.5**Oggetto:** Controversia Amat spa/Dogre srl**Mittente:** "PIANTEDOSI DOTT.SSA PAOLA" <paolapiantedosi@odcec.legalmail.it>**Data:** 06/12/2018 16.55**A:** PEC AMAT <affarigenerali@pec.amat.ta.it>

Buonasera,

Le inoltro in allegato il modello di pagamento F23 per il versamento del contributo unificato tributario da corrispondersi per la costituzione nel giudizio di appello di cui in oggetto, con preghiera di restituirmelo (anche a stesso mezzo) quietanzato per il deposito presso la CTR.

Restando a disposizione per ogni necessità, porgo cordiali saluti.

Paola Piantedosi

Dr. Avv. Paola Piantedosi – Studio di Consulenza Fiscale e Tributaria

Via Solito n. 69 – 74121 TARANTO – Tel. 099.7304727 Fax. 099.7352550

Via G. Fanelli n. 51 – 74015 MARTINA FRANCA – Tel. 080.4838061 Fax. 080.2143461

eMail: paola@piantedosi.it Pec: paolapiantedosi@odcec.legalmail.it

— Allegati: —

f23AMAT APPELLO TOSAP.pdf

126 kB

Si autorizza il pagamento del modello F23,
per un importo complessivo di € 120,00,
ai fini del pagamento del contributo
unificato nel giudizio di appello amatspa/dogre srl

Am

06/12/2018

Si autorizza
IL DIRETTORE GENERALE
(ING. MASSIMO DICECCA)

6/12

P.N. 17930
07/12/18