

7/11/19



ESERCIZIO 20 19

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 898

Ministero delle Infrastrutture

Acc. IMU-TAS 2019

\_\_\_\_\_

**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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2019      | 898           | 05/06/2019 |           |           | 31.490,00          |

**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: trentunomilaquattrocentonovanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

ACCONTO IMU-TASI 2019

PAGAMENTO FATTURE N.

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| IMPORTO LORDO   | 31.490,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00      |
| IMPORTO         | 31.490,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA     | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-----------|-------|
|                                       |                         | 31.490,00 |       |
|                                       | PREVISIONE              |           |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |           |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |           |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

00146330733

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

**DATI ANAGRAFICI**

**AMAT 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**

**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 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**

codice ente/  
codice comune

Rateazione/  
mese rif.

Acc.

Saldo

numero  
tributario

codice tributo

rateazione/  
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

L 0 4 9

X

004

3925

2019

19.932 00

L 0 4 9

X

004

3930

2019

7.868 00

L 0 4 9

X

001

3918

2019

1.583 00

L 0 4 9

X

002

3916

2019

1.283 00

defrazione

**TOTALE G**

**H**

**SALDO (G-H)**

**SEZIONE ACCIDENTI EVIDENZIALI 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 + 30.666,00**

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

**DATI 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

Autorizzo addebito su

conto corrente codice IBAN

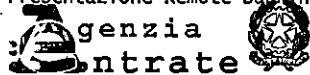
LT

firma

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







DELEGA IRREVOCABILE A: MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA

**MODELLO DI PAGAMENTO  
UNIFICATO**

Codice 2

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

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

data di nascita

sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

giorno

mese

anno

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

SALDO (A-B)

**TOTALE** A

B

**SEZIONE INPS**

codice sede

causale  
contributomatricola INPS/codice INPS/  
filiale azienda

da mm/aaaa

periodo di riferimento:  
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

Rov. vari

Immob.

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

H

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI - ASSICURAZIONI**

codice sede

codice ditta

c.c.

numero  
di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (I-L)

**TOTALE** I

L

codice ente

codice sede

causale  
contributo

codice posizione

da mm/aaaa

periodo di riferimento:  
a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (M-N)

**TOTALE** M

N

EURO + 19.932,00

**GIRA GIORGIA****ISTRUZIONE DEL VERSAMENTO (IVA AZIENDALE - MOD. DI RACCOMANDA - MOD. DI RACCOMANDA)**

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

0 4 0 6 2 0 1 9

01030

15801

## CONTRIBUENTE

# SEZIONE 1

# LEGIONE: NPS

## SEZIONE REGIONI

## SEZIONE LRU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

## SEZIONE AURICENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

| codice ente | codice sede | causale contributo | codice posizione | periodo di riferimento: |
|-------------|-------------|--------------------|------------------|-------------------------|
|             |             |                    |                  | da mm/aaaa a mm/aaaa    |

**EROTIC**

**ESTREMI DEL VERSAMENTO** - DAL COMPLESSO CURA DI BIANCA COSI' AGENTE DI RACCOMANDA

## PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA

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

|                                                                                     |             | codice tributo | denominazione/ regione/<br>prov./ mese in | anno di<br>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 |                |                                           |                        |                          |                              |
| <b>TOTALE</b>                                                                       |             |                |                                           | <b>A</b>               | <b>B</b>                 | <b>SALDO (A-B)</b>           |

| codice<br>ceda | causale<br>contributo | matricola INPS/codice INPS/<br>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)                  |

| codice regione | codice tributo | riscossione/<br>mese rif. | anno di<br>riscossione | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|----------------|----------------|---------------------------|------------------------|--------------------------|------------------------------|
|                |                |                           |                        |                          |                              |
|                |                |                           |                        |                          |                              |
|                |                |                           |                        |                          |                              |
|                |                |                           |                        |                          |                              |
|                |                |                           |                        |                          |                              |
| <b>TOTALE</b>  |                |                           |                        | <b>E</b>                 | <b>F</b>                     |
|                |                |                           |                        |                          |                              |
|                |                |                           |                        | <b>/-</b>                | <b>SALDO (E-F)</b>           |

| codice ente/<br>codice comune | trib. inv. | trib. acc. | trib. sello | numero<br>tributaria | codice tributo | relazione/<br>mese nr. | anno di<br>adempimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|-------------------------------|------------|------------|-------------|----------------------|----------------|------------------------|------------------------|--------------------------|------------------------------|
| L10149                        |            | X          |             | 004                  | 3925           | 0000                   | 2019                   | 19.932 0,0               | 0 0,0                        |
| L10149                        |            | X          |             | 004                  | 3930           | 0000                   | 2019                   | 7.868 0,0                | 0 0,0                        |
| L10149                        |            | X          |             | 001                  | 3918           | 0000                   | 2019                   | 1.583 0,0                | 0 0,0                        |
| L10149                        |            | X          |             | 002                  | 3916           | 0000                   | 2019                   | 1.283 0,0                | 0 0,0                        |
| detrazione                    |            |            |             |                      |                |                        | <b>TOTALE G</b>        | 30.666 0,0               | 0 0,0                        |
|                               |            |            |             |                      |                |                        |                        |                          | <b>SALDO (G-H)</b>           |
|                               |            |            |             |                      |                |                        |                        | 30.666 0,0               | 0 0,0                        |

[illegible]

| codice ente   |   | codice sede |   | codice contributo |   | codice posizione |   | periodo di riferimento:<br>da mm/aaaa a mm/aaaa |    | importi a debito versati |    | importi a credito compensati |    | SALDO (M-N) |
|---------------|---|-------------|---|-------------------|---|------------------|---|-------------------------------------------------|----|--------------------------|----|------------------------------|----|-------------|
| 1             | 2 | 3           | 4 | 5                 | 6 | 7                | 8 | 9                                               | 10 | 11                       | 12 | 13                           | 14 |             |
|               |   |             |   |                   |   |                  |   |                                                 |    |                          |    |                              |    |             |
| <b>TOTALE</b> |   |             |   |                   |   |                  |   |                                                 |    | <b>M</b>                 |    | <b>N</b>                     |    |             |

EURO + 30.666 010

| DATA   |     |      | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE |               |
|--------|-----|------|---------------------------------------------|---------------|
|        |     |      | AZIENDA                                     | CAB/SPORTELLI |
| giorno | mes | anno |                                             |               |
| 17     | 06  | 2019 | 01030                                       | 15801         |

Pagamento presentato alla banca il 05/06/2019  
 Conto: G 01030 15801 000000008768  
 Delega inoltrata

## PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA