

1880



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1835

MM. D. FINANZE

IRPES E CONTRIB. 05/19

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Baltisti, 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	1.835	06/11/2019			524.600,32

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: cinquecentoventiquattromilaseicento e 32 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF E CONTRIBUTI OTT/19

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	524.600,32
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	524.600,32

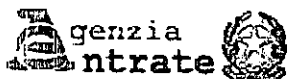
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		524.600,32	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE


**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

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

cognome, denominazione o ragione sociale

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

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

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

1655

0010

2019

,

15.748,47

1001

0010

2019

15.748,47

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

15.748,47B

15.748,47

SALDO (A-B)

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

TOTALE C

D

SALDO (C-D)

codice regione

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

codice ente /
codice comune

Ravv.

Immob.
variet

Azz.

Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

detrazione

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

da

mm/aaaa

periodo di riferimento:
a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

EURO

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

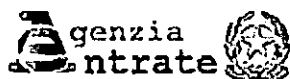
CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT1810103015801000001484939

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

cognome, denominazione o ragione sociale

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 IRPEF

	codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
	1845	0010	2019	97,25	,
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1846	0010	2018	12,70	,
RITENUTE ALLA FONTE	4730	0010	2019	466,34	,
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	4731	0010	2018	3.060,36	,
				,	,
codice ufficio	codice atto				+/- SALDO (A-B)
		TOTALE A		3.636,65 B	+ 3.636,65

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
7800	DM10	7804888535	1Q2019	5.460,00	,
7800	DM10	7804925317	1Q2019	39.751,00	,
7800	DM10	7805057644	1Q2019	837,00	,
				,	,
					+/- SALDO (C-D)
		TOTALE C		46.048,00 D	+ 46.048,00

SEZIONE REGIONALI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
1 4	3802	0010	2019	153,93	,
1 4	3803	0010	2018	127,88	,
1 6	3802	0010	2018	68,14	,
				,	,
					+/- SALDO (E-F)
		TOTALE E		349,95 F	+ 349,95

SEZIONE IMU E ALTRI IMMOBILIARI

codice ente / codice comune	Immob. Rev.	Verific. Acc.	Saldo Immobili	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
A 51 4					3848	0010	2018	25,51	,
A 66 2					3847	0010	2019	7,52	,
A 66 2					3848	0010	2018	14,20	,
B 18 0					3847	0010	2019	5,27	,
									+/- SALDO (G-H)
								52,50 H	+ 52,50

SEZIONE ALTRI IMMOBILIARI E ALTRI IMMOBILIARI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
					,	,
					,	,
						+/- 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
						,	,
							+/- SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO TOTALE

EURO + 50.087,10

ESTREMI DEL VERSAMENTO

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno mese anno		
1 8 1 1 2 0 1 9	01030	15801

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

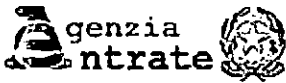
CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

I118I0103015801000001484939

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

cognome, denominazione o ragione sociale

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 ENRARIO

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 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 LOCALIcodice ente /
codice comune

Rev.

Immob.

valore

Acc.

Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE

G

H

SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

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

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 | 151,62

ESUREMI DEL VERSAMENTO

(ELENCO DI TUTTI I PAGAMENTI EFFETTUATI CON PRESSIONE)

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

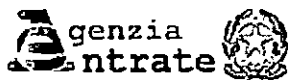
CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

I118I0103015801000001484939

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**

cognome, denominazione o ragione sociale 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 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			,	,	+/- SALDO (A-B)
TOTALE 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 INQUE ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Immob. Rev.	Immob. Variaz.	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
D 17 1						3845	0010	2019	12,50	,	
D 17 1						3846	0010	2018	9,75	,	
D 17 1						3847	0010	2019	9,31	,	
D 17 1						3848	0010	2018	17,89	,	
TOTALE G									49,45 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	
					,	,	
					,	,	
TOTALE I					L		+/- SALDO (I-L)

INAIL

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 + 49,45

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPLETARE A CURA DEL PAGANTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

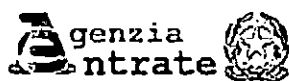
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLLO	n.ro	bancario/postale
1 8 1 1 2 0 1 9	01030 15801	tratto / emesso su	cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT1810103015801000001484939

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

cognome, denominazione o ragione sociale

name

DATI ANAGRAFICI

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

data di nascita
giorno | mese | anno

seesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comput

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				,	,	+/-
					,	,	SALDO (A-B)
TOTALE				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 rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
I				9	9
I				9	9
I				9	9
I				9	9
				9	9 +/-
			TOTALE E	F	SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Rav.	immob. verif.	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
D 75 4						3847	0010	2019	224,9	,
D 75 4						3848	0010	2018	435,6	,
D 76 1						3845	0010	2019	3,60	,
D 76 1						3846	0010	2018	12,00	, +/-
detrazione							TOTALE	G	8165H	+ 8165

SEZIONE ALTRE FONTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL						₹	₹	
						₹	₹	
						₹	₹	
						₹	₹	
						₹	₹ +/-	SALDO (I-L)
				TOTALE	I	₹	L	₹

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati
				da mm/yyyy	a mm/yyyy		
						,	,
						,	,
							+/- SALDO (M-N)
			TOTALE	M	N	.	.

SALDO FINALE

EURO	+	81,65
------	---	-------

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATE OF LAST AGRA DI BANCOPOLIT/ASAP: 14/09/2022

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

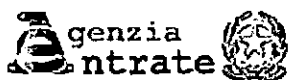
cod. AB)

CAB

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

|IT18I|0103015801000001484939|

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

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

sezzo (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prev.

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

prov. via e numero civico
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

IDENTIFICAZIONE OPERAZIONE

codice ente / codice comune	Rev.	Immob. variaz.	Ass.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese nf.	anno di riferimento
E 64 5						3847	0010	2019
E 64 5						3848	0010	2018
E 88 2						3845	0010	2019
E 88 2						3846	0010	2018

detrazione

TOTALE **G**

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						9	9	
						9	9	
						9	9	+/-
								SALDO (I-L)
					TOTALE	9	9	

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		
						,	,
						,	, +/-
							SALDO (M-N)
			TOTALE	M		N	

SALDO FINALE

EURO + 3542

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(1) DA COMPIRE A CURA DI BANCAPOSTE AGENTE DELLA RISCOSSIONE.

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

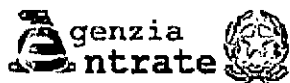
cod. ABI

CAB

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

IT18I0103015801000001484939

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

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 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 contributo

matricola 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 LOCALIcodice ente /
codice comune

Ravv. variaz.

Acc. Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

E 88 2

3847

0010

2019

4141

E 88 2

3848

0010

2018

8864

E 98 6

3847

0010

2019

5384

E 98 6

3848

0010

2018

10181

TOTALE G

H +/- SALDO (G-H)

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 + 285,70

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPLETARE ACQUISTANDO LA POSTA 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

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

1 8 1 1 2 0 1 9

01030

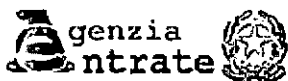
15801

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT1810103015801000001484939

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	me	se	anno
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9
10	10	10	10
11	11	11	11
12	12	12	12
13	13	13	13
14	14	14	14
15	15	15	15
16	16	16	16
17	17	17	17
18	18	18	18
19	19	19	19
20	20	20	20
21	21	21	21
22	22	22	22
23	23	23	23
24	24	24	24
25	25	25	25
26	26	26	26
27	27	27	27
28	28	28	28
29	29	29	29
30	30	30	30
31	31	31	31

sexo (M ou F)

comune (o Stato estero) di nascita

ΠΡΟΛΟΓΟΙ

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

T A VIA CESARE BATTISTI 657

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare**codice identificativo**

SEZIONE TERAPIA

		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 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	Rev.	immob. variet	Acc.	Saldo	número Immobili	codice tributo	rateazioni/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
G 27 3						3848	0010	2018	14,02	,
H 09 0						3847	0010	2019	42,04	,
H 09 0						3848	0010	2018	80,19	,
H 88 2						3847	0010	2019	96,54	, +/-
detrazione							TOTALE	G	232,79 H	+ 232,79

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						9	9	
						9	9	
						9	9	
						9	9	+/-
					TOTALE	9	9	SALDO (I-L)

codice ente	codice sede	causale contributo
-------------	-------------	--------------------

	Contributo	Imposta di produzione	da minirata	a minirata	Imposta d'acconto versata	Imposta d'acconto compensata	
					,	,	
					,	+/-	SALDO (M-N)
TOTALE	M				N		

SALDO FINALE

EURO + 232,79

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(BA COMPT AREA A CURA DI BANCAROTTE AGENTE DALLA RISCOSSIONE)

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

10

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

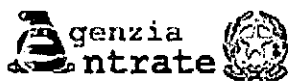
CAR

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

|IT18|0103015801000001484939|

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

cognome, denominazione o ragione sociale

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 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

SALDO (A-B)

SEZIONE INPScodice
sedecausale
contributomatricola INPS/codice INPS/
filiale azienda

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

periodo di riferimento

Importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE C

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONIcodice
regione

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

Importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALIcodice 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

TOTALE G

SALDO (G-H)

detrazione

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

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

SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 1.933,71

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPIRE A CURA DELLA 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

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT1810103015801000001484939

firma

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

F/24 RETRIBUZIONI OTTOBRE 2019

MOD	INPS	1001+1053+ 1845-1655+ 1846-1627- 1631	1004 (1001)	1002	1630	#	1012	3790	3802-1669	4730 4731	3803	#	#	3846	3847+3845-1671	3848	INAIL	F/24
2	250.449,00	111.965,62		2.058,62	36,02		11.177,33	1,26	13.287,41						20,25	37,14	77.301,35	466.334,00
3	46.048,00	109,95							222,07	3.526,70	127,88				12,79	39,71		50.087,10
4														4,89	52,66	94,07		151,62
5															10,68	20,15		30,83
6															8,86	20,27		29,13
7														9,75	21,81	17,89		49,45
8															76,60	151,01		227,61
9														12,00	26,09	43,56		81,65
10															10,24	16,44		26,68
11															30,32	62,23		92,55
12															134,61	219,11		353,72
13														9,20	14,91	11,31		35,42
14															95,25	190,45		285,70
15															28,02	52,84		80,86
16															17,09	33,13		50,22
17															15,09	28,49		43,58
18															20,16	39,74		59,90
19															39,51	75,47		114,98
20															138,58	94,21		232,79
21															82,86	348,35		431,21
22														43,50	1.873,74	16,47		1.933,71
23															94,77	3.772,84		3.867,61
24																		0,00
25																		0,00
26																		0,00
27																		0,00
28																		0,00
TOT	296.497,00	112.075,57	0,00	2.058,62	36,02	#	11.177,33	1,26	13.509,48	3.526,70	127,88	#	#	79,34	2.824,89	5.384,88	77.301,35	524.600,32
ONT	296.497,51	111.878,38	198,28	2.058,62	34,93		11.177,33	0,21	13.509,48	3.526,70	128,93			79,34	2.826,26	5.384,88	77.301,35	524.602,20
Diff.	-0,51	197,19	-198,28	0,00	1,09	#	0,00	1,05	0,00	0,00	-1,05	#	#	0,00	-1,37	0,00	0,00	-1,88

PN 14712

11335

14713

14714

16172

14712
16173
-109

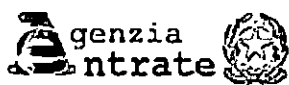
Distinta di Delega F24

Mittente: AMAT SPA TARANTO
 Codici bancari: 01030 - 15801 - BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA
 Data creazione: 06/11/2019
 Nome supporto: 54411703
 Numero deleghe: 22
 Stato distinta: Da spedire
 Totale distinta: 524.600,32 EUR
 Descrizione: IRPEF CONTRIB 10/19

Pagamento	Stato	Cod.fiscale contribuente Rag.sociale contribuente	Titolare conto Conto addebito Destinatario stampa	Saldo
18/11/2019	Da spedire	00146330733 AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO	Contribuente 01030 15801 000001484939 Contribuente	466.334,00
18/11/2019	Da spedire	00146330733 AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO	Contribuente 01030 15801 000001484939 Contribuente	50.087,10
18/11/2019	Da spedire	00146330733 AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO	Contribuente 01030 15801 000001484939 Contribuente	151,62
18/11/2019	Da spedire	00146330733 AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO	Contribuente 01030 15801 000001484939 Contribuente	30,83
18/11/2019	Da spedire	00146330733 AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO	Contribuente 01030 15801 000001484939 Contribuente	29,13
18/11/2019	Da spedire	00146330733 AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO	Contribuente 01030 15801 000001484939 Contribuente	49,45
18/11/2019	Da spedire	00146330733 AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO	Contribuente 01030 15801 000001484939 Contribuente	227,61
18/11/2019	Da spedire	00146330733 AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO	Contribuente 01030 15801 000001484939 Contribuente	81,65

Pagamento	Stato	Cod.fiscale contribuente Rag. sociale contribuente	Titolare conto Conto addebito Destinatario stampa	Saldo
18/11/2019	Da spedire	00146330733 AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO	Contribuente 01030 15801 000001484939 Contribuente	26,68
18/11/2019	Da spedire	00146330733 AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO	Contribuente 01030 15801 000001484939 Contribuente	92,55
18/11/2019	Da spedire	00146330733 AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO	Contribuente 01030 15801 000001484939 Contribuente	353,72
18/11/2019	Da spedire	00146330733 AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO	Contribuente 01030 15801 000001484939 Contribuente	35,42
18/11/2019	Da spedire	00146330733 AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO	Contribuente 01030 15801 000001484939 Contribuente	285,70
18/11/2019	Da spedire	00146330733 AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO	Contribuente 01030 15801 000001484939 Contribuente	80,86
18/11/2019	Da spedire	00146330733 AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO	Contribuente 01030 15801 000001484939 Contribuente	50,22
18/11/2019	Da spedire	00146330733 AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO	Contribuente 01030 15801 000001484939 Contribuente	43,58
18/11/2019	Da spedire	00146330733 AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO	Contribuente 01030 15801 000001484939 Contribuente	59,90
18/11/2019	Da spedire	00146330733 AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO	Contribuente 01030 15801 000001484939 Contribuente	114,98
18/11/2019	Da spedire	00146330733 AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO	Contribuente 01030 15801 000001484939 Contribuente	232,79
18/11/2019	Da spedire	00146330733 AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO	Contribuente 01030 15801 000001484939 Contribuente	431,21

Pagamento	Stato	Cod.fiscale contribuente Rag.sociale contribuente	Titolare conto Conto addebito Destinatario stampa	Saldo
18/11/2019	Da spedire	00146330733 AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO	Contribuente 01030 15801 000001484939 Contribuente	1.933,71
18/11/2019	Da spedire	00146330733 AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANT VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO	Contribuente 01030 15801 000001484939 Contribuente	3.867,61



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
	1845	0010	2019	9725	,
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1846	0010	2018	1270	,
RITENUTE ALLA FONTE	4730	0010	2019	46634	,
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	4731	0010	2018	3.060,36	,
				,	,
codice ufficio	codice atto				+/- SALDO (A-B)
		TOTALE A		3.636,65B	+ 3.636,65

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
7800	DM10	7804888535	1Q2019	5.460,00	,
7800	DM10	7804925317	1Q2019	39.751,00	,
7800	DM10	7805057644	1Q2019	837,00	,
				,	,
					+/- SALDO (C-D)
		TOTALE C		46.048,00D	+ 46.048,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
14	3802	0010	2019	153,93	,
14	3803	0010	2018	127,88	,
16	3802	0010	2018	68,14	,
				,	,
					+/- SALDO (E-F)
		TOTALE E		349,95F	+ 349,95

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Immob. Rev.	Immob. Acc.	Immob. Saldo	numero Immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
A 51 4					3848	0010	2018	25,51	,
A 66 2					3847	0010	2019	7,52	,
A 66 2					3848	0010	2018	14,20	,
B 18 0					3847	0010	2019	5,27	,
								,	,
									+/- SALDO (G-H)
								52,50H	+ 52,50

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
					,	,
					,	,
					,	,
						+/- 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
						,	,
						,	,
							+/- SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 50.087,10

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLO
1 8 1 1 2 0 1 9	01030 15801

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

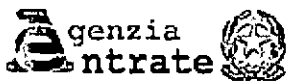
CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT1810103015801000001484939

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

SALDO (A-B)

SEZIONE INPScodice
sedecausale
contributomatricola INPS/codice INPS/
filiale azienda

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

periodo di riferimento:

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE C

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONIcodice
regione

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALIcodice ente /
codice comune

Immob.

Ravv.

variaz.

Ass.

Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

D 46 3

3847

0010

2019

41,71

D 46 3

3848

0010

2018

80,34

D 64 3

3847

0010

2019

34,89

D 64 3

3848

0010

2018

70,67

TOTALE G

SALDO (G-H)

detrazione

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

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

SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 227,61

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

giorno

mese

anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

1 8 1 1 2 0 1 9

01030

15801

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT1810103015801000001484939

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

prov.

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		
					y y	y y
					y y	y y
					y y	y y
					y y	y y
					y y	+/- 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
				9	9
				9	9
				9	9
				9	9
				9	9 +/-
			TOTALE E	F	SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

DEFINITION OF PREVALENCE:

[illegible]

SEZIONE ALIMENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL								
							+/-	SALDO (I-L)
				TOTALE		L		

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

[illegible]

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 81,65

ESTREMI DEL VERSAMENTO

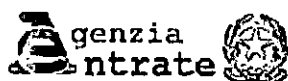
(B) (COMPLIANCE), (C) (ADDITIONAL POST-AGE-TIME DELAY DISCOUNTS)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		☐	banca/postale
giorno	me	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro		☐	circolare/vaglia postale
18	11	2019	01030	15801	tratto / emesso su		cod. ABI	CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT18I0103015801000001484939

firma



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

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 ERARIO

codice tributo

rateazione/regionale/
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

SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede

causale
contributomatricola INPS/codice INPS/
filiale azienda

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

periodo di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE

C

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONIcodice
regione

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE

E

SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

ALTERNATIVE OPERATIVE

codice ente /
codice comuneImmob.
Rav. Var. Acc. Saldonumero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

E 99 5

3847

0010

2019

13,7

E 99 5

3848

0010

2018

24,98

F 02 7

3847

0010

2019

14,55

F 02 7

3848

0010

2018

27,86

TOTALE

G

SALDO (G-H)

detrazione

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

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

SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO

80,86

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPLETARE A OPERA DELLA 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 8 1 1 2 0 1 9

01030

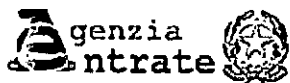
15801

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT1810103015801000001484939

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				+/- SALDO (A-B)
			TOTALE 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
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
				,	+/- 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.	Immob. valut.	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
I 46 7						3848	0010	2018	16,47	,
L 04 9						3845	0010	2019	20,55	,
L 04 9						3846	0010	2018	43,50	,
L 04 9						3847	0010	2019	1.853,19	,
									1.933,71H	+/- SALDO (G-H)
										1.933,71
									TOTALE G	

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

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

SALDO FINALE

EURO + 1.933,71

ESTREMI DEL VERSAMENTO

BANCHE E CREDITI FINANZIARI E AGENTI DELLA RISCOSSIONE

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLI
1 8 1 1 2 0 1 9	01030 15801

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT1810103015801000001484939

firma

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

