

V.582



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1860

IRPEF e CONTRIB. LUG/2020

**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
	2020	1.860	03/08/2020			812.668,57

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: ottocentododicimilaseicentosessantotto e 57 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF E CONTRIBUTI LUG/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	812.668,57
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	812.668,57

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	812.668,57	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

IL VICE CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

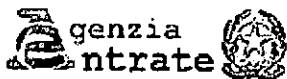
F/24 RETRIBUZIONI LUGLIO 2020

13,24,0001		13,21,0020	13,21,0040			1:13,05,13			13,21,0110	13,21,0100	13,21,0050	13,21,0150		13,21,0120	13,21,0190	13,05,08,0170		05,08,0160	13,21,0170		05,08,0150	13,21,0160		13,24,0050	
MOD	INPS	1001+1053+ 1845-1655+ 1846-1627- 1631	1004 (1001)	#	-	#	#	4201	1057	1012	#	3802-1669	4730 4731	3803	#	3796	3797	3846	3847+3845-1671	3848	INAIL	F/24			
1		2832,00														-2579,00	-253,00					0,00			
2		432,00															-432,00					0,00			
3		874,15															-851,00					0,00			
4	493.300,00	112.252,42							14,00	12.269,61		15.430,11		679,04					21,00	40,66	79.021,45	713.028,29			
5	82.887,00							394,00				25,60	6.548,24						16,30	34,00		89.905,14			
6																		14,00	64,41	101,31	179,72				
7																			10,27	19,29	29,56				
8																		15,00	52,75	13,32	81,07				
9																			49,47	105,51	154,98				
10																			198,36	131,04	329,40				
11																			21,46	484,87	506,33				
12																		43,00	29,05	25,29	97,34				
13																			10,13	24,19	34,32				
14																			31,07	57,67	88,74				
15																			125,38	256,77	382,15				
16																		19,40	16,95	28,71	65,06				
17																			38,92	77,56	116,48				
18																			78,97	132,21	211,18				
19																			19,08	51,98	71,06				
20																			24,63	52,73	77,36				
21																			14,59	28,06	42,65				
22																			42,19	27,13	69,32				
23																			64,39	85,91	150,30				
24																			153,79	224,42	378,21				
25																			244,51	165,13	409,64				
26																		444,19	1.847,01	3.590,13	5.881,33				
27																			138,74	240,20	378,94				
28																						0,00			
TOT	576.187,00	116.390,57	0,00	#	#	#	#	394,00	14,00	12.269,61	#	15.455,71	6.548,24	679,04	#	-2.579,00	-1.536,00	535,59	3.290,27	5.998,09	79.021,45	812.668,57			
CON	576.186,31	116.193,70	196,87					€ 394,00	14,00	12.269,61		15.455,71	6.548,24	679,04		-2.579,00	-1536,00	535,59	3.290,27	5.998,09		733.646,43			
Diff.	0,69	196,87	-196,87	#	#	#	#	0,00	0,00	0,00	#	0,00	0,00	0,00	#	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79.021,45	79.022,14			

10912

ARROT. 10908

10921



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 IRPECE

	codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
	1001	0007	2020	158.415,69	
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1631		2019		133.797,00
RITENUTE ALLA FONTE	1627		2020		430,59
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1655	0007	2020		0,02
	1701	0007	2020		21.356,08
codice ufficio	codice atto				
TOTALE A				158.415,69 B	155.583,69 +
					2.832,00

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola (NPS/codice INPS) filiale azienda	da	mm/aaaa	a	mm/aaaa	periodo di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE C									

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
1 4	3796		2019		2.579,00
TOTALE E					

SEZIONE INUE ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	immo- b. vari- Ravv.	Ass.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
A 14 9					3797		2019		26,00
B 18 0					3797		2019		150,00
B 80 8					3797		2019		14,00
D 17 1					3797		2019		63,00
TOTALE G									

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						

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

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										

FIRMA**SALDO RIMANENTE**

EURO +

ESTREMI DEL VERSAMENTO

CODICE DELLA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

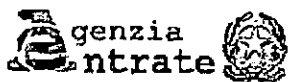
CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT1810103015801000001484939

firma

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


**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

cognome, denominazione o ragione sociale

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 IRPEF

	codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
	1001	0007	2020	432,00	
IMPOSTE DIRETTE - IVA					
RITENUTE ALLA FONTE					
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					
codice ufficio	codice atto				
TOTALE A				432,00 B	
					+/- SALDO (A-B)
					432,00

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ fiscale 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 ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Ravv. variati	Immob. variati	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
E 53 7					3797		2019		141,00
E 63 0					3797		2019		33,00
E 88 2					3797		2019		143,00
F 02 7					3797		2019		115,00
TOTALE G								H	
									+/- SALDO (G-H)
									432,00

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)

INAIL

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**CAPODIRETTORE**

EURO

ESTREMI DEL VERSAMENTO

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

DATA
giorno mese anno

2 0 0 8 2 0 2 0

01030

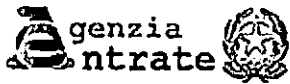
15801

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: _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita _____ 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
	1001	0007	2020	110.180,08	
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1012	0007	2020	12.269,61	
RITENUTE ALLA FONTE	1053	0007	2020	622,34	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1057	0007	2019	14,00	
	1845	0007	2020	1.337,00	
codice ufficio	1846	0007	2019	113,00	
					+/-
TOTALE	A			124.536,03 B	124.536,03

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	da	periodo di riferimento: m/m/aaaa	a	importi a debito versati	importi a credito compensati
7800	C10	74029TARANTO	07	2020		223,00	
7800	CXX	74029TARANTO	07	2020		658,00	
7800	DM10	7800449608	07	2020		491.870,00	
7800	DM10	7803355359	07	2020		549,00	
							+/-
TOTALE	C					493.300,00 D	493.300,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
0 2	3802	0007	2019	252,8	
1 4	3802	0007	2019	14.353,85	
1 4	3802	0007	2020	1.050,98	
1 4	3803	0007	2019	679,04	
					+/-
TOTALE	E			16.109,15 F	16.109,15

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**

codice ente / codice comune	Immob. versati	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
A 14 9				3847	0007	2020	6,93	
A 14 9				3848	0007	2019	13,31	
A 51 4				3847	0007	2020	14,07	
A 51 4				3848	0007	2019	27,35	
								+/-
TOTALE	G						61,66 H	61,66

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
34500	03249296	95	902020	P	79.021,45	
						+/-
TOTALE					79.021,45 L	79.021,45

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	periodo di riferimento: m/m/aaaa	a	importi a debito versati	importi a credito compensati
								+/-
TOTALE	M						N	

FIRMA**SALDO FINALE**

EURO + 713.028,29

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE 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/SPORTELLLO	n.ro	circolare/vaglia postale
2 0 0 8 2 0 2 0	01030 15801	tratto / emesso su	cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT11810103015801000001484939

firma

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

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
cognome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI 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.

DOMICILIO FISCALE TARANTO T A VIA CESARE BATTISTI 657
comune prov. via e numero civico

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	periodo di riferimento: 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	Immob. Versati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
C 42 4					3845	0007	2020	46,00	
C 42 4					3846	0007	2019	15,00	
C 42 4					3847	0007	2020	6,75	
C 42 4					3848	0007	2019	13,32	
TOTALE G								81,07H	SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

INAIL									
codice sede		codice ditta		c.c.		numero di riferimento		causale	
TOTALE						I	L		
codice ente		codice sede		causale contributo		codice posizione		periodo di riferimento:	
								da mm/aaaa a mm/aaaa	
TOTALE						M	N		

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 81,07

ESTREMI DEL VERSAMENTO

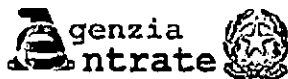
(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

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

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT1810103015801000001484939

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

sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

nome

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	B
					+/- SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da	periodo di riferimento: 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	Immob. Rev.	Variaz.	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
D 17 1						3848	0007	2020	63,64	
D 46 3						3847	0007	2020	3524	
D 46 3						3848	0007	2019	6740	
D 64 3						3847	0007	2020	16312	
TOTALE									G	H
										+/- SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	e.e.	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	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 + 32940

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORETELLO	☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale
2 0 0 8 2 0 2 0	01030 15801	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

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.

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

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Immob. Rapp. Variati	Acc. Saldo	numero Immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
E 03 6				3847	0007	2020	6,18	
E 03 6				3848	0007	2019	16,62	
E 15 5				3847	0007	2020	3,95	
E 15 5				3848	0007	2019	7,57	
TOTALE G							3432 H	+/- SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	a.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	periodo di riferimento: mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE M						N	+/- SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 3432

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

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

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT1810103015801000001484939

firma

CONTRIBUENTE

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 prov. via e numero civico
T A VIA CESARE BATTISTI 657

DOMICILIO FISCALE TARANTO

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

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	periodo di riferimento: 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	Rev.	Immob. versati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
F 58 7						3847	0007	2020	8,56	
F 58 7						3848	0007	2019	16,52	
F 63 7						3847	0007	2020	6,03	
F 63 7						3848	0007	2019	11,54	
TOTALE G									42,65 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	periodo di riferimento: a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE M								N	SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 42,65

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA 2 0 0 8 2 0 2 0 **CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE** 01030 15801

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

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.

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)	da	periodo di riferimento: 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	Immob. Rapp. variati	Ass. Sedi	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
F 78 4				3847	0007	2020	14,20	
F 78 4				3848	0007	2019	27,13	
G 18 7				3847	0007	2020	6,08	
G 25 1				3847	0007	2020	21,91	
TOTALE G							69,32 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	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 + 69,32

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

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

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT1810103015801000001484939

firma

