

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

T 337/21

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 949

Milano 16/05/2021

SP. REGIST. CONTR. 3497/21

**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
	2021	949	04/05/2021			200,00

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: duecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

COMUNE DI TA: COSTI DI REGISTRAZ. CONTR. 9497 DEL 23/4/21 SOSTA

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	200,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	200,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	200,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO E CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

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

TOTALE						M	N	
codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa		Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
[] [] []	[] [] []	[] [] []	[] [] []	[] [] []	[] [] []	[] [] []	[] [] []	SALDO (M-N)
TOTALE						M	N	

FRIMA		SAIDO FINALE		EURO +		200 000
-------	--	--------------	--	--------	--	---------

DATA						CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE						Pagamento presentato alla banca il											
												Conto: I 01030 15801 000001484939											
giorno mese anno						AZIENDA						CAB/SPORTELO											
0 7 0 5 2 0 2 1						01030						15801											
												Delega Da spedire											

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA

Oggetto: Revoca F24.

Mittente: Ragioneriaamat <ragioneriaamat@amat.ta.it>

Data: 06/05/2021 11:40

A: "FINOCCHI ANNA GRAZIA (MPS-09601)" <annagrazia.finocchi@mps.it>,
giuseppe.corona@mps.it

Buongiorno,

con la presente si chiede la revoca del pagamento riferito alla delega F24 di € 200,00 intestata al Comune di Taranto da noi inserita con scadenza 21/05/2021.

La delega corretta è stata inserita in data odierna ma con esigibilità del 07/05/2021.

Cordiali saluti.

--

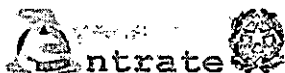
Ettore Angiulli

Coord. Uff. Ragioneria AMAT SpA

Tel. 099-7356222

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE																	
CODICE FISCALE		8 0 0 0 8 7 5 0 7 3 1						banche in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare									
DATI ANAGRAFICI		COMUNE DI TARANTO						nome									
data di nascita		giorno		mese		anno		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita		prov.					
DOMICILIO FISCALE		TARANTO						prov. T A		via e numero civico		PIAZZA CASTELLO					
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare								codice identificativo									
SEZIONE FISCALI																	
		codice tributo		rateazione/ regione/ prov./ mese rif.		anno di riferimento		importi a debito versati		importi a credito compensati							
		1560		0000		2021		200 0 0		0 0 0							
IMPOSTE DIRETTE - IVA																	
RITENUTE ALLA FONTE																	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI																	
codice ufficio		codice atto										SALDO (A-B)					
								200 0 0		0 0 0		200 0 0					
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)					
SEZIONE REGIONI																	
codice regione		codice tributo		rateazione/ mese rif.		anno di riferimento		importi a debito versati		importi a credito compensati							
												SALDO (E-F)					
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI																	
codice ente/ codice comune		Immob. versati		Acc. saldo		numero invariati		codice tributo		rateazione/ mese rif.		anno di riferimento					
												SALDO (G-H)					
SEZIONE ALTRI RIENTRI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI																	
codice sede		codice d'ito		c.c.		numero di riferimento		causale		importi a debito versati		importi a credito compensati					
												SALDO (I-L)					
SEZIONE ALTRI RIENTRI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI																	
codice ente		codice sede		causale contributo		codice posizione		periodo di riferimento: da mm/aaaa		a mm/aaaa		importi a debito versati					
												SALDO (M-N)					
FIRMA																	
										SALDO FINALE							
										EURO + 200 0 0							
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPIRE A CURA DI BANCO/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)																	
DATA				CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE				Pagamento presentato alla banca il									
								Conto: I 01030 15801 000001484939									
giorno				mese				anno				Delega Inserita					
2 1				0 5				2 0 2 1				01030 15801					
PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA																	



Mod. 3

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE

8 0 0 0 8 7 5 0 7 3 1

Impegno in conto di corso d'impresa
non autorizzato per conto della

DATI ANAGRAFICI

COMUNE DI TARANTO

via di nascita
giorno mese anno
comune

via di nascita comune (o Stato estero) di nascita

TARANTO

prov. via di nascita diverso

DOMICILIO FISCALE

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

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

codice identificativo 6 3

IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSIcodice tributo
1560periodo di riferimento
prov. mese dianno di
riferimento
2021importo a debito versati
200,00

importo a credito compensati

SALDO (A-B)

TOTALE A

200,00 B

200,00

TOTALE C

D

SALDO (C-D)

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

TOTALE I

L

SALDO (I-L)

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

EURO 200,00

Il Segretario Generale
Dott. Eugenio De Carlo

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

bancario/postale

circulari/vaglia postale

CAB

Oggetto: I: Contratto Rep. n. 9497 del 23.04.2021

Mittente: "Dott. Pietro Carallo" <carallo@amat.ta.it>

Data: 03/05/2021 22:25

A: <controllogestione@amat.ta.it>, <ragioneriaamat@amat.ta.it>

CC: amat <amat@amat.ta.it>

-----Messaggio originale-----

Da: Francesca Tarquinio - Comune di Taranto <f.tarquinio@comune.taranto.it>

Inviato: lunedì 3 maggio 2021 09:50

A: carallo@amat.ta.it

Oggetto: Contratto Rep. n. 9497 del 23.04.2021

Come da accordi intercorsi, trasmetto F24 da pagare in ordine ai costi di registrazione dell'atto rep. n. 9497 del 23.04.2021.

Chiedo cortesemente, non appena effettuato il pagamento, di trasmettere alla presente mail la relativa quietanza di pagamento, se effettuato on line, oppure il cartaceo dell'F24 in originale, qualora il pagamento venga effettuato presso Poste o banca.

Per qualsiasi chiarimento o informazione il mio n. è 099.4581948.

cordialità

Dott.ssa Francesca Tarquinio

—Allegati:—

F24 amat.pdf

1,1 MB

P.N. 6711

04/5/21

70.1.20