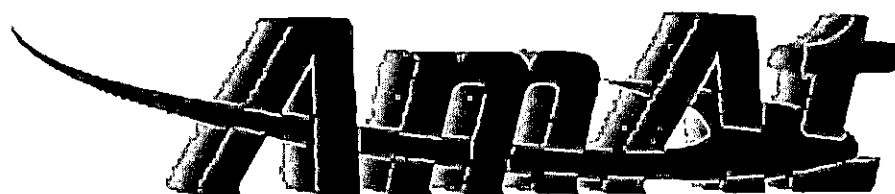


V 871



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

ESERCIZIO 20 21

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2470

AG. ENTRATE

SP. REGISTRO CONTRATTO PARCHE.

\_\_\_\_\_

**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      | 2.470         | 26/11/2021 |           |           | 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: IMPOSTA DI REGISTRO SP. CONTRATTO PARCHEGGI REP. 9538

PAGAMENTO FATTURE N.

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

|                                               |                                | CASSA  | CASSA |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|--------|-------|
| <b>RISULTANZE<br/>DELLA GESTIONE DI CASSA</b> | <b>IMPORTO LORDO</b>           | 200,00 |       |
|                                               | <b>PREVISIONE</b>              |        |       |
|                                               | <b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b> |        |       |
| <b>ESTREMI DELIBERA</b>                       |                                |        |       |
|                                               | <b>DISPONIBILITA'</b>          |        |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**Oggetto:** I: MODELLI F.24 - CONTRATTO REP. 9538.

**Mittente:** "Dott. Pietro Carallo Direttore Amministrativo Amat spa" <carallo@amat.ta.it>

**Data:** 25/11/2021, 16:35

**A:** Marilena Passeretti <controllogestione@amat.ta.it>

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

Prego provvedere al versamento.

Grazie

---

**Dott. Pietro Carallo**

Direttore Generale I.R.

**AMAT S.p.A.**

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356244

Fax: (+39) 099 7794247

Cell.: (+39) 347 4666460

E-mail: carallo@amat.ta.it



---

**Da:** segretariogenerale@comune.taranto.it <segretariogenerale@comune.taranto.it>

**Inviato:** giovedì 25 novembre 2021 14:12

**A:** Dott. Pietro Carallo Direttore Amministrativo Amat spa <carallo@amat.ta.it>

**Oggetto:** MODELLI F.24 - CONTRATTO REP. 9538.

Si trasmettono, come richiesto per le vie brevi i Mod. F 24 relativi al contratto in oggetto.

Cordiali saluti

--

Ai sensi del regolamento UE 2016/679 (GDPR) il Comune di Taranto precisa che il presente messaggio ed ogni suo documento allegato è strettamente riservato e ad uso esclusivo del destinatario. Qualsiasi utilizzo non autorizzato del presente messaggio nonché dei suoi allegati è vietato e potrebbe costituire reato. Se ha ricevuto erroneamente il presente messaggio, Le saremmo grati se, via e-mail, ne comunicasse la ricezione al mittente e provvedesse alla distruzione del messaggio stesso e dei suoi eventuali allegati senza farne copia alcuna o riprodurlo in alcun modo il contenuto. Il Comune di Taranto non si assume alcuna responsabilità per eventuali intercettazioni, modifiche o danneggiamenti del presente messaggio.

— Allegati: —

MOD.F24 SENZA CODICE.pdf

1,4 MB

MOD F24 CON CODICE..pdf

1,4 MB

*P 19193*

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** 8 0 0 0 8 7 5 0 7 3 1 banare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare ☐

**DATI ANAGRAFICI** **COMUNE DI TARANTO** nome

data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.

**DOMICILIO FISCALE** **TARANTO** prov. **T A** via e numero civico **PIAZZA MUNICIPIO N. 1**

**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**

**SEZIONE ERARIO**

|                                   | codice tributo | rateazione/regione/prov./mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                            |
|-----------------------------------|----------------|------------------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|----------------------------|
| <b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>      | 1560           | 0000                               | 2021                | 200 0 0                  | 0 0 0                        |                            |
| <b>RITENUTE ALLA FONTE</b>        |                |                                    |                     |                          |                              |                            |
| <b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b> |                |                                    |                     |                          |                              |                            |
| <b>TOTALE A</b>                   |                |                                    |                     | 200 0 0                  | 0 0 0                        | <b>SALDO (A-B)</b> 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 |                    |
|-----------------|--------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
|                 |                    |                                            |                                              |                          |                              |                    |
|                 |                    |                                            |                                              |                          |                              |                    |
|                 |                    |                                            |                                              |                          |                              |                    |
|                 |                    |                                            |                                              |                          |                              | <b>SALDO (C-D)</b> |
| <b>TOTALE C</b> |                    |                                            |                                              |                          |                              | <b>D</b>           |

**SEZIONE REGIONI**

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

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

| codice ente/codice comune | denominazione | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|---------------------------|---------------|----------------|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
|                           |               |                |                      |                     |                          |                              |                    |
|                           |               |                |                      |                     |                          |                              |                    |
|                           |               |                |                      |                     |                          |                              |                    |
|                           |               |                |                      |                     |                          |                              | <b>SALDO (G-H)</b> |
| <b>TOTALE G</b>           |               |                |                      |                     |                          |                              | <b>H</b>           |

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

| 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 |                    |
|-----------------|-------------|--------------------|------------------|----------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
|                 |             |                    |                  |                                              |                          |                              |                    |
|                 |             |                    |                  |                                              |                          |                              |                    |
|                 |             |                    |                  |                                              |                          |                              |                    |
|                 |             |                    |                  |                                              |                          |                              | <b>SALDO (M-N)</b> |
| <b>TOTALE M</b> |             |                    |                  |                                              |                          |                              | <b>N</b>           |

**FIRMA**

**SALDO FINALE**

**EURO** + 200,00

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

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

| DATA   |     | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE |              |
|--------|-----|---------------------------------------------|--------------|
| giorno | mes | ANNO                                        | CAB/SPORTELL |
| 2 9    | 1 1 | 2 0 2 1                                     | 01030 15801  |

Pagamento presentato alla banca il  
Conto: I 01030 15801 000001484939  
Delega Inserita

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA