

K

1745

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 93

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1998

MIN. D. FINANZE

IRPEF E CONTRIBUTI AGO/1993

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 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
	2023	1.998	04/09/2023			375.305,64

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: trecentosettantacinquemilatrecentocinque e 64 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

G/C IRPEF/CONTRIB. SU RETRIB. AGOSTO 2023

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	375.305,64
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	375.305,64

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	375.305,64	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

F/24 RETRIBUZIONI LUGLIO 2023

13,24,0001		13,21,0020	13,13,13,21,0105			13,21,0130	13,21,0110	13,21,0100	13,13,13,21,0150		13,21,0120	13,21,0190	13,205,08,0170		05,08,0160	13,21,0170	05,08,0150	13,21,0160	13,24,0050				
MOD	INPS	1001+1053+ 1845-1655+ 1846-1627- 1631- 1701+1066	10 04 (1 00 1)	#	2 - 1	#	1630	4201	1057	##	##	3802-1669	4730 4731	###	3803	##	3796	3797	3846	3847+3845-1671	3848	INAIL	F/24
1		611,00															-509,00	-102,00					0,00
2		545,00																-545,00					0,00
3		32,00																-32,00					0,00
4	260.762,00	79.286,41					9,83		541,08			296,61								26,68	55,57		340.978,18
5		307,00						199,00				15.626,64	6.358,10		1.123,02					12,93	28,29		23.654,98
6																			65,00	73,33	109,02		247,35
7																				19,89	39,67		59,56
8																				53,26	101,81		155,07
9																			18,00	51,32	32,88		102,20
10																				22,84	104,81		127,65
11																				17,80	25,71		43,51
12																				44,27	112,24		156,51
13																				15,86	43,85		59,71
14																			12,60	139,23	203,25		355,08
15																				66,51	155,65		222,16
16																				64,10	141,52		205,62
17																				93,71	202,05		295,76
18																			79,00	88,83	161,00		328,83
19																				17,06	46,53		63,59
20																			20,00	40,56	46,58		107,14
21																				15,76	62,39		78,15
22																				19,17	22,64		41,81
23																				53,88	62,79		116,67
24																				88,71	124,76		213,47
25																				170,83	318,02		488,85
26																				11,87	156,83		168,70
27																				72,03	42,46		114,49
28																			239,13	2.034,75	4.244,34		6.518,22
29																				20,93	34,80		55,73
30																				116,93	229,72		346,65
31																							0,00
32																							0,00
33																							0,00
34																							0,00
35																							0,00
TOT	260.762,00	80.781,41	##	#	0,00	#	9,83	199,00	541,08	##	##	15.923,25	6.358,10	###	1.123,02	##	-509,00	-679,00	433,73	3.453,04	6.909,18	0,00	375.305,64
CON	260.761,28	80.782,09					9,03	€ 199,00	541,20			15.923,25	6.358,10		1.123,24		-509,00	-679,00	433,73	3.453,81	6.909,18		375.305,91
Diff.	0,72	-0,68	##	#	0,00	#	0,80	0,00	-0,12	##	##	0,00	0,00	###	-0,22	##	0,00	0,00	0,00	-0,77	0,00	0,00	-0,27

PROT. 14293

PROT. 14296

PROT. 14295

PRG. 14292



Dettaglio Distinta Di Delega Fiscale F24

Numero disposizioni: 27
Nome supporto: 101829568
Data creazione: 01/09/2023
Azienda ordinante:
Banca mittente: 01030 - 15801
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
Stato distinta: Da spedire
Totale distinta: EUR 375.305,64
Descrizione IRPEF CONTRIB 08 23

ELENCO DISPOSIZIONI

Creazione	Pagamento	Stato	Dati contribuente	Importo
04/09/2023	18/09/2023	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	346,65
04/09/2023	18/09/2023	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	55,73
04/09/2023	18/09/2023	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	6.518,22
04/09/2023	18/09/2023	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	114,49
04/09/2023	18/09/2023	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	168,70
04/09/2023	18/09/2023	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	488,85
04/09/2023	18/09/2023	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	213,47
04/09/2023	18/09/2023	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	116,67
04/09/2023	18/09/2023	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	41,81
04/09/2023	18/09/2023	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	78,15
04/09/2023	18/09/2023	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	107,14
04/09/2023	18/09/2023	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	63,59
04/09/2023	18/09/2023	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	328,83
04/09/2023	18/09/2023	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	295,76
04/09/2023	18/09/2023	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	205,62
04/09/2023	18/09/2023	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	222,16

Creazione	Pagamento	Stato	Dati contribuente	Importo
04/09/2023	<u>18/09/2023</u>	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	355,08
04/09/2023	<u>18/09/2023</u>	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	59,71
04/09/2023	<u>18/09/2023</u>	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	156,51
04/09/2023	<u>18/09/2023</u>	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	43,51
04/09/2023	<u>18/09/2023</u>	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	127,65
04/09/2023	<u>18/09/2023</u>	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	102,20
04/09/2023	<u>18/09/2023</u>	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	155,07
04/09/2023	<u>18/09/2023</u>	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	59,56
04/09/2023	<u>18/09/2023</u>	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	247,35
04/09/2023	<u>18/09/2023</u>	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	23.654,98
04/09/2023	<u>18/09/2023</u>	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	340.978,18

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

DATI ANAGRAFICI
 KYMA MOBILITA' SPA
 data di nascita: giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.
 comune via e numero civico

DOMICILIO FISCALE TARANTO T A VIA CESARE BATTISTI 657

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	1001	0008	2023	545,00	
RITENUTE ALLA FONTE					
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					
TOTALE A				545,00	
SALDO (A-B)					545,00

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/fisale azienda	da	periodo di riferimento: mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE C								
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					
SALDO (E-F)					

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Rarr.	Immo. vari	Ass.	Saldo	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
E 53 7						3797		2022		61,00
F 53 1						3797		2022		68,00
I 39 6						3797		2022		40,00
L 04 9						3797		2022		376,00
TOTALE G										545,00
SALDO (G-H)										545,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

INAIL	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	periodo di riferimento: mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
								,	,		
								,	,		
								,	,	+/-	
										SALDO (M-N)	
TOTALE								M	N		
FIRMA								SALDO FINALE			
										EURO	+

FIRMA

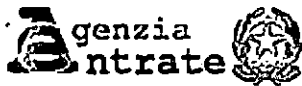
ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
 AZIENDA CAB/SPORTELLO
 DATA: giorno mese anno
 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
P.A.

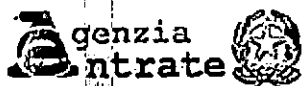
MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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							
DATI ANAGRAFICI		cognome, denominazione o ragione sociale KYMA MOBILITA' SPA							
data di nascita		giorno		mese		anno		sesso (M o F)	
comune		prov.		via e numero civico		T A VIA CESARE BATTISTI 657			
DOMICILIO FISCALE		TARANTO							
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare		codice identificativo							
SEZIONE IERARIO									
IMPOSTE DIRETTE - IVA		RITENUTE ALLA FONTE		ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI		codice ufficio		codice atto	
1001		0008		2023		32,00			
TOTALA		A		32,00B		+		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	
TOTALA		C		D		+		SALDO (C-D)	
SEZIONE REGIONI									
codice regione		codice tributo		rateazione/ mese rif.		anno di riferimento		Importi a debito versati	
TOTALA		E		F		+		SALDO (E-F)	
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI									
codice ente / codice comune		Ravv. versati		Acc. Saldo		numero immobile		codice tributo	
L 92 0								3797	
detrazione								TOTALA	
								G	
								H	
								32,00	
								+	
								SALDO (G-H)	
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI									
INAIL		codice sede		codice ditta		c.c.		numero di riferimento	
TOTALA		I		L		+		SALDO (I-L)	
codice ente		codice sede		causale contributo		codice posizione		da mm/aaaa a mm/aaaa	
TOTALA		M		N		+		SALDO (M-N)	
FIRMA									
SALDO FINALE									
EURO +									
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPIRE 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/SPORTELLA		n.ro		circolare/vaglia postale			
1 8 0 9 2 0 2 3		01030 15801		tratto / emesso su		cod. ABI CAB			
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT1810103015801000001484939									



DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

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

KYMA MOBILITA' SPA

data di nascita

sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

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 ERARIO

	codice tributo	rateazione/regionale/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1846	0008	2022	307,00	,
RITENUTE ALLA FONTE	4201	0008	2022	199,00	,
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	4730	0008	2023	2.152,08	,
	4731	0008	2022	4.206,02	,
				,	,
codice ufficio	codice atto				+/- SALDO (A-B)
		TOTALE	A	6.864,10 B	+ 6.864,10

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
							,	,
							,	,
							,	,
							,	,
							,	+/- 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
1 4	3802	0008	2022	15.388,15	,
1 4	3802	0008	2023	238,49	,
1 4	3803	0008	2022	1.123,02	,
				,	+/- SALDO (E-F)
			TOTALE	E	16.749,66 F

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente / codice comune	Rev.	Immob. versat.	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
A 80 1						3847	0008	2023	6,62	,
A 80 1						3848	0008	2022	16,50	,
B 18 0						3847	0008	2023	6,31	,
B 18 0						3848	0008	2022	11,79	+/- SALDO (G-H)
detrazione								TOTALE	G	41,22 H

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

INAIL	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	periodo di riferimento: mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
									,	+/- SALDO (M-N)
									,	TOTALE

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 23.654,98

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
1 8 0 9 2 0 2 3	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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

SUCCURSALE DI TARANTO PROV. TA

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
KYMA MOBILITA' SPA
cognome, denominazione o ragione sociale
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 IRARIO

	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					
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	Ravv.	Immob. variet.	Acc.	Seido	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
	C 13 6						3847	0008	2023	7,66	
	C 13 6						3848	0008	2022	15,94	
	C 42 4						3847	0008	2023	12,23	
	C 42 4						3848	0008	2022	23,73	
TOTALE										G	59,56
											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

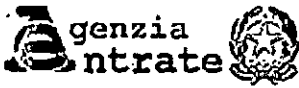
SALDO FINALE

EURO + **59,56**

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
1 8 0 9 2 0 2 3	01030 15801	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.P.A.

**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 KYMA MOBILITA' SPA	
DATI ANAGRAFICI	data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.
DOMICILIO FISCALE	comune TARANTO prov. TA via e numero civico 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
TOTALE C				D	SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI					
	codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati
TOTALE E				F	SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI						IDENTIFICATIVO OPERAZIONE	
	codice ente / codice comune	Rev.	Immob. versati	Aut.	Saldo	numero immobile	codice tributo
	E 63 0						3847
	E 63 0						3848
	E 64 5						3847
	E 64 5						3848
TOTALE G						H	SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI						
	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	
INAIL						
TOTALE I				L	SALDO (I-L)	
	codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	periodo di riferimento: mm/aaaa a mm/aaaa
TOTALE M				N	SALDO (M-N)	
FIRMA				SALDO FINALE		
				EURO		

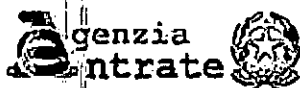
ESTREMI DEL VERSAMENTO				(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)	
DATA		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	
giorno mese anno		AZIENDA CAB/SPORTELLLO		☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale	
1 8 0 9 2 0 2 3		01030 15801		n.ro tratto / emesso su	
				cod. ABI CAB	

 Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT1810103015801000001484939

firma

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


**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S
.P.A.

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 KYMA MOBILITA' SPA										nome	
	data di nascita giorno		mese		anno		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita		prov.	
DOMICILIO FISCALE	comune 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					+/- SALDO (A-B)
			TOTALE 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	
								,	,	
								,	,	
								,	,	
								,	,	
								,	,	
										+/- 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**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**

	codice ente / codice comune	num. tributo	immob. versati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
E	88 2						3847	0008	2023	58,33	,	
E	88 2						3848	0008	2022	130,50	,	
E	97 9						3847	0008	2023	5,77	,	
E	97 9						3848	0008	2022	11,02	,	
												+/- SALDO (G-H)
												TOTALE 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						,	,	
						,	,	
						,	,	
								+/- SALDO (I-L)
								TOTALE 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)
											TOTALE M
											N

FIRMA**SALDO FINALE**

EURO + 205,62

ESTREMI DEL VERSAMENTO**(DA COMPIRE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)**

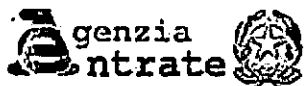
DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	☐ bancario/postale
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLLO	n.ro	☐ circolare/vaglia postale
1	8	09	2023	01030	15801	
						cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT18I0103015801000001484939

firma

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



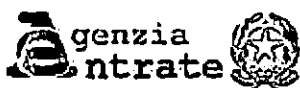
MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.
P.A.**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								barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare													
DATI ANAGRAFICI		cognome, denominazione o ragione sociale KYMA MOBILITA' 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		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 IDENTIFICATIVO OPERAZIONE																							
codice ente / codice comune		Rev.		Immo. versat.		Acc.		Saldo		numero immobili		codice tributo		rateazione/ mese rif.		anno di riferimento		importi a debito versati		importi a credito compensati			
F 15 2												3847		0008		2023		11,15					
F 15 2												3848		0008		2022		30,43					
F 37 6												3847		0008		2023		5,91					
F 37 6												3848		0008		2022		16,10				+/- SALDO (G-H)	
detrazione																		63,59H				+ 63,59	
																		TOTALE G					
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI																							
INAIL		codice sede		codice ditta		c.c.		numero di riferimento		causale		importi a debito versati		importi a credito compensati									
																+/- SALDO (I-L)							
																		TOTALE I					
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							
																		+/- SALDO (M-N)					
																		TOTALE M					
FIRMA		SALDO FINALE																					
		EURO + 63,59																					
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)																							
DATA				CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE				Pagamento effettuato con assegno				banca/postale											
				AZIENDA CAB/SPOTELLO				n.ro				circolare/vaglia postale											
giorno mese anno								tratto / emesso su				cod. ABI CAB											
1 8 0 9 2 0 2 3				01030 15801																			
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT18I0103015801000001484939 firma																							


**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
SUCCURSALE DI TARANTO PROV. TA
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

KYMA MOBILITA' 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
**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
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

D

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONIcodice
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

Ravv.

Immob.
variati

Acc.

Sede

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE

G

107,14 H

SALDO (G-H)

107,14

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 +

107,14

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLLO

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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

SUCCURSALE DI TARANTO PROV. TA

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

DATI ANAGRAFICI

KYMA MOBILITA' SPA

data di nascita

giorno

anno

sesto (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

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

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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente / codice comune

Rev.

Immob. vari

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

INAIL

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

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO

4,181

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno mese anno

1 8 0 9 2 0 2 3

01030

15801

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT1810103015801000001484939

firma

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

DATI ANAGRAFICI
cognome, denominazione o ragione sociale **KYMA MOBILITA' SPA** nome _____
data di nascita giorno _____ mese _____ anno _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita _____ prov. _____
comune **TARANTO** prov. **TA** via e numero civico **VIA CESARE BATTISTI 657**

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

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	da	periodo di riferimento: mm/aaaa	a	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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente / codice comune	Ravv.	Immob. versati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
G 18 7						3848	0008	2022	21,70	
G 25 1						3847	0008	2023	19,18	
G 25 1						3848	0008	2022	41,09	
G 25 2						3847	0008	2023	34,70	
										SALDO (G-H)
									TOTALE G	116,67 H

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

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

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 116,67

ESTREMI DEL VERSAMENTO

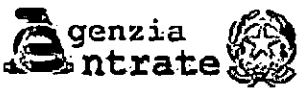
(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA giorno _____ mese _____ anno _____	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA _____ CAB/SPORTELLLO _____	Pagamento effettuato con assegno n.ro _____ tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____	☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale
1 8 0 9 2 0 2 3	01030 15801		

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT1810103015801000001484939

firma _____


**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

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

nome

KYMA MOBILITA' 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 IERARIOIMPOSTE 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
contributomatricola INPS/codice INPS/
filiale azienda

da

a

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

Ranc.

Immob.
variati

Acc.

Sede

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

Importi a debito versati

Importi a credito compensati

TOTALE

G

213,47H

SALDO (G-H)

213,47

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

INAIL

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

a

Importi a debito versati

Importi a credito compensati

TOTALE

M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO +

213,47

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

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno

mese

anno

1 8 0 9 2 0 2 3

01030

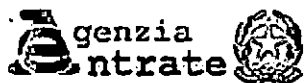
15801

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.
P.A.

SUCCURSALE DI TARANTO PROV. TA

AGENZIA

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
KYMA MOBILITA' 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

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

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

488,85H

+/-

SALDO (G-H)

SEZIONE ALIMENTI 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

488,85

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPIRE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE 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

1 8 0 9 2 0 2 3

01030

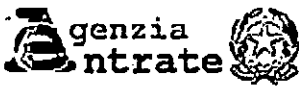
15801

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT1810103015801000001484939

firma

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



DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

AGENZIA

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

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
KYMA MOBILITA' SPA

nome

data di nascita

giorno

mese

anno

sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

via e numero civico

prov.

via e numero civico

prov.

via e numero civico

prov.

via e numero civico

prov.

via e numero civico

prov.

via e numero civico

prov.

via e numero civico

prov.

via e numero civico

prov.

via e numero civico

prov.

via e numero civico

prov.

via e numero civico

prov.

via e numero civico

prov.

via e numero civico

prov.

via e numero civico

prov.

via e numero civico

prov.

DOMICILIO FISCALE

TARANTO

prov.

via e numero civico

prov.

via e numero civico

prov.

via e numero civico

prov.

via e numero civico

prov.

via e numero civico

prov.

via e numero civico

prov.

via e numero civico

prov.

via e numero civico

prov.

via e numero civico

prov.

via e numero civico

prov.

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

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
contributomatricola 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 LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente /
codice comune

Rev.

Immob.

variante

Acc.

Sede

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 TRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

INAIL

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

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE

M

N

+/-

SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO

+

11449

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

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

1 8 0 9 2 0 2 3

01030

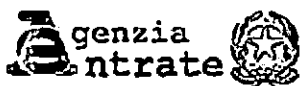
15801

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.
P.A.

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 KYMA MOBILITA' SPA										nome	
	data di nascita giorno mese anno			sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita				prov.		
DOMICILIO FISCALE	comune 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					+/- SALDO (A-B)
TOTALE 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	Rev.	Immob. variat.	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
L 04 9						3846	0008	2022	239,13	,	
L 04 9						3847	0008	2023	2.034,75	,	
L 04 9						3848	0008	2022	4.122,40	,	
L 04 9						3848	0008	2023	121,94	,	
TOTALE G									H		+/- SALDO (G-H)
									6.518,22		6.518,22

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 + 6.518,22

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	☐ circolare/vaglia postale
18	09	2023	01030	15801	
tratto / emesso su					cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT18I0103015801000001484939

firma

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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
SUCCURSALE DI TARANTO PROV. TA

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 00146330733

DATI ANAGRAFICI
cognome, denominazione o ragione sociale: KYMA MOBILITA' SPA
nome: _____
data di nascita: _____ sesso (M o F): _____ comune (o Stato estero) di nascita: _____ prov.: _____
comune: _____ prov.: _____ via e numero civico: VIA CESARE BATTISTI 657

DOMICILIO FISCALE TARANTO

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

SEZIONE IERARIO

	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 estenda	da	mm/aaaa	periodo di riferimento: 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	Rinn.	Immob. Versat.	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
L 28 0						3847	0008	2023	15,05	
L 28 0						3848	0008	2022	23,47	
L 42 4						3847	0008	2023	5,88	
L 42 4						3848	0008	2022	11,33	
TOTALE G									55,73 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	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE M								N	SALDO (M-N)

FIRMA _____ **SALDO FINALE** EURO + **55,73**

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	banca/postale
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLLO	n.ro	circolare/vaglia postale
18	09	2023	01030	15801	tratto / emesso su	
					cod. ABI	CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN **IT1810103015801000001484939**

firma _____

