

| | | |
|---------------------------------------|---|--|
| Proposta N° 12 Data 30/08/2019 |  | |
|---------------------------------------|---|--|

COMUNE DI CAPACI

AREA METROPOLITANA CITTA' DI PALERMO

Staff del Segreterio Generale -
Avvocatura Comunale

Originale di Determinazione del Segretario Generale

| | | |
|---|----------------|---|
| N° <u>11</u> del Reg. Data <u>03/09</u> /2019 | OGGETTO | Impegno e liquidazione avviso su imposta registro atti giudiziari. - Avviso Ag. Entrate n° 2017/011/SC/000002499/0/002 su sentenza n.000002499/2017. |
| <p style="text-align: center;">Parte Riservata all'Area II Bilancio 2019</p> ATTO n. _____ Missione 1 Programma 01 Titolo 1 Macroaggregato 03 Capitolo 10575 Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria IL FUNZIONARIO RESPONSABILE AREA II^ FINANZIARIA Rag. Di <u>Maggio Francesco Paolo</u> | | NOTE Imp. 101/073 Ude spese 10/289 |

L'anno duemiladiciannove il giorno _____ del mese di _____ alle ore _____ nella sala delle adunanze del Comune di Capaci il Segretario Generale, Dott. Cristofaro Ricupati, analizza la seguente proposta ai fini dell'assunzione delle determinazioni di competenza

Il Responsabile del procedimento di cui all'art.5 della L.R. 30/04/1991, n.10, ai sensi dell'art.2 della medesima legge, propone l'adozione della presente proposta di determinazione avente ad oggetto: "Impegno e liquidazione avviso su imposta registro atti giudiziari - Avviso Ag. Entrate n° 2017/011/SC/000002499/0/002 su sentenza n.000002499/2017.

Premesso che l'Agenzia delle Entrate, con avviso di pagamento pervenuto in data 09/07/2019 , prot.12083 :

- Avviso Ag. Entrate n° 2017/011/SC/000002499/0/002 su sentenza n.000002499/2017;

ha chiesto il pagamento della somma per €.417,50 per l'omesso versamento delle imposte di registro su atti giudiziari:

- sentenza n.000002499/2017 (Pzfier Italia / Comune di Capaci - G.d.P. di Roma);

Che il Comune nel procedimento indicato è risultato soccombente;

Considerato che è necessario procedere al pagamento delle somme richieste dall'Amministrazione finanziaria entro 60 giorni dalla notifica delle cartelle, al fine di evitare l'azione esecutiva dell'Agenzia delle Entrate con ulteriore aggravio di spese a danno di questo Comune;

Preso atto della disponibilità finanziaria esistente nel redigendo bilancio per l'esercizio finanziario dell'anno 2019 nel codice: MISSIONE 1 , PROGRAMMA 01, TITOLO 1 , MACROAGGREGATO 03, CAPITOLO 10575;

Dato atto che la mancata assunzione del suddetto impegno causa al Comune danno patrimoniale grave e certo per l'eventuale avvio dell'azione esecutiva da parte del creditore tendente al recupero coatto delle somme sopra indicate;

VISTO il vigente O.R.EE.LL;

DETERMINA

di impegnare la somma complessiva di € 417,50;

imputare la somma sul seguente codice:, MISSIONE 1 , PROGRAMMA 01, TITOLO 1 , MACROAGGREGATO 03, CAPITOLO 10575 del redigendo bilancio 2019 e come da copia dei versamenti che si allegano alla presente determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;

liquidare in favore dell'Agenzia delle entrate la complessiva somma di € 417,50 tramite modelli F23 allegati alla presente;

M 883/2019



MOD. 16 MECC (Tasse)

MODULARIO
F. TASSE - 13 bis

AVVISO DI LIQUIDAZIONE DELL'IMPOSTA
IRROGAZIONE DELLE SANZIONI

AVVISO NUM. 2017/011/SC/000002499/0/002

DIREZIONE PROVINCIALE I DI ROMA
UFFICIO TERRITORIALE DI ROMA 2 - AURELIO (TJP)

II DIRETTORE PROVINCIALE CARBONE VINCENZO

avverte

COMUNE DI CAPACI

C.F. 80019740820

DOMICILIATO IN
PIAZZA MATRICE SN 90040 CAPACI (PA)

che in relazione ALLA SENTENZA CIVILE N. 000002499/2017

DEL 25/01/17 EMESSO DAL GIUDICE DI PACE DI ROMA

e per i seguenti motivi:

A FRONTE DEL SUDETTO ATTO GIUDIZIARIO VIGE L'OBBLIGO DI REGISTRAZIONE AI SENSI DEGLI ART.1 E 37 DEL DPR 26/04/86 N.131. LIQUIDAZIONE IN OTTEMPERANZA TARIFFA ALL., PARTE I, ART. 8. L'IMPOSTA E' DOVUTA IN SOLIDO DALLE PARTI IN CAUSA. OGGETTO DELLA SENTENZA: ACCERTAMENTO DELL'OBBLIGO DI PAGAMENTO

ATTORE: PFIZER ITALIA SRL

CONVENUTO: COMUNE DI CAPACI (PER FARMACIA COMUNALE DI CAPACI)

PER INFORMAZIONI, EVENTUALE RICHIESTA DI RIESAME CONTATTARE:

ILARIA.BORRI@AGENZIAENTRATE.IT - RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: D'AGOSTINI NOEMI (DP. IIROMA.UTPOMEZIA.NETTUNO@AGENZIAENTRATE.IT)

SCAL
8/3

COMUNE DI CAPACI
09 LUG 2019
PROT. N. 12083

le imposte, le sanzioni pecuniarie e gli interessi di mora, dovuti in solido da tutte le parti in causa, sono stati liquidati come segue:

| | | |
|-------------------------------|------|-------------|
| REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP. | 109T | 400,00 |
| ENTR. EVENT. AG.DELLE ENTRATE | 806T | 17,50 |
| TOTALE DOVUTO | | 417,50 EURO |

Legitt. Gen. (uff. Legale)
Copia area VI - FARN
Copia area II

IL FUNZIONARIO DELEGATO (*)
ILARIA BORRI

(*) FIRMA SU DELEGA DEL DIRETTORE PROVINCIALE CARBONE VINCENZO

INFORMAZIONI PER IL CONTRIBUENTE

Funzionario responsabile del procedimento **ILARIA BORRI**

1) Termine e modalità di pagamento

Il contribuente deve effettuare entro 60 giorni dalla notifica di questo atto il versamento dell'importo dovuto presso banche, uffici postali o agenti della riscossione con il modello F23 che trova in allegato.

Se, al posto del modello allegato, utilizza quello disponibile presso banche, uffici postali, agenti della riscossione o quello scaricato dal sito Internet dell'Agenzia delle Entrate (www.agenziaentrate.gov.it), deve riportare tutti i dati del modello allegato, in particolare il numero di riferimento.

2) Mancato o tardivo pagamento

Se il contribuente non paga entro il termine sopra indicato, procederemo, come previsto dalla legge, all'iscrizione a ruolo delle somme dovute e verrà quindi emessa una cartella di pagamento dall'agente della riscossione.

3) Riesame in autotutela

Se il contribuente ritiene che questo atto non sia fondato può chiedere all'Agenzia delle entrate di riesaminare l'atto in autotutela. In questo modo invita l'Amministrazione a riconsiderare, in tutto o in parte, solo gli elementi e i dati contenuti in questo atto. La richiesta di autotutela non sospende né il termine entro cui versare le somme dovute né il termine entro cui presentare ricorso.

La richiesta di autotutela deve essere presentata in carta semplice all'ufficio indicato in intestazione, allegando la documentazione a supporto della richiesta.

La domanda di autotutela non sospende il termine per presentare ricorso al Giudice tributario.

4) Ricorso e reclamo

Quando e come presentare ricorso e reclamo (artt. da 17-bis a 22 Dlgs n. 546/1992)

Questo atto può essere impugnato entro 60 giorni dalla data di notifica. Il conteggio dei giorni è sospeso nel periodo che va dal 1° al 31 agosto di ogni anno.

Per le controversie di valore fino a 50.000 euro, il ricorso produce anche gli effetti di un reclamo e può contenere una proposta di mediazione con rideterminazione della pretesa. In tali casi, la presentazione del ricorso comporta la sospensione per 90 giorni della riscossione e del pagamento delle somme dovute in base all'atto impugnato, per consentire lo svolgimento del procedimento di reclamo/mediazione. Decorso 90 giorni dalla presentazione del ricorso senza che sia stato notificato l'accoglimento del reclamo o conclusa la mediazione, la sospensione viene meno e sono dovuti gli interessi maturati durante il periodo di sospensione del pagamento. L'istituto del reclamo/mediazione garantisce tempi brevi e certi per ottenere una risposta dell'Agenzia e, in caso di accordo, sanzioni ridotte al 35% del minimo previsto dalla legge.

A chi presentare il ricorso

Il ricorso deve essere intestato alla Commissione tributaria provinciale territorialmente competente e notificato alla Direzione **PROVINCIALE** che ha emesso l'atto.

Come notificare il ricorso

La notifica può avvenire tramite:

- invio telematico all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):
dp.1Roma@pce.agenziaentrate.it
- Ufficiale giudiziario (articoli 137 e ss. del Codice di procedura civile)
- consegna diretta alla stessa Direzione **PROVINCIALE** che rilascia la relativa ricevuta
- spedizione con plico raccomandato senza busta con ricevuta di ritorno

Nel caso di notifica del ricorso tramite PEC, il deposito del fascicolo deve avvenire mediante il Sistema Informativo della Giustizia Tributaria (S.I.Gi.T.), cui si accede dal Portale della Giustizia tributaria (www.giustiziatributaria.gov.it).

Dati da indicare nel ricorso

- la Commissione tributaria provinciale a cui si presenta il ricorso
- le generalità di chi presenta il ricorso
- il codice fiscale, oltre che della parte, anche dei rappresentanti in giudizio (art. 23, comma 50, del Dl n. 98/2011)
- l'indirizzo di posta elettronica certificata del difensore o della parte
- il rappresentante legale, se si tratta di una società o di un ente
- la residenza o la sede legale o il domicilio eventualmente eletto
- la Direzione **PROVINCIALE** contro cui si presenta ricorso
- il numero dell'avviso di liquidazione
- i motivi del ricorso e, nel caso in cui venga formulata una proposta di mediazione, i motivi della proposta con la rideterminazione dell'ammontare della pretesa
- le conclusioni, ovvero la richiesta oggetto del ricorso, e la dichiarazione dalla quale risulta il valore della lite, pari all'importo dei soli tributi contestati, anche nell'ipotesi di prenotazione a debito (art. 14, comma 3 bis, DPR n. 115/2002)
- la firma di chi presenta ricorso o del difensore incaricato
- la categoria cui appartiene il difensore tra quelle dell'articolo 12 del Dlgs n. 546/1992
- l'incarico a norma del medesimo articolo 12, comma 7.

Se l'importo contestato è superiore a 3.000,00 euro, esclusi gli interessi e le sanzioni (oppure, in caso di contestazioni relative esclusivamente a sanzioni, se il loro ammontare è superiore a 3.000,00 euro), il contribuente deve essere assistito in giudizio da un difensore appartenente alle categorie indicate dall'art. 12 del Dlgs n. 546/1992 (per esempio: avvocati, dottori commercialisti, ragionieri, periti commerciali, iscritti nei relativi albi professionali).

Come costituirsi in giudizio

Entro 30 giorni dalla data di proposizione del ricorso, a pena di inammissibilità del ricorso stesso, il contribuente deve costituirsi in giudizio, deve cioè depositare presso la segreteria della Commissione tributaria provinciale il proprio fascicolo.

In caso di controversie di valore fino a 50.000 euro, soggette al procedimento di mediazione, il predetto termine decorre dal novantesimo giorno successivo alla notifica del ricorso/reclamo. Il termine di 90 giorni è sospeso dal 1° al 31 agosto.

Il fascicolo deve contenere:

- il ricorso se notificato via PEC ovvero l'originale del ricorso, se è stato notificato tramite l'Ufficiale giudiziario, oppure la copia del ricorso se è stato consegnato o spedito per posta; in questo caso, il contribuente deve attestare che la copia sia conforme all'originale del ricorso
- la ricevuta di PEC che attesta l'avvenuta notifica del ricorso o la fotocopia della ricevuta del deposito o della spedizione per raccomandata
- la fotocopia dell'avviso di liquidazione
- la nota di iscrizione a ruolo, in cui devono essere indicati le parti, il difensore che si costituisce, l'atto impugnato, la materia del contendere, il valore della controversia e la data di notifica del ricorso
- la documentazione relativa al contributo unificato.

Prima di costituirsi in giudizio il contribuente è tenuto a pagare il contributo unificato in base al valore della controversia (art. 13, comma 6-quater, del DPR n. 115/2002). Questo valore (determinato ai sensi dell'art. 12, comma 2, del Dlgs n. 546/1992) deve risultare da apposita dichiarazione resa nelle conclusioni del ricorso, anche nell'ipotesi di prenotazione a debito.

Il pagamento del contributo unificato può essere effettuato presso:

- uffici postali, utilizzando l'apposito bollettino di conto corrente postale
- banche, utilizzando il modello F23
- tabaccherie e agenti della riscossione (per versare il contributo presso le tabaccherie è necessario utilizzare l'apposito modello per la comunicazione di versamento e su questo mettere il contrassegno rilasciato dai tabaccai a conferma dell'avvenuto pagamento).

I modelli per il pagamento del contributo unificato sono disponibili sul sito www.agenziaentrate.gov.it.

Importante: se nel ricorso il difensore non indica il proprio indirizzo di posta elettronica certificata oppure la parte non indica il proprio codice fiscale, il contributo unificato è aumentato fino alla metà (art. 13, comma 3 bis, DPR n. 115/2002).

La parte che perde in giudizio può essere condannata a pagare le spese.

PER ULTERIORI INFORMAZIONI: DP. IROMA.UTROMA2@AGENZIAENTRATE.IT
FIRMA SU DELEGA DEL DIRETTORE PROVINCIALE DELLA DP I DI ROMA

DOMANDE RICORRENTI

Dom.: Cosa devo fare per chiedere informazioni?

Risp.: Inviare una e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica dp.iroma.utpomezia.nettuno@agenziaentrate.it Entro trenta giorni lavorativi riceverà una risposta dal funzionario addetto. È necessario indicare il numero dell'avviso di liquidazione ed ogni altra informazione utile ad identificare la pratica. In alternativa, può inviare un fax al numero 06-50.76.36.55

Dom.: Posso chiedervi una copia della sentenza/provvedimento giudiziario?

Risp.: **NO**, le copie delle sentenze e dei provvedimenti giudiziari devono essere chieste direttamente ed esclusivamente all'organo giudiziario emittente.

Dom.: Non ricordo di essere stato "parte in causa" in questo procedimento giudiziario

Risp.: Nei motivi esposti sul frontespizio sono individuate le altre "parti in causa". Si tenga presente che il tutto si riferisce ad un provvedimento giudiziario emesso nell'anno e dall'Ente indicati sempre sul frontespizio dell'avviso ricevuto.

Dom.: Ho già effettuato il versamento con il mod. F23 quando ho ritirato la sentenza, non comprendo perché l'Ufficio mi notifica ora l'avviso di liquidazione?

Risp.: In questo caso è necessario trasmettere una "richiesta di annullamento dell'avviso di liquidazione" con allegato il mod. F23 e l'avviso di liquidazione al seguente indirizzo di posta elettronica dp.iroma.utpomezia.nettuno@agenziaentrate.it In alternativa, può inviare un fax al numero 06-50.76.36.55.

Dom.: Ritengo errato il calcolo dell'imposta di registro operato dall'Ufficio; cosa devo fare per chiedere una revisione?

Risp.: In questo caso è necessario trasmettere una "richiesta di revisione della tassazione" con allegato l'avviso di liquidazione al seguente indirizzo di posta elettronica DP.IROMA.UTROMA2@AGENZIAENTRATE.IT In alternativa, può inviare un fax al numero 06-50.76.36.55.

Dom.: L'importo indicato sull'avviso di liquidazione da chi deve essere versato?

Risp.: Tutti i soggetti che hanno partecipato alla causa sono solidalmente obbligati al pagamento dell'imposta di registro (art. 57, comma 1, DPR 131/86). **Il pagamento, necessariamente integrale**, effettuato da uno dei coobbligati estingue l'obbligazione tributaria anche nei confronti delle altre parti obbligate.

Dom.: Io ed i miei tre fratelli abbiamo ricevuto complessivamente quattro avvisi di liquidazione; ognuno deve pagare il proprio?

Risp.: **NO**, l'avviso di liquidazione è stato notificato a tutti i coobbligati (vale a dire a tutte le "parti in causa") per il principio di solidarietà nel pagamento dell'imposta di registro, ma è sufficiente che venga effettuato il pagamento integrale di uno solo degli avvisi di liquidazione per estinguere totalmente l'obbligazione tributaria.

Dom.: Tenuto conto che non ho più rapporti con la controparte, posso versare solo la mia quota, ricalcolata in percentuale?

Risp.: **NO**, il versamento deve essere effettuato necessariamente per intero da uno dei soggetti a cui è stato notificato l'avviso di liquidazione.

Dom.: L'importo indicato con il codice tributo 109T è una multa?

Risp.: Non si tratta di una multa, ma dell'imposta di registro dovuta per la registrazione dell'atto giudiziario (Dpr 131/1986)

Dom.: Ho effettuato il versamento richiesto con l'avviso di liquidazione: devo trasmettere il mod. F23 in Ufficio?

Risp.: **NO**, perché a distanza di circa trenta (30) giorni lavorativi dal pagamento il mod. F23 è consultabile nelle banche dati a disposizione dell'Agenzia delle Entrate. È comunque consigliabile inviare una copia per una celere registrazione del Provvedimento ed è necessario conservarne una per eventuali richieste dell'Ufficio nel caso in cui il flusso telematico dell'Istituto di Credito non fosse andato a buon fine.

PER EVENTUALI CHIARIMENTI: contattare il n. 06- 526061211 esclusivamente il martedì e il giovedì dalle ore 9:00 alle ore 12:00.



**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

| |
|--|
| |
|--|

2. DELEGA IRREVOCABILE A

| |
|--|
| |
|--|

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| T | J | P | 2 | 0 | 1 | 9 | 7 | 1 | 0 | 0 | 7 | 7 | 8 | 3 | 1 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. COMUNE DI CAPACI

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno

mese

anno

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 8 | 0 | 0 | 1 | 9 | 7 | 4 | 0 | 8 | 2 | 0 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno

mese

anno

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

| | | |
|---|---|---|
| T | J | P |
|---|---|---|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|---|---|
| R | G |
|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Anno | Numero | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 0 | 1 | 7 | 0 | 1 | 1 | S | C | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 4 | 9 | 9 | 0 |

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | 0 | 9 | T |
| 8 | 0 | 6 | T |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| |
|--------------------------------|
| REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP. |
| ENTR. EVENT. AG. DELLE ENTRATE |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| |
|--------|
| 400,00 |
| 17,50 |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

| |
|--------|
| 417,50 |
|--------|

EURO (lettere)

| |
|------------------------------|
| QUATTROCENTODICIASSETTE / 50 |
|------------------------------|

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

| DATA | | | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE | |
|--------|------|------|--------------------------------|--------------|
| giorno | mese | anno | AZIENDA | CAB/SPORELLO |
| | | | | |

| |
|--------------|
| FIRMA |
|--------------|

| | |
|--|--------------------------|
| Autorizzo addebito sul conto corrente bancario | |
| n. _____ / _____ | cod. ABI _____ CAB _____ |
| firma _____ | |

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO



MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for beneficiary name]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for delegate name]

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

T J P 2 0 1 9 7 1 0 0 7 7 8 3 1 1

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: COMUNE DI CAPACI; NOME; DATA DI NASCITA; SESSO M o F; COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE; PROV.; CODICE FISCALE: 8 0 0 1 9 7 4 0 8 2 0

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE; NOME; DATA DI NASCITA; SESSO M o F; COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE; PROV.; CODICE FISCALE

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE: T J P; 7. COD. TERRITORIALE (*); 8. CONTENZIOSO; 9. CAUSALE: R G; 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO: Anno 2 0 1 7; Numero 0 1 1 S C 0 0 0 0 0 2 4 9 9 0

Table with 4 columns: 11. CODICE TRIBUTO (1 0 9 T, 8 0 6 T), 12. DESCRIZIONE (*): REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP., ENTR. EVENT. AG. DELLE ENTRATE; 13. IMPORTO (400,00, 17,50, 417,50); 14. COD. DESTINATARIO

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

QUATTROCENTODICIASSETTE / 50

ESTREMI DEL VERSAMENTO DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE

Table with columns: DATA (giorno, mese, anno), CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE (AZIENDA, CAB/SPORTELLLO)

[Large empty box for bank/post details]



MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for concessionary name]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for delegate name]

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

T J P 2 0 1 9 7 1 0 0 7 7 8 3 1 1

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: COMUNE DI CAPACI; NOME; DATA DI NASCITA; SESSO M o F; COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE; PROV; CODICE FISCALE: 8 0 0 1 9 7 4 0 8 2 0

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE; NOME; DATA DI NASCITA; SESSO M o F; COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE; PROV; CODICE FISCALE

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

T J P [] [] codice sub. codice (*)

7. COD. TERRITORIALE (*)

[] [] [] []

8. CONTENZIOSO

[]

9. CAUSALE

R G

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno: 2 0 1 7 0 1 1; Numero: S C 0 0 0 0 0 2 4 9 9 0

11. CODICE TRIBUTO

1 0 9 T; 8 0 6 T; []

12. DESCRIZIONE (*)

REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP. ENTR. EVENT. AG. DELLE ENTRATE

13. IMPORTO

400,00; 17,50; 417,50

14. COD. DESTINATARIO

[] []

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

QUATTROCENTODICIASSETTE / 50

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

Table with columns: DATA (giorno, mese, anno), CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE (AZIENDA, CAB/SPORTELLO)

[Large empty box for additional information]

RELATA DI NOTIFICA A MEZZO POSTA

(ai sensi della Legge 20/11/1982, n.890)

Io sottoscritto: **PICCARDI ROBERTO** in qualità di messo speciale dell'Ufficio: **DIREZIONE PROVINCIALE II ROMA** notifico il presente atto, che consta di **4** pagine, con allegato prospetto modalità di pagamento, a mezzo posta, ai sensi della Legge 20/11/1982, n.890, al seguente destinatario:

COMUNE DI CAPACICF/P.IVA: **80019740820****PIAZZA MATRICE SNC - 90040 - CAPACI - (PA)**

il presente atto, identificativo n. **2017/011/SC/000002499/0/002**, relativo all'anno di imposta 2017 reca il numero **M1883/2019** del registro cronologico delle notifiche e viene spedito a mezzo dell'ufficio postale **Centro di Meccanizzazione Postale di Fiumicino** tramite Raccomandata con Avviso di Ricevimento numero **AG: 78799239951-1**

POMEZIA, 02-07-2019

Il messo speciale
PICCARDI ROBERTO

di dare atto che con successivo provvedimento sarà sottoposto al Consiglio Comunale il riconoscimento del debito fuori ai sensi dell'art.194 del TUEL

- dare mandato all'Ufficio di Segreteria di trasmettere il presente atto anche al responsabile dell'Ufficio AA.GG. quale responsabile del sito istituzionale e dell'accessibilità informatica e del complessivo procedimento di pubblicazione dei contenuti sul sito web istituzionale ai fini dell'obbligo di pubblicazione on-line sul sito dell'Amministrazione Trasparente del Comune di Capaci ai sensi di quanto disposto dalla deliberazione di G.M. 9/2015;

- di dare mandato all'Ufficio di Segreteria Generale di trasmettere il presente atto al Responsabile per la pubblicazione per estratto dei contenuti sul sito web istituzionale ai fini dell'obbligo di pubblicazione on-line in ottemperanza agli obblighi previsti dalla L.R. 11/2015 e s.m. e i.

Segretario Generale
Dott. **Cristofaro Ricupati**



