

TEUR-PRR. 19.08.2020 PE

7258

COMUNE DI TORRI IN SABINA



Prov.di Rieti
Piazza Roma 6
02049 TORRI IN SABINA RI
tel. 0765-62004-fax.0765-62012
e-mail: arcacountabile@comune.torriinsabina.ri.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE
RIETI
19 AGO. 2020
ARRIVO

AZIENDA SANITARIA LOCALE
RIETI
19 AGO. 2020
Prot. N. 46652

DC/OP10823
Gipa/CN/IR/0058/2013

5 / 29 / 7256

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI
VIALE MATTEUCCI 9
02100 RIETI RI

Cod Fisc./P.IVA: 00821180577
Cod. contribuente: 1931
Numero avviso: 64/2020

AVVISO DI PAGAMENTO TASSA RIFIUTI ANNO 2020

Gentile contribuente

Visto l'art.1, comma 738,della legge 27 Dicembre 2019, n. 160 (legge di bilancio 2020) il quale stabilisce che " a decorrere dall'anno 2020, l'imposta unica comunale di cui all'art. 1, comma 639, della legge 27 Dicembre 2013, n. 147, è abolita, ad eccezione delle disposizioni relative alla tassa sui rifiuti (TARI).

Visto l'art. 107, comma 5 del decreto legge 17 Marzo 2020, n. 18 che testualmente recita: " I Comuni possono, in deroga, all'art. 1, commi 654 e 683, della legge 27 Dicembre 2013, n. 147, approvare le tariffe della Tari e della tariffa corrispettiva adottate per l'anno 2019, anche per l'anno 2020 alla determinazione ed approvazione del piano economico e finanziario del servizio rifiuti (PEF) per il 2020. L' eventuale conguaglio tra i costi risultanti dal PEF per il 2020 ed i costi determinati per l'anno 2019 può essere ripartito in tre anni , a decorrere dal 2021".

Che con delibera di Consiglio Comunale n. 12 del 30/06/2020 veniva stabilito di avvalersi della facoltà disposta dal comma 5, dell'art.107 D.L. n. 18/2020 e pertanto, in deroga all'art. 1, comma 654 e 68, della legge 147/2013, di approvare per l' esercizio 2020 le tariffe della tassa rifiuti – TARI già adottate per l'anno 2019.

Che con determina n. 85 del 03/08/2020 è stato approvato il ruolo tari per l'anno 2020 ed è stato stabilito di procedere alla riscossione in tre rate a mezzo F24, secondo le scadenze riportate sul retro del presente avviso;

Pertanto, sulla base delle predette disposizioni si riportano, nel prospetto che segue, gli importi da Lei dovuti per il servizio di raccolta, trasporto e smaltimento dei rifiuti solidi urbani saldo per l'anno 2020

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
f.to Tiziana Serena



DETTAGLIO UTENZE:

CORSO FORONOVO 59 5 UFFICI, AGENZIE, STUDI PROFES	365	1,860265	28	52,09	0	0	52,09
--	-----	----------	----	-------	---	---	-------

Servizio raccolta rifiuti	<i>Euro</i>
Imponibile TARI 2020	52,09
Addizionale Provinciale (5,00%)	2,60
Spese spedizione	2,50
TOTALE da pagare	57,19

Rata	Scadenza	Importo
Prima rata	31/08/2020	€ 19,06
Seconda rata	31/10/2020	€ 19,06
Terza rata	30/12/2020	€ 19,07

ANNOTAZIONI

N.B. In allegato al presente avviso, si trasmettono i modelli F24 semplificati che possono essere pagati sia presso gli uffici postali che presso le banche.

Per informazioni e delucidazioni, ci si può rivolgere all'Ufficio Tributi, sia telefonicamente che tramite email all' indirizzo: areacontabile@comune.torriinsabina.ri.it.

DILEGATA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 0 8 2 | 1 1 8 0 5 7 7

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

data di nascita

sex (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

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

codice identificativo

1 2 0 2 0 2 0 0 0 0 1 9 3 1 1 0 5 5

Sezione	cod. tributo	codice ente	rova	immob. variab.	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/mese (€)	anno di riferimento	deduzione	Importo a debito versati	Importo a credito compensati
EL	3944	L286					1	0103	2020		1906	

EURO 1906

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENZIA DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

banca/poste

n.°

numero/vaglia postale

valore / emesso su

ABI

CAB

DILEGATA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 0 8 2 | 1 1 8 0 5 7 7

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

data di nascita

sex (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

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

codice identificativo

1 2 0 2 0 2 0 0 0 0 1 9 3 1 1 0 5 5

Sezione	cod. tributo	codice ente	rova	immob. variab.	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/mese (€)	anno di riferimento	deduzione	Importo a debito versati	Importo a credito compensati
EL	3944	L286					1	0103	2020		1906	

EURO 1906

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENZIA DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

banca/poste

n.°

numero/vaglia postale

valore / emesso su

ABI

CAB

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENZIA DELLA RISCOSSIONE



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCORDO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 0 8 2 1 1 8 0 5 7 7

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

data di nascita

sesto (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

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

codice identificativo

1 2 0 2 0 2 0 0 0 0 1 9 3 1 2 0 6 5

Sezione	cod. tributo	codice ente	rows	immo- v. var. all.	acc.	saldo	num. immo- b.	rateazione/ rateo/	anno di riferimento	detrazioni	importi o debiti versati	importi o credito compensati
EL	3944	L286					1	0203	2020		1906	

EURO 1906

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENZIA DI RISCOSSIONE

AGENZIA

CAV/SP/PIR/PA

Pagamento effettuato con assegno

bancario/cassa di

risparmio/cassa postale

titolo / emissione di

cod. ABI

CAB

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCORDO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 0 8 2 1 1 8 0 5 7 7

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

data di nascita

sesto (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

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

codice identificativo

1 2 0 2 0 2 0 0 0 0 1 9 3 1 2 0 6 5

Sezione	cod. tributo	codice ente	rows	immo- v. var. all.	acc.	saldo	num. immo- b.	rateazione/ rateo/	anno di riferimento	detrazioni	importi o debiti versati	importi o credito compensati
EL	3944	L286					1	0203	2020		1906	

EURO 1906

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENZIA DI RISCOSSIONE

AGENZIA

CAV/SP/PIR/PA

Pagamento effettuato con assegno

bancario/cassa di

risparmio/cassa postale

titolo / emissione di

cod. ABI

CAB

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENZIA DI RISCOSSIONE

* *Small text, possibly a signature or date, mostly illegible.*



DELEGA IRREVOCABILE A

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCORDO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 0 8 2 1 1 8 0 5 7 7

cognome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

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

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

codice identificativo

1 2 0 2 0 2 0 0 0 0 1 9 3 1 3 0 7 5

Sezione	cod. tributo	codice ante	avv.	immob. variab.	immob. ricic.	aliquota	num. immob.	aliquota/mese rif.	anno di riferimento	deduzione	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
E.L.	3944	L286					1	0303	2020		1907	

EURO 1907

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTI DELLA RISCOSSIONE

Pagamenti effettuati con assegno

banca/poste

o banca/agenti postali

nome / intestato a

cod. Ad

CAI

DELEGA IRREVOCABILE A

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCORDO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 0 8 2 1 1 8 0 5 7 7

cognome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

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

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

codice identificativo

1 2 0 2 0 2 0 0 0 0 1 9 3 1 3 0 7 5

Sezione	cod. tributo	codice ante	avv.	immob. variab.	immob. ricic.	aliquota	num. immob.	aliquota/mese rif.	anno di riferimento	deduzione	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
E.L.	3944	L286					1	0303	2020		1907	

EURO 1907

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTI DELLA RISCOSSIONE

Pagamenti effettuati con assegno

banca/poste

o banca/agenti postali

nome / intestato a

cod. Ad

CAI

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTI DELLA RISCOSSIONE

• [View more papers with this keyword](#) [View more papers with this keyword](#)

