

**COMUNE DI
CITTADUCALE**Corso Mazzini, 111
02015 CITTADUCALE RIAZIENDA SANITARIA LOCALE
RIETI
14 SET. 2020
ARRIVOFECON. PATRIN. 14/09/2020
FEDCOPI0137 SUD/00473/06.2014/CT 166
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI
VIALE MATTEUCCI, 9
02100 RIETI RI

Cod.Fisc/P.IVA : 00821180577

TARI

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI		2020	Avviso N.	166	Data Emissione	10/08/2020	
UTENZE indizione	Real/ Giorn	Superf. Comp.	Parte Variab.	Riduz. Par.Var.	Parte Fissa P.Fissa	Riduz. P.Fissa	Importo
> CORSO MAZZINI,112 Uso: Non Domestico - Sz. Fg. 24 N.260	365	30	2,9538	0 %	5,4884	0 %	253,270 €
Attività: 11-Uffici, agenzie, studi professionali Sub. 12 CORSO MAZZINI,112							30 mq

Rate n.	Data Scadenza	Importo Rate
1	10/09/2020	133,00 €
2	10/11/2020	134,00 €

Totale Imponibile	253,270 €
Addiz. Provinciale	12,860 €
Spese di Spediz.	0,850 €
Arrotondamento	0,220 €
Sgravi e Compensazioni	0,000 €
Compensazione Crediti	0,000 €
TOTALE COMPLESSIVO	267,00 €

AZIENDA SANITARIA LOCALE
RIETI
14 SET. 2020
Prot. N. 5774



COMUNE DI CITTADUCALE

Provincia di Rieti

Corso Mazzini, 111 - 02015 CITTADUCALE - C.F. 00113040570
Tel. 0746/608031-Fax 0746/602800
ufficio.tributi2@comune.cittaducale.ri.it

Gentile Contribuente,

come di consueto troverà in allegato i modelli F24 per il pagamento della Tassa sui Rifiuti (Tari) per l'anno 2020.

Il relativo versamento potrà essere effettuato alle seguenti scadenze in n. 2 rate:

- 1^a rata: entro il 10 Settembre 2020
- 2^a rata: entro il 10 Novembre 2020

Le scadenze sopra indicate sono perentorie in quanto anche la Tari si paga in autoliquidazione.

Il contribuente che non versi la TARI alle scadenze stabilite, può avvalersi dell'istituto del ravvedimento operoso, nei modi e termini stabiliti dalla norma vigente in materia.

Premesso che con delibera 158 "Adozione di misure urgenti a tutela delle utenze del servizio di gestione integrata dei rifiuti, anche differenziati, urbani ed assimilati, alla luce dell'emergenza da COVID-19" interviene definendo un meccanismo obbligatorio di riduzione del prelievo sui rifiutiche i Comuni dovranno riconoscere alle utenze non domestiche, per effetto delle chiusure stabilite nel periodo dell'emergenza. In particolare, le utenze non domestiche (UND) destinatarie dell'intervento sono state ripartite in quattro gruppi: chiuse per legge e successivamente riaperte, ancora soggette a chiusura, quelle che potrebbero risultare sospese anche in assenza di obblighi, quelle mai obbligate a chiudere ma chiuse per scelta volontaria dei titolari.

Visto quanto sopra l'Autorità disegna i seguenti orientamenti:

- attività "chiuse per legge e successivamente riaperte", per le quali prevede una riduzione della parte variabile sulla base dei giorni di chiusura stabiliti dai provvedimenti governativi;
- attività "ancora soggette a chiusura", una riduzione per le quali prevede una riduzione della parte variabile della tariffa tramite un decremento dei valori del coefficiente Kd pari al 25%.

Rilevato che il comune di Cittaducale, con le informazioni a propria disposizione, ha provveduto d'ufficio all'applicazione delle sopra richiamate riduzioni, si chiede ai singoli contribuenti di verificarne la corretta applicazione.

Cordiali saluti

IL RESPONSABILE DEL SETTORE II

(Roberto Sulpizi)

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

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

codice ufficio codice città

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

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

prov.

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

codice identificativo

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 6 6 2 0 1 1 0

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, trav., ammob. versati, acc., saldo, num. immob., data decorrenza/mese di, anno di riferimento, detrazione, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a 'SALDO FINALE' row at the bottom with the amount 13300.

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPILARE A CURA DELL'AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Form for payment details including DATE, CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE, and options for payment method (banca/postale, circolare/vaglia postale).

DA UTILIZZARE PER IL VERSAMENTO DELLA 1ª RATA CON SCADENZA IL 10/09/2020

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

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

codice ufficio codice città

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

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

prov.

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

codice identificativo

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 6 6 2 0 1 1 0

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, trav., ammob. versati, acc., saldo, num. immob., data decorrenza/mese di, anno di riferimento, detrazione, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a 'SALDO FINALE' row at the bottom with the amount 13300.

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPILARE A CURA DELL'AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Form for payment details including DATE, CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE, and options for payment method (banca/postale, circolare/vaglia postale).

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE
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
MOTIVO DEL PAGAMENTO IDENTIFICATIVO OPERAZIONE: 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 6 6 2 0 2 1 1

Sezione	cod. tributo	codice ente	rov.	inmob. vitalizi	acc.	saldo	rate, rimbob.	deduzione/mese di	anno di riferimento	deduzione	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
E L	3944	C 7 4 6					1	0202	2020		134 00	000
Saldo FINALE											EURO	13400

ESTREMI DEL VERSAMENTO
DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
giorno mese anno AZIENDA CAI/SPORTIVO
 Pagamento effettuato con assegno bancario/postale
 circolare/vaglia postale
 n.ro _____
 tratto / emesso su _____
cod AB CAB

DA UTILIZZARE PER IL VERSAMENTO DELLA 2° RATA CON SCADENZA IL 10/11/2020

CORRISPONDENTE PER IL VERSAMENTO DELLA 2° RATA CON SCADENZA IL 10/11/2020

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE
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
MOTIVO DEL PAGAMENTO IDENTIFICATIVO OPERAZIONE: 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 6 6 2 0 2 1 1

Sezione	cod. tributo	codice ente	rov.	inmob. vitalizi	acc.	saldo	rate, rimbob.	deduzione/mese di	anno di riferimento	deduzione	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
E L	3944	C 7 4 6					1	0202	2020		134 00	000
Saldo FINALE											EURO	13400

ESTREMI DEL VERSAMENTO
DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
giorno mese anno AZIENDA CAI/SPORTIVO
 Pagamento effettuato con assegno bancario/postale
 circolare/vaglia postale
 n.ro _____
 tratto / emesso su _____
cod AB CAB

CORRISPONDENTE PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

