



**COMUNE DI PESCOROCCHIANO**

**Provincia di RIETI**

P.I. 00122710577

Via Montecarparo 1 - 02024 Pescorocchiano

TEL. 0746/338270 - FAX 0746/338047

email tributi.pesco@tiscali.it

PEC ufficiotributi@pec.comune.pescorocchiano.rieti.it



TP  
EP

03-10-2022

119

Pescorocchiano, 13/09/2022

Spett.le  
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI  
VIALE MATTEUCCI, 9  
02100 RIETI RI

Oggetto: **TARI 2022**

Gentile Contribuente,

Con la presente s'inviano i modelli F24 per il pagamento della TARI per l'anno 2022.

Le tariffe sono state stabilite con Delibera del Consiglio Comunale n.12 del 30.05.2022.

Le tariffe, classificate come domestiche e non domestiche, sono entrambe suddivise in parte fissa e parte variabile.

**Il pagamento della TARI dovrà essere eseguito utilizzando gli allegati F24 entro le seguenti scadenze:**

- 31.10.2022 per il versamento in un'unica soluzione ;

oppure

- 31.10.2022 per il versamento della 1<sup>a</sup> rata;

- 30.11.2022 per il versamento della 2<sup>a</sup> rata;

I soggetti iscritti all'AIRE del Comune di Pescorocchiano potranno effettuare il versamento mediante bonifico bancario in favore del Comune di Pescorocchiano sul conto di tesoreria codice IBAN:

IT 19 D030 6914 6011 00 00 00 46024, indicando la seguente causale di versamento: "TARI 2022".

L'Ufficio Tributi resta a disposizione per eventuali chiarimenti, nei giorni Lunedì-Martedì-Mercoledì dalle 9:00 alle 12.30.



Il Responsabile dell'Area  
Finanziaria - Tributi - Paghe  
Rag. CICERONE Gianni



**COMUNE DI PESCOROCCHIANO**

Provincia di RIETI

P.I. 00122710577

Via Montecarpato 1 - 02024 Pescorocchiano

TEL. 0746/338270 - FAX 0746/338047

email tributi.pesco@tiscali.it

PEC ufficiotributi@pec.comune.pescorocchiano.rieti.it

<b>Numero Avviso</b>	<b>Data Avviso</b>
725	13.09.2022
<b>Periodo di Riferimento</b>	
ANNO 2022	

<b>TASSA RIFIUTI - TARI</b>	
Codice Utente	2091
Codice Fiscale / P. IVA	00821180577

<b>Modalità di Pagamento</b>
Utilizzare i Mod. F24 allegati, pagabili presso qualsiasi Ufficio Postale o Istituto Bancario.

<b>Scadenza Rata Unica</b>	<b>Importo da pagare</b>
<b>31.10.2022</b>	<b>€ 3.406,00</b>

Spett.le  
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI  
VIALE MATTEUCCI, 9  
02100 RIETI RI

	Rata unica	1' rata	2' rata
Scadenza pagamenti	31.10.2022	31.10.2022	30.11.2022
	€ 3.406,00	€ 1.703,00	€ 1.703,00

**Dettaglio immobili**

P. Ubicazione locali	Destinazione	Anno	Mesi	Occ.	Mq.	TOTALE
Tariffa fissa e variabile Estremi catastali						
1 PETRIGNANO	Uffici, agenzie	2022	12	0	818,00	3.406,19

Quota fissa di 0,988492 € a mq. e quota variabile di 2,977264 € a mq.  
E/04 - Fgl.9 Num.1583

**Dettaglio importi****Servizio raccolta rifiuti**

TRIBUTO spettante al Comune	3243,99
ADDIZIONALE PROVINCIALE (5,00%)	162,2
<b>TOTALE (arrotondato all'Euro)</b>	<b>€ 3.406,00</b>

**Comunicazioni**

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 atto

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

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

2 0 2 | 2 0 1 | 0 0 1 | 0 0 2 | 0 9 1 | 0 3 8

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, ravn, immob. variati, acc, saldo, num. immob., rateazione/mese rif., anno di riferimento, detrazione, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include E L 3944 G 4 9 8 and E L TEFA G 4 9 8.

SALDO FINALE

EURO + 1.703,00

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

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 atto

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

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

2 0 2 | 2 0 1 | 0 0 1 | 0 0 2 | 0 9 1 | 0 3 8

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, ravn, immob. variati, acc, saldo, num. immob., rateazione/mese rif., anno di riferimento, detrazione, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include E L 3944 G 4 9 8 and E L TEFA G 4 9 8.

SALDO FINALE

EURO + 1.703,00

FIRMA

Autorizzo addebito su c/c IBAN

I T

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

