COMUNE DI FARA IN SABINA

VIA S. MARIA IN CASTELLO, 30 - 02032

Tel. 0765/2779204-205-206 - r.battisti@comunefarainsabina.rieti.it b.digiulio@comunefarainsabina.rieti.it

P.IVA 00102420577 - COD.FIS. 00102420577

AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE RIETI

Numero avviso	Data avviso
29	30.06.2021

Periodo di riferimento	
ANNO 2021	

Importo da pagare Euro

1.479,00

Tassa Rifiuti - TARI

Codice utente 387 Recapito

16.06.2022

Intestatario

Partita IVA 00821180577

VIALE MATTEUCCI, 9

Scadenza pagamenti

RIETI

Spett.le

AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE RIETI

VIALE MATTEUCCI, 9

02100 RIETI (RI)

Modalità di pagamento
Utilizzare l'allegato modello F24 presso qualsiasi ufficio
postale o istituto di credito

Scadenza 31.12.2021

Kata uilica	1 Tata	2° rata	3° rata
31.12.2021	31.07.2021	31.10.2021	31.12.2021
1479,00	493,00	493,00	493,00

Ubicazione locali Destinazione d'uso Estremi catastali	Anno e giorni	Metri quadrati e occupanti	Tariffa fissa e variabile	Importo DOVUTO
VIA GIUSEPPE GARIBALDI Banche, istituti di credito e studi professionali Dati catastali non forniti	2021 365	625,00 0	0,394364 1,859949	1.479,40

Dettaglio importi

Servizio raccolta rifiuti	Euro
Tassa spettante al Comune	1.408,95
Addizionale Provinciale (5,00%)	70,45
TOTALE da pagare Euro (arrotondato all'euro)	1.479,00

-Comunicazioni-

Nella home page del sito istituzionale del comune (www.comunefarainsabina.rieti.it) nella sezione "Portale trasparenza - Servizio di gestione dei Rifiuti Urbani" vengono riportate le direttive come da delibera ARERA n. 444/2019/R/RHel 31 Ottobre 2019.

enzia ntrate	DELEGA IRREVOCABILE A:	
THE LACE OF	DELEGA IRREVOCABILE A.	
	1051711	

AGENZIA		PROV.	
ER L'ACCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETENTE		

Mod. F24 Semplificato

ODELLO DI PAGA	WILLIAM OF ALL		DEB I/A/C/CB				
ONTRIBUENTE			PER LACCE	EDITO ALIA TE	SORERIA COMPET	EINIE	
	0 0 8 2 1	1 8 0 5	7 7	e e e	codice ufficio	odice atto	1 1 1 1 1
	ognome, denominazione o		-1 - 1 - 1			nome	
ATI ANAGRAFICI	AZIENDA UNITA	SANITARIA L	OCALE RIE	TI			
d	ata di nascita		(MoF) comune (Stato estero) di n	ascita		prov.
	glorno mese	anno					
ODICE FICANTE II							
ODICE FISCALE del co enitore, tutore o curatore	obbligato, erede, fallimentare	B	9 1/ 8		21 F H IS	cod	lice identificativo
OTIVO DEL PAGA		IDENTII	FICATIVO OPERAZIO	NE 2 0 2	2 1 0 0 0	0 1 0 0 0	3 8 7 0 3
Sezione cod. tributo	imr	mob. priati acc. saldo in	num, rateazione, mmob, mese rit.	anno di riferimento	detrazione	Importi a debito versati	importi a credito compenso
E L 3944	D 4 9 3	and does said in	1 0101	2021	• I I	1.408 5.5	import a creatio compenso
E L TEFA	D 4 9 3		1 0101	2021	. 191	70 45	•
						•	,
						2 111	2
					• 1 1	• 1	,
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, ,	•
					•	, , , ,	,
				1	• 1 1	,11	,
					• • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	,
					• 11	• 11	,
TARI del COMUNE DI FA	DA IN CADINA		SALI	10	*	EURO +	1.479.0
RATA UNICA con scaden			FINA			7-347-74	11110,5
STREMI DEL VERSA	MENTO (DA COMO	MAREA CURA DI					
TREMI DEL VERSA	Transport to the contract of t	A/POSTE/AGENTE		Ot IF		AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF	bancario/postale
DATA	AZIENE		CAB/SPORTELLO	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	mento effettuato con	assegno	circolare/vaglia posta
glorno mese ann	5			n.ro	/ emesso su		andorato, ragina poora
	0						
genzia ntrate			DELEGA IRREVO	CABILE A:	/ emesso su	cod, ABI	
ntrate	AMENTO UNIF			CABILE A: AGENZIA			
DDELLO DI PAG	AMENTO UNIF			CABILE A: AGENZIA	SORERIA COMPET		Mod. F24 Semplific
ntrate of DDELLO DI PAGE		ICATO	PER L'ACCR	CABILE A: AGENZIA	SORERIA COMPET		Mod. F24 Semplific
DDELLO DI PAGA DINTRIBUENTE ODICE FISCALE	0 0 8 2 1	ICATO 1 8 0 5		CABILE A: AGENZIA	SORERIA COMPET	ENTE odice atto	Mod. F24 Semplific
DDELLO DI PAGA DINTRIBUENTE ODICE FISCALE	0 0 8 2 1 ognome, denominazione o	ICATO 1 8 0 5 ragione sociale	PER L'ACCR	CABILE A: AGENZIA EDITO ALLA TES	SORERIA COMPET	ENTE	Mod. F24 Semplific
DDELLO DI PAGA DNTRIBUENTE ODICE FISCALE	0 0 8 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1	ICATO 1 8 0 5 ragione sociale SANITARIA L	PER L'ACCR	Cabile A: AGENZIA EDITO ALLA TES	SORERIA COMPET codice ufficio — c	ENTE odice atto	Mod. F24 Semplific
DDELLO DI PAGA DNTRIBUENTE ODICE FISCALE	0 0 8 2 1 ognome, denominazione o	ICATO 1 8 0 5 ragione sociale SANITARIA L	PER L'ACCR	Cabile A: AGENZIA EDITO ALLA TES	SORERIA COMPET codice ufficio — c	ENTE odice atto	Mod. F24 Semplific
DOELLO DI PAGA DI PAGA	0 0 8 2 1 cognome, denominazione o AZIENDA UNITA	ICATO 1 8 0 5 ragione sociale SANITARIA L	PER L'ACCR	Cabile A: AGENZIA EDITO ALLA TES	SORERIA COMPET codice ufficio — c	ENTE odice atto	Mod. F24 Semplific
DDELLO DI PAGA DI PAGA	0 0 8 2 1 cognome, denominazione o AZIENDA UNITA ata di nascita glano mese cobbligato, erede,	ICATO 1 8 0 5 ragione sociale SANITARIA L	PER L'ACCR	Cabile A: AGENZIA EDITO ALLA TES	SORERIA COMPET codice ufficio — c	ENTE odice atto nome	Mod. F24 Semplific
DDELLO DI PAGA DITRIBUENTE ODICE FISCALE ATI ANAGRAFICI ODICE FISCALE del co	0 0 8 2 1 cognome, denominazione o AZIENDA UNITA ata di nascita giano mese cobbligato, erede, fallimentare	ICATO 1 8 0 5 ragione sociale SANITARIA L anno	PER L'ACCR	CABILE A: AGENZIA EDITO ALLA TES TI Stato estero) di ni	SORERIA COMPET codice ufficio — c	ENTE odice atto nome	Mod. F24 Semplific PROV. prov.
DDELLO DI PAGA DITTIBUENTE ODICE FISCALE ATI ANAGRAFICI ODICE FISCALE del co	0 0 8 2 1 1 cognome, denominazione o AZIENDA UNITA ata di nascita giorno mese cobbligato, erede, fallimentare	ICATO 1 8 0 5 ragione sociale SANITARIA L anno Sesso	PER L'ACCR 7 7 OCALE RIE (Mo F) comune (CABILE A: AGENZIA EDITO ALLA TES TI Discription of the control	SORERIA COMPET codice ufficio c	ENTE odice atto nome	PROV. prov. prov. 3 8 7 0 3
DDELLO DI PAGA DITRIBUENTE ODICE FISCALE ATI ANAGRAFICI ODICE FISCALE del contiore, tutore o curatore OTIVO DEL PAGA Sezione cod. tributo E L 3944	0 0 8 2 1 1 cognome, denominazione o AZIENDA UNITA ata di nascita glano mese cobbligato, erede, fallimentare MENTO codice ente raw. immodele raw. immodele ente raw. immodele raw. imm	ICATO 1 8 0 5 ragione sociale SANITARIA L anno Sesso	PER L'ACCR 7 7 OCALE RIE (Mo F) comune (FICATIVO OPERAZIO num, rateazione, mese rif. 1 0101	CABILE A: AGENZIA EDITO ALLA TES Stato estero) di nu DNE 2 0 2 anno di riferimento 2021	SORERIA COMPET codice ufficio c ascita 2 1 0 0 0	ENTE odice atto	PROV. prov. prov. 3 8 7 0 3
DDELLO DI PAGA DITRIBUENTE DDICE FISCALE ATI ANAGRAFICI DDICE FISCALE del co enitore, tutore o curatore DTIVO DEL PAGAI Sezione cod. tributo E L 3944	0 0 8 2 1 1 cognome, denominazione o AZIENDA UNITA ata di nascita giorno mese cobbligato, erede, fallimentare	ICATO 1 8 0 5 ragione sociale SANITARIA L anno Sesso	PER L'ACCR 7 7 OCALE RIE (Mo F) comune (CABILE A: AGENZIA EDITO ALLA TES TI Discription of the control	SORERIA COMPET codice ufficio c ascita 2 1 0 0 0 detrazione	ENTE odice atto nome cod 0 1 0 0 0 importi a debito versati	PROV. prov. prov. 3 8 7 0 3
DDELLO DI PAGA DITRIBUENTE ODICE FISCALE ATI ANAGRAFICI ODICE FISCALE del contiore, tutore o curatore OTIVO DEL PAGA Sezione cod. tributo E L 3944	0 0 8 2 1 1 cognome, denominazione o AZIENDA UNITA ata di nascita glano mese cobbligato, erede, fallimentare MENTO codice ente raw. immodele raw. immodele ente raw. immodele raw. imm	ICATO 1 8 0 5 ragione sociale SANITARIA L anno Sesso	PER L'ACCR 7 7 OCALE RIE (Mo F) comune (FICATIVO OPERAZIO num, rateazione, mese rif. 1 0101	CABILE A: AGENZIA EDITO ALLA TES Stato estero) di nu DNE 2 0 2 anno di riferimento 2021	SORERIA COMPET codice ufficio c ascita 2 1 0 0 0 detrazione	ENTE odice atto	PROV. prov. prov. 3 8 7 0 3
DDELLO DI PAGA DITTIBUENTE ODICE FISCALE ATI ANAGRAFICI ODICE FISCALE del contitore, tutore o curatore OTIVO DEL PAGA Sezione cod. tributo E L 3944	0 0 8 2 1 1 cognome, denominazione o AZIENDA UNITA ata di nascita glano mese cobbligato, erede, fallimentare MENTO codice ente raw. immodele raw. immodele ente raw. immodele raw. imm	ICATO 1 8 0 5 ragione sociale SANITARIA L anno Sesso	PER L'ACCR 7 7 OCALE RIE (Mo F) comune (FICATIVO OPERAZIO num, rateazione, mese rif. 1 0101	CABILE A: AGENZIA EDITO ALLA TES Stato estero) di nu DNE 2 0 2 anno di riferimento 2021	SORERIA COMPET codice ufficio c asscita 2 1 0 0 0 defrazione	ENTE odice atto	PROV. prov. prov. 3 8 7 0 3
DDELLO DI PAGA DITTIBUENTE ODICE FISCALE ATI ANAGRAFICI ODICE FISCALE del contitore, tutore o curatore OTIVO DEL PAGA Sezione cod. tributo E L 3944	0 0 8 2 1 1 cognome, denominazione o AZIENDA UNITA ata di nascita glano mese cobbligato, erede, fallimentare MENTO codice ente raw. immodele raw. immodele ente raw. immodele raw. imm	ICATO 1 8 0 5 ragione sociale SANITARIA L anno Sesso	PER L'ACCR 7 7 OCALE RIE (Mo F) comune (FICATIVO OPERAZIO num, rateazione, mese rif. 1 0101	CABILE A: AGENZIA EDITO ALLA TES Stato estero) di nu DNE 2 0 2 anno di riferimento 2021	SORERIA COMPET codice ufficio d ascita 2 1 0 0 0 defrazione	ENTE odice atto	PROV. prov. prov. 3 8 7 0 3
DDELLO DI PAGA DITTIBUENTE ODICE FISCALE ATI ANAGRAFICI ODICE FISCALE del contitore, tutore o curatore OTIVO DEL PAGA Sezione cod. tributo E L 3944	0 0 8 2 1 1 cognome, denominazione o AZIENDA UNITA ata di nascita glano mese cobbligato, erede, fallimentare MENTO codice ente raw. immodele raw. immodele ente raw. immodele raw. imm	ICATO 1 8 0 5 ragione sociale SANITARIA L anno Sesso	PER L'ACCR 7 7 OCALE RIE (Mo F) comune (FICATIVO OPERAZIO num, rateazione, mese rif. 1 0101	CABILE A: AGENZIA EDITO ALLA TES Stato estero) di nu DNE 2 0 2 anno di riferimento 2021	SORERIA COMPET codice ufficio d ascilia 2 1 0 0 0 defrazione	ENTE odice atto	PROV. prov. prov. 3 8 7 0 3
DDELLO DI PAGA DITTIBUENTE ODICE FISCALE ATI ANAGRAFICI ODICE FISCALE del co enitore, tutore o curatore OTIVO DEL PAGA Sezione cod. tributo E L 3944	0 0 8 2 1 1 cognome, denominazione o AZIENDA UNITA ata di nascita glano mese cobbligato, erede, fallimentare MENTO codice ente raw. immodele raw. immodele ente raw. immodele raw. imm	ICATO 1 8 0 5 ragione sociale SANITARIA L anno Sesso	PER L'ACCR 7 7 OCALE RIE (Mo F) comune (FICATIVO OPERAZIO num, rateazione, mese rif. 1 0101	CABILE A: AGENZIA EDITO ALLA TES Stato estero) di nu DNE 2 0 2 anno di riferimento 2021	SORERIA COMPET codice ufficio d ascilia 2 1 0 0 0 defrazione	ENTE odice atto	PROV. prov. prov. 3 8 7 0 3
DDELLO DI PAGA DITTIBUENTE ODICE FISCALE ATI ANAGRAFICI ODICE FISCALE del co enitore, tutore o curatore OTIVO DEL PAGA Sezione cod. tributo E L 3944	0 0 8 2 1 1 cognome, denominazione o AZIENDA UNITA ata di nascita glano mese cobbligato, erede, fallimentare MENTO codice ente raw. immodele raw. immodele ente raw. immodele raw. imm	ICATO 1 8 0 5 ragione sociale SANITARIA L anno Sesso	PER L'ACCR 7 7 OCALE RIE (Mo F) comune (FICATIVO OPERAZIO num, rateazione, mese rif. 1 0101	CABILE A: AGENZIA EDITO ALLA TES Stato estero) di nu DNE 2 0 2 anno di riferimento 2021	SORERIA COMPET codice ufficio d ascilia 2 1 0 0 0 defrazione	ENTE odice atto	PROV. prov. prov. 3 8 7 0 3 importi a credito compenso
DDELLO DI PAGA DNTRIBUENTE ODICE FISCALE ATI ANAGRAFICI ODICE FISCALE del co enitore, tutore o curatore OTIVO DEL PAGA Sezione cod. tributo E L 3944	0 0 8 2 1 1 cognome, denominazione o AZIENDA UNITA ata di nascita glano mese cobbligato, erede, fallimentare MENTO codice ente raw. immodele raw. immodele ente raw. immodele raw. imm	ICATO 1 8 0 5 ragione sociale SANITARIA L anno Sesso	PER L'ACCR 7 7 OCALE RIE (Mo F) comune (FICATIVO OPERAZIO num, rateazione, mese rif. 1 0101	CABILE A: AGENZIA EDITO ALLA TES Stato estero) di nu DNE 2 0 2 anno di riferimento 2021	SORERIA COMPET codice ufficio c ascita 2 1 0 0 0 defrazione	ENTE odice atto	PROV. PROV. prov. 3 8 7 0 3 importi a credito compenso
DDELLO DI PAGA DNTRIBUENTE ODICE FISCALE ATI ANAGRAFICI ODICE FISCALE del co enitore, tutore o curatore OTIVO DEL PAGA Sezione cod. tributo E L 3944	0 0 8 2 1 1 cognome, denominazione o AZIENDA UNITA ata di nascita glano mese cobbligato, erede, fallimentare MENTO codice ente raw. immodele raw. immodele ente raw. immodele raw. imm	ICATO 1 8 0 5 ragione sociale SANITARIA L anno Sesso	PER L'ACCR 7 7 OCALE RIE (Mo F) comune (FICATIVO OPERAZIO num, rateazione, mese rif. 1 0101	CABILE A: AGENZIA EDITO ALLA TES Stato estero) di nu DNE 2 0 2 anno di riferimento 2021	SORERIA COMPET codice ufficio c ascita 2 1 0 0 0 defrazione	ENTE odice atto	PROV. Prov. prov. 3 8 7 0 3 importi a credito compenso
DDELLO DI PAGA DITRIBUENTE ODICE FISCALE ATI ANAGRAFICI ODICE FISCALE del coenitore, tutore o curatore OTIVO DEL PAGA Sezione cod. tribulo E L 3944 E L TEFA	0 0 8 2 1 1 cognome, denominazione o AZIENDA UNITA ata di nascita glano mese cobbligato, erede, fallimentare MENTO codice ente raw. immodele raw. immodele ente raw. immodele raw. imm	ICATO 1 8 0 5 ragione sociale SANITARIA L anno Sesso	PER L'ACCR 7 7 LOCALE RIE [Mo F] comune [FICATIVO OPERAZIO num, rateazione, mese rif. 1 0101 1 0101 SAL	CABILE A: AGENZIA EDITO ALLA TES Stato estero) di ni nino di niferimento 2021 2021	SORERIA COMPET codice ufficio d ascilia 2 1 0 0 0 defrazione	ENTE odice atto	PROV. PROV. prov. ice identificativo 3 8 7 0 3 importi a credito compenso
DDELLO DI PAGA DNTRIBUENTE ODICE FISCALE ATI ANAGRAFICI ODICE FISCALE del co enitore, tutore o curatore OTIVO DEL PAGA Sezione cod. tributo E L 3944	0 0 8 2 1 1 cognome, denominazione o AZIENDA UNITA ata di nascita glano mese cobbligato, erede, fallimentare MENTO codice ente raw. immodele raw. immodele ente raw. immodele raw. imm	ICATO 1 8 0 5 ragione sociale SANITARIA L anno Sesso	PER L'ACCR 7 7 LOCALE RIE [Mo F] comune [FICATIVO OPERAZIO num, taleazione, mese rif. 1 0101 1 0101	CABILE A: AGENZIA EDITO ALLA TES Stato estero) di ni nino di niferimento 2021 2021	SORERIA COMPET codice ufficio c ascita 2 1 0 0 0 defrazione	ENTE odice atto nome cod 0 1 0 0 0 importi a debito versali 1.408 55 70 45 45	PROV. PROV. prov. 3 8 7 0 3 importi a credito compenso
DDELLO DI PAGA DITRIBUENTE ODICE FISCALE PATI ANAGRAFICI ODICE FISCALE del coenitore, tutore o curatore OTIVO DEL PAGAI Sezione cod. tributo E L 3944 E L TEFA	0 0 8 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1	ICATO 1 8 0 5 ragione sociale SANITARIA L anno IDENTII mob. IDENTII	PER L'ACCR 7 7 OCALE RIE (Mo F) comune (FICATIVO OPERAZIO num, rateazione, mese rif. 1 0101 1 0101 SALL FINA	CABILE A: AGENZIA EDITO ALLA TES TI DIE 2 0 2 anno di riferimento 2021 2021 2021	codice ufficio codice	ENTE codice atto nome cod 0 1 0 0 0 importi a debito versali 1.408 55 70 45	PROV. PROV. prov. 3 8 7 0 3 importi a credito compenso
DDELLO DI PAGA DITRIBUENTE ODICE FISCALE ATI ANAGRAFICI ODICE FISCALE del coenitore, tutore o curatore OTIVO DEL PAGA Sezione cod. tributo E L 3944 E L TEFA	0 0 8 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1	ICATO 1 8 0 5 ragione sociale SANITARIA L anno IDENTII mob. IDENTII	PER L'ACCR 7 7 LOCALE RIE (Mo F) comune (FICATIVO OPERAZIO 1 0101 1 0101 SALL FINA BANCA/POSTE/	CABILE A: AGENZIA EDITO ALLA TES ONE 2 0 2 anno di riferimento 2021 2021 2021 Autorizzo Su c' CIEA	Codice ufficio de defrazione	ENTE odice atto nome cod 0 1 0 0 0 0 importi a debito versati 1.408 55 70 45	PROV. PROV. prov. 3 8 7 0 3 importi a credito compenso
DDELLO DI PAGA DITRIBUENTE ODICE FISCALE ATI ANAGRAFICI ODICE FISCALE del coenitore, tutore o curatore OTIVO DEL PAGA Sezione cod. tribulo E L 3944 E L TEFA	0 0 8 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1	ICATO 1 8 0 5 ragione sociale SANITARIA L sesso IDENTII mob. A/POSTE/AGENTE	PER L'ACCR 7 7 LOCALE RIE (Mo F) comune (FICATIVO OPERAZIO 1 0101 1 0101 SALL FINA BANCA/POSTE/	CABILE A: AGENZIA EDITO ALLA TES ONE 2 0 2 anno di riferimento 2021 2021 2021 Autorizzo Su c' CIEA	codice ufficio codice	ENTE odice atto nome cod 0 1 0 0 0 0 importi a debito versati 1.408 55 70 45	PROV. prov. prov. ice identificativo 3 8 7 0 3 importi a credito compenso 1.479 0