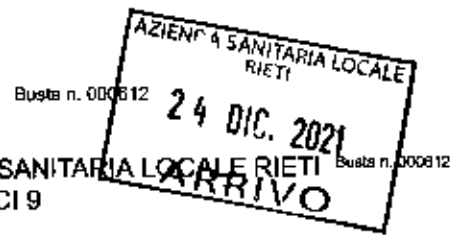




COMUNE DI TORRI IN SABINA

Provincia di Rieti
Piazza Roma n.6 - 02049
tel. 0765-62004-fax.0765-62012

T.P. - EF.
24/12/2021



Spett.le
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE Rieti
VIALE MATTEUCCI 9

02100 RIETI RI

Cod.Fiscale/P.Iva. : 00821180577

AVVISO DI PAGAMENTO TASSA RIFIUTI ANNO 2021

Gentile contribuente,

L'art. 1, c. 738, della Legge 27 dicembre 2019, n. 160 ha disposto, a decorrere dall'anno 2020, l'abolizione dell'Imposta Unica Municipale, ad eccezione delle disposizioni relative alla tassa rifiuti (TARI).

Il tributo è dovuto a copertura integrale dei costi relativi al servizio di gestione dei rifiuti urbani e dei rifiuti assimilati avviati allo smaltimento, svolto in regime di privativa pubblica ai sensi della vigente normativa ambientale, a cui si aggiunge il tributo provinciale per l'esercizio delle funzioni di tutela, protezione e igiene dell'ambiente;

Tanto premesso,

- Richiamate le Deliberazioni di ARERA nn. 444/2019/R/rif del 31 ottobre 2019 e 59/2020/R/com del 12 marzo 2020;
- Visto il vigente Regolamento per la disciplina TARI;
- Vista la Deliberazione CC n. 12 del 30.06.2021 con la quale sono state approvate le tariffe per l'anno 2021;
- Visto inoltre l'art. 13, c. 15-ter del Decreto legge n. 201/2011, convertito con modificazioni dalla Legge n. 214/2011;
- Che con determina n.137 del 01.12.2021 è stato approvato il ruolo Tari per l'anno 2021 ed è stato stabilito di procedere alla riscossione in un'unica soluzione o 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 anno 2021.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
Dott. Simone Marchegiani

DETTAGLIO UTENZE:

Ubicazione locali Categoria	Giorni	Riduzione	MQ.	Tariffa al mq.	Occupanti	Tariffa per occupanti	Totale
CORSO FORONOVO 59 5 UFFICI, AGENZIE, STUDI PROFES	365	0	28	1,880123	0	0	52,64

DETTAGLIO IMPORTI:

IMPONIBILE TARI 2021	€ 52,64
ADDIZIONE PROVINCIALE (5,00%) TEFA	€ 2,63
SPESE SPEDIZIONE	€ 2,50
AGEVOLAZIONE COVID 2021	-€ 0,58
Totale da pagare	€ 57,19

Scadenze Pagamenti:

Rata	Scadenza	Importo
Unica Rata	15/12/2021	€ 57,19
Prima Rata	15/12/2021	€ 19,06
Seconda Rata	10/02/2022	€ 19,06
Terza Rata	11/04/2022	€ 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.

Qualora gli avvisi dovessero pervenire dopo il 15.12.2021, la scadenza della rata unica e della prima rata, verranno automaticamente prorogate di 15 giorni dalla ricezione degli stessi.

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

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
 PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE 00821180577

DATI ANAGRAFICI AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

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

001202120000193110

Sezione	cod. tributo	codice ente	num. immob.	rateazione/mese	anno di riferimento	debitazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
EL	3944	L286	1	0103	2021		18,18	
EL	TEFA	L286	1	0103	2021		0,88	

EURO 19,06

DATA: _____

CODICE BANCA/POSTE/AGENZIA DELLA RISCOSSIONE: _____

Pagamento effettuato con assegno bancario/cassa/circolare/vaglia postale

tratto / emesso su _____

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
 PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE 00821180577

DATI ANAGRAFICI AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

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

001202120000193110

Sezione	cod. tributo	codice ente	num. immob.	rateazione/mese	anno di riferimento	debitazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
EL	3944	L286	1	0103	2021		18,18	
EL	TEFA	L286	1	0103	2021		0,88	

EURO 19,06

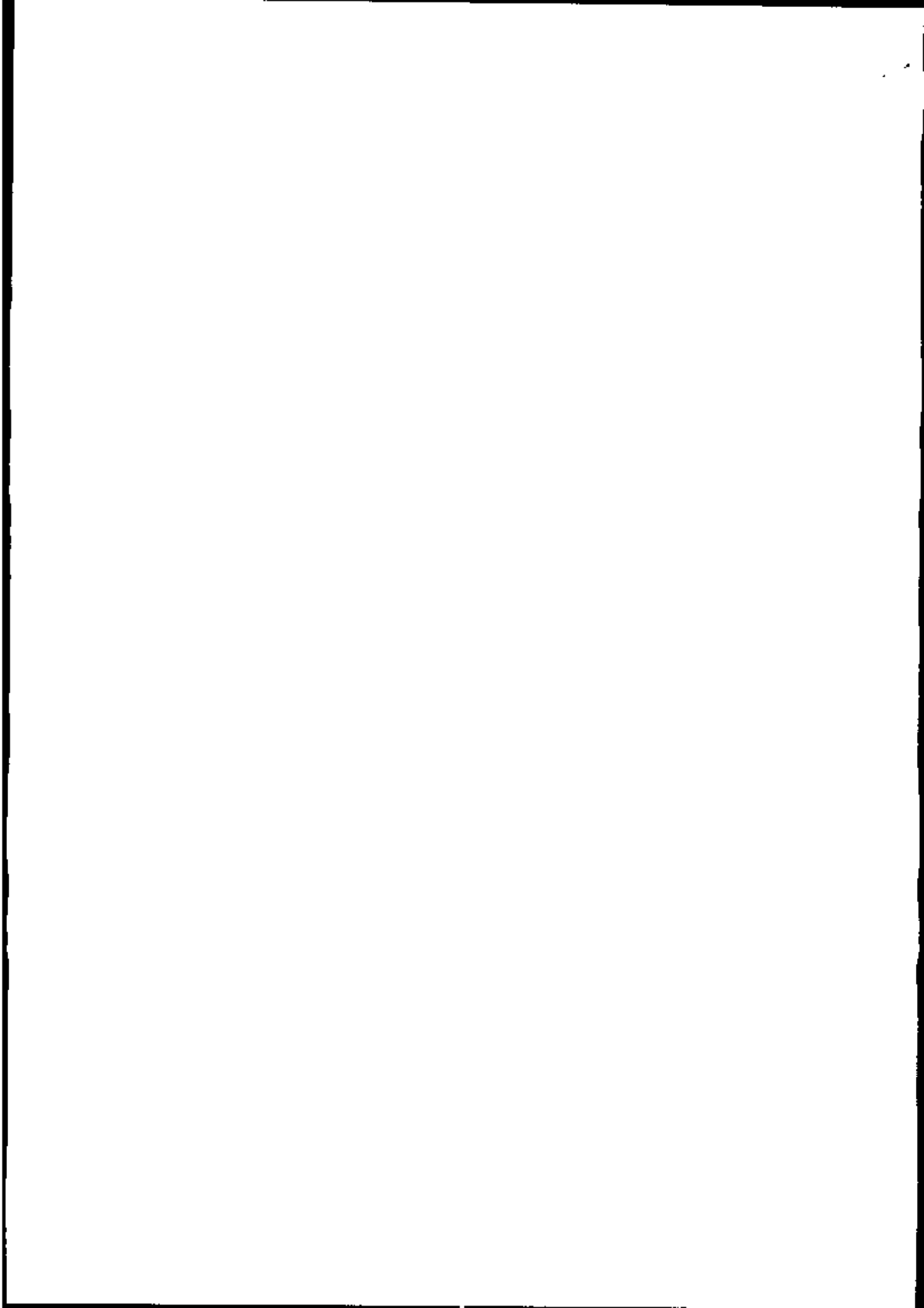
DATA: _____

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: _____

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale/circolare/vaglia postale

tratto / emesso su _____

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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

DATI ANAGRAFICI AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

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

MOTIVO DEL PAGAMENTO 0 0 1 2 0 2 1 2 0 0 0 0 1 9 3 1 2 0

Sezione	cod. tributo	codice ente	ramob. variati	occ.	salda	num. esecob.	collocazione/mese n.	anno di riferimento	delega	importo a debito versati	importo a credito compensati
EL	3944	L286				1	0203	2021		18,18	
EL	TEFA	L286				1	0203	2021		0,88	

EURO 19,06

DATA

giorno mese anno

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

MINIBA CARISPORTILI

Pagamento effettuato con assegno

numero _____

banca/postale

cod. ABI _____

CAB _____

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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

DATI ANAGRAFICI AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

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

MOTIVO DEL PAGAMENTO 0 0 1 2 0 2 1 2 0 0 0 0 1 9 3 1 2 0

Sezione	cod. tributo	codice ente	ramob. variati	occ.	salda	num. esecob.	collocazione/mese n.	anno di riferimento	delega	importo a debito versati	importo a credito compensati
EL	3944	L286				1	0203	2021		18,18	
EL	TEFA	L286				1	0203	2021		0,88	

EURO 19,06

DATA

giorno mese anno

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

MINIBA CARISPORTILI

Pagamento effettuato con assegno

numero _____

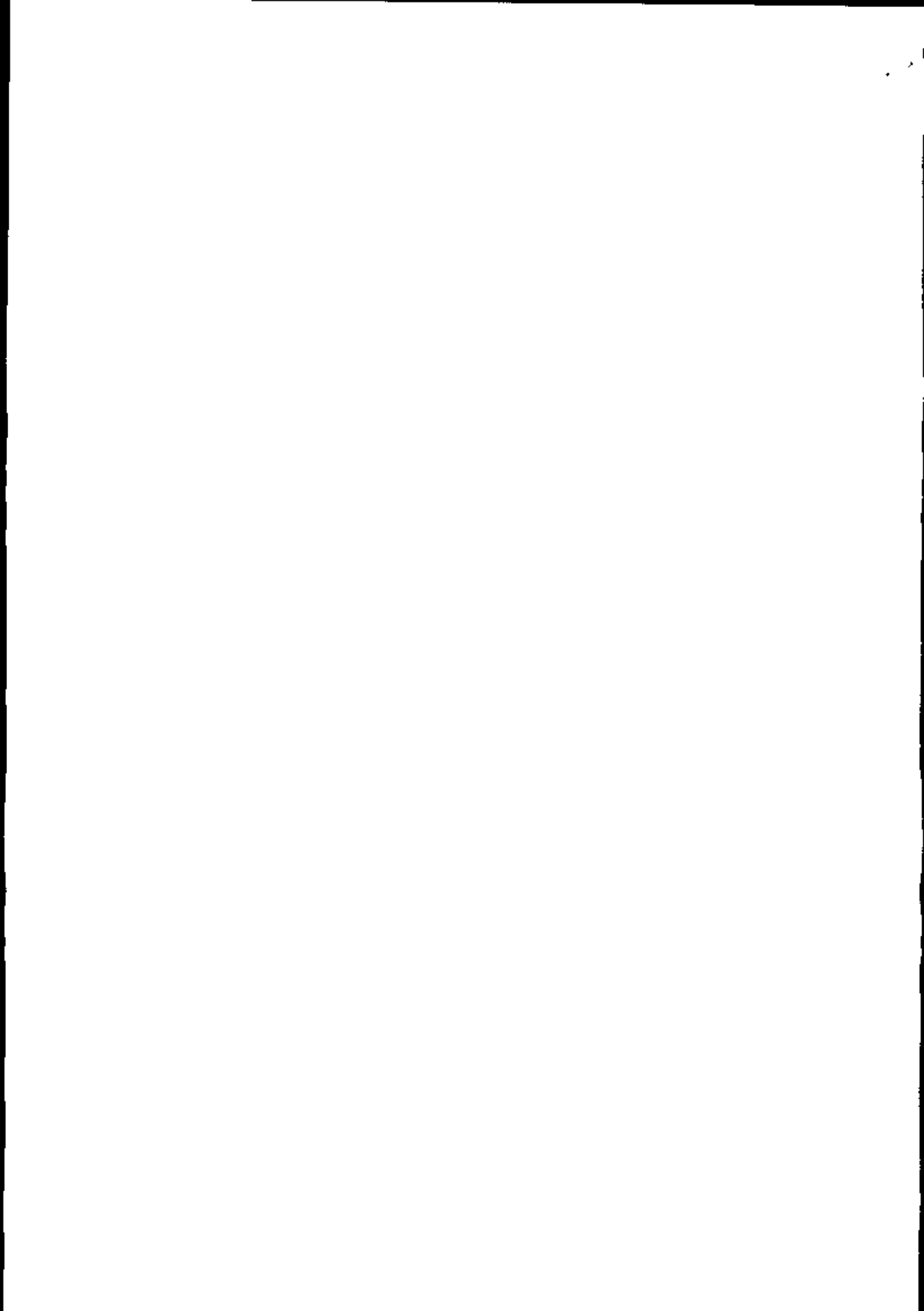
banca/postale

cod. ABI _____

CAB _____

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE



DEIFGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDDITO 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

MOTIVO DEL PAGAMENTO 0 0 1 2 0 2 1 2 0 0 0 0 1 9 3 1 3 0

Sezione	cod. tributo	codice ente	immob. variab.	acc.	saldo	rem. immob.	collocazione/mese r.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
EL	3944	L286				1	0303	2021		18,20	
EL	TEFA	L286				1	0303	2021		0,87	

EURO 19,07

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENZIE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

numero

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

DEIFGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDDITO 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

MOTIVO DEL PAGAMENTO 0 0 1 2 0 2 1 2 0 0 0 0 1 9 3 1 3 0

Sezione	cod. tributo	codice ente	immob. variab.	acc.	saldo	rem. immob.	collocazione/mese r.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
EL	3944	L286				1	0303	2021		18,20	
EL	TEFA	L286				1	0303	2021		0,87	

EURO 19,07

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENZIE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

numero

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENZIE DELLA RISCOSSIONE



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 00821180577

DATI ANAGRAFICI AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

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

MONTE DEL PAGAMENTO

001202120000193100

Spese	cod. tributo	codice ente	rate	immo- bilizzazio- ne	acc.	saldo	rate rimbor- sabile	rateazione/ rate (1)	anno di riforma	deduzione	importo a debito versat	importi a credito compensati
EL	3944	L286					1	0101	2021		54,56	
EL	TEFA	L286					1	0101	2021		2,63	

EURO 57,19

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

banca/cassa/postale

circuito/vaglia postale

numero / credito su

cod. ABI

CAB

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 00821180577

DATI ANAGRAFICI AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

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

MONTE DEL PAGAMENTO

001202120000193100

Spese	cod. tributo	codice ente	rate	immo- bilizzazio- ne	acc.	saldo	rate rimbor- sabile	rateazione/ rate (1)	anno di riforma	deduzione	importo a debito versat	importi a credito compensati
EL	3944	L286					1	0101	2021		54,56	
EL	TEFA	L286					1	0101	2021		2,63	

EURO 57,19

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

banca/cassa/postale

circuito/vaglia postale

numero / credito su

cod. ABI

CAB

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

