



COMUNE DI FIAMIGNANO

Provincia di Rieti

C.A.P. 02023

comunedifiamignano@pec.it

www.comune.fiamignano.ri.it

Tel. 0746/53016

Fax 0746/53029

info@comune.fiamignano.ri.it



Decreto Sindacale Rep. n. 03/2021 del 18/10/2021, Prot. n. 8892
Decreto Sindacale Rep. n. 01/2022 del 03/01/2022, Prot. n. 36
Prot. n.8903



MIPA/CN-NE/CONV/031 del 28.09.2023
DCOPI1795
ID:BM6DENMC



Spett.le 481
D'INNOCENZO MARINELLA - DIRETTORE SANITARIO
ASL RI
VIALE MATTEUCCI, 9
02100 RIETI RI

Oggetto: TASSA SUI RIFIUTI - RUOLO TA.RI. ANNO 2023 - RISCOSSIONE

(Legge di Bilancio Anno 2023 del 29 Dicembre 2022, n. 197)

Gentile Contribuente ,

premesso che questo Comune

- con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 06 del 23/05/2014, di Consiglio Comunale n. 27 del 17/10/2014 e di Consiglio Comunale n. 13 del 29/05/2015, ha approvato ed integrato il Regolamento della I.U.C. (Imposta Unica Comunale) per le componenti I.M.U., TA.SI. e TA.RI.;
- con Deliberazione di Consiglio Comunale n.08 del 23 Agosto 2023, esecutiva a termini di Legge, sono state Determinate le Tariffe della componente TA.RI. - Anno 2023;
- che la vigente normativa deve prevedere la copertura del 100% dell'Intero Costo del Servizio Rifiuti e le Tariffe per l'Anno 2023 delle Utenze Domestiche e delle Utenze Non Domestiche;

Le rendo noto che il versamento del **Tributo TA.RI. Anno 2023 - Ruolo Principale** dovrà essere effettuato mediante l'utilizzo dell'allegato **Modello F24 (Codice Tributo 3944 - Codice Ente D560) nel rispetto delle seguenti scadenze:**

PRIMA RATA	05 DICEMBRE	2023
SECONDA RATA	05 GENNAIO	2024

Sul sito istituzionale del Comune di Fiamignano (RI) - Partita I.V.A. 00121280572, sono consultabili tutte le informazioni utili sul tributo e sui relativi adempimenti facendo presente che la S.V. potrà rivolgersi anche direttamente all'Ufficio preposto dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9,30 alle ore 12,30.

N.B.: A norma dell'art. 8 della Legge 08 Agosto 1990 n. 241, s.m.i. si comunica che il Responsabile Unico del Procedimento è la Signora Filippa PISTONI.

Fiamignano 28 Settembre 2023

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE DEL SERVIZIO
AREA VI - TRIBUTI
F.to Filippa PISTONI

**COMUNE DI FIAMIGNANO**

Provincia di Rieti

C.A.P. 02023

Tel. 0746/53016

comunedi@fiamignano.pec.it

Fax 0746/53029

www.comune.fiamignano.ri.it

info@comune.fiamignano.ri.it

Numero Avviso	Data Avviso
1634	28.09.2023
Periodo di Riferimento	
ANNO 2023	

TASSA RIFIUTI - TARI	
Codice Utente	7861
Codice Fiscale / P. IVA	00821180577

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

Scadenza Rata Unica	Importo da pagare
05.12.2023	€ 822,00

Spett.le
D'INNOCENZO MARINELLA - DIRETTORE SANITARIO
ASL RI
VIALE MATTEUCCI, 9
02100 RIETI RI

	Rata unica	1' rata	2' rata
Scadenza pagamenti	05.12.2023	05.12.2023	05.01.2024
	822,00	411,00	411,00

Dettaglio immobili

P. Ubicazione locali	Destinazione	Anno	GG.	Occ.	Mq.	TOTALE
Tariffa fissa e variabile Estremi catastali						
1 VIA DON A. GISMONDI, 2	CASA DI CURA E RIPOSO	2023	365	0	243,00	822,28

Quota fissa di 0,560793 € a mq. e quota variabile di 2,661931 € a mq.
Dati catastali non forniti - Codice utenza 7861/1

Dettaglio importi**Servizio raccolta rifiuti**

TRIBUTO spettante al Comune	783,12
ADDIZIONALE PROVINCIALE (5,00%)	39,16
TOTALE (arrotondato all'Euro)	822,00

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

DATI ANAGRAFICI D' INNOCENZO | MARINELLA - DIRETTORE SANITARIO ASL RI | prov.

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare | codice identificativo

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 2 0 2 3 0 1 0 0 1 0 0 7 8 6 1 1 8 3

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 EL 3944 D 5 6 0 and EL TEFA D 5 6 0.

SALDO FINALE

EURO + 411,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

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

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

DATI ANAGRAFICI D' INNOCENZO | MARINELLA - DIRETTORE SANITARIO ASL RI | prov.

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare | codice identificativo

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 2 0 2 3 0 1 0 0 1 0 0 7 8 6 1 1 8 3

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 EL 3944 D 5 6 0 and EL TEFA D 5 6 0.

SALDO FINALE

EURO + 411,00

FIRMA

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

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

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE MD 520829 FIAMIGNAN TARI_2023 RAR b.473 p.3/6

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

codice ufficio codice atto

DATI ANAGRAFICI

D' INNOCENZO

MARINELLA - DIRETTORE SANITARIO ASL RI

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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

2 0 2 3 0 2 0 0 1 0 0 7 8 6 1 2 5 8

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, ravn., immob. variati, acc., saldo, num. immob., rateazione/mese rit., anno di riferimento, detrazione, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include EL 3944 D 5 6 0 and EL TEFA D 5 6 0.

SALDO FINALE

EURO + 411,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

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

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

codice ufficio codice atto

DATI ANAGRAFICI

D' INNOCENZO

MARINELLA - DIRETTORE SANITARIO ASL RI

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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

2 0 2 3 0 2 0 0 1 0 0 7 8 6 1 2 5 8

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, ravn., immob. variati, acc., saldo, num. immob., rateazione/mese rit., anno di riferimento, detrazione, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include EL 3944 D 5 6 0 and EL TEFA D 5 6 0.

SALDO FINALE

EURO + 411,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

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

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE MD 520829 FIAMIGNAN TARI 2023 RAR h 473 n 5/6