



# CITTÀ DI FARA IN SABINA

Via Santa Maria in Castello 30 - 02032 FARA IN SABINA (Rieti)  
 Codice Fiscale e P.IVA 06102420577  
[www.comunefarainsabina.rieti.it](http://www.comunefarainsabina.rieti.it)  
 Ufficio tributi 0765-27.79.204 oppure 0765-27.79.205  
 Centralino 0765-27.79.1  
 Email [tributi@comunefarainsabina.rieti.it](mailto:tributi@comunefarainsabina.rieti.it)  
 PEC [ufficioprotocollo@comunefarainsabina.pecpa.it](mailto:ufficioprotocollo@comunefarainsabina.pecpa.it)



MIPA/CN/NE/CONV31/2021  
 DCOP1795-2022985-b58  
 ID.BM6NXD9E

TR  
 87  
 23-6-2023  
  
 6.443

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

## PAGAMENTO TARI ANNO 2023

Gentile contribuente,  
 con deliberazione del Consiglio Comunale n.11 del 29/03/2022 è stato approvato il PEF - Piano Economico Finanziario pluriennale 2022-2025 per l'applicazione del tributo comunale sul servizio di gestione dei rifiuti (TARI) e con delibera di Consiglio n.14 del 12/05/2023 sono state approvate le tariffe TARI per l'anno 2023. I predetti documenti sono pubblicati sul sito istituzionale dell'ente [www.comunefarainsabina.rieti.it](http://www.comunefarainsabina.rieti.it) e sul sito del Dipartimento delle Finanze - Fiscalità locale.

In allegato inviamo i modelli F24 precompilati per il pagamento del tributo nei quali è indicata la somma da corrispondere ad ogni scadenza. Gli stessi sono pagabili presso qualsiasi ufficio postale e/o istituto bancario senza commissioni. E' possibile pagare le singole rate oppure pagare solo la rata unica che è quella d'importo più alto. Le rate sono state fissate nel modo seguente:

<b>1° rata 30/06/2023</b>	<b>2° rata 30/09/2023</b>	<b>3° rata e/o rata unica 31/12/2023</b>
---------------------------	---------------------------	--

### Modalità applicative per le utenze domestiche

La tariffa si compone di una quota fissa (mq x tariffa) e di una quota variabile (calcolata in base al numero degli occupanti dell'immobile). Per le utenze domestiche tenute a disposizione da persone non residenti il numero dei componenti viene fissato in due unità salvo prova contraria e per le abitazioni tenute a disposizione da soggetti residenti (secondo case) il numero dei componenti viene fissato in una sola unità così come stabilito nel Regolamento comunale TARI all'art.15 approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n.52 del 29/11/2022. Per le pertinenze l'importo è calcolato applicando solo la quota fissa (mq x tariffa).

### Modalità applicative per le utenze non domestiche

Ai fini dell'individuazione della tariffa applicabile, le superfici dichiarate sono state classificate in relazione all'attività svolta così come stabilito dal D.P.R. 158/1999. La tariffa si compone di una quota fissa e di una quota variabile (mq x tariffa) riferita alla tipologia di attività svolta.

Sia per le utenze domestiche che per quelle non domestiche, alla tariffa si applica l'Addizionale Provinciale (TEFA) nella misura del 5% per l'esercizio delle funzioni di tutela, protezione ed igiene dell'ambiente, come previsto dall'art.19 del D.Lgs. n. 504/92.

Nella home page del sito istituzionale del comune [www.comunefarainsabina.rieti.it](http://www.comunefarainsabina.rieti.it) nella sezione "Servizi" alla voce "Trasparenza Rifiuti" vengono riportate tutte le informazioni sul servizio di raccolta rifiuti, come da delibera ARERA n.444/2019/R/RIF del 31/10/2019.

La riscossione del tributo avviene in forma diretta. L'ufficio Tributi rimane a disposizione per qualsiasi chiarimento telefonicamente ai numeri 0765-2779.204 - 205 oppure tramite indirizzo email [tributi@comunefarainsabina.rieti.it](mailto:tributi@comunefarainsabina.rieti.it) - [b.digiulio@comunefarainsabina.rieti.it](mailto:b.digiulio@comunefarainsabina.rieti.it)

Per chiarimenti su ingiunzioni di pagamento e riscossione coattiva rivolgersi ad ICA srl, email [ica.farainsabina@icatributi.it](mailto:ica.farainsabina@icatributi.it), tel. 0765-47.01.10 oppure 0765-18.96.453.

Si fa presente che l'Ufficio Tributi rispetta il seguente orario di apertura al pubblico nei giorni **MARTEDI e GIOVEDI** dalle 09:00 alle 12:00 e dalle 15:00 alle 17:30, presso la sede di Santa Maria in Castello e **NON** presso la delegazione Passo Corese.

Infine si comunica che il contribuente, previa richiesta, avrà la possibilità di ricevere la TARI anno 2024, anche tramite mail. Per attivare il servizio di recapito elettronico inviare apposita richiesta a [tributi@comunefarainsabina.rieti.it](mailto:tributi@comunefarainsabina.rieti.it)

MID-492879 FARAINSABINA\_TARI\_2023\_OV ZIP 66414 p.1/2

**CITTÀ DI FARA IN SABINA**

Via Santa Maria in Castello 30 - 02032 FARA IN SABINA (Rieti)

Codice Fiscale e P.IVA 00102420577

[www.comunefarainsabina.rieti.it](http://www.comunefarainsabina.rieti.it)

Ufficio tributi 0765-27.79.204 oppure 0765-27.79.205

Centralino 0765-27.79.1

Email [tributi@comunefarainsabina.rieti.it](mailto:tributi@comunefarainsabina.rieti.it)PEC [ufficioprotocollo@comunefarainsabina.pecpa.it](mailto:ufficioprotocollo@comunefarainsabina.pecpa.it)

<b>Numero avviso</b>	<b>Data avviso</b>
29	01.06.2023
<b>Periodo di riferimento</b>	
ANNO 2023	

<b>TASSA SUI RIFIUTI - TA.RI.</b>	
Codice utente	387
Codice Fiscale / P. IVA	00821180577

<b>Modalità di pagamento</b>	
Utilizzare gli allegati modelli F24 presso qualsiasi ufficio postale o istituto di credito	

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

<b>Scadenza rata unica</b>
<b>31.12.2023</b>

<b>Importo da pagare</b>
<b>€ 1.474,00</b>

	Rata unica	1' rata	2' rata	3' rata
Scadenza pagamenti	31.12.2023	30.06.2023	30.09.2023	31.12.2023
	1.474,00	491,00	491,00	492,00

**Dettaglio immobili**

P. Ubicazione locali	Destinazione	Anno	GG.	Occ.	Mq.	TOTALE
1 VIA GIUSEPPE GARIBOLDI	Banche, istituti di cred	2023	365	0	625,00	1.473,52

Quota fissa di 0,642607 € a mq. e quota variabile di 2,600461 € a mq.  
 Dati catastali non forniti - Codice utenza 387/2

**Servizio raccolta rifiuti**

TRIBUTO spettante al Comune  
 ADDIZIONALE PROVINCIALE (5,00%)

Spese di spedizione

**TOTALE (arrotondato all'euro)****Dettaglio importi****Euro**

1.401,92

70,10

1,50

**1.474,00****Comunicazioni**

DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA

PROV

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CODICE FISCALE** 00821180577

cognome, denominazione o ragione sociale

codice ufficio codice atto

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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 20230001000387047

Sezione	cod. tributo	codice arre	row.	immob. valori	acc.	salvo	num. rimb.	datazione/mese f.	anno di riferimento	datazione	importo debito versati	importo credito compensati
E L	3944	D 4 9 3					1	0101	2023		1.403,90	
E L	TEFA	D 4 9 3					1	0101	2023		70,10	
											<b>EURO</b>	<b>1.474,00</b>

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AGENZIA

CAB. TRIBUNALE

Pagamento effettuato con assegno

banca/poste

riservare/vaglia postale

numero

titolo / emessa su

cod. ABI

CAB

DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA

PROV

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CODICE FISCALE** 00821180577

cognome, denominazione o ragione sociale

codice ufficio codice atto

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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 20230001000387047

Sezione	cod. tributo	codice arre	row.	immob. valori	acc.	salvo	num. rimb.	datazione/mese f.	anno di riferimento	datazione	importo debito versati	importo credito compensati
E L	3944	D 4 9 3					1	0101	2023		1.403,90	
E L	TEFA	D 4 9 3					1	0101	2023		70,10	
											<b>EURO</b>	<b>1.474,00</b>

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AGENZIA

CAB. TRIBUNALE

Pagamento effettuato con assegno

banca/poste

riservare/vaglia postale

numero

titolo / emessa su

cod. ABI

CAB

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE MOD. 40287/BI.FARAINISABINA\_TARI\_2023\_DK.ZIP 6.6414 p.3/12



DELEGA IRREVOCABILE A.

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

**CODICE FISCALE** 0 0 8 2 1 1 8 0 5 7 7  
cognome, denominazione o ragione sociale

codice ufficio codice alla  
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

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

Sezione	cod. tributo	codice ente	prov.	immob. variaz.	occ.	saldo	num. imrat.	esazione/mese f.	anno di riferimento	data di emissione	importo debito versati	importo credito compensati
E L	3944	D 4 9 3					1	0303	2023		468,64	
E L	TEFA	D 4 9 3					1	0303	2023		23,36	
											<b>EURO</b>	<b>492,00</b>

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  
AZIENDA CAPOSPEDITE

Pagamenti effettuati con assegno  
n.°  
data / emissione su

banca/poste o codice/raglia postale  
cod. ABI CAB

DELEGA IRREVOCABILE A.

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

**CODICE FISCALE** 0 0 8 2 1 1 8 0 5 7 7  
cognome, denominazione o ragione sociale

codice ufficio codice alla  
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

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

Sezione	cod. tributo	codice ente	prov.	immob. variaz.	occ.	saldo	num. imrat.	esazione/mese f.	anno di riferimento	data di emissione	importo debito versati	importo credito compensati
E L	3944	D 4 9 3					1	0303	2023		468,64	
E L	TEFA	D 4 9 3					1	0303	2023		23,36	
											<b>EURO</b>	<b>492,00</b>

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  
AZIENDA CAPOSPEDITE

Pagamenti effettuati con assegno  
n.°  
data / emissione su

banca/poste o codice/raglia postale  
cod. ABI CAB

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE MD-482878-FARAINSABINA\_TARI\_2023\_OK\_ZIP\_06414 p.9/12



DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CODICE FISCALE** 00821180577

cognome, denominazione o ragione sociale

codice ufficio codice atto

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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 20230200010000387290

Sezione	cod. Tributo	codice ente	mov.	immob. versati	occ.	saldo	num. immat.	rateazione/mese (1)	anno di riferimento	denominazione	importo debito versati	importo credito compensati
E L	3944	D 4 9 3					1	0203	2023		467,63	
E L	TEFA	D 4 9 3					1	0203	2023		23,37	
											<b>EURO</b>	<b>491,00</b>

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AGENZIA

CASAPOSTALE

Pagamento effettuato con assegno

beneficiario/postale

titolo

circolare/vaglia postale

importo / emesso su

cod. AB

CAS

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CODICE FISCALE** 00821180577

cognome, denominazione o ragione sociale

codice ufficio codice atto

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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 20230200010000387290

Sezione	cod. Tributo	codice ente	mov.	immob. versati	occ.	saldo	num. immat.	rateazione/mese (1)	anno di riferimento	denominazione	importo debito versati	importo credito compensati
E L	3944	D 4 9 3					1	0203	2023		467,63	
E L	TEFA	D 4 9 3					1	0203	2023		23,37	
											<b>EURO</b>	<b>491,00</b>

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AGENZIA

CASAPOSTALE

Pagamento effettuato con assegno

beneficiario/postale

titolo

circolare/vaglia postale

importo / emesso su

cod. AB

CAS

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO  
 COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  
 MID 480278 FASOURSAIBNA\_TARI\_2023\_OK\_ZIP\_b.0414 p.7/12





DILEGATA IRREVOCABILMENTE

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

**CODICE FISCALE**

0 0 8 2 1 1 8 0 5 7 7

cognome, denominazione o ragione sociale

codice ufficio

codice città

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

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

Sezione	cod. tributo	Località	tax.	trib. versati	acc.	anno	num. istrutt.	rateazione/mese	anno di riferimento	calcolatore	imposti a debito versati	imposti a credito compensati
E L	3944	D 4 9 3					1	0103	2023		467,63	
E L	TEFA	D 4 9 3					1	0103	2023		23,37	

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO





Apertura  
**CENTRO DI RACCOLTA**

**25 febbraio 2023**

Loc. Fara Sabina  
Via Marconi 10



Città di Fara in Sabina





Città di Fara in Sabina

Si informano i cittadini che dal 25 febbraio 2023 nel territorio del Comune di Fara in Sabina sarà aperto il centro di raccolta per le utenze domestiche. Le utenze non domestiche possono conferire i rifiuti assimilati che non eccedano i criteri quantitativi indicati nel regolamento (DCC n.40/2022) e che non siano inerenti la propria attività.

### Raccolta rifiuti

Il centro di raccolta riceverà rifiuti dalle utenze domestiche e dalle utenze non domestiche nei limiti stabiliti dal regolamento. L'accesso sarà consentito ai soggetti iscritti al ruolo TARI nel comune di Fara in Sabina.

L'utente al suo ingresso dovrà presentare un documento di riconoscimento e la tessera sanitaria per la verifica di iscrizione all'ufficio Tributi.

Nel centro di raccolta è possibile conferire i seguenti rifiuti:

- |  |  |
|--|--|
| Barattoli vuoti (10 pezzi/mese)                          | Legno (2 mc/mese)                                |
| Batterie al piombo/auto (2 pezzi/anno)                   | Metalli ferrosi e non (1 sacco/settimana)        |
| Batterie alcaline (nessun limite)                        | Neon o altre sorgenti luminose (5 pezzi/mese)    |
| Bombolette a pressione (nessun limite)                   | Tv e monitor (2 pezzi/semestre)                  |
| Carta e cartoni (2 mc/mese)                              | Olio vegetale (nessun limite)                    |
| Farmaci (nessun limite)                                  | Piccoli elettrodomestici (1 mc/anno)             |
| Frigorifero (2 pezzi/semestre)                           | Pneumatici fuori uso (4 pezzi/semestre)          |
| Imballaggi in plastica e metallo (1 sacchetto/settimana) | Sfalci e potature (5 sacchi da 120 lt/settimana) |
| Inerti (5 sacchi da 50 lt/mese)                          | Toner (1 pezzo/mese)                             |
| Ingombranti (2 mc/mese)                                  | Vernici piene (2 barattoli/mese)                 |
| Lavatrici, lavastoviglie etc. (2 pezzi/semestre)         | Vetro (1 mc/mese/settimana)                      |

Il soggetto conferente è tenuto a consegnare i rifiuti al Centro Comunale di Raccolta suddivisi per frazioni merceologiche omogenee, a consentire al gestore l'ispezione visiva dei rifiuti prima del conferimento. Il deposito dei rifiuti nei contenitori dedicati è eseguito dal soggetto conferente previo assenso del personale preposto dal gestore. Laddove la particolarità del rifiuto lo richieda, il deposito dei rifiuti nei contenitori o negli spazi dedicati è eseguito dal personale preposto dal gestore. In ogni caso, il personale preposto dal gestore è tenuto ad accompagnare, assistere e coadiuvare il soggetto conferente nel deposito dei rifiuti, fornendogli tutte le necessarie informazioni e indicazioni.

Non devono in nessun caso essere scaricati rifiuti all'esterno del cdr o degli appositi contenitori.

Per tutte le informazioni:



Numero Verde

**800 75 86 50**

Attivo tutti i giorni  
24H su 24

info@avrgroup.it  
www.avrgroup.it

Servizio di recapito  
per Operatori

postattive

Poste Italiane

**Lineaevolution**

Tecnologia per la qualità.

**ATOM DELIVERY**

AZIENDA SANITARIA LOCALE  
RIETI

23 GIU. 2023

ARRIVO

Siamo spiacenti per non avere recapitato  
questo invio in quanto

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Destinatarlo | <input type="checkbox"/> Invio rifiutato |
| <input type="checkbox"/> Impegnabile  | <input type="checkbox"/> Indirizzo       |
| <input type="checkbox"/> Deceduto     | <input type="checkbox"/> Inesatto        |
| <input type="checkbox"/> Sconosciuto  | <input type="checkbox"/> Inesistente     |
| <input type="checkbox"/> Trasferito   | <input type="checkbox"/> Insufficiente   |

Data .....

Firma .....

02100 0610-108

||||| I ||||| I ||||| I ||||| I

Mod: 03FMC6TMEOP