



COMUNE DI MAGLIANO SABINA

Provincia di Rieti - AREA II
Ufficio Tasse e Tributi

AZIENDA SANITARIA LOCALE
RIETI
02 AGO. 2023
ARRIVO

TP
DA
S.F.
mejs

AZIENDA SANITARIA LOCALE
RIETI
02 AGO. 2023
Prot. N. 52859

DCOPI1461

CP - ROMA - RIETI - 00275

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI
VIA DEL TERMINILLO 42
02100 - RIETI RI

ID documento: 85 del 10-07-2023
Codice fiscale: 00821180577

TASSA SUI RIFIUTI (TARI) – ANNO 2023

IMPORTO TOTALE DA PAGARE € 10.728,00

Gentile Contribuente, premesso che:

- con deliberazione di Consiglio comunale n. 20 del 20/04/2023 è stato approvato il nuovo Regolamento della Tassa sui rifiuti TARI;
- con deliberazione di Consiglio comunale n. 25 del 20/04/2023 sono state determinate le tariffe della tassa rifiuti (TARI) anno 2023;
- con deliberazione di Consiglio comunale n. 6 del 30/05/2022 è stato approvato il PEF 2022/2025;

La TARI (tassa rifiuti) è destinata alla copertura totale dei costi relativi ai servizi di gestione dei rifiuti urbani e dei rifiuti assimilati avviati allo smaltimento.

Le tariffe TARI sono articolate nelle due fasce di *Utenza domestica* e di *Utenza non domestica* e sono entrambe composte:

- da una **quota fissa**, determinata in relazione alle componenti essenziali del costo del servizio, riferite in particolare agli investimenti per opere e ai relativi ammortamenti;
- da una **quota variabile**, rapportata alle quantità di rifiuti conferiti, alle modalità del servizio fornito e all'entità dei costi di gestione, in modo che sia assicurata la copertura integrale dei costi d'investimento e d'esercizio, compresi i costi di smaltimento.
- Alla quota fissa ed alla quota variabile viene applicato il Tributo provinciale (TEFA) nella misura del 5,00 %.

Utenze domestiche:

- la quota fissa delle tariffe è determinata applicando alla superficie dell'alloggio e dei locali che ne costituiscono pertinenza, le tariffe per unità di superficie parametricate al numero degli occupanti, secondo le previsioni di cui al punto 4.1, Allegato 1, del D.P.R. n. 158/1999;
- la quota variabile della tariffa è determinata considerando unitariamente l'abitazione e le pertinenze, in relazione al numero degli occupanti, secondo le previsioni di cui al punto 4.2, Allegato 1, del D.P.R. n. 158/1999;
- si precisa che il numero degli occupanti è quello risultante alla data di emissione dell'invito di pagamento dell'anno di riferimento del tributo e per le nuove utenze quella della dichiarazione di iscrizione, con eventuale conguaglio in caso di variazioni successive;
- per i soggetti non residenti nel Comune di Magliano Sabina, in relazione al numero degli occupanti, si assume quello indicato dal contribuente o, in mancanza, quello determinato applicando il comma 3 dell'art. 16 del vigente Regolamento TARI (C.C. n. 20/2023), restando ferma l'applicabilità, in sede di accertamento del dato emergente dalle risultanze anagrafiche del relativo Comune di residenza del contribuente.

Utenze non domestiche:

- Sono suddivise nelle categorie di attività così come indicate nell'allegato B al vigente Regolamento TARI (C.C. n. 20/2023), effettuata sulla base della classificazione delle attività economiche ATECO adottata dall'ISTAT, relative all'attività principale o ad eventuali secondarie, fatta salva la prevalenza di quella effettivamente svolta.

Per l'anno 2023 il pagamento della TARI è stato suddiviso in **tre rate**:

Rata n° 1	Scadenza 30-08-2023
Rata n° 2	Scadenza 30-09-2023
Rata n° 3	Scadenza 30-11-2023

Qualora vogliate pagare in unica soluzione potrete usare il modello F24 allegato della somma totale del dovuto con scadenza 30 settembre 2023.

Per facilitare i pagamenti vengono allegati i Modelli F24 già compilati; Il modello F24 potrà essere presentato per il pagamento presso tutti gli sportelli bancari, gli uffici postali ed altri Istituti abilitati.

Si comunica che per i cittadini non ci sarà alcun aggravio per i versamenti della prima rata o della rata unica effettuati dopo la scadenza del 30 settembre 2023 e non oltre il 15 ottobre 2023.

Segue nel retro

INFORMAZIONI

Ogni ulteriore informazione può essere richiesta con le seguenti modalità:

- via mail agli indirizzi: info@pec.comune.maglianosabina.ri.it - tributi.maglianosabina@kibernetes.it
- Numero verde: 800 085 899 lun-ven 09:00/13:00 (sospeso dal 07/08 al 25/08)

Si comunica inoltre che si può prendere visione del Regolamento e delle relative tariffe TARI, sul sito internet del Comune: <http://www.comune.maglianosabina.ri.it> (sezione Servizi al Cittadino "TARI")

**COMUNE DI MAGLIANO SABINA**

Provincia di Rieti
 AREA VI –SUAP, Contenzioso, Tasse e Tributi, Organi istituzionali
 Ufficio Tasse e Tributi

Di seguito troverà l'elenco degli immobili per i quali la S.V. risulta dover pagare il tributo:

DETTAGLIO IMPORTI

PERIODO	INDIRIZZO DATI CATASTALI	Categoria TARI	% Rid.	Quantità	Tariffa Fissa €.	Tariffa variabile €.	Importo
01-01-2023 - 31-12-2023	Vocabolo FILONI 1 - F.16 N.46 -B02 - Ospedali			mq. 5902	0,546170	1,184994	€ 10.217,33
TEFA (5,00 % sul tributo comunale di €.*****)							€ 510,87
Arrotondamento							€ -0,20
TOTALE DA PAGARE							€ 10.728,00

Nella sezione sottostante troverà indicata la scadenza delle rate e l'importo da versare.

DETTAGLIO VERSAMENTI:

Pagamento in unica soluzione **Scadenza 30-09-2023** **Totale € 10.728,00** modello F24 che riporta nella colonna "rateazione/mese rif" 0101;

 Pagamento a rate:

Rata n° 1	Scadenza 30-08-2023	Importo rata € 3.541,00	Dovrà essere utilizzato il modello F24 che riporta nella colonna "rateazione/mese rif." 0103;
Rata n° 2	Scadenza 30-09-2023	Importo rata € 3.541,00	Dovrà essere utilizzato il modello F24 che riporta nella colonna "rateazione/mese rif." 0203;
Rata n° 3	Scadenza 30-11-2023	Importo rata € 3.646,00	Dovrà essere utilizzato il modello F24 che riporta nella colonna "rateazione/mese rif." 0303;

Nel caso riscontrasse errori od inesattezze, La invitiamo a contattarci tempestivamente in modo da consentire le necessarie rettifiche ed eventualmente a consegnarle nuovi modelli F24 aggiornati.

PRIVACY:

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, ss.mm.ii. sulla protezione dei dati personali, il gestore assicura l'assoluto rispetto delle norme che garantiscono la riservatezza nell'utilizzazione dei dati dell'utente conservati nei propri archivi.

Le informazioni gestite sono solo quelle necessarie ed indispensabili per la gestione del servizio di igiene ambientale e applicazione della relativa tariffa. Tali informazioni non saranno oggetto di comunicazioni a terzi se non nei casi previsti dalla normativa vigente.

DENUNCIA DI INIZIO, CESSAZIONE E/O VARIAZIONE:

Per effettuare denuncia di inizio, cessazione e/o variazione dell'utenza, il cittadino interessato è tenuto a darne comunicazione al Comune di Magliano Sabina, secondo le modalità riportate in basso.

Situazione pagamenti dovuti degli ultimi 3 anni, sulla base di quanto richiesto dalla delibera n.444/2019 (ARERA):

descrizione	rata	scadenza	importo	pagato	stornato	Accertat. Sollecitato	Comp.	Importo a pagare
Principale 2021 n. 89 / 2021	1	31-08-2021	3.648,00	174,00				3.474,00
Principale 2021 n. 89 / 2021	2	31-10-2021	3.541,00	169,00				3.372,00
Principale 2021 n. 89 / 2021	3	31-12-2021	3.539,00	168,00				3.371,00
Principale 2022 n. 74 / 2022	1	30-07-2022	3.541,00	169,00				3.372,00
Principale 2022 n. 74 / 2022	2	30-08-2022	3.541,00	169,00				3.372,00
Principale 2022 n. 74 / 2022	3	30-10-2022	3.646,00	173,00				3.473,00

In caso di omesso/parziale versamento, si procederà ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 18/12/1997, n. 471, oltre all'addebito di interessi calcolati al saggio legale.

Il Responsabile Area II
 Dott.ssa Rosella Pacchiarotti

(firma a stampa ai sensi della Legge n. 549/1995, art.1, comma 87)

INFORMAZIONI

Ogni ulteriore informazione può essere richiesta con le seguenti modalità:

via mail agli indirizzi: info@pec.comune.maglianosabina.ri.it - tributi.maglianosabina@kibernetes.it

Numero verde: 800 085 899 lun-ven 09:00/13:00 (sospeso dal 07/08 al 25/08)

Si comunica inoltre che si può prendere visione del Regolamento e delle relative tariffe TARI, sul sito internet del Comune: <http://www.comune.maglianosabina.ri.it> (sezione Servizi al Cittadino "TARI")

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

giorno

anno

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

3 0 5 8 1 2 3 0 0 0 0 5 3 3 4 8 3 0

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, ravv., immob. variati, acc., saldo, num. immob., rateazione/mese rif., anno di riferimento, detrazione, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for EL 3944 and TEFA.

SALDO FINALE

EURO

10.728,00

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

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO



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

giorno

anno

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

3 0 5 8 1 2 3 0 0 0 0 5 3 3 4 8 3 0

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, ravv., immob. variati, acc., saldo, num. immob., rateazione/mese rif., anno di riferimento, detrazione, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for EL 3944 and TEFA.

SALDO FINALE

EURO

10.728,00

FIRMA

Autorizzo addebito su c/c IBAN

IT

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

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

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

3 0 5 8 1 2 2 0 0 0 1 1 1 9 7 2 4 8

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, ravv., immob. variati, acc., saldo, num. immob., rateazione/mese rif., anno di riferimento, detrazione, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for EL 3944 and TEFA.

SALDO FINALE

EURO

3.541,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA (giorno, mese, anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLO)

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

Irallo / emesso su

bancario/postale

circolare/vaglia postale

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

3 0 5 8 1 2 2 0 0 0 1 1 1 9 7 2 4 8

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, ravv., immob. variati, acc., saldo, num. immob., rateazione/mese rif., anno di riferimento, detrazione, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for EL 3944 and TEFA.

FIRMA

SALDO FINALE

EURO

3.541,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN

I T

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA (giorno, mese, anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLO)

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

Irallo / emesso su

bancario/postale

circolare/vaglia postale

cod. ABI

CAB

