



Città di Poggio Mirteto
 Provincia di Rieti

SETTORE VI
 UFFICIO TRIBUTI - ATTIVITA' PRODUTTIVE

AZIENDA SANITARIA LOCALE
 RIETI
07 AGO. 2023
ARRIVO

AZIENDA SANITARIA LOCALE
 RIETI
07 AGO. 2023
 Prot. N. 53885



NAZ:0011/2006 0001
 A30318380010010002 01 F106
 Z6098883 RTA50167006030
 CDDP10012 3 10 B

SPETT.LE AUSL
 VIA DEL TERMINILLO N. 42
 02100 RIETI RI

Contribuente: AUSL
 Cod. fiscale: 00821180577
 AVVISO N.: 163 - 08/06/2023

TARI 2023 riferita ai seguenti immobili:

PERIODO	Ubicazione immobile	CATEGORIA	MQ	IMPORTO
01-01-23 31-12-23	Via FORMELLO /UNC	Uffici,agenzi	mq 78	612,86

RIEPILOGO
 IMPONIBILE
 € 612,86

Tributo TEFA 5%
 € 30,64

ARROTONDAMENTO
 € 0,50

Totale avviso
€ 644,00

Tempi di riscossione:

Rata di versamento Tari	Scadenza	IMPORTO EURO
Rata Unica	31 Luglio 2023	€ 644,00
Rata 1	31 Luglio 2023	€ 214,00
Rata 2	30 Settembre 2023	€ 214,00
Rata 3	30 Novembre 2023	€ 216,00



TASSA SUI RIFIUTI (TARI)
TARI Anno 2023

Gentile contribuente,

l'art.1, commi da 641 a 668, della legge 27/12/2013, n. 147 ha istituito in tutti i comuni del territorio nazionale a decorrere dal 1° gennaio 2014, **la tassa sui rifiuti -TARI-** destinata alla copertura dei costi relativi al servizio di raccolta e gestione dei rifiuti urbani e di quelli assimilati avviati allo smaltimento.

Visto il decreto del Sindaco di conferma del Responsabile del servizio settore VI(Tributi-Attività produttive) alla Dott.ssa Palmisani Donatella.

Richiamata la deliberazione n. 18 del 27/04/2023 con la quale il Consiglio Comunale di Poggio Mirteto ha determinato le tariffe 2023 che sono di seguito riportate:

ELENCO TARIFFE 2023

	UTENZE DOMESTICHE	TARIFFA FISSA	TARIFFA VARIABILE
1 .1	Un componente	0,618046	89,435375
1 .2	Due componenti	0,673355	143,096801
1 .3	Tre componenti	0,730662	178,870751
1 .4	Quattro componenti	0,787968	232,531977
1 .5	Cinque componenti	0,838112	286,193202
1 .6	Sei o più componenti	0,881092	330,910890

	UTENZE NON DOMESTICHE	TARIFFA FISSA	TARIFFA VARIABILE
2 .1	Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di cu	1,183872	2,319364
2 .2	Cinematografi e teatri	1,073745	2,097935
2 .3	Autorimesse e magazzini senza alcuna vendita dire	1,431660	2,331039
2 .4	Campaggi, distributori carburanti, impianti sportivi	2,037362	3,951112
2 .6	Esposizioni, autosaloni	1,341787	1,759935
2 .7	Alberghi con ristorazione	4,377576	5,799461
2 .8	Alberghi senza ristorazione	3,276299	4,545527
2 .9	Case di cura e riposo	2,450341	4,784459
2 .11	Uffici, agenzie	2,670597	5,186563
2 .12	Banche, istituti di credito e studi professionali	2,367745	4,597973
2 .13	Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria	2,698128	4,924321
2 .14	Edicola, farmacia, tabaccai, plurilicenze	2,643085	5,157425
2 .15	Negozi particolari quali filatella, tende e tessuti	2,064894	3,881181
2 .17	Attività artigianali tipo botteghe: parrucchiere, b	2,753192	5,244839
2 .18	Attività artigianali tipo botteghe: falegnami, lora	2,312681	3,962767
2 .19	Carrozzeria, autofficina, elettrauto	2,477873	4,673734
2 .20	Attività industriali con operazioni di produzione	0,881021	2,873006
2 .21	Attività artigianali di produzione beni specifici	1,183872	2,331039
2 .22	Restoranti, trattorie, osterie, pizzerie, pub	8,947876	17,442005
2 .24	Bar, caffè, pasticceria	6,745322	13,141236
2 .25	Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e form	5,203534	7,995466
2 .26	Plurilicenze alimentari e/o miste	4,102257	7,983811
2 .27	Ortofrutta, peschiere, fiori e piante, pizza al tagli	11,846005	22,869361

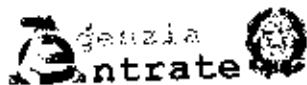
E' possibile procedere al pagamento in unica soluzione entro la data del 31 Luglio 2023, ovvero rateizzare l'importo dovuto in tre rate con scadenza 31 Luglio - 30 settembre e 30 novembre 2023.

L'Ufficio Tributi resta a disposizione per eventuali ed ulteriori chiarimenti Tel: 0765/545245

e-mail: settore6@comune.poggiomirteto.ri.it

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to Dott.ssa Donatella Palmisani





RATA UNICA - SCADENZA 31/07/2023
DELEGA IRREVOCABILE A:

Mod. 740 Semplicificato

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE 0100000000000000
cognome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

AUSL

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

Sezione	cod. tributo	codice ente	prov.	improb. variati	acc.	IDENTIFICATIVO OPERAZIONE	num. imbuco	datazione / mese / anno	importo di pagamento	datazione	importo debito versati	importo credito compensati
E L	3944	G 7 6 3				3 0 7 7 6 3 3 0 0 0 1 6 9 9 9 0 0 0	1	0101 2023			613,00	
E L	TEFA	G 7 6 3					1	0101 2023			31,00	
											EURO	644,00

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

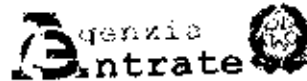
Pagamento effettuato con assegno

banca/postale
c/c postale/voglio postale

numero / emissione

CAI ABI

CAR



DELEGA IRREVOCABILE A:

Mod. 740 Semplicificato

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE 0000000000000000
cognome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

AUSL

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

Sezione	cod. tributo	codice ente	prov.	improb. variati	acc.	IDENTIFICATIVO OPERAZIONE	num. imbuco	datazione / mese / anno	importo di pagamento	datazione	importo debito versati	importo credito compensati
E L	3944	G 7 6 3				3 0 7 7 6 3 3 0 0 0 1 6 9 9 9 0 0 0	1	0101 2023			613,00	
E L	TEFA	G 7 6 3					1	0101 2023			31,00	
											EURO	644,00

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

banca/postale
c/c postale/voglio postale

numero / emissione

CAI ABI

CAR



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
ragione, denominazione o ragione sociale

codice ufficio codice città
nome

DATI ANAGRAFICI AUSL
data di nascita sesso (M o F) comune (in Stato estero) di nascita prov.

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

codice identificativo

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

Sezione	cod. tributo	codice ente	tipo	importo variabile	anz.	saldo	num. rimborsi	data emissione / mese P	anno di riferimento	denominazione	importo a debito versati	importo a credito compensati
E L	3944	G 7 6 3					1	0103	2023		204,00	
E L	TEFA	G 7 6 3					1	0103	2023		10,00	
											EURO	214,00

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
AZIENDA

Pagamento effettuato con assegno
n. _____
tratto / emissione su _____
cod. ABI

banca/credito
cooperatore / agenzia postale
CAB

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
ragione, denominazione o ragione sociale

codice ufficio codice città
nome

DATI ANAGRAFICI AUSL
data di nascita sesso (M o F) comune (in Stato estero) di nascita prov.

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

codice identificativo

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

Sezione	cod. tributo	codice ente	tipo	importo variabile	anz.	saldo	num. rimborsi	data emissione / mese P	anno di riferimento	denominazione	importo a debito versati	importo a credito compensati
E L	3944	G 7 6 3					1	0103	2023		204,00	
E L	TEFA	G 7 6 3					1	0103	2023		10,00	
											EURO	214,00

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
AZIENDA

Pagamento effettuato con assegno
n. _____
tratto / emissione su _____
cod. ABI

banca/credito
cooperatore / agenzia postale
CAB

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV

CODICE FISCALE 0 : 0 0 0 0 0 0 : 0 0 0 0 0 0
cognome, denominazione o ragione sociale

codice ufficio _____ codice atto _____
nome _____

DATI ANAGRAFICI AUSL
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 : 3 0 7 7 6 3 2 0 0 0 2 2 2 5 8 0 0 0

Sezione	cod. tributo	codice ente	prov	importo versati	base	importo	data di riferimento	denominazione	importo a debito versato	importo a credito compensato
E L	3944	G 7 6 3				1	0203	2023	204,00	
E L	TEFA	G 7 6 3				1	0203	2023	10,00	
									EURO	214,00

DATA _____ CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE _____ Pagarimento effettuato con assegno _____ Banca emittente e circolare, vaglia postale _____
C/C ABIL _____ C/C AS _____
Titolo / emissione su _____

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV

CODICE FISCALE 0 : 0 0 0 0 0 0 : 0 0 0 0 0 0
cognome, denominazione o ragione sociale

codice ufficio _____ codice atto _____
nome _____

DATI ANAGRAFICI AUSL
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 : 3 0 7 7 6 3 2 0 0 0 2 2 2 5 8 0 0 0

Sezione	cod. tributo	codice ente	prov	importo versati	base	importo	anno di riferimento	denominazione	importo a debito versato	importo a credito compensato
E L	3944	G 7 6 3				1	0203	2023	204,00	
E L	TEFA	G 7 6 3				1	0203	2023	10,00	
									EURO	214,00

DATA _____ CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE _____ Pagarimento effettuato con assegno _____ Banca emittente e circolare, vaglia postale _____
C/C ABIL _____ C/C AS _____
Titolo / emissione su _____

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
cognome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI AUSL
data di nascita
comune

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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE : 3 0 7 7 6 3 2 0 0 0 2 2 2 5 8 0 0 0
codice identificativo

Sezione	cod. tributo	codice ente	anno	immo- bilizzat.	anz.	importo reddito	rate rimbor- sabili	data di cessazione ratei	anno di cessazione	denominazione	importo a debito versati	importo a credito compensati
E L	3944	G 7 6 3				1	0303	2023			205,00	
E L	TEFA	G 7 6 3				1	0303	2023			11,00	
											EURO	216,00

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

DATA _____ CODICE BANCA/POSTA/AGENZIA DELLA RISCOSSIONE _____
AGENZIA _____ PAGAMENTO EFFETTUATO CON assegno _____
BANCA/POSTA/AGENZIA _____

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
cognome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI AUSL
data di nascita
comune

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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE : 3 0 7 7 6 3 2 0 0 0 2 2 2 5 8 0 0 0
codice identificativo

Sezione	cod. tributo	codice ente	anno	immo- bilizzat.	anz.	importo reddito	rate rimbor- sabili	data di cessazione ratei	anno di cessazione	denominazione	importo a debito versati	importo a credito compensati
E L	3944	G 7 6 3				1	0303	2023			205,00	
E L	TEFA	G 7 6 3				1	0303	2023			11,00	
											EURO	216,00

COPIA PER LA BANCA/POSTA/AGENZIA DELLA RISCOSSIONE

DATA _____ CODICE BANCA/POSTA/AGENZIA DELLA RISCOSSIONE _____
AGENZIA _____ PAGAMENTO EFFETTUATO CON assegno _____
BANCA/POSTA/AGENZIA _____





