

FIAMIGNANO

Provincia di Rieti

Ufficio Tributi

AZIENDA SANITARIA LOCALE

3 1 OTT. 2024

ARRIVO

COMUNE DI FIAMIGNANO

Provincia di Rieti

Tel. 0746/53016 Fax 0746/53029

info@comune.fiamignano.ri.it

Decreto Sindacale Rep. n. 03/2021 del 18/10/2021, Prot. n. 88/2 Decreto Sindacale Rep. n. 01/2022 del 03/01/2022, Prot. n. 36

Prot. n.8478

C.A.P. 02023

comunedifiamignano@pec.it

www.comune.fiamignano.ri.it

CN-NE/CONV/00667/03.2024 16.09.2024 DCOPI2474 ID:BMDZI204

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

OTT. 2024

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

Oggetto: TASSA SUI RIFIUTI - RUOLO TA.RI. ANNO 2024 - RISCOSSIONE

(Legge di Bilancio Anno 2024 del 30 Dicembre 2023, n. 213)

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.16 del 02 Luglio 2024, esecutiva a termini di Legge, sono state Determinate le Tariffe della componente TA.RI. - Anno 2024;
- che la vigente normativa deve prevedere la copertura del 100% dell'Intero Costo del Servizio Rifiuti e le Tariffe per l'Anno 2024 delle Utenze Domestiche e delle Utenze Non Domestiche;

Le rendo noto che il versamento del Tributo TA.RI. Anno 2024 - 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

DICEMBRE

2024

SECONDA RATA

GENNAIO

2025

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 16.09.2024



COMUNE DI FIAMIGNANO

Provincia di Rieti

Ufficio Tributi

Numero Avviso	Data Avviso
1614	30.09.2024

 Periodo di Riferimento	
ANNO 2024	•

842,00

TASSA RI	FIUTI - 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 € 842,00

Scadenza pagamenti

2' rata 1' rata 05.12.2024 05.01.2025

420,00 422,00

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

P. Ubicazione locali	Dettaglio immobi	***************************************				
	Destinazione	Anno	GG.	Occ.	Mq.	TOTALE
Tariffa fissa e variabile Estremi catastali	*					
1 VIA DON A. GISMONDI, 2	CASA DI CURA E RIPOSO	2024	366	0	243,00	842,37
Quota fissa di 0,437629 € a mq. e quota var Dati catastali non forniti - Codice utenza	iabile di 2,857558 € a mq. 7861/1					
					,	
					11.1 (1	The second secon
	Dettaglio import					
ervizio raccolta rifiuti						
RIBUTO spettante al Comune					800,7	73
DDIZIONALE PROVINCIALE (5,00%)					40,0	
ompon. perequativa UR1 spettant	ce allo Stato per rifiuti	pescati	in m	are	0 1	
ompon. perequativa UR2 spettante	e allo Stato per copertura age	evolaz. ca	lamit	à natur.	1,5	
OTALE (arrotondato all'Euro)					842,0	

Comunicazioni

cod. ABI



DELEGA IRREVOCABILE A:

DELLO DI PAG	AMENTO UI	VIFICATO	!						
			PER	L'ACCREDIT	o alla tesc	DRERIA COMPI	ETENTE		
NTRIBUENTE	01010101	111010	151717			codice ufficio	codice atto		
DICE FISCALE	0 0 8 2 1	The second secon	and the second second				nome		4440
TI ANAGRAFICI	D'INNOCENZ	30					MARINELLA -		
	data di nascita	anno	sesso (M o F)	comune (o Sta	to estero) di nas	cita	SANITARIO A	ASL RI	prov.
	giono								
DICE FISCALE del c	oobbligato, erede,					rijesta zamaker		odice identificativo	1
nitore, tutore o curatore			IDENTIFICATIVO	OPERAZIONE	2 0 2	4 0 1		7 8 6 1 1	8 7
		immob.	saldo immob.	rateazione/	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito co	mpensati
Sezione cod. tributo E L 3944	codice ente rav	v. variati acc.	1	0102	2024	gendzione 9	399,98		
EL TEFA			1	0102	2024	با و	20,0		
1 10111						, , , , ,	,	J	
							<u> </u>	J	
19.5									,
							,		
							9		, ,
						•]	,
				¥.	1 5	, , ,	, ,		
			Co.				EURO	+ 42	20,00
								bancario/posta	lo.
DATA	CODICE B		/AGENTE DELIA			nento effettuato c		circolare/vaglia	
								Circolarcy ragina	posidio
		AZIENDA	CABA	SPORTELLO	-				
genzia ntrate	(25) (25)		DELEG/	4 irrevoca	tratto /	emesso su _		CAB Mod. F24 Se	emplificato
genzia ntrate	<u>(3)</u>		DELEG/	A IRREVOCA	Iratio /	emesso su _	cod. ABI		emplificato
genzia ntrate	<u>(3)</u>		DELEG/	A IRREVOCA	Iratio /	emesso su _	cod. ABI PETENTE	Mod. F24 Se	emplificato
genzia ntrate DELLO DI PAG	SAMENTO U	NIFICATO	DELEG/	A IRREVOCA	Iratio /	emesso su _	cod. ABI	Mod. F24 Se	mplificato
genzia ntrate	<u>(3)</u>	NIFICATO	DELEG/	A IRREVOCA	Iratio /	emesso su _	cod. ABI PETENTE codice afto	Mod. F24 Se	
genzia ntrate DELLO DI PAC NYRIBUENTE DDICE FISCALE	SAMENTO U	NIFICATO 1 1 8	DELEGA PER 0 5 7 7 occiole	A IRREVOCA AG R L'ACCREDI	Irallo / Irallo / IBILE A: ISENZIA TO ALLA TESI	ORERIA COMP	cod. ABI PETENTE codice atto	Mod. F24 Se	E
genzia ntrate DELLO DI PAC NTRIBUENTE DDICE FISCALE	O O B 2 cognome, denominaz D'INNOCEN.	NIFICATO 1 1 8 ione o ragione si	DELEGA PER 0 5 7 7 occiole	A IRREVOCA AG R L'ACCREDI	Iratio /	ORERIA COMP	cod. ABI PETENTE codice afto	Mod. F24 Se	
genzia ntrate DELLO DI PAC NTRIBUENTE DDICE FISCALE	SAMENTO U 0 0 8 2 cognome, denominaz D'INNOCEN	NIFICATO 1 1 8	DELEGA PER 0 5 7 7 occiole	A IRREVOCA AG R L'ACCREDI	Irallo / Irallo / IBILE A: ISENZIA TO ALLA TESI	ORERIA COMP	cod. ABI PETENTE codice atto	Mod. F24 Se	E
genzia ntrate DELLO DI PAC NTRIBUENTE DDICE FISCALE	O 0 8 2 cognome, denominaz D'INNOCEN data di nascita giorno mese	NIFICATO 1 1 8 ione o ragione si	DELEGA PER 0 5 7 7 occiole	A IRREVOCA AG R L'ACCREDI	Irallo / Irallo / IBILE A: ISENZIA TO ALLA TESI	ORERIA COMP	cod. ABI PETENTE codice atto	Mod. F24 Se	E
genzia ntrate DELLO DI PAC NTRIBUENTE DICE FISCALE ATI ANAGRAFICI DICE FISCALE del nitore, tutore o curator	O O B 2 cognome, denominaz D'INNOCEN data di nascita giorno mese coobbligato, erede, re fallimentare	NIFICATO 1 1 8 ione o ragione si	DELEGA PER O 5 7 7 occide sesso (M o F)	A IRREVOCA AG R L'ACCREDI	Irallo / Ira	ORERIA COMP	cod. ABI PETENTE codice atto	Mod. F24 Se PROV. - DIRETTOR ASL RI codice identificativo	E
genzia ntrate DELLO DI PAC NTRIBUENTE DICE FISCALE ATI ANAGRAFICI DICE FISCALE del nitore, tutore o curator	O O B 2 cognome, denominaz D'INNOCEN data di nascita giorno mese coobbligato, erede, re fallimentare	NIFICATO 1 1 8 ione o ragione so ZO	DELEGA PER 0 5 7 7 ociole sesso (M o F)	A IRREVOCA AG R L'ACCREDI comune (o St	Iratto / Isatto / Isa	ORERIA COMF codice ufficio	cod. ABI PETENTE codice atto	Mod. F24 Se PROV. - DIRETTOR ASL RI codice identificativo	Prov. 1 8 1
genzia ntrate DELLO DI PAC NTRIBUENTE DICE FISCALE ATI ANAGRAFICI DICE FISCALE del nitore, tutore o curator TIVO DEL PAG	O O B 2 cognome, denominaz D'INNOCEN data di nascita giorno mese coobbligato, erede, te fallimentare codice ente	NIFICATO 1 1 8 ione o ragione si ZO	DELEGA PER 0 5 7 7 octole sesso (M o F)	A IRREVOCA AG R L'ACCREDI comune (o St	Iratio / Isatio / Isa	ORERIA COMP	cod. ABI PETENTE codice atto	Mod. F24 Se PROV. PROV. - DIRETTOR ASL RI codice identificativo 7 8 6 1 3	Prov. 1 8 1
genzia ntrate DELLO DI PAC NTRIBUENTE DICE FISCALE ATI ANAGRAFICI DICE FISCALE del nitore, tutore o curator DIVO DEL PAC Sezione cod. tributo E L 3944	O O O B 2 cognome, denominaz D'INNOCEN data di nascita giorno mese re fallimentare AMENTO codice ente ra D 5 6 0	NIFICATO 1 1 8 ione o ragione so ZO	DELEGA PER 0 5 7 7 octole sesso (M o F) IDENTIFICATIVA saldo immob.	A IRREVOCA AG R L'ACCREDI comune (o St	Iratto / Iratto / Isatto Alla TESO Indicate estero) di na Indicate estero este	ORERIA COMF codice ufficio	cod. ABI PETENTE codice aito	Mod. F24 Se PROV. - DIRETTOR ASL RI codice identificativo 7 8 6 1 3 importi a credito co	Prov. 1 8 1
genzia ntrate DELLO DI PAC NTRIBUENTE DICE FISCALE ATI ANAGRAFICI DICE FISCALE del nitore, tutore o curatori DTVO DEL PAG	O O O B 2 cognome, denominaz D'INNOCEN data di nascita giorno mese re fallimentare AMENTO codice ente ra D 5 6 0	NIFICATO 1 1 8 ione o ragione so ZO	DELEGA PER 0 5 7 7 ociole sesso (M o F) IDENTIFICATIVE soldo immob. 1	A IRREVOCA AG R L'ACCREDI comune (o St comune (o St) po operazione/ mese rif. 0102	Irallo / Ira	ORERIA COMF codice ufficio	cod. ABI PETENTE codice atto	Mod. F24 Se PROV. - DIRETTOR ASL RI codice identificativo 7 8 6 1 3 importi a credito co	Prov. 1 8 1
genzia ntrate DELLO DI PAC NTRIBUENTE DICE FISCALE ATI ANAGRAFICI DICE FISCALE del nitore, tutore o curator TIVO DEL PAC Sezione cod. tributo E L 3944	O O O B 2 cognome, denominaz D'INNOCEN data di nascita giorno mese re fallimentare AMENTO codice ente ra D 5 6 0	NIFICATO 1 1 8 ione o ragione so ZO	DELEGA PER 0 5 7 7 ociole sesso (M o F) IDENTIFICATIVE soldo immob. 1	A IRREVOCA AG R L'ACCREDI comune (o St comune (o St) po operazione/ mese rif. 0102	Irallo / Ira	ORERIA COMF codice ufficio	cod. ABI PETENTE codice atto	Mod. F24 Se PROV. - DIRETTOR ASL RI codice identificativo 7 8 6 1 3 importi a credito co	prov.
genzia ntrate DELLO DI PAC NTRIBUENTE DICE FISCALE ATI ANAGRAFICI DICE FISCALE del nitore, tutore o curator TIVO DEL PAC Sezione cod. tributo E L 3944	O O O B 2 cognome, denominaz D'INNOCEN data di nascita giorno mese re fallimentare AMENTO codice ente ra D 5 6 0	NIFICATO 1 1 8 ione o ragione so ZO	DELEGA PER 0 5 7 7 ociole sesso (M o F) IDENTIFICATIVE soldo immob. 1	A IRREVOCA AG R L'ACCREDI comune (o St comune (o St) po operazione/ mese rif. 0102	Irallo / Ira	ORERIA COMF codice ufficio	cod. ABI PETENTE codice atto	Mod. F24 Se PROV. - DIRETTOR ASL RI codice identificativo 7 8 6 1 3 importi a credito co	E prov.
genzia ntrate DELLO DI PAC NTRIBUENTE DICE FISCALE ATI ANAGRAFICI DICE FISCALE del nitore, tutore o curator TIVO DEL PAC Sezione cod. tributo E L 3944	O O O B 2 cognome, denominaz D'INNOCEN data di nascita giorno mese re fallimentare AMENTO codice ente ra D 5 6 0	NIFICATO 1 1 8 ione o ragione so ZO	DELEGA PER 0 5 7 7 ociole sesso (M o F) IDENTIFICATIVE soldo immob. 1	A IRREVOCA AG R L'ACCREDI comune (o St comune (o St) po operazione/ mese rif. 0102	Irallo / Ira	ORERIA COMF codice ufficio	cod. ABI PETENTE codice atto	Mod. F24 Se PROV. - DIRETTOR ASL RI codice identificativo 7 8 6 1 3 importi a credito co	T 8 '
genzia ntrate DELLO DI PAC NTRIBUENTE DICE FISCALE ATI ANAGRAFICI DICE FISCALE del nitore, tutore o curator TIVO DEL PAC Sezione cod. tributo E L 3944	O O O B 2 cognome, denominaz D'INNOCEN data di nascita giorno mese re fallimentare AMENTO codice ente ra D 5 6 0	NIFICATO 1 1 8 ione o ragione so ZO	DELEGA PER 0 5 7 7 ociole sesso (M o F) IDENTIFICATIVE soldo immob. 1	A IRREVOCA AG R L'ACCREDI comune (o St comune (o St) po operazione/ mese rif. 0102	Irallo / Ira	ORERIA COMF codice ufficio	cod. ABI PETENTE codice atto	Mod. F24 Se PROV. - DIRETTOR ASL RI codice identificativo 7 8 6 1 3 importi a credito co	1 8 'Ompensation'
genzia ntrate DELLO DI PAC NTRIBUENTE DICE FISCALE ATI ANAGRAFICI DICE FISCALE del nitore, tutore o curator TIVO DEL PAC Sezione cod. tributo E L 3944	O O O B 2 cognome, denominaz D'INNOCEN data di nascita giorno mese re fallimentare AMENTO codice ente ra D 5 6 0	NIFICATO 1 1 8 ione o ragione so ZO	DELEGA PER 0 5 7 7 ociole sesso (M o F) IDENTIFICATIVE soldo immob. 1	A IRREVOCA AG R L'ACCREDI comune (o St comune (o St) po operazione/ mese rif. 0102	Irallo / Ira	ORERIA COMF codice ufficio	cod. ABI PETENTE codice atto	Mod. F24 Se PROV. - DIRETTOR ASL RI codice identificativo 7 8 6 1 3 importi a credito co	prov.
genzia ntrate DELLO DI PAC NTRIBUENTE DICE FISCALE ATI ANAGRAFICI DICE FISCALE del nitore, tutore o curator DIVO DEL PAC Sezione cod. tributo E L 3944	O O O B 2 cognome, denominaz D'INNOCEN data di nascita giorno mese re fallimentare AMENTO codice ente ra D 5 6 0	NIFICATO 1 1 8 ione o ragione so ZO	DELEGA PER 0 5 7 7 ociole sesso (M o F) IDENTIFICATIVE soldo immob. 1	A IRREVOCA AG R L'ACCREDI comune (o St comune (o St) po operazione/ mese rif. 0102	Irallo / Ira	ORERIA COMF codice ufficio	cod. ABI PETENTE codice atto	Mod. F24 Se PROV. - DIRETTOR ASL RI codice identificativo 7 8 6 1 3 importi a credito co	E prov.
genzia ntrate DELLO DI PAC NTRIBUENTE DICE FISCALE ATI ANAGRAFICI DICE FISCALE del nitore, tutore o curator TIVO DEL PAC Sezione cod. tributo E L 3944 E L TEFA	O O O B 2 cognome, denominaz D'INNOCEN data di nascita giorno mese re fallimentare AMENTO codice ente ra D 5 6 0	NIFICATO 1 1 8 ione o ragione so ZO	DELEGA PER 0 5 7 7 ociole sesso (M o F) IDENTIFICATIVE soldo immob. 1	A IRREVOCA AG R L'ACCREDI Comune (o St O OPERAZIONE roteozione/ mese rif. 0102 0102	Irallo / Ira	ORERIA COMP codice ufficio detrazione , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	cod. ABI PETENTE codice atto	Mod. F24 Se PROV. - DIRETTOR ASL RI codice identificativo 7 8 6 1 3 importi a credito co	prov.
genzia ntrate DELLO DI PAC NTRIBUENTE DICE FISCALE ATI ANAGRAFICI DICE FISCALE del nitore, tutore o curator TVO DEL PAC Sezione cod. tributo E L 3944 E L TEFA	O O O B 2 cognome, denominaz D'INNOCEN data di nascita giorno mese re fallimentare AMENTO codice ente ra D 5 6 0	NIFICATO 1 1 8 ione o ragione so ZO	DELEGA PER 0 5 7 7 ociole sesso (M o F) IDENTIFICATIVE soldo immob. 1	A IRREVOCA AG R L'ACCREDI Comune (o St O OPERAZIONE frateozione/ mese rif. 0102 0102	Irallo / Ira	ORERIA COMF codice ufficio	cod. ABI PETENTE codice atto	Mod. F24 Se PROV. - DIRETTOR ASL RI codice identificativo 7 8 6 1 3 importi a credito co	1 8 ' 1 8 ' 2 0 0 0
genzia ntrate DELLO DI PAG NTRIBUENTE DICE FISCALE TI ANAGRAFICI DICE FISCALE del nitore, tutore o curator TIVO DEL PAG Sezione E L 3944 E L TEFA	Cognome, denominaz D'INNOCEN data di nascita giorno mese coobbligato, erede, e fallimentare AMENTO Codice ente ra DI 51 61 0 DI 51 6 0	NIFICATO 1 1 8 ione o ragione si ZO anno w. immob. w. variali acc.	DELEGA PER O 5 7 7 ociole sesso (M o F) IDENTIFICATIVE soldo immob. 1 1 1	A IRREVOCA AG R L'ACCREDI Comune (o St O OPERAZIONE rateozione/ mese rif. 0102 0102 SALDC FINAL V/POSTE/AG	Iratto / BILE A: SENZIA TO ALLA TESI ato estero) di na 2 0 1 2 anno di riferimento 2024 2024 Autorizzo a su c/c IBA	ORERIA COMF codice ufficio 4 0 1 detrazione , , , , ddebito T	cod. ABI PETENTE codice atto	Mod. F24 Se PROV. - DIRETTOR ASL RI codice identificativo 7 8 6 1 3 importi a credito co	E prov. 1 8 1 7 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9
genzia ntrate DELLO DI PAG NTRIBUENTE DICE FISCALE ATI ANAGRAFICI DICE FISCALE del nitore, tutore o curator TIVO DEL PAG Sezione E L 3944 E L TEFA	Cognome, denominaz D'INNOCEN data di nascita giorno mese coobbligato, erede, e fallimentare AMENTO Codice ente ra DI 51 61 0 DI 51 6 0	NIFICATO 1 1 8 ione o ragione se ZO anno w. immob. acc.	DELEGA PER O 5 7 7 ociole sesso M o F IDENTIFICATIVE soldo immob. 1 1 1 CURA DI BANC. E/AGENTE DELLA	A IRREVOCA AG R L'ACCREDI Comune (o St C	Iratto / BILE A: SENZIA TO ALLA TESI ato estero) di na 2 0 1 2 anno di riferimento 2024 2024 Autorizzo a su c/c IBA	ORERIA COMF codice ufficio 4 0 1 detrazione , , , , ddebito T	cod. ABI PETENTE codice atto	Mod. F24 Se PROV. - DIRETTOR ASL RI codice identificativo 7 8 6 1 3 importi a credito co	T 8 rov.
genzia ntrate DDELLO DI PAC INTRIBUENTE DDICE FISCALE ATI ANAGRAFICI DDICE FISCALE del nitore, tutore o curator DTIVO DEL PAC Sezione cod. tributo E L 3944	Cognome, denominaz D'INNOCEN data di nascita giorno mese coobbligato, erede, e fallimentare AMENTO Codice ente ra DI 51 61 0 DI 51 6 0	NIFICATO 1 1 8 ione o ragione si ZO anno w. immob. w. variali acc.	DELEGA PER O 5 7 7 ociole sesso M o F IDENTIFICATIVE soldo immob. 1 1 1 CURA DI BANC. E/AGENTE DELLA	A IRREVOCA AG R L'ACCREDI Comune (o St O OPERAZIONE rateozione/ mese rif. 0102 0102 SALDC FINAL V/POSTE/AG	Iratto / BILE A: SENZIA TO ALLA TESI ato estero) di na 2 0 1 2 anno di riferimento 2024 2024 Autorizzo a su c/c IBA	ORERIA COMP codice ufficio scita 4 0 1 detrazione , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	cod. ABI PETENTE codice atto	Mod. F24 Se PROV. - DIRETTOR ASL RI codice identificativo 7 8 6 1 3 importi a credito co	T 8 7 7 7 7 7 7 7 7 7

cod. ABI



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO U	JNIFICATO	
------------------------	-----------	--

AGENZIA

PROV.

TRIBUENTE					adian official and	e atto	
DICE FISCALE	0 0 8 2	1 1 8 0	5 7 7	C	odice ufficio codio	e atto	
	cognome, denominaz		the second secon			me ·	
I ANAGRAFICI	D'INNOCEN	ZO				MARINELLA -	
	data di nascita giorno mese	anno	sesso (M o F) comune (o Sta	ito estero) di nasciti	a S	SANITARIO AS	L RI plov.
	giolito						
DICE FISCALE del c	oobbligato, erede,					codic	ce identificativo
tore, tutore o curatore	fallimentare		IDENTIFICATIVO OPERAZIONE	2 0 2	4 0 2 0		8 6 1 2 6 2
TIVO DEL PAGA		immob.	num, rateazione/	anno di			importi a credito compensati
ezione cod tributo		avv. variali acc.		riferimento 2024	detrazione im	401,98	• •
E L 3944	D 5 6 0		1 0202 1 0202	2024	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	20,02	•
E L TEFA	DI 5 6 0		10202	2024		•	
				1	, , ,		
	1 1 8	THE REST					,
-180				1	<u> </u>		
				T Ja	9	,	,
						, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,
Pig .	7 1 1 1 1	Break Comment			, 1 1	EURO +	422,00
	AMENIO (D	DANICA (DOSTE)	AGENTE DELIA RISCOSSION	INTERDELIA KOSO	nto effettuato con ass	ageno.	bancario/postale
DATA	CODICE	AZIENDA AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro	nto ettettudio con as	segno	circolare/vaglia postale
rno mese c	nno	/ LIE W			emesso su		
1 1				iidilo / k	cinoso o	cod. ABI	CAB
genzia ntrate		IN HIFIC ATO	DELEGA IRREVOCA				Mod. F24 Semplificato
	CO SAMENTO U	JNIFICATO	AC	GENZIA	DRERIA COMPETEI		
ntrate DELLO DI PAC	GAMENTO U	JNIFICATO	AC	GENZIA ITO ALLA TESC	DRERIA COMPETEN	NTE	
ntrate DELLO DI PAC	SAMENTO U		AC PER L'ACCRED	GENZIA ITO ALLA TESC			
ntrate DELLO DI PAC		1 1 8 0	AC PER L'ACCRED	GENZIA ITO ALLA TESC	codice ufficio coa	NTE lice allo	PROV.
ntrate DELLO DI PAC NIRIBUENTE DDICE FISCALE	0 0 8 2	1 1 8 C	PER L'ACCRED O 5 7 7 ciale	GENZIA ITO ALLA TESC	codice ufficio coc 	NTE lice atto nome MARINELLA -	PROV.
ntrate DELLO DI PAC NIRIBUENTE DICE FISCALE	0 0 8 2 cognome, denomina	1 1 8 C	AC PER L'ACCRED	GENZIA ITO ALLA TESC	codice ufficio coc 	NTE lice allo	PROV.
ntrate DELLO DI PAC NYRIBUENTE DDICE FISCALE ATI ANAGRAFICI	0 0 8 2 cognome, denomina D' INNOCEI data di nascita giorno mese	1 1 8 0 nzione o ragione so NZO	PER L'ACCRED O 5 7 7 ciale	GENZIA ITO ALLA TESC	codice ufficio coc 	NTE lice atto nome MARINELLA -	PROV.
ntrate DELLO DI PAC NIRIBUENTE DDICE FISCALE ATI ANAGRAFICI	0 0 8 2 cognome, denomina D' INNOCEI data di nascita giorno mese	1 1 8 0 nzione o ragione so NZO	PER L'ACCRED O 5 7 7 ciale	GENZIA ITO ALLA TESC	codice ufficio coc 	NTE ice atto nome MARINELLA - SANITARIO AS	PROV. PROV. DIRETTORE SL RI prov.
DELLO DI PAC NIRIBUENTE DDICE FISCALE ATI ANAGRAFICI DDICE FISCALE del nitore, tutore o curato	0 0 8 2 cognome, denomina D' INNOCEI data di nascita giorno messe coobbligato, eredere fallimentare	1 1 8 0 nzione o ragione so NZO	PER L'ACCRED D 5 7 7 ciale sesso (M o F) comune (o S	GENZIA ITO ALLA TESC tato estero) di nasc	codice ufficio coc 	NTE ice atto nome MARINELLA - SANITARIO AS	PROV. PROV. DIRETTORE SL RI prov.
DELLO DI PAC NIRIBUENTE DDICE FISCALE ATI ANAGRAFICI DDICE FISCALE del nitore, tutore o curato	0 0 8 2 cognome, denomina D'INNOCEI data di nascita giono mese coobbligato, erede re fallimentare	1 1 8 0 azione o ragione so NZO anno anno immob	PER L'ACCRED D 5 7 7 ciale sesso (M o F) comune (o S	GENZIA ITO ALLA TESC tato estero) di nasc	codice ufficio coc	NTE ice allo nome MARINELLA - SANITARIO AS	PROV. PROV. DIRETTORE SL RI prov.
DELLO DI PAC MIRIBUENTE DICE FISCALE DICE FISCALE del ilitore, futore o curato TIVO DEL PAG Sezione cod. fributo	0 0 8 2 cognome, denomina D'INNOCEI data di nascita giono mese coobbligato, erede re fallimentare	1 1 8 0 pzione o ragione so NZO	PER L'ACCRED 0 5 7 7 ciale sesso (M o F) comune (o S	GENZIA ITO ALLA TESC Italo estero) di nasce E 2 0 2 anno di	codice ufficio coc	NTE ice atto nome MARINELLA - SANITARIO AS COC 0 1 0 0 7 mporti a debito versatit 401,98	PROV.
DELLO DI PAC NTRIBUENTE DICE FISCALE DICE FISCALE del nitore, tutore o curato TIVO DEL PAG Sezione cod tribute E L 3944	0 0 8 2 cognome, denomina D' INNOCEI data di nascita giorno messe coobbligato, eredere fallimentare codice ente codi	1 1 8 0 azione o ragione so NZO anno anno immob	PER L'ACCRED D 5 7 7 1 ciale sesso (M o F) comune (o S IDENTIFICATIVO OPERAZION num, rateazione/ saldo immob. rateazione/ mese rif.	GENZIA ITO ALLA TESC I l l l l l l l l l l l l l l l l l l	codice ufficio coccilia resista	NTE lice atto	PROV.
DELLO DI PAC MIRIBUENTE DICE FISCALE DICE FISCALE del ilitore, futore o curato TIVO DEL PAG Sezione cod. fributo	0 0 8 2 cognome, denomina D' INNOCEI data di nascita giono mese coobbligato, erede re fallimentare codice ente D 5 6 0	1 1 8 0 azione o ragione so NZO anno anno immob	PER L'ACCRED D 5 7 7 7 Coiale sesso (M o F) comune (o S) IDENTIFICATIVO OPERAZION soldo num immob. rateazione/ mese rit. 1 0202	GENZIA ITO ALLA TESC tato estero) di nasc E 2 0 2 anno di riferimento 2024	codice ufficio coccilia resista	NTE ice atto nome MARINELLA - SANITARIO AS COC 0 1 0 0 7 mporti a debito versatit 401,98	PROV. DIRETTORE SL RI prov. dice identificativo 8 6 1 2 6 2 importi a credito compensati
DELLO DI PAC NTRIBUENTE DICE FISCALE DICE FISCALE del nitore, tutore o curato TIVO DEL PAG Sezione cod tribute E L 3944	0 0 8 2 cognome, denomina D' INNOCEI data di nascita giorno messe coobbligato, eredere fallimentare codice ente codi	1 1 8 Cozione o ragione so NZO anno	PER L'ACCRED D 5 7 7 7 Coiale sesso (M o F) comune (o S) IDENTIFICATIVO OPERAZION soldo num immob. rateazione/ mese rit. 1 0202	GENZIA ITO ALLA TESC tato estero) di nasc E 2 0 2 anno di riferimento 2024	codice ufficio coccilia resista	Ice alto Iome MARINELLA - SANITARIO AS 0 1 0 0 7 mporti a debito versati 401,98 20,02	PROV. DIRETTORE SL RI prov. dice identificativo 8 6 1 2 6 2 importi a credito compensati
DELLO DI PAC NTRIBUENTE DICE FISCALE TI ANAGRAFICI DICE FISCALE del nitore, tutore o curato TIVO DEL PAG Sezione cod tribute E L 3944	0 0 8 2 cognome, denomina D' INNOCEI data di nascita giorno messe coobbligato, eredere fallimentare codice ente codi	1 1 8 Containe or ragione son NZO anno anno anno anno arvv. immob. acc.	PER L'ACCRED D 5 7 7 7 Code sesso (M o F) comune (o S IDENTIFICATIVO OPERAZION rateazione/ mese ril. 1 0202 1 0202	GENZIA ITO ALLA TESC Italo estero) di nasc E 2 0 2 gano di riferimento 2024 2024	codice ufficio coc	Ice alto Iome MARINELLA - SANITARIO AS 0 1 0 0 7 mporti a debito versati 401,98 20,02	PROV. DIRETTORE SL RI prov. dice identificativo 8 6 1 2 6 2 importi a credito compensati
DELLO DI PAC NTRIBUENTE DICE FISCALE DICE FISCALE del nitore, tutore o curato TIVO DEL PAG Sezione cod tribute E L 3944	0 0 8 2 cognome, denomina D' INNOCEI data di nascita giorno messe coobbligato, eredere fallimentare codice ente codi	1 1 8 Containe or ragione son NZO anno anno anno anno arvv. immob. acc.	PER L'ACCRED D 5 7 7 1 Ciale sesso (M o F) comune (o S) IDENTIFICATIVO OPERAZION saldo immob. rateazione/ mese rif. 1 0202 1 0202	GENZIA ITO ALLA TESC Italo estero) di nasc E 2 0 2 gano di riferimento 2024 2024	codice ufficio coccilia resista	Ice alto Iome MARINELLA - SANITARIO AS 0 1 0 0 7 mporti a debito versati 401,98 20,02	PROV. DIRETTORE SL RI prov. dice identificativo 8 6 1 2 6 2 importi a credito compensati
DELLO DI PAC NTRIBUENTE DICE FISCALE DICE FISCALE del nitore, tutore o curato TIVO DEL PAG Sezione cod tribut E L 3944	0 0 8 2 cognome, denomina D' INNOCEI data di nascita giorno messe coobbligato, eredere fallimentare codice ente codi	1 1 8 Conzione o ragione so NZO anno anno anno anno aray. immob. acc.	PER L'ACCRED D 5 7 7 1 Coale sesso (M o F) comune (o S IDENTIFICATIVO OPERAZION num, taleazione/mese rit. 1 0202 1 0202	GENZIA ITO ALLA TESC Italo estero) di nasc E 2 0 2 gano di riferimento 2024 2024	codice ufficio coc	Ice alto Iome MARINELLA - SANITARIO AS 0 1 0 0 7 mporti a debito versati 401,98 20,02	PROV. DIRETTORE SL RI prov. dice identificativo 8 6 1 2 6 2 importi a credito compensati
DELLO DI PAC NTRIBUENTE DICE FISCALE ATI ANAGRAFICI DICE FISCALE del nitore, tutore o curato TIVO DEL PAG Sezione cod tribute E L 3944	0 0 8 2 cognome, denomina D' INNOCEI data di nascita giorno messe coobbligato, eredere fallimentare codice ente codi	1 1 8 Cazione o ragione so NZO anno anno anno anno ravv. immob. acc.	PER L'ACCRED D 5 7 7 7 Conune (o Sometime for sesso (M o F) Comune (o Sometime for soldo immob. In the properties of the properties o	GENZIA ITO ALLA TESC Italo estero) di nasc E 2 0 2 gano di riferimento 2024 2024	codice ufficio coc	Ice alto Iome MARINELLA - SANITARIO AS 0 1 0 0 7 mporti a debito versati 401,98 20,02	PROV. DIRETTORE SL RI prov. dice identificativo 8 6 1 2 6 2 importi a credito compensati
DELLO DI PAC MYRIBUENTE DDICE FISCALE ATI ANAGRAFICI DDICE FISCALE del nitore, tutore o curato DTIVO DEL PAG Sezione cod. tribute E L 3944	0 0 8 2 cognome, denomina D' INNOCEI data di nascita giorno messe coobbligato, eredere fallimentare codice ente codi	1 1 8 Conzione o ragione so NZO anno anno anno anno aray. immob. acc.	PER L'ACCRED D 5 7 7 7 Conune (o Sometime for sesso (M o F) Comune (o Sometime for soldo immob. In the properties of the properties o	GENZIA ITO ALLA TESC Italo estero) di nasc E 2 0 2 gano di riferimento 2024 2024	codice ufficio cocciliata	Ice alto Iome MARINELLA - SANITARIO AS 0 1 0 0 7 mporti a debito versati 401,98 20,02	PROV. DIRETTORE SL RI prov. dice identificativo 8 6 1 2 6 2 importi a credito compensati
DELLO DI PAC MIRIBUENTE DDICE FISCALE ATI ANAGRAFICI DDICE FISCALE del nitore, tutore o curato DTIVO DEL PAG Sezione cod. tribute E L 3944	0 0 8 2 cognome, denomina D' INNOCEI data di nascita giorno messe coobbligato, eredere fallimentare codice ente codi	1 1 8 Cazione o ragione so NZO anno anno anno anno ravv. immob. acc.	PER L'ACCRED D 5 7 7 7 Conune (o Sometime for sesso (M o F) Comune (o Sometime for soldo immob. In the properties of the properties o	GENZIA ITO ALLA TESC tato estero) di nasc E 2 0 2 anno di riferimento 2024 2024	codice ufficio coccilia	Ice alto Iome MARINELLA - SANITARIO AS 0 1 0 0 7 mporti a debito versati 401,98 20,02	PROV. DIRETTORE SL RI prov. dice identificativo 8 6 1 2 6 2 importi a credito compensati
DELLO DI PAC MYRIBUENTE DDICE FISCALE ATI ANAGRAFICI DDICE FISCALE del nitore, tutore o curato DTIVO DEL PAG Sezione cod. tribute E L 3944	0 0 8 2 cognome, denomina D' INNOCEI data di nascita giorno messe coobbligato, eredere fallimentare codice ente codi	1 1 8 Cazione o ragione so NZO anno anno anno anno ravv. immob. acc.	PER L'ACCRED D 5 7 7 7 Coale sesso (M o F) comune (o S IDENTIFICATIVO OPERAZION saldo immob. rateazione/ meser rit. 1 0202 1 0202	GENZIA ITO ALLA TESC tato estero) di nasc E 2 0 2 anno di riterimento 2024 2024	codice ufficio coccilia	NTE lice atto	PROV. DIRETTORE SL RI prov. dice identificativo 8 6 1 2 6 2 importi a credito compensati
DELLO DI PAC NTRIBUENTE DICE FISCALE ATI ANAGRAFICI DICE FISCALE del nitore, tutore o curato DIVO DEL PAG Sezione cod tributo E L 3944 E L TEFA	O O O 8 2 cognome, denomina D'INNOCEI data di noscita giorno mese coobbligato, eredire fallimentare D 5 6 0 D 5 6 0	1 1 8 Conzione o ragione so NZO anno anno anno anno arvv. immob. acc.	PER L'ACCRED D 5 7 7 7 ciale sesso (M o F) comune (o S IDENTIFICATIVO OPERAZION rateazione/ mese ril. 1 0202 1 0202 SALDO FINAL	GENZIA ITO ALLA TESC Italo estero) di nasc E 2 0 2 anno di riferimento 2024 2024 2024	codice ufficio cocciliata ita detrazione ,	NTE lice atto	PROV. DIRETTORE SL RI prov. dice identificativo 8 6 1 2 6 2 importi a credito compensati
DELLO DI PAC NTRIBUENTE DICE FISCALE ATI ANAGRAFICI DICE FISCALE del nitore, tutore o curato TIVO DEL PAG Sezione cod tribute E L 3944 E L TEFA	O O O 8 2 cognome, denomina D'INNOCEI data di nascita giorno mese re fallimentare D 5 6 0 D 5 6 0	1 1 8 Cozzione o ragione so NZO anno anno anno anno aravv. variati acc.	PER L'ACCRED DENTIFICATIVO OPERAZION num, taleazione/ mese rit. 1 0202 1 0202	GENZIA ITO ALLA TESC tato estero) di nasc E 2 0 2 anno di riferimento 2024 2024 2024	codice ufficio cocciliata ita detrazione ,	Ice atto	PROV. DIRETTORE SL RI prov. dice identificativo 8 6 1 2 6 2 importi a credito compensati