

AGENZIA DELLE ENTRATE



Mod. **F23**

**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. COMUNE DI MONTEROSSO ALMO

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

9 2 0 0 5 9 4 0 8 8 4

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. COMUNE DI MONTEROSSO ALMO

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

9 D 1

G C

codice

sub. codice (*)

P A

2 0 2 0 0 0 3 3 6 4 / 2 0 - 2 9 0 6 2

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

7 5 0 T

CONTRIBUTO UNIFICATO

2.428,00

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

2.428,00

EURO (lettere)

duemilaquattrocentoventotto/00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA

CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

FIRMA

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n.

cod. ABI

CAB

firma

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE


**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. COMUNE DI MONTEROSSO ALMO

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

9 2 0 0 5 9 4 0 8 8 4

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5.

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

9 D 1

G C

codice

sub codice (*)

P A

2 0 2 0 0 0 3 3 6 4 / 2 0 - 2 9 0 6 2

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

7 5 0 T

CONTRIBUTO UNIFICATO

2.428,00

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

2.428,00

EURO (lettere)

duemilaquattrocentoventotto/00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPIRE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORELLLO

FIRMA



**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. COMUNE DI MONTEROSSO ALMO

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

9 2 0 0 5 9 4 0 8 8 4

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5.

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

9 D 1

codice

G C

sub codice (*)

P A

2 0 2 0 0 0 3 3 6 4 / 2 0 - 2 9 0 6 2

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

7 5 0 T

CONTRIBUTO UNIFICATO

2.428,00

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

2.428,00

EURO (lettere)

duemilaquattrocentoventotto/00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA

CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

FIRMA

COPIA

UNEP - CORTE DI APPELLO DI ROMA

Z.

S.

8

1

Reg. 4/2023 Modello Abis

Cron.6477 - 1/1

Richiedente EQUITALIA GIUSTIZIA SPA DI ROMA . C. APPELLO CATANIA

R.G. 3364/2020

Relazione di notificazione

Io sottoscritto Uff.Giud./Funz. UNEP, addetto al su indicato ufficio, ho notificato il presente atto di COMUNICAZIONE a:

COMUNE DI MONTEROSSO ALMO C/O ROCCASALVA PIETRO

CIVILE

VIA SALARIA,292 00100 ROMA - ITALIA

mediante consegna di copia conforme all'originale a mani:

A Massimo Ciacare

Ud.

in adito ricevuto ad

capace e convivente, tale qualificatasi, in busta chiusa e sigillata, che si incarica della consegna in sua precaria assenza.

ROMA

23/10/2023

Ufficiale Giudiziario/Funzionario

Rosalba Mondenzi
FUNZIONARIO UNEP
CORTE DI APPELLO DI ROMA

Atto notificato ai sensi dell'art.

☐ 139 c.p.c.

☐ 157 c.p.p. co 3

Avviso Spedito con Racc. n. _____

ROMA il _____

L'Ufficiale Giudiziario

Atto notificato ai sensi dell'art. ☐ 140 c.p.c. ☐ 157 c.p.p. co.8

busta chiusa e sigillata completa di numero di cronologico, nella Casa Comunale di ROMA,

☐ per non aver rinvenuto alcuno all'indicato domicilio;

☐ per l'assenza o il rifiuto di persone idonee a cui poter consegnare l'atto ai sensi di legge.

ROMA il _____ L'Ufficiale Giudiziario _____

Eseguita Affissione a norma di legge

ROMA il _____ L'Ufficiale Giudiziario _____

Spedita Racc. A.R. n. _____, il _____ L'Ufficiale Giudiziario _____

SPECIFICA

Trasferte € 6,50

Spese € 0,00

TOTALE € 6,50

Data rich. 10/10/23

Ufficiale Giudiziario

192

Stampato il 10/10/23