ntrate

MOD.16 MECC (Tasse)

AVVISO DI LIQUIDAZIONE DELL'IMPOSTA IRROGAZIONE DELLE SANZIONI

100 m.6219

AVVISO NUM. 2017/001/SC/000003051/0/001

C.F. 00052420866

DIREZIONE PROVINCIALE DI ENNA UFFICIO TERRITORIALE DI ENNA (TXQ)

II DIRETTORE

F-TASSE - 18 bis

PROVINCIALE BONINA ANTONIO

avverte

COMUNE DI ASSORO

DOMICILIATO IN VIA CRISA 280 94010 ASSORO (EN) IN QUALITA' DI ATTRICE

che in relazione ALLA SENTENZA CIVILE N. 000003051/2017

DEL 30/06/17 EMESSO DAL TRIBUNALE DI ENNA

L'IMPOSTA PRINCIPALE DI REGISTRO RELATIVA ALLA SENTENZA CIVILE N.53/2017 e per i seguenti motivi: REPERTORIO N. 3051/17 DEL TRIBUNALE DI ENNA, NELLA CAUSA ISCRITTA AL N.142/2013 RG, EX TRIB.NICOSIA, PROMOSSA DA COMUNE DI ASSORO, C/ AUTOSERVIZI F.LLI GUARRERA DI GUARRERA FRANCESCO PAOLO & C. SNC,

E' STATA LIQUIDATA AI SENSI DELL'ARTICOLO 8 LETTERA D) TARIFFA PARTE I ALLEGATA AL D.P.R. N.131/1986 CHE PREVEDE L'APPLICAZIONE DELL'IMPOSTA NELLA MISURA FISSA PREVISTA DALLA NORMATIVA VIGENTE.

LA TASSAZIONE E' STATA COSI' EFFETTUATA:

REVOCA DECRETO INGIUNTIVO (TASSA FISSA) EURO 200,00 (ART.41 C.1,2 T.U.R.

N.131/1986 E ART.26 C.2 D.L. N.104/2013).

* Si Dintie un conferenze de misis, in presenze delle J.S.

> le imposte, le sanzioni pecuniarie e gli interessi di mora, dovuti in solido da tutte le parti in causa, sono stati liquidati come segue:

REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP. ENTR. EVENT. AG.DELLE ENTRATE 806T

200,00 17,50

TOTALE DOVUTO

217,50 EURO

IL FUNZIONARIO DELEGATO

(*) FIRMA SU DELEGA DEL DIRETTORE PROVINCIALE BONINA ANTONIO

Ogenzia ntrate

DIREZIONE PROVINCIALE ENNA

NOTIFICA A MEZZO POSTA

(ai sensi dell'art. 14 della Legge 20/11/1982, n.890)

Il presente atto, identificativo n. 2017/001/SC/3051/0/001, relativo all'anno di imposta 2017, che consta di 7 pagine, viene spedito a mezzo dell'ufficio postale NICOSIA tramite Raccomandata con Avviso di Ricevimento numero AG: 78731454012-8 al seguente destinatario:

COMUNE DI ASSORO

CF/P.IVA: 00052420866

VIA CRISA 280 - 94010 - ASSORO - (EN)

NICOSIA, 23-08-2018





1. VERSAM	MENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO D)I
	ř	1
2. DELEGA	IRREVOCABILE A	
ZIA/UFFICIO		PROV.

THE ICA TOURN		2. DELEGA IRREVO	OCABILE A	
MODELLO TASSE, IM E ALTRE EI	DI PAGAMENTO: POSTE, SANZIONI NTRATE	AGENZIA/UFFICIO PER L'ACCREDITO ALLA TESC	reria competente	PROV.
		AERO DI RIFERIMENTO (*)	' X Q 2 0 1 8 7 1	0 0 0 3 7 0 0 7
DATI ANAGRAFIC				
4. COMUNE DI		NOME		DATA DI NASCITA
	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE	giorno mese anno
			0 0 0 0 5 2 4 2 0	8 6 6 1 1 1 1
COGNOME, DENOMINAZIO	DNE O RAGIONE SOCIALE	NOME		DATA DI NASCITA
	OMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE	giorno mese anno
		1 2		
DATI DEL VERSAM	ENTO			
6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOS	O O CAUSAIS 10 SCENE	DELL'ATTO O DEL DOGULA	
TIXIQ	7. COD. TERRITORIALE () 8. CONTENZIOS	Anno	Numero	
codice sub. codio		$R_{\mid G \mid} = 2_{\mid 0 \mid} 1$. 7 0 0 1 S C 0 0	0 0 0 3 0 5 1 0
11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)		13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
1,0,9,T	REGISTRO: ALTRE VOC	CI - PROP.	200,	00
8 0 6 T	ENTR. EVENT. AG.DE	LLE ENTRATE	17,	50
				,
				,
			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,
		CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE		
				•
				• I I I I
		Property of the		,
EURO (lettere)	PER UN IMPORTO COMI	PLESSIVO DI EURO	217,	50
DUECENTOD	CIASSETTE / 50			
STREMI DEL VERSAI DA COMPILARE A CURA DEL O	MENTO CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)		FIR	MA
DATA	CODICE CONCESSIONE/	BANCA/POSTE		
giorno mese	AZIENDA anno	CAB/SPORTELLO		
Autorizzo addebito	sul conto corrente bancario			
n	/			

DATA		CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
		AZIENDA	CAB/SPORTELLO
rno mese	anno		

Autorizzo addebito sul conto corrente	bancario	
1.	/	
	cod. ABI	CAB
irma —————		