

**UOC Risorse Umane**

**Il dirigente della UOC Risorse Umane  
in virtù della delega conferita con deliberazione N°232/2015  
HA ASSUNTO LA PRESENTE DETERMINAZIONE**

**N. 864 del 12/10/2020**

**OGGETTO: Liquidazione in favore dell'Agenzia delle Entrate della somma di euro 208,75 relativo all'avviso di liquidazione n° 2017/002/SC/000006375/0/001.**

Esercizi/o 2020 - conto 509030203    Centri/o di costo 2001000

- **Importo presente Atto: € 208,75**

- **Importo esercizio corrente: € 208,75**

Budget

- **Assegnato: € 800.000,00**

- **Utilizzato: € 666.131,04**

- **Residuo: € 133.660,21**

**Autorizzazione n°: 2020/1808**

Servizio Risorse Economiche: **Livio Cardelli**

UOC Risorse Umane    Proposta n° DT-861-2020

**L'estensore**

**Graziano Fronteddu**

**Il Responsabile del Procedimento**

**Eleonora Allocca**

**Il Dirigente della UOC Risorse Umane**

**Sonia Evangelisti**

La presente determinazione si compone di n° 3 pagine e dei seguenti allegati che ne formano parte integrante e sostanziale:

*Il Dirigente della UOC Risorse Umane*

- VISTI**                    il Decreto legislativo 30/12/1992 n° 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- il Decreto legislativo 16 ottobre 2003, n° 288;
- VISTA**                    la Legge Regionale 23 gennaio 2006 n° 2;
- la nota prot. I.F.O. 967 del 22/01/2020 con la quale si è disposto in via temporanea, per ragioni di natura organizzativa, di trasferire le attività relative alla gestione del Contenzioso a al Governo dei contratti assicurativi, alla U.O.C. Risorse Umane;
- PREMESSO**            che l’A.T.I. Natuna Cofely Metronotte spa, nel 2014 hanno attivato un lodo arbitrale per presunti crediti vantati nei confronti di IFO (rgn 1480/2014);
- che gli I.F.O. con atto di disposizione n° 05/2014 hanno conferito l’incarico agli avvocati Stefano Coen e Maria Rosaria Russo Valentini, per la rappresentanza e difesa dell’Ente;
- che il giudizio si è concluso con sentenza n° 6375/2017 favorevole per gli I.F.O.;
- CONSIDERATO**        che l’Agenzia delle Entrate ha notificato in data 21.09.2020 l’avviso di liquidazione n° 2017/002/SC/000006375/0/001 per il pagamento delle spese di registrazione sentenza ammontanti ad € 208,75;
- che con e-mail del 24/09/2020 la U.O.C. Risorse Umane e Contenzioso ha trasmesso l’avviso di liquidazione allo studio legale Coen al fine di verificare se la parte soccombente procedesse spontaneamente al pagamento di quanto richiesto;
- ATTESO**                    che con e-mail del 29.09.2020 lo Studio legale Coen ha precisato che la sentenza suindicata, al punto 6), dispone la compensazione delle spese di lite tra le parti;
- che le spese di registrazione della sentenza sono ricomprese in quelle di lite;
- che, pertanto, gli IFO avrebbero titolo a richiedere a controparte solo il 50% dell'importo totale;
- RITENUTO**                quindi, necessario procedere al pagamento della cartella sopra citata, al fine di non incorrere in ingiustificati aumenti di spesa per l’Ente, fermo restando di ripetere la somma pari al 50% alla parte soccombente;

ATTESTATO che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della legge 14 gennaio 1994, n. 20 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della legge 7 agosto 1990, n. 241, come modificata dalla legge 11 febbraio 2005, n.15;

ATTESTATO altresì che il presente provvedimento è predisposto nel pieno rispetto delle indicazioni e dei vincoli stabiliti dai decreti del Commissario ad Acta per la realizzazione del Piano di Rientro dal disavanzo del settore sanitario della Regione Lazio;

### **Determina**

- di procedere al pagamento in favore dell'Agenzia delle Entrate della somma € 208,75, di cui all'avviso di liquidazione n° 2017/002/SC/000006375/0/001, per le spese di registrazione della sentenza n° 6375/2017, al fine di evitare ingiustificati aumenti di spesa per l'Ente;
- di procedere, successivamente al recupero della somma pari al 50% dell'importo sopra citato nei confronti della ATI Natuna Cofely Metronotte, in virtù di quanto disposto dalla sentenza n° 6375/2017;
- di far gravare la suindicata spesa sul conto 509030203.

La U.O.C. Risorse Economiche curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente determinazione.

La UOC Risorse Umane curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente determinazione.

Il Dirigente della UOC Risorse Umane

**Sonia Evangelisti**

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate

**Da:** [FRONTEDDU GRAZIANO](#)  
**A:** [Segreteria Coen Palandri](#); [Vincenzo Antonio Reytani](#); [Studio legale Coen \(stefano.coen@coenpalandri.it\)](#)  
**Cc:** [ALLOCCA ELEONORA](#); [EVANGELISTI SONIA](#)  
**Oggetto:** I: ag.entrare cofely  
**Data:** giovedì 24 settembre 2020 10:47:00  
**Allegati:** [aa.entrare f24 cofely.pdf](#)

---

Gent.imi tutti,

è pervenuta l'avviso di liquidazione da parte dell'Agenzia dell'Entrate, relativamente al giudizio IFO/Cofely conclusosi con sentenza favorevole per gli I.F.O.

In considerazione id ciò, le spese registrazione sentenza, devono essere a carico della parte soccombente.

Si chiede pertanto, di voler contattare il legale di controparte, al fine di verificare se intendono aderire spontaneamente e fornendoci copia dell'avvenuto pagamento.

Si rimane in attesa di comunicazioni al riguardo

Cordiali saluti

Rag. Graziano Fronteddu

U.O.C. Risorse Umane e Contenzioso

---

**Da:** ALLOCCA ELEONORA  
**Inviato:** giovedì 24 settembre 2020 10:14  
**A:** FRONTEDDU GRAZIANO  
**Oggetto:** ag.entrare cofely

ti invio il modello e la nota allegati

*Dott.ssa Eleonora Allocca  
U.O.C. Risorse Umane e Contenzioso  
Istituti Fisioterapici Ospitalieri  
Via Elio Chianesi 53  
00144 Roma*

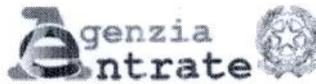
EV (CONTROSO)

ATTAG.  
REB

21/9/2020

CM

|  |
|--|
| <p><b>IFO DI ROMA</b><br/> <small>MODULARIO</small><br/> <small>F-TASSE - 18 bis</small></p> |
| <p><b>21 SET. 2020</b></p>   |
| <p>Prot. Arrivo n. <u>11232</u>.....</p>   |



MOD.16 MECC (Tasse)

**AVVISO DI LIQUIDAZIONE DELL'IMPOSTA  
 IRROGAZIONE DELLE SANZIONI**

AVVISO NUM. 2017/002/SC/000006375/0/001

DIREZIONE PROVINCIALE I DI ROMA  
 UFFICIO TERRITORIALE DI ROMA 2 - AURELIO (TJP)

Il DIRETTORE PROVINCIALE D'ERAMO DANILA

avverte

ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI

C.F. 02153140583

DOMICILIATO IN  
 VIA ELIO CHIANESI 53 00144 ROMA (RM)

che in relazione **ALLA SENTENZA CIVILE N. 000006375/2017**

DEL 10/10/17 EMESSO DAL CORTE D'APPELLO

e per i seguenti motivi:

A FRONTE DEL SUDETTO ATTO GIUDIZIARIO VIGE L'OBBLIGO DI REGISTRAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT.1 E 37 E SEG. DEL DPR. 131/86 (LIQUIDAZIONE IN OTTEMPERANZA TARIFFA PARTE I ART.8).  
 PARTE ATTRICE: ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI AVV. STEFANO COEN  
 PARTE CONVENUTA: COFELY ITALIA SPA  
 PER INFORMAZIONI, EVENTUALE RICHIESTA DI RIESAME CONTATTARE:  
 ILENIA MASTRAPASQUA  
 (DP.IROMA.UTROMA2.ATTIGIUDIZIARI.TEAMTRASTEVERE@AGENZIAENTRATE.IT)

le imposte, le sanzioni pecuniarie e gli interessi di mora sono stati liquidati come segue:

|                               |                      |                    |
|-------------------------------|----------------------|--------------------|
| REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.  | 109T                 | 200,00             |
| ENTR. EVENT. AG.DELLE ENTRATE | 806T                 | 8,75               |
|                               | <b>TOTALE DOVUTO</b> | <b>208,75 EURO</b> |

IL FUNZIONARIO DELEGATO (\*)  
 ILENIA MASTRAPASQUA

(\*) FIRMA SU DELEGA DEL DIRETTORE PROVINCIALE D'ERAMO DANILA

## INFORMAZIONI PER IL CONTRIBUENTE

Funzionario responsabile del procedimento **ILENIA MASTRAPASQUA**

### 1) Termine e modalità di pagamento

Il contribuente deve effettuare entro 60 giorni dalla notifica di questo atto il versamento dell'importo dovuto presso banche, uffici postali o agenti della riscossione con il modello di pagamento che trova in allegato.

Se, al posto del modello allegato, utilizza quello disponibile presso banche, uffici postali, agenti della riscossione o quello scaricato dal sito Internet dell'Agenzia delle Entrate ([www.agenziaentrate.gov.it](http://www.agenziaentrate.gov.it)), deve riportare tutti i dati del modello allegato, in particolare il numero di riferimento o il codice atto.

### 2) Mancato o tardivo pagamento

Se il contribuente non paga entro il termine sopra indicato, procederemo, come previsto dalla legge, all'iscrizione a ruolo delle somme dovute e verrà quindi emessa una cartella di pagamento dall'agente della riscossione.

### 3) Riesame in autotutela

Se il contribuente ritiene che questo atto non sia fondato può chiedere all'Agenzia delle entrate di riesaminare l'atto in autotutela. In questo modo invita l'Amministrazione a riconsiderare, in tutto o in parte, solo gli elementi e i dati contenuti in questo atto. La richiesta di autotutela non sospende né il termine entro cui versare le somme dovute né il termine entro cui presentare ricorso.

La richiesta di autotutela deve essere presentata in carta semplice all'ufficio indicato in intestazione, allegando la documentazione a supporto della richiesta.

### 4) Ricorso e reclamo

*Quando e come presentare ricorso e reclamo (artt. da 17-bis a 22 Dlgs n. 546/1992)*

Questo atto può essere impugnato entro 60 giorni dalla data di notifica. Il conteggio dei giorni è sospeso nel periodo che va dal 1° al 31 agosto di ogni anno (art. 1 della legge n. 742/1969), nonché del computo legale dei termini (art. 155 c.p.c.).

Per le controversie di valore fino a 50.000 euro, il ricorso produce anche gli effetti di un reclamo e può contenere una proposta di mediazione con rideterminazione della pretesa. In tali casi, la presentazione del ricorso comporta la sospensione per 90 giorni della riscossione e del pagamento delle somme dovute in base all'atto impugnato, per consentire lo svolgimento del procedimento di reclamo/mediazione. Decorsi 90 giorni dalla presentazione del ricorso senza che sia stato notificato l'accoglimento del reclamo o conclusa la mediazione, la sospensione viene meno e sono dovuti gli interessi maturati durante il periodo di sospensione del pagamento. L'istituto del reclamo/mediazione garantisce tempi brevi e certi per ottenere una risposta dell'Agenzia e, in caso di accordo, sanzioni ridotte al 35% del minimo previsto dalla legge.

*A chi presentare il ricorso*

Il ricorso deve essere intestato alla Commissione tributaria provinciale territorialmente competente e notificato alla Direzione **PROVINCIALE** che ha emesso l'atto.

*Come notificare il ricorso*

Dal 1° luglio 2019 la notifica del ricorso deve avvenire obbligatoriamente tramite invio telematico all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) di questo ufficio: **dp.1Roma@pce.agenziaentrate.it**

*Dati da indicare nel ricorso*

- la Commissione tributaria provinciale a cui si presenta il ricorso
- le generalità di chi presenta il ricorso
- il codice fiscale, oltre che della parte, anche dei rappresentanti in giudizio (art. 23, comma 50, del Dl n. 98/2011)
- l'indirizzo di posta elettronica certificata del difensore o della parte, che equivale all'elezione di domicilio
- il rappresentante legale, se si tratta di una società o di un ente
- la residenza o la sede legale
- la Direzione **PROVINCIALE** contro cui si presenta ricorso
- il numero dell'avviso di liquidazione
- i motivi del ricorso e, nel caso in cui venga formulata una proposta di mediazione, i motivi della proposta con la rideterminazione dell'ammontare della pretesa
- le conclusioni, ovvero la richiesta oggetto del ricorso, e la dichiarazione dalla quale risulta il valore della lite, pari all'importo dei soli tributi contestati, anche nell'ipotesi di prenotazione a debito (art. 14, comma 3 bis, DPR n. 115/2002)
- la firma digitale di chi presenta ricorso o del difensore incaricato
- la categoria cui appartiene il difensore tra quelle dell'articolo 12 del Dlgs n. 546/1992
- l'incarico a norma del medesimo articolo 12, comma 7.

Se l'importo contestato è superiore a 3.000,00 euro, esclusi gli interessi e le sanzioni (oppure, in caso di contestazioni relative esclusivamente a sanzioni, se il loro ammontare è superiore a 3.000,00 euro), il contribuente deve essere assistito in giudizio da un difensore appartenente alle categorie indicate dall'art. 12 del Dlgs n. 546/1992 (per esempio: avvocati, dottori commercialisti, ragionieri, periti commerciali, iscritti nei relativi albi professionali).

Nel caso di notifica del ricorso prima del 1° luglio 2019 e, a decorrere dalla predetta data, solo nel caso in cui il contribuente sta in giudizio senza assistenza tecnica nelle controversie di valore fino a 3.000 euro, la notifica può avvenire anche tramite:

- Ufficiale giudiziario (articoli 137 e ss. del Codice di procedura civile)
- consegna diretta alla stessa Direzione **PROVINCIALE** che rilascia la relativa ricevuta
- spedizione con plico raccomandato senza busta con ricevuta di ritorno

*Come costituirsi in giudizio*

Entro 30 giorni dalla data di notifica del ricorso tramite PEC, il contribuente deve costituirsi in giudizio, a pena di inammissibilità del ricorso stesso, esclusivamente mediante il Sistema Informativo della Giustizia Tributaria (S.I.Gi.T.), cui si accede dal Portale della Giustizia tributaria ([www.giustiziatributaria.gov.it](http://www.giustiziatributaria.gov.it)).

In caso di controversie di valore fino a 50.000 euro, soggette al procedimento di mediazione, il predetto termine decorre dal novantesimo giorno successivo alla notifica del ricorso/reclamo. Il termine di 90 giorni è sospeso dal 1° al 31 agosto.

Ai fini della costituzione in giudizio, bisogna inserire tutte le informazioni richieste dalle schermate presenti nel S.I.Gi.T., ovvero "Dati generali", "Ricorrenti", "Rappresentanti", "Difensori", "Domicilio Eletto", "Parti Resistenti", "Atti impugnati", "Documenti", "Calcolo CU" e deve depositare mediante S.I.Gi.T.:

- il ricorso notificato tramite PEC (come atto principale);
- le ricevute di accettazione e consegna del messaggio PEC (da allegare all'atto principale);
- gli ulteriori allegati al ricorso, tra cui la copia dell'atto di intimazione e della ricevuta del versamento del contributo unificato (in caso di pagamento attraverso F23 o con versamento su c/c postale) o del modello Comunicazione di versamento del Contributo Unificato (in caso di pagamento tramite contrassegno).

Solo in caso di utilizzo di PagoPA - Sistema di pagamento elettronico alle pubbliche amministrazioni, non va allegata alcuna ricevuta.

Se il ricorso è stato notificato con modalità diverse dall'invio PEC (nel caso di ricorso notificato prima del 1° luglio 2019 o, a decorrere dalla predetta data, solo nel caso in cui il contribuente sta in giudizio senza assistenza tecnica nelle controversie di valore fino a 3.000 euro), la costituzione in giudizio avviene depositando presso la segreteria della Commissione tributaria provinciale il proprio fascicolo, che contiene:

- l'originale del ricorso se è stato notificato tramite l'Ufficiale giudiziario, oppure la copia del ricorso se è stato consegnato o spedito per posta; in questo caso il contribuente deve attestare che la copia sia conforme all'originale del ricorso
- la fotocopia della ricevuta del deposito o della spedizione per posta raccomandata
- la fotocopia dell'avviso di liquidazione
- la nota di iscrizione a ruolo, in cui devono essere indicati le parti, il difensore che si costituisce, l'atto impugnato, la materia del contendere, il valore della controversia e la data di notifica del ricorso
- la documentazione relativa al contributo unificato.

La parte che perde in giudizio può essere condannata a pagare le spese.

2017/002/SC/000006375/0/001

Prima di costituirsi in giudizio il contribuente è tenuto a pagare il contributo unificato in base al valore della controversia (art. 13, comma 6-quater, del DPR n. 115/2002). Questo valore (determinato ai sensi dell'art. 12, comma 2, del Dlgs n. 546/1992) deve risultare da apposita dichiarazione resa nelle conclusioni del ricorso, anche nell'ipotesi di prenotazione a debito.

Il pagamento del contributo unificato può essere effettuato presso:

- uffici postali, utilizzando l'apposito bollettino di conto corrente postale
- banche, utilizzando il modello F23
- tabaccherie e agenti della riscossione (per versare il contributo presso le tabaccherie è necessario utilizzare l'apposito modello per la comunicazione di versamento e su questo mettere il contrassegno rilasciato dai tabaccai a conferma dell'avvenuto pagamento).

I modelli per il pagamento del contributo unificato sono disponibili sul sito [www.agenziaentrate.gov.it](http://www.agenziaentrate.gov.it).

Importante: se nel ricorso il difensore non indica il proprio indirizzo di posta elettronica certificata oppure la parte non indica il proprio codice fiscale, il contributo unificato è aumentato fino alla metà (art. 13, comma 3 bis, DPR n. 115/2002).

**PER ULTERIORI INFORMAZIONI: DP.IROMA.UTROMA2@AGENZIAENTRATE.IT**  
**FIRMA SU DELEGA DEL DIRETTORE PROVINCIALE DELLA DP I DI ROMA**



**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 (\*)

T J P 2 0 2 0 7 1 0 0 2 8 2 5 6 7

**DATI ANAGRAFICI**

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI  
 NOME: \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_  
 SESSO M o F:  M  F  
 COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: 0 2 1 5 3 1 4 0 5 8 3  
giorno mese anno

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_  
 SESSO M o F:  M  F  
 COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_  
giorno mese anno

**DATI DEL VERSAMENTO**

6. UFFICIO O ENTE

T J P  
codice sub. codice (\*)

7. COD. TERRITORIALE (\*)

\_\_\_\_\_

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

R G

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno: 2 0 1 7 Numero: 0 0 2 S C 0 0 0 0 0 6 3 7 5 0

11. CODICE TRIBUTO

1 0 9 T  
 8 0 6 T  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

12. DESCRIZIONE (\*)

REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.  
 ENTR. EVENT. AG. DELLE ENTRATE  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

13. IMPORTO

200,00  
 8,75  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 208,75

14. COD. DESTINATARIO

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

DUECENTOOTTO / 75

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

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

| DATA   |       |       | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE |                |
|--------|-------|-------|--------------------------------|----------------|
| giorno | mese  | anno  | AZIENDA                        | CAB/SPORTELLLO |
| _____  | _____ | _____ | _____                          | _____          |

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
cod. ABI CAB

firma \_\_\_\_\_

MOD. F 23 - 2002 - EURO

(\*) 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 (\*)

T J P 2 0 2 0 7 1 0 0 2 8 2 5 6 7

**DATI ANAGRAFICI**

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: **ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI** NOME: \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_  
 SESSO M o F:  COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: **0 2 1 5 3 1 4 0 5 8 3**  
giorno mese anno

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_  
 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  
 Anno: \_\_\_\_\_ Numero: **2 0 1 7 0 0 2 S C 0 0 0 0 0 6 3 7 5 0**

T J P  
codice sub. codice (\*)

\_\_\_\_\_

R G

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (\*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

1 0 9 T  
 8 0 6 T  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.  
 ENTR. EVENT. AG. DELLE ENTRATE  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

200,00  
 8,75  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 208,75

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

DUECENTOOTTO / 75

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

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

| DATA   |       |       | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE |               |
|--------|-------|-------|--------------------------------|---------------|
| giorno | mese  | anno  | AZIENDA                        | CAB/SPORTELLO |
| _____  | _____ | _____ | _____                          | _____         |

\_\_\_\_\_



**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 (\*)

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| T | J | P | 2 | 0 | 2 | 0 | 7 | 1 | 0 | 0 | 2 | 8 | 2 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**DATI ANAGRAFICI**

|  |   |                  |
|--|---|------------------|
| COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME  | DATA DI NASCITA  |
| 4. ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI    |   |                  |
| SESSO M o F                              | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV.            |
| <input type="checkbox"/>                 |   |                  |
| CODICE FISCALE                           |   | giorno mese anno |
| 0 2 1 5 3 1 4 0 5 8 3                    |   |                  |

|  |   |                  |
|--|---|------------------|
| COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME  | DATA DI NASCITA  |
| 5.                                       |   |                  |
| SESSO M o F                              | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV.            |
| <input type="checkbox"/>                 |   |                  |
| 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                 |
| T J P             |                          | <input type="checkbox"/> | R G        | Anno: 2 0 1 7   Numero: 0 0 2 S C 0 0 0 0 0 6 3 7 5 0 |
| codice            | sub. codice (*)          |                          |            |   |

|                    |                                |             |                       |
|--------------------|--------------------------------|-------------|-----------------------|
| 11. CODICE TRIBUTO | 12. DESCRIZIONE (*)            | 13. IMPORTO | 14. COD. DESTINATARIO |
| 1 0 9 T            | REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.   | 200,00      |                       |
| 8 0 6 T            | ENTR. EVENT. AG. DELLE ENTRATE | 8,75        |                       |
|                    |                                | 208,75      |                       |

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

|                   |
|-------------------|
| DUECENTOOTTO / 75 |
|-------------------|

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

| DATA   |      |      | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE |               |
|--------|------|------|--------------------------------|---------------|
| giorno | mese | anno | AZIENDA                        | CAB/SPORTELLO |
|        |      |      |                                |               |

|  |
|--|
|  |
|--|

**RELATA DI NOTIFICA A MEZZO POSTA**

(ai sensi della Legge 20/11/1982, n.890)

Io sottoscritto: **MASTRAPASQUA ILENIA** in qualità di messo speciale dell'Ufficio: **DIREZIONE PROVINCIALE I ROMA** notifico il presente atto, che consta di **5** pagine, a mezzo posta, ai sensi della Legge 20/11/1982, n.890, al seguente destinatario:

**ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI**

CF/P.IVA: **02153140583**

**VIA ELIO CHIANESI 53 - 00144 - ROMA - (RM)**

il presente atto, identificativo n. **2017/002/SC/000006375/0/001**, reca il numero **M304/2020** del registro cronologico delle notifiche e viene spedito a mezzo dell'ufficio postale **CMP PORTONACCIO** tramite Raccomandata con Avviso di Ricevimento numero **AG: 78799346822-2**

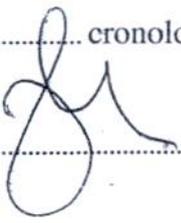
ROMA, 14-09-2020

Il messo speciale  
**MASTRAPASQUA ILENIA**



AGENZIA DELLE ENTRATE  
DIREZIONE PROVINCIALE I DI ROMA  
Via Appia Nuova, 36 - 00153 ROMA

li .....

..... cronologico del notificatore  


# SERVIZIO NOTIFICAZIONE

AGENTE POSTALE

**PERSONE FISICHE:** La presente deve consegnarsi a mani del destinatario. Se questi è assente consegnata a persona di famiglia che conviva anche temporaneamente con il destinatario addetta alla casa od al servizio di esso, purché il consegnatario non sia manifestamente affetto da malattia e abbia età inferiore ai quattordici anni. In mancanza delle persone suindicate il plico può essere consegnato allo stabile od a persona che, vincolata da rapporto di lavoro continuativo, è tenuta alla distribuzione della posta al destinatario.

**PER LE SOCIETÀ ED ENTI:** La presente deve essere consegnata alla Società o Ente destinatario e per esso al rappresentante legale o alla persona incaricata di ricevere le notificazioni in mancanza, alla persona al servizio del destinatario; in mancanza anche di questa, al domicilio dello stabile ovvero alla persona tenuta per rapporto continuativo alla distribuzione della posta al destinatario.



A \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI  
VIA ELIO CHIANESI 53  
00144 ROMA - RM

**Da:** [Vincenzo Antonio Reytani](#)  
**A:** [FRONTEDDU GRAZIANO](#)  
**Oggetto:** Re: I: ag.entrare cofely  
**Data:** martedì 29 settembre 2020 16:10:19

---

Buonasera Graziano,  
ho esaminato il dispositivo della sentenza n. 6375/2017 e, al punto 6), è stata sancita la compensazione integrale delle spese di lite.  
Pertanto, poiché le spese di registrazione della sentenza seguono quelle di lite, gli IFO avrebbero titolo per richiedere solo il 50% dell'importo totale.  
Resto in attesa di conoscere le determinazioni dell'Ente, ti saluto caramente.  
Vincenzo Reytani

Il giorno gio 24 set 2020 alle ore 10:47 FRONTEDDU GRAZIANO  
<[graziano.fronteddu@ifogov.it](mailto:graziano.fronteddu@ifogov.it)> ha scritto:

Gent.mi tutti,

è pervenuta l'avviso di liquidazione da parte dell'Agenzia dell'Entrate, relativamente al giudizio IFO/Cofely conclusosi con sentenza favorevole per gli I.F.O.

In considerazione id ciò, le spese registrazione sentenza, devono essere a carico della parte soccombente.

Si chiede pertanto, di voler contattare il legale di controparte, al fine di verificare se intendono aderire spontaneamente e fornendoci copia dell'avvenuto pagamento.

Si rimane in attesa di comunicazioni al riguardo

Cordiali saluti

Rag. Graziano Fronteddu

U.O.C. Risorse Umane e Contenzioso

---

**Da:** ALLOCCA ELEONORA  
**Inviato:** giovedì 24 settembre 2020 10:14  
**A:** FRONTEDDU GRAZIANO  
**Oggetto:** ag.entrare cofely

ti invio il modello e la nota allegati

*Dott.ssa Eleonora Allocca*

*U.O.C. Risorse Umane e Contenzioso*

*Istituti Fisioterapici Ospitalieri*

*Via Elio Chianesi 53*

*00144 Roma*

--

-----  
Avv. Vincenzo Antonio Reytani  
Studio Coen Palandri  
Piazza della Libertà, n. 20  
00192 ROMA  
e-mail: [vincenzo.reytani@coenpalandri.it](mailto:vincenzo.reytani@coenpalandri.it)  
PEC: [vincenzoantonioreytani@ordineavvocatiroma.org](mailto:vincenzoantonioreytani@ordineavvocatiroma.org)  
Tel. +39 06 3229571  
Fax. +39 06 32295715

-----  
Le informazioni, i dati e le notizie contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati sono di natura privata e come tali possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente ai destinatari indicati in epigrafe. La diffusione, distribuzione e/o la copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art. 616 c.p., sia ai sensi del REG UE n. 679/2016. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di darcene immediata comunicazione anche inviando un messaggio di ritorno all'indirizzo e-mail del mittente.

This e-mail (including attachments) is intended only for the recipient(s) named above. It may contain confidential or privileged information and should not be read, copied or otherwise used by any other person. If you are not the named recipient, please contact (specificare l'e-mail dell'azienda) and delete the e-mail from your system. Rif. REG UE n. 679/2016.

-----

**Da:** [FRONTEDDU GRAZIANO](#)  
**A:** [Segreteria Coen Palandri](#); [Vincenzo Antonio Reytani](#); [Studio legale Coen \(stefano.coen@coenpalandri.it\)](#)  
**Cc:** [ALLOCCA ELEONORA](#); [EVANGELISTI SONIA](#)  
**Oggetto:** I: ag.entrare cofely  
**Data:** giovedì 24 settembre 2020 10:47:00  
**Allegati:** [aa.entrare f24 cofely.pdf](#)

---

Gent.imi tutti,

è pervenuta l'avviso di liquidazione da parte dell'Agenzia dell'Entrate, relativamente al giudizio IFO/Cofely conclusosi con sentenza favorevole per gli I.F.O.

In considerazione id ciò, le spese registrazione sentenza, devono essere a carico della parte soccombente.

Si chiede pertanto, di voler contattare il legale di controparte, al fine di verificare se intendono aderire spontaneamente e fornendoci copia dell'avvenuto pagamento.

Si rimane in attesa di comunicazioni al riguardo

Cordiali saluti

Rag. Graziano Fronteddu

U.O.C. Risorse Umane e Contenzioso

---

**Da:** ALLOCCA ELEONORA  
**Inviato:** giovedì 24 settembre 2020 10:14  
**A:** FRONTEDDU GRAZIANO  
**Oggetto:** ag.entrare cofely

ti invio il modello e la nota allegati

*Dott.ssa Eleonora Allocca  
U.O.C. Risorse Umane e Contenzioso  
Istituti Fisioterapici Ospitalieri  
Via Elio Chianesi 53  
00144 Roma*

EV (CONTROSO)

Att. 9.  
REB

21/9/2020

CM

|   |
|---|
| <b>IFO DI ROMA</b><br>MODULARIO<br>F- TASSE - 18 bis<br><br><b>21 SET. 2020</b><br><br>Prot. Arrivo n. ... <u>11232</u> ..... |
|---|



MOD.16 MECC (Tasse)

**AVVISO DI LIQUIDAZIONE DELL'IMPOSTA  
IRROGAZIONE DELLE SANZIONI**

AVVISO NUM. 2017/002/SC/000006375/0/001

DIREZIONE PROVINCIALE I DI ROMA  
UFFICIO TERRITORIALE DI ROMA 2 - AURELIO (TJP)

Il DIRETTORE PROVINCIALE D'ERAMO DANILA

avverte

ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI

C.F. 02153140583

DOMICILIATO IN  
VIA ELIO CHIANESI 53 00144 ROMA (RM)

che in relazione **ALLA SENTENZA CIVILE N. 000006375/2017**

DEL 10/10/17 EMESSO DAL CORTE D'APPELLO

e per i seguenti motivi:

A FRONTE DEL SUDETTO ATTO GIUDIZIARIO VIGE L'OBBLIGO DI REGISTRAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT.1 E 37 E SEG. DEL DPR. 131/86 (LIQUIDAZIONE IN OTTEMPERANZA TARIFFA PARTE I ART.8).  
 PARTE ATTRICE: ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI AVV. STEFANO COEN  
 PARTE CONVENUTA: COFELY ITALIA SPA  
 PER INFORMAZIONI, EVENTUALE RICHIESTA DI RIESAME CONTATTARE:  
 ILENIA MASTRAPASQUA  
 (DP.IROMA.UTROMA2.ATTIGIUDIZIARI.TEAMTRASTEVERE@AGENZIAENTRATE.IT)

le imposte, le sanzioni pecuniarie e gli interessi di mora sono stati liquidati come segue:

|                               |                      |                    |
|-------------------------------|----------------------|--------------------|
| REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.  | 109T                 | 200,00             |
| ENTR. EVENT. AG.DELLE ENTRATE | 806T                 | 8,75               |
|                               | <b>TOTALE DOVUTO</b> | <b>208,75 EURO</b> |

IL FUNZIONARIO DELEGATO (\*)  
ILENIA MASTRAPASQUA

(\*) FIRMA SU DELEGA DEL DIRETTORE PROVINCIALE D'ERAMO DANILA

## INFORMAZIONI PER IL CONTRIBUENTE

Funzionario responsabile del procedimento **ILENIA MASTRAPASQUA**

### 1) Termine e modalità di pagamento

Il contribuente deve effettuare entro 60 giorni dalla notifica di questo atto il versamento dell'importo dovuto presso banche, uffici postali o agenti della riscossione con il modello di pagamento che trova in allegato.

Se, al posto del modello allegato, utilizza quello disponibile presso banche, uffici postali, agenti della riscossione o quello scaricato dal sito Internet dell'Agenzia delle Entrate ([www.agenziaentrate.gov.it](http://www.agenziaentrate.gov.it)), deve riportare tutti i dati del modello allegato, in particolare il numero di riferimento o il codice atto.

### 2) Mancato o tardivo pagamento

Se il contribuente non paga entro il termine sopra indicato, procederemo, come previsto dalla legge, all'iscrizione a ruolo delle somme dovute e verrà quindi emessa una cartella di pagamento dall'agente della riscossione.

### 3) Riesame in autotutela

Se il contribuente ritiene che questo atto non sia fondato può chiedere all'Agenzia delle entrate di riesaminare l'atto in autotutela. In questo modo invita l'Amministrazione a riconsiderare, in tutto o in parte, solo gli elementi e i dati contenuti in questo atto. La richiesta di autotutela non sospende né il termine entro cui versare le somme dovute né il termine entro cui presentare ricorso.

La richiesta di autotutela deve essere presentata in carta semplice all'ufficio indicato in intestazione, allegando la documentazione a supporto della richiesta.

### 4) Ricorso e reclamo

*Quando e come presentare ricorso e reclamo (artt. da 17-bis a 22 Dlgs n. 546/1992)*

Questo atto può essere impugnato entro 60 giorni dalla data di notifica. Il conteggio dei giorni è sospeso nel periodo che va dal 1° al 31 agosto di ogni anno (art. 1 della legge n. 742/1969), nonché del computo legale dei termini (art. 155 c.p.c.).

Per le controversie di valore fino a 50.000 euro, il ricorso produce anche gli effetti di un reclamo e può contenere una proposta di mediazione con rideterminazione della pretesa. In tali casi, la presentazione del ricorso comporta la sospensione per 90 giorni della riscossione e del pagamento delle somme dovute in base all'atto impugnato, per consentire lo svolgimento del procedimento di reclamo/mediazione. Decorsi 90 giorni dalla presentazione del ricorso senza che sia stato notificato l'accoglimento del reclamo o conclusa la mediazione, la sospensione viene meno e sono dovuti gli interessi maturati durante il periodo di sospensione del pagamento. L'istituto del reclamo/mediazione garantisce tempi brevi e certi per ottenere una risposta dell'Agenzia e, in caso di accordo, sanzioni ridotte al 35% del minimo previsto dalla legge.

*A chi presentare il ricorso*

Il ricorso deve essere intestato alla Commissione tributaria provinciale territorialmente competente e notificato alla Direzione **PROVINCIALE** che ha emesso l'atto.

*Come notificare il ricorso*

Dal 1° luglio 2019 la notifica del ricorso deve avvenire obbligatoriamente tramite invio telematico all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) di questo ufficio: **[dp.1Roma@pce.agenziaentrate.it](mailto:dp.1Roma@pce.agenziaentrate.it)**

*Dati da indicare nel ricorso*

- la Commissione tributaria provinciale a cui si presenta il ricorso
- le generalità di chi presenta il ricorso
- il codice fiscale, oltre che della parte, anche dei rappresentanti in giudizio (art. 23, comma 50, del Dl n. 98/2011)
- l'indirizzo di posta elettronica certificata del difensore o della parte, che equivale all'elezione di domicilio
- il rappresentante legale, se si tratta di una società o di un ente
- la residenza o la sede legale
- la Direzione **PROVINCIALE** contro cui si presenta ricorso
- il numero dell'avviso di liquidazione
- i motivi del ricorso e, nel caso in cui venga formulata una proposta di mediazione, i motivi della proposta con la rideterminazione dell'ammontare della pretesa
- le conclusioni, ovvero la richiesta oggetto del ricorso, e la dichiarazione dalla quale risulta il valore della lite, pari all'importo dei soli tributi contestati, anche nell'ipotesi di prenotazione a debito (art. 14, comma 3 bis, DPR n. 115/2002)
- la firma digitale di chi presenta ricorso o del difensore incaricato
- la categoria cui appartiene il difensore tra quelle dell'articolo 12 del Dlgs n. 546/1992
- l'incarico a norma del medesimo articolo 12, comma 7.

Se l'importo contestato è superiore a 3.000,00 euro, esclusi gli interessi e le sanzioni (oppure, in caso di contestazioni relative esclusivamente a sanzioni, se il loro ammontare è superiore a 3.000,00 euro), il contribuente deve essere assistito in giudizio da un difensore appartenente alle categorie indicate dall'art. 12 del Dlgs n. 546/1992 (per esempio: avvocati, dottori commercialisti, ragionieri, periti commerciali, iscritti nei relativi albi professionali).

Nel caso di notifica del ricorso prima del 1° luglio 2019 e, a decorrere dalla predetta data, solo nel caso in cui il contribuente sta in giudizio senza assistenza tecnica nelle controversie di valore fino a 3.000 euro, la notifica può avvenire anche tramite:

- Ufficiale giudiziario (articoli 137 e ss. del Codice di procedura civile)
- consegna diretta alla stessa Direzione **PROVINCIALE** che rilascia la relativa ricevuta
- spedizione con plico raccomandato senza busta con ricevuta di ritorno

*Come costituirsi in giudizio*

Entro 30 giorni dalla data di notifica del ricorso tramite PEC, il contribuente deve costituirsi in giudizio, a pena di inammissibilità del ricorso stesso, esclusivamente mediante il Sistema Informativo della Giustizia Tributaria (S.I.Gi.T.), cui si accede dal Portale della Giustizia tributaria ([www.giustiziatributaria.gov.it](http://www.giustiziatributaria.gov.it)).

In caso di controversie di valore fino a 50.000 euro, soggette al procedimento di mediazione, il predetto termine decorre dal novantesimo giorno successivo alla notifica del ricorso/reclamo. Il termine di 90 giorni è sospeso dal 1° al 31 agosto.

Ai fini della costituzione in giudizio, bisogna inserire tutte le informazioni richieste dalle schermate presenti nel S.I.Gi.T., ovvero "Dati generali", "Ricorrenti", "Rappresentanti", "Difensori", "Domicilio Eletto", "Parti Resistenti", "Atti impugnati", "Documenti", "Calcolo CU" e deve depositare mediante S.I.Gi.T.:

- il ricorso notificato tramite PEC (come atto principale);
- le ricevute di accettazione e consegna del messaggio PEC (da allegare all'atto principale);
- gli ulteriori allegati al ricorso, tra cui la copia dell'atto di intimazione e della ricevuta del versamento del contributo unificato (in caso di pagamento attraverso F23 o con versamento su c/c postale) o del modello Comunicazione di versamento del Contributo Unificato (in caso di pagamento tramite contrassegno).

Solo in caso di utilizzo di PagoPA - Sistema di pagamento elettronico alle pubbliche amministrazioni, non va allegata alcuna ricevuta.

Se il ricorso è stato notificato con modalità diverse dall'invio PEC (nel caso di ricorso notificato prima del 1° luglio 2019 o, a decorrere dalla predetta data, solo nel caso in cui il contribuente sta in giudizio senza assistenza tecnica nelle controversie di valore fino a 3.000 euro), la costituzione in giudizio avviene depositando presso la segreteria della Commissione tributaria provinciale il proprio fascicolo, che contiene:

- l'originale del ricorso se è stato notificato tramite l'Ufficiale giudiziario, oppure la copia del ricorso se è stato consegnato o spedito per posta; in questo caso il contribuente deve attestare che la copia sia conforme all'originale del ricorso
- la fotocopia della ricevuta del deposito o della spedizione per posta raccomandata
- la fotocopia dell'avviso di liquidazione
- la nota di iscrizione a ruolo, in cui devono essere indicati le parti, il difensore che si costituisce, l'atto impugnato, la materia del contendere, il valore della controversia e la data di notifica del ricorso
- la documentazione relativa al contributo unificato.

La parte che perde in giudizio può essere condannata a pagare le spese.

2017/002/SC/000006375/0/001

Prima di costituirsi in giudizio il contribuente è tenuto a pagare il contributo unificato in base al valore della controversia (art. 13, comma 6-quater, del DPR n. 115/2002). Questo valore (determinato ai sensi dell'art. 12, comma 2, del Dlgs n. 546/1992) deve risultare da apposita dichiarazione resa nelle conclusioni del ricorso, anche nell'ipotesi di prenotazione a debito.

Il pagamento del contributo unificato può essere effettuato presso:

- uffici postali, utilizzando l'apposito bollettino di conto corrente postale
- banche, utilizzando il modello F23
- tabaccherie e agenti della riscossione (per versare il contributo presso le tabaccherie è necessario utilizzare l'apposito modello per la comunicazione di versamento e su questo mettere il contrassegno rilasciato dai tabaccai a conferma dell'avvenuto pagamento).

I modelli per il pagamento del contributo unificato sono disponibili sul sito [www.agenziaentrate.gov.it](http://www.agenziaentrate.gov.it).

Importante: se nel ricorso il difensore non indica il proprio indirizzo di posta elettronica certificata oppure la parte non indica il proprio codice fiscale, il contributo unificato è aumentato fino alla metà (art. 13, comma 3 bis, DPR n. 115/2002).

**PER ULTERIORI INFORMAZIONI: DP.IROMA.UTROMA2@AGENZIAENTRATE.IT**  
**FIRMA SU DELEGA DEL DIRETTORE PROVINCIALE DELLA DP I DI ROMA**



**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 (\*)

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| T | J | P | 2 | 0 | 2 | 0 | 7 | 1 | 0 | 0 | 2 | 8 | 2 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**DATI ANAGRAFICI**

|  |   |                       |
|--|---|-----------------------|
| COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME  | DATA DI NASCITA       |
| 4. ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI    |   |                       |
| SESSO M o F                              | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV.                 |
| <input type="checkbox"/>                 |   |                       |
|  |   | CODICE FISCALE        |
|  |   | giorno mese anno      |
|  |   | 0 2 1 5 3 1 4 0 5 8 3 |

|  |   |                  |
|--|---|------------------|
| COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME  | DATA DI NASCITA  |
| 5.                                       |   |                  |
| SESSO M o F                              | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV.            |
| <input type="checkbox"/>                 |   |                  |
|  |   | 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

|        |                 |  |     |                                       |
|--------|-----------------|--|-----|---------------------------------------|
| T J P  |                 |  | R G | Anno Numero                           |
| codice | sub. codice (*) |  |     | 2 0 1 7 0 0 2 S C 0 0 0 0 0 6 3 7 5 0 |

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (\*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

|         |                                |        |  |
|---------|--------------------------------|--------|--|
| 1 0 9 T | REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.   | 200,00 |  |
| 8 0 6 T | ENTR. EVENT. AG. DELLE ENTRATE | 8,75   |  |
|         |                                |        |  |
|         |                                |        |  |
|         |                                |        |  |
|         |                                |        |  |
|         |                                |        |  |
|         |                                |        |  |
|         |                                |        |  |
|         |                                |        |  |

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

208,75

EURO (lettere)

DUECENTOOTTO / 75

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

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

|                  |                                |               |
|------------------|--------------------------------|---------------|
| DATA             | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE |               |
| giorno mese anno | AZIENDA                        | CAB/SPORTELLO |
|                  |                                |               |

|              |
|--------------|
| <b>FIRMA</b> |
|--------------|

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 firma \_\_\_\_\_ cod. ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_





**RELATA DI NOTIFICA A MEZZO POSTA**

(ai sensi della Legge 20/11/1982, n.890)

Io sottoscritto: **MASTRAPASQUA ILENIA** in qualità di messo speciale dell'Ufficio: **DIREZIONE PROVINCIALE I ROMA** notifico il presente atto, che consta di **5** pagine, a mezzo posta, ai sensi della Legge 20/11/1982, n.890, al seguente destinatario:

**ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI**

CF/P.IVA: **02153140583**

**VIA ELIO CHIANESI 53 - 00144 - ROMA - (RM)**

il presente atto, identificativo n. **2017/002/SC/000006375/0/001**, reca il numero **M304/2020** del registro cronologico delle notifiche e viene spedito a mezzo dell'ufficio postale **CMP PORTONACCIO** tramite Raccomandata con Avviso di Ricevimento numero **AG: 78799346822-2**

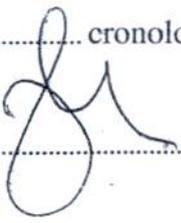
ROMA, 14-09-2020

Il messo speciale  
**MASTRAPASQUA ILENIA**



AGENZIA DELLE ENTRATE  
DIREZIONE PROVINCIALE I DI ROMA  
Via Appia Nuova, 35 - 00153 ROMA

li .....

..... cronologico del notificatore  


# SERVIZIO NOTIFICAZIONE

AGENTE POSTALE

**PERSONE FISICHE:** La presente deve consegnarsi a mani del destinatario. Se questi è assente consegnata a persona di famiglia che conviva anche temporaneamente con il destinatario addetta alla casa od al servizio di esso, purché il consegnatario non sia manifestamente affetto da malattia e abbia età inferiore ai quattordici anni. In mancanza delle persone suindicate il plico può essere consegnato allo stabile od a persona che, vincolata da rapporto di lavoro continuativo, è tenuta alla distribuzione della posta al destinatario.

**PER LE SOCIETÀ ED ENTI:** La presente deve essere consegnata alla Società o Ente destinatario e per esso al rappresentante legale o alla persona incaricata di ricevere le notificazioni in mancanza, alla persona al servizio del destinatario; in mancanza anche di questa, al domicilio dello stabile ovvero alla persona tenuta per rapporto continuativo alla distribuzione della posta al destinatario.



A \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI  
VIA ELIO CHIANESI 53  
00144 ROMA - RM