

UOC Affari Generali

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

N. 7 del 10/01/2023

OGGETTO: Pagamento in favore di Equitalia Giustizia spa, della somma di € 2.529,00 quale ulteriore contributo unificato richiesto per il giudizio IFO/A.L. sentenza n° 6155/2019.

Esercizi/o 2022 - 20.20.20.101 Centri/o di costo 2003000

- **Importo presente Atto: € 2.529,00**

- **Importo esercizio corrente: € -**

Budget

- **Assegnato: € -**

- **Utilizzato: € -**

- **Residuo: € -**

Autorizzazione n°: 2022/143514.2563

Servizio Risorse Economiche: **Giovanna Evangelista**

UOC Affari Generali Proposta n° DT-1165-2022

L'estensore

Graziano Fronteddu

Il Responsabile del Procedimento

Eleonora Allocca

Il Dirigente della UOC Affari Generali

Ottavio Latini

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

ALIMONTI LELI .pdf

Il Dirigente della UOC Affari Generali

- Visti il Decreto Legislativo 16/10/1992 n° 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
il Decreto legislativo 16 ottobre 2003, n° 288;
la legge regionale 23 gennaio 2006 n° 2;
l'Atto Aziendale adottato con deliberazione del 06/06/ 2019 n° 153 approvato dalla Regione Lazio con DCA n° U 00248 del 02/07/2019, modificato e integrato con la deliberazione n° 1254 del 02.12.2020, n° 46 del 21 gennaio 2021 e n° 380 el 25.03.2021 approvato dalla Regione Lazio con determinazione del 30.03.2021 n° G03488;
- PREMESSO** che il 05/12/2022, Equitalia Giustizia spa, per conto del Ministero della Giustizia - Corte di Appello di Roma, numero registro recupero crediti n° 013027/2022, ha notificato, a mezzo PEC, presso l'Avv. Giulio Masotti, legale degli IFO, un avviso per l'omesso o insufficiente pagamento del contributo unificato relativo al giudizio I.F.O./A.L., conclusosi con sentenza n° 6155/2019, per un importo di € 2.529,00;
- CONSIDERATO** che il suddetto legale, con e-mail del 12/12/2022, che si allega, ha espresso la necessità di procedere al pagamento di quanto sopra indicato quale ulteriore somma dovuta;
che detto pagamento dovrà essere effettuato entro e non oltre 30 giorni dalla notifica di detto avviso;
- RITENUTO** pertanto, opportuno e necessario procedere al pagamento di € 2.529,00, quale ulteriore contributo unificato dovuto ai fini della costituzione in giudizio;
- 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 20/94 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di ef-

ficacia di cui all'art. 1, primo comma, della legge 241/90, come modificata dalla legge 15/2005.

DETERMINA

Per i motivi di cui in narrativa che si intendono integralmente confermati di:

- procedere al pagamento del contributo unificato, pari ad € 2.529,00 di cui all'avviso notificato da Equitalia Giustizia spa, per conto del Ministero della Giustizia Corte di Appello di Roma numero registro recupero crediti n° 013027/2022, inerente il giudizio IFO/A.L. rgn 2714/2016;
- di far gravare il suddetto importo sul conto 20.20.20.101, anno 2022.

La U.O.C. AA.GG. curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente deliberazione.

La UOC Affari Generali curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente determinazione.

Il Dirigente della UOC Affari Generali

Ottavio Latini

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

Da: giulio_masotti
A: FRONTEDDU.GRAZIANO
Cc: ALLOCCA.ELEONORA
Oggetto: Re: I: IFO/Eredi Leli - contributo unificato Appello
Data: lunedì 12 dicembre 2022 19:08:40
Allegati: [image003.png](#)

Egregio Ragioniere,

gli IFO hanno già corrisposto il contributo unificato dovuto per l'iscrizione a ruolo della causa, mentre il versamento dell'ulteriore e pari importo a titolo di contributo unificato Vi è oggi richiesto ai sensi dell'art. 13, comma 1-quater, del d.P.R. n. 115/2002.

E' dunque un'obbligazione tributaria "ex lege" che trova fonte nel rigetto dell'impugnazione, quindi la somma richiesta è dovuta stante l'esito del giudizio.

Cordiali saluti.

Avv. Giulio Masotti

Via Romeo Rodriguez Pereira n. 129B
00136 - Roma
Tel. 06.35341698
Fax. 06.87817052
e-mail: giulio_masotti@yahoo.it
PEC: giulio_masotti@ordineavvocatiroma.org

E-MAIL DISCLAIMER

Questo messaggio puo' contenere informazioni di carattere estremamente riservato e confidenziale. Qualora non foste i destinatari, vogliate immediatamente informarci con lo stesso mezzo ed eliminare il messaggio, con gli eventuali allegati, senza trattenerne copia. Qualsivoglia utilizzo non autorizzato del contenuto di questo messaggio costituisce violazione dell'obbligo di non prendere cognizione della corrispondenza tra altri soggetti.

The information in this e-mail (which includes any files transmitted with it) is confidential and may also be legally privileged. It is intended for the addressee only. Access to this e-mail by anyone else is unauthorised. It is not to be relied upon by any person other than the addressee except with our prior written approval. If no such approval is given, we will not accept any liability (in negligence or otherwise) arising from any third party acting, or refraining from acting, on such information. Unauthorised recipients are required to maintain confidentiality. If you have received this e-mail in error please notify us immediately, destroy any copies and delete it from your computer system. Any

use, dissemination, forwarding, printing or copying of this e-mail is prohibited.

Il lunedì 12 dicembre 2022 10:31:25 CET, FRONTEDDU GRAZIANO <graziano.fronteddu@ifo.it> ha scritto:

Gentile Avvocato,

in merito a quanto inviato con la sua e-mail del 06/12/ u.s., in allegato trasmetto la determina n° 183/2016 unitamente al pagamento effettuato del contributo unificato, di pari importo di quello richiesto dalla Corte di Appello di Roma.

Mi faccia sapere se è una svista di Equitalia Giustizia spa, o se deve essere effettuato ulteriormente tale pagamento.

Rimango in attesa di sue notizie al riguardo.

Cordiali saluti.

Graziano Fronteddu

Rag. Graziano Fronteddu

Tecnostruttura Contenzioso Assicurazioni e Privacy

U.O.C. Affari Generali

I.F.O. istituti Fisioterapici Ospitalieri

Via Elio Chianesi, 53

00144 Roma

P.Iva 01033011006

C.F. 02153140583

Tel. 0652662485

e-mail graziano.fronteddu@ifo.it

PEC: ufficiolegale@cert.ifo.it



IRE  ISG
ISTITUTO NAZIONALE ONCOLOGIA
REGINA ELENA  SAN GALLICANO

LA RICERCA RITORNA

il tuo 5x1000 a IFO

investi sulla tua salute oggi,
per stare bene domani.

RICERCA SANITARIA CF 02153140583

Da: giulio masotti [mailto:giulioimasotti@yahoo.it]
Inviato: martedì 6 dicembre 2022 16:10
A: FRONTEDDU GRAZIANO <graziano.fronteddu@ifo.it>; ALLOCCA ELEONORA <eleonora.allocca@ifo.it>
Oggetto: IFO/Eredi Leli - contributo unificato Appello

Spettabili Istituti,

allego la pec ricevuta ieri, 5/12/2022, con cui mi è stata inviata per Vostro conto la richiesta erariale di pagamento del contributo unificato come da condanna della Corte d'Appello di Roma contenuta nella sentenza allegata.

Utilizzando il Modello F23 precompilato, dovrete effettuare il pagamento entro 30 giorni e comunicare l'avvenuto versamento ai recapiti indicati.

Confermandomi a disposizione per eventuali chiarimenti, poro i saluti più cordiali.

Giulio Masotti

Avv. Giulio Masotti

Via Romeo Rodriguez Pereira n. 129B
00136 - Roma
Tel. 06.35341698
Fax. 06.87817052
e-mail: giulioimasotti@yahoo.it
PEC: giulioimasotti@ordineavvocatiroma.org

E-MAIL DISCLAIMER

Questo messaggio puo' contenere informazioni di carattere estremamente riservato e confidenziale. Qualora non foste i destinatari, vogliate immediatamente informarci con lo stesso mezzo ed eliminare il messaggio, con gli eventuali allegati, senza trattenerne copia. Qualsivoglia utilizzo non autorizzato del contenuto di questo messaggio costituisce violazione dell'obbligo di non prendere cognizione della corrispondenza tra altri soggetti.

Da: giulio_masotti
A: [FRONTEDDU GRAZIANO](#); [ALLOCCA ELEONORA](#)
Oggetto: IFO/Eredi Leli - contributo unificato Appello
Data: martedì 6 dicembre 2022 16:10:24
Allegati: [Richiesta contributo unificato.msg](#)
[Sentenza.pdf](#)

Spettabili Istituti,

allego la pec ricevuta ieri, 5/12/2022, con cui mi è stata inviata per Vostro conto la richiesta erariale di pagamento del contributo unificato come da condanna della Corte d'Appello di Roma contenuta nella sentenza allegata.

Utilizzando il Modello F23 precompilato, dovrete effettuare il pagamento entro 30 giorni e comunicare l'avvenuto versamento ai recapiti indicati.

Confermandomi a disposizione per eventuali chiarimenti, poro i saluti più cordiali.

Giulio Masotti

Avv. Giulio Masotti

Via Romeo Rodriguez Pereira n. 129B
00136 - Roma
Tel. 06.35341698
Fax. 06.87817052
e-mail: giulio_masotti@yahoo.it
PEC: giulio_masotti@ordineavvocatiroma.org

E-MAIL DISCLAIMER

Questo messaggio puo' contenere informazioni di carattere estremamente riservato e confidenziale. Qualora non foste i destinatari, vogliate immediatamente informarci con lo stesso mezzo ed eliminare il messaggio, con gli eventuali allegati, senza trattenerne copia. Qualsivoglia utilizzo non autorizzato del contenuto di questo messaggio costituisce violazione dell'obbligo di non prendere cognizione della corrispondenza tra altri soggetti.

The information in this e-mail (which includes any files transmitted with it) is confidential and may also be legally privileged. It is intended for the addressee only. Access to this e-mail by anyone else is unauthorised. It is not to be relied upon by any person other than the addressee except with our prior written approval. If no such approval is given, we will not accept any liability (in negligence or otherwise) arising from any third party acting, or refraining from acting, on such information. Unauthorised recipients are required to maintain confidentiality. If you have received this e-mail in error please notify us immediately, destroy any copies and delete it from your computer system. Any use, dissemination, forwarding, printing or copying of this e-mail is prohibited.

Modello C
Omesso o insufficiente pagamento
del contributo unificato
Art. 6 Convenzione

Equitalia Giustizia S.p.A.
per conto del Ministero della Giustizia
CORTE D'APPELLO DI ROMA

Numero Registro Recupero Crediti 013027/2022

Visti gli articoli 13, co. 1 quater, 16 e 248 del D.P.R. 30 maggio 2002 n. 115 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di spese di giustizia”

SI INVITA

**ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI , presso Avvocato MASOTTI GIULIO, VIA ROMEO RODRIGUEZ PEREIRA 129 B, ROMA (RM), CAP 00123
PEC GIULIOMASOTTI@ORDINEAVVOCATIROMA.ORG**

al pagamento, **entro il termine di un mese**, decorrente dalla notifica del presente atto, della somma di euro **2529.00**, dovuta a seguito della sentenza/ordinanza di CORTE D'APPELLO DI ROMA n. 6155 del 15/10/2019 per applicazione dell'art. 13 co.1 quater del D.P.R. 30 maggio 2002 n. 115, in relazione alla causa iscritta al Ruolo Generale del CORTE D'APPELLO DI ROMA al n. 002714/2016.

Il pagamento dovrà essere effettuato:

- a) se eseguito nel territorio dello Stato italiano, mediante modello di pagamento F23, presso gli agenti della riscossione, sportelli bancari o postali, indicando i codici riportati nel fac-simile che si allega;
- b) se eseguito fuori dal territorio dello Stato italiano, mediante bonifico bancario, procedura SWIFT MT 103 con le seguenti coordinate:
CODICE BIC: BITAITRRENT
IBAN: IT 04 O 01000 03245 350008332100
CAUSALE: CORTE D'APPELLO DI ROMA – Rec. Cred. N. 013027/2022

avvertendo che entro dieci giorni dal versamento, dovrà pervenire a questa Società la ricevuta comprovante l'avvenuto pagamento, che potrà essere inviata per posta, al nostro indirizzo di Viale di Tor Marancia n. 4 - 00147, Roma, oppure via PEC, all'indirizzo infospesegiustizia@pec.equitaliagiustizia.it.

In caso di mancato pagamento sarà promossa azione esecutiva mediante iscrizione a ruolo con addebito degli interessi, decorrenti dalla data di deposito dell'atto cui si collega il pagamento e delle spese.

Ove il pagamento fosse effettuato in ritardo rispetto al termine sopra indicato, ai sensi dell'articolo 16 comma 1-bis, si applicherà con separato e successivo provvedimento la sanzione come di seguito indicata:

- un quarto del minimo edittale, pari al venticinque per cento dell'importo dovuto e non versato, se il pagamento del contributo unificato avviene oltre la scadenza del termine per l'adempimento indicato nell'invito ma entro il sessantesimo giorno della notifica dell'atto;
- centocinquanta per cento dell'importo dovuto e non versato, se il pagamento avviene tra il sessantunesimo e l'ottantesimo giorno dalla notifica dell'invito al pagamento;
- duecento per cento dell'importo dovuto e non versato se il pagamento avviene successivamente o non viene effettuato.

Il presente atto è impugnabile avanti la commissione tributaria provinciale entro il termine di sessanta giorni decorrenti dalla notifica dello stesso.

E' possibile chiedere informazioni su questo atto:

- contattando la nostra società' all'indirizzo di posta elettronica infospesegiustizia@equitaliagiustizia.it;

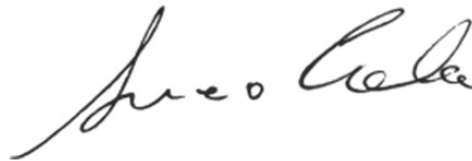
ovvero:

- rivolgendosi all'Ufficio CORTE D'APPELLO DI ROMA.

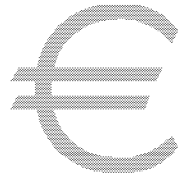
All'Ufficio CORTE D'APPELLO DI ROMA puo' essere presentata anche la richiesta di riesame per chiedere l'annullamento dell'atto; la richiesta di riesame, comunque, non interrompe nè sospende i termini per proporre l'eventuale ricorso.

Data 02/12/2022

Equitalia Giustizia S.p.A.
Il responsabile del procedimento
Lucio Calce



AGENZIA DELLE ENTRATE



1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for recipient name]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for delegate name]

AGENZIA/UFFICIO

PROV. [Empty box for province]

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[Empty box for reference number]

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

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI | NOME: | DATA DI NASCITA: [Empty]

SESSO M o F: [Empty] | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: [Empty] | PROV.: [Empty] | CODICE FISCALE: 02153140583

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: | NOME: | DATA DI NASCITA: [Empty]

SESSO M o F: [Empty] | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: [Empty] | PROV.: [Empty] | CODICE FISCALE: [Empty]

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE: [9] [D] [1] | [G] [C] | 7. COD. TERRITORIALE (*): [] [] | 8. CONTENZIOSO: [P] [A] | 9. CAUSALE: [2] [0] [2] [2] [0] [1] [3] [0] [2] [7] / [2] [2] - [2] [8] [4] [3] [9]

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
7 5 0 T	CONTRIBUTO UNIFICATO	2.529,00	[Empty]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

2.529,00

EURO (lettere)

duemilacinquecentoventinove/00

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

DATA	CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno mese anno	[Empty]	[Empty]

FIRMA [Empty box]

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. _____ / _____

cod. ABI _____ CAB _____

firma _____

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F23

Il presente modello va utilizzato per il pagamento di tasse, imposte, sanzioni pecuniarie e somme dovute a seguito di contravvenzioni, verbali-ingiunzioni, ecc.; eventuali interessi vanno sommati al tributo cui si riferiscono e indicati cumulativamente. Il pagamento può essere eseguito presso qualsiasi concessionario della riscossione, banca o ufficio postale, indipendentemente dal domicilio fiscale di chi versa o dall'ubicazione dell'ufficio o dell'ente che ha richiesto il pagamento. Il modello va compilato a cura di chi effettua il pagamento solo se si tratta di "autoliquidazione" o di pagamento effettuato spontaneamente; in questi casi non occorre compilare i campi retinati. In tutti gli altri casi il modello viene precompilato dall'ufficio o dall'ente che richiede il pagamento e inviato al contribuente insieme all'atto cui si riferisce; gli eventuali dati mancanti vanno indicati dal versante sulla base delle informazioni contenute nell'atto stesso. Se il modello precompilato dovesse deteriorarsi, vanno riportati sul nuovo modello anche i dati contenuti nei campi retinati. Eventuali errori di trascrizione impediscono all'ufficio o all'ente di abbinare il versamento all'atto o al documento cui si riferisce e possono comportare richieste di pagamento delle stesse somme già versate.

Campo 1: va indicata la provincia del concessionario presso il quale si esegue il pagamento.

Campo 2: va indicata la banca o la posta, nonché la relativa agenzia o ufficio ai quali si conferisce delega per eseguire il pagamento.

Campo 3: spazio a disposizione dell'ufficio che richiede il pagamento.

Campo 4 e Campo 5: i dati anagrafici devono essere riportati secondo le indicazioni della seguente tabella; il campo 4 deve essere sempre obbligatoriamente compilato e il versante deve, altresì, firmare il modello.

TIPO DI ATTI O DI PAGAMENTI	CAMPO 4 (DATI ANAGRAFICI)	CAMPO 5 (DATI ANAGRAFICI)
atti pubblici o scritture private autenticate	ufficiale rogante (notaio, ecc.)	
formalità ipotecarie	pubblico ufficiale o autorità emittente	richiedente (se diverso da quello indicato al Campo 4)
contratti di locazione o affitto	proprietario	locatario o affittuario (*)
altri atti privati (esclusi i contratti di locazione)	richiedente	altra parte
atti giudiziari	attore	convenuto (se conosciuto)
dichiarazioni di successione	erede che effettua il pagamento	defunto
pagamenti effettuati dal garante	debitore in via principale	garante
altri casi	soggetto tenuto al versamento	eventuale rappresentante legale o negoziale

(*) Nel caso di versamento per la registrazione di più contratti relativi allo stesso proprietario il campo 5 non deve essere compilato.

Campo 6: lo spazio "codice" deve essere obbligatoriamente compilato con il codice dell'ufficio o dell'ente al quale va riferito il versamento (es. codice dell'ufficio locale dell'Agenzia delle Entrate ovvero se non ancora istituito codice dell'ufficio del Registro per contratti di locazione, atti giudiziari, dichiarazioni di successione e tassa abilitazione ordine professionale; codice dell'ufficio del territorio per formalità ipotecarie e concessioni demaniali; codice dell'ufficio competente a rilevare la violazione nel caso di ravvedimento). L'elenco completo dei codici è disponibile presso il concessionario, la banca o la posta. Lo spazio "subcodice" è a disposizione dell'ufficio o dell'ente richiedente (uffici giudiziari, ASL, INPS, INAIL).

Campo 7: se il versamento è richiesto da uffici giudiziari, forze di polizia, polizia municipale, gli stessi devono riportare il codice identificativo del proprio comune di ubicazione. Ad es. la Polizia municipale (codice ente 9A0) deve riportare il codice del comune ove è ubicata (ad es. la Polizia municipale di Roma deve indicare H501).

Campo 8: va compilato per i pagamenti relativi ad atti in pendenza di giudizio utilizzando la codifica indicata nella tabella A.

Campo 9: riportare il codice solo per i pagamenti descritti nella tabella B; non va compilato in caso di contratti di locazione per annualità successive alla prima.

Campo 10: da compilare da parte del versante nei seguenti casi:

- Atti pubblici e scritture private autenticate: indicare l'anno di stipula e il primo dei numeri di repertorio indicati nell'elenco degli atti da presentare all'ufficio insieme alla distinta di versamento;
- Formalità ipotecarie: indicare l'anno di stipula e il numero di repertorio della prima nota dell'elenco del gruppo di formalità da presentare all'ufficio per la loro esecuzione;
- Contratti di locazione per annualità successive alla prima, cessioni, risoluzioni e proroghe: indicare l'anno di registrazione e gli estremi dell'atto (serie e numero di registrazione separati da una barra);
- Utilizzo di beni dello Stato: indicare nello spazio "anno" quello cui si riferisce il pagamento, nello spazio "numero" la data di inizio e fine del periodo di validità del pagamento nella forma GGMMAAA/GGMMAAA (ad es. per il periodo dal 1 dicembre 1999 al 31 gennaio 2000 occorre scrivere 0112999/3101000);
- Definizione agevolata delle sanzioni: indicare gli estremi dell'atto o provvedimento notificato;
- Ravvedimento: indicare l'anno cui si riferisce la violazione.

Campo 11: i principali codici tributo sono indicati nella tabella C; lo stesso codice non può essere indicato più volte, per cui i relativi importi vanno sommati. L'elenco completo dei codici è disponibile presso il concessionario, la banca o la posta.

Campo 12: spazio a disposizione dell'ufficio o ente richiedente per la descrizione del codice tributo.

Campo 13: l'importo deve essere sempre compilato con indicazione delle prime due cifre decimali, arrotondate per eccesso o per difetto al centesimo più vicino. Per cui se la terza cifra è uguale o superiore a 5, l'arrotondamento al centesimo va effettuato per eccesso; se la terza cifra è inferiore a 5, l'arrotondamento va effettuato per difetto (es.: euro 52,752 arrotondato diventa euro 52,75; euro 52,755 arrotondato diventa euro 52,76; euro 52,758 arrotondato diventa euro 52,76). Le prime due cifre decimali vanno indicate anche nell'ipotesi in cui la cifra sia espressa in unità di euro (es.: somma da versare pari a 52 euro, va indicato 52,00).

Si precisa, inoltre, che i commi secondo e terzo dell'art. 51 D.Lgs. 213/98 dispongono in materia di conversione delle sanzioni pecuniarie ed amministrative quanto segue:

"2. A decorrere dal 1° gennaio 2002 ogni sanzione penale o amministrativa espressa in lire nelle vigenti disposizioni normative è tradotta in Euro secondo il tasso di conversione irrevocabilmente fissato ai sensi del Trattato.

3. Se l'operazione di conversione prevista dal comma secondo produce un risultato espresso anche con decimali la cifra è arrotondata eliminando i decimali".

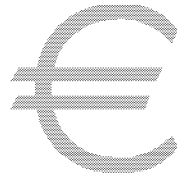
Campo 14: da compilare da parte del versante solo nei seguenti casi: per l'imposta sulle assicurazioni contro la responsabilità civile derivante dalla circolazione dei veicoli a motore, esclusi i ciclomotori, indicare la sigla automobilistica della provincia in cui ha sede il P.R.A. di iscrizione del veicolo ovvero, per le macchine agricole, della provincia di residenza dell'intestatario della carta di circolazione; per la sanzione pecuniaria relativa al CSSN utilizzare la codifica indicata nella tabella D. Qualora il solo codice tributo non sia sufficiente ad individuare l'ente destinatario delle somme (ASL, INPS, INAIL, uffici giudiziari, enti a livello comunale), l'ufficio o l'ente richiedente deve compilare anche tale campo con il codice identificativo del suddetto ente destinatario.

Tabella A - Contenzioso					
Descrizione	Codice	Descrizione	Codice	Descrizione	Codice
Commiss. tributaria provinciale	1	Commissione tributaria centrale	3	Corte di cassazione	5
Commiss. tributaria regionale	2	Corte d'appello	4	Conciliazione giudiziale	6

Tabella B - Causali					
Ufficio	Descrizione dei pagamenti	Codice	Ufficio	Descrizione dei pagamenti	Codice
entrate	IVA per acquisti intracomunitari (art.49 L. 513/92)	IN	territorio	Certificazione ipotecaria	CR
entrate	IVA per acquisti intracomunitari di mezzi di trasporto nuovi (art.38 L. 513/92)	VT	territorio	Depositi per rilascio certificati	DR
			territorio	Ispezione ipotecaria	IR
entrate	Registrazione di atti giudiziari	RG	territorio	Entrate demaniali	ED
entrate	Registrazione di atti pubblici o privati	RP	territorio	Entrate patrimoniali	EP
entrate	Sanzioni pecuniarie in materia di imposte dirette ed indirette	SZ	territorio	Formalità ipotecaria	TR
			territorio	Somme accertate Conservatorie	MR
entrate	Tributi autoliquidati collegati alla successione	SA	altri enti	Processi verbali/ordin. di pagam. emessi da altri enti	PA

Tabella C - Codici tributo			
IMPOSTE E TASSE		SANZIONI	
Descrizione dei pagamenti	codice	Descrizione dei pagamenti	codice
Imposta catastale	737T	Sanzione pecuniaria abbonamenti alle radioaudizioni	680T
Imposta di bollo - tassa sui contratti di borsa	456T	Sanzione pecuniaria imposta di bollo	675T
Imposta di bollo su libri e registri - All. A, parte I, Art. 16, DPR 642/72	458T	Sanzione pecuniaria imposta di registro	671T
Imposta ipotecaria	649T	Sanzione pecuniaria imposta sugli spettacoli	677T
Imposta registro per affitto fondi rustici	108T	Sanzione pecuniaria imposta sull'INVIM	673T
Imposta registro per atti, contratti verbali e denunce	109T	Sanzione pecuniaria imposta sulle assicurazioni private e contratti vitalizi	676T
Imposta registro per cessioni (contratti di locazione e affitti)	110T		
Imposta registro per contratti di locazione fabbricati - prima annualità	115T	Sanzione pecuniaria imposte e tasse ipotecarie e catastali	674T
Imposta registro per contratti di locazione fabbricati - annualità successive	112T	Sanzione pecuniaria imposte sulle successioni e donazioni	672T
		Sanzione pecuniaria in materia di abbonamento televisione	681T
Imposta registro per contratti di locazione fabbricati - intero periodo	107T	Sanzione pecuniaria tasse sul possesso di autoveicoli	679T
Imposta registro per proroghe (contratti di locazione e affitti)	114T	Sanzione pecuniaria tasse sulle Concessioni Governative	678T
Imposta registro per risoluzioni (contratti di locazione e affitti)	113T	Sanzioni ammin.-multe inflitte dalle autorità giudiz. e ammin.	741T
Imposta registro trasferimento fabbricati e relativi contratti preliminari	104T	Sanzioni pecuniarie per altri tributi indiretti	682T
Imposta registro trasferimento terreni e relativi contratti preliminari	105T	Sanzioni pecuniarie in materia di abbonamento alla televisione	681T
Imposta sostitutiva delle imposte di registro	460T		
Imposta sostitutiva INVIM L. 140/97 - Successioni	722T		
Imposta sul valore aggiunto - scambi interni	100T		
Imposta sulle assicurazioni - aumento aliquota - Erario	528T		
Imposta sulle assicurazioni - Erario	527T		
Imposta sulle assicurazioni derivanti da R.C. Auto - Province	529T		
Imposta sulle donazioni	005T		
Tassa ipotecaria	778T		
Tassa istruzione superiore (laurea e abilitazione professionale)	729T		
CODICI DIVERSI			
Descrizione dei pagamenti	codice	Descrizione dei pagamenti	codice
Concessione beni del demanio pubblico artistico storico	834T	Proventi dei beni del demanio militare	840T
Concessioni di spiagge lacuali	832T	Proventi delle utilizzazioni delle acque pubbliche	825T
Proventi dei beni del demanio marittimo	842T	Redditi di beni immobili patrimoniali	811T
Contributo unificato di iscrizione al ruolo nei procedimenti giurisdizionali	941T		

Tabella D - Regioni / Province autonome									
Reg. / Prov.	Codice	Reg. / Prov.	Codice	Reg. / Prov.	Codice	Reg. / Prov.	Codice	Reg. / Prov.	Codice
Abruzzo	01	Emilia Romagna	06	Lombardia	10	Puglia	14	Trento	18
Basilicata	02	Friuli V. Giulia	07	Marche	11	Sardegna	15	Umbria	19
Bolzano	03	Lazio	08	Molise	12	Sicilia	16	Valle d'Aosta	20
Calabria	04	Liguria	09	Piemonte	13	Toscana	17	Veneto	21
Campania	05								



1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for recipient name]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for delegate name]

AGENZIA/UFFICIO

[Empty box for agency/office]

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[Empty box for reference number]

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

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI

SESSO M o F, COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE, PROV., CODICE FISCALE: 02153140583

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

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE: 9D1, GC; 7. COD. TERRITORIALE (*); 8. CONTENZIOSO; 9. CAUSALE; 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO: PA, 2022013027/22-28439

11. CODICE TRIBUTO

750T

12. DESCRIZIONE (*)

CONTRIBUTO UNIFICATO

13. IMPORTO

2.529,00

14. COD. DESTINATARIO

[Empty box for destination code]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

2.529,00

EURO (lettere)

duemilacinquecentoventinove/00

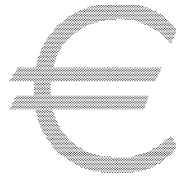
ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

Table with columns: DATA (giorno, mese, anno), CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE (AZIENDA, CAB/SPORTELLO)

FIRMA

[Empty box for signature]



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for direct payment to concessionary]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for irrevocable delegation]

AGENZIA/UFFICIO

[Box for agency/office and province]

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[Box for reference number]

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI. NOME, DATA DI NASCITA, SESSO, COMUNE, PROV., CODICE FISCALE: 02153140583

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE, NOME, DATA DI NASCITA, SESSO, COMUNE, PROV., CODICE FISCALE

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE: 9D1, GC. 7. COD. TERRITORIALE (*). 8. CONTENZIOSO: PA. 9. CAUSALE: 2022013027. 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO: 22-28439

11. CODICE TRIBUTO

750T

12. DESCRIZIONE (*)

CONTRIBUTO UNIFICATO

13. IMPORTO

2.529,00

14. COD. DESTINATARIO

[Empty box for destination code]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

2.529,00

EURO (lettere)

duemilacinquecentoventinove/00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

Table with columns: DATA (giorno, mese, anno), CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE (AZIENDA, CAB/SPORTELLO)

FIRMA

[Large empty box for signature]