

**Equitalia Sardegna S.p.A.**  
**Equitalia**  
 AMBITO DI ORISTANO  
 Vico Verdi s.n.c.  
 09170 ORISTANO



07590038115-9

Raccomandata

Oggetto: Comunicazione di avvenuta  
 notifica a persona autorizzata

*12 APR. 2010* *ASL n° 5*

Data Prot.	<i>12 APR. 2010</i>	N. <i>27208</i>
Orig./Altri	<i>prov</i>	
Direz. Gen.		
Distretto		
Data		Spett.le <i>ASL n° 5</i>
Arrivo	<i>12 APR. 2010</i>	<i>ASL 5</i>
Direz. Osp.		Via <i>CARPUCCI 35</i>
Dipartim.		Città <i>ORISTANO</i>
Serv. Amm.		
Altro		

Con la presente, ai sensi del comma 1 lettera b-bis dell'art. 60 del D.P.R. 600/73,

La informiamo che in data 12 luglio Le sono stati notificati in busta chiusa, i seguenti atti:

N° 025201000046200000

N° \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_

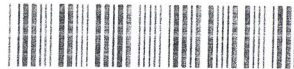
mediante consegna a mani di ORO ROBERTO

che si è qualificato/a:

- Coniuge convivente
- Madre/Padre convivente
- Figlio/a convivente
- Altro \_\_\_\_\_  
Autorizzato al ritiro

Data 12 luglio

Il messo notificatore



\*003766\*

Oggi \_\_\_\_\_ lo sottoscritto \_\_\_\_\_ ho notificato questa cartella di pagamento

in \_\_\_\_\_

notifica

personalmente al destinatario

consegnandola, in assenza del destinatario, in busta sigillata,

al... signor \_\_\_\_\_

che si è qualificat \_\_\_\_\_

Della consegna ho informato il destinatario con raccomandata.

depositandola in Comune e affiggendo all'albo l'avviso di deposito dopo aver constatato la temporanea assenza del destinatario, e

l'incapacità \_\_\_\_\_

il rifiuto \_\_\_\_\_

l'assenza di altre persone previste dall'art. 139 del codice di procedura civile.

Del deposito e dell'affissione ho informato il destinatario con raccomandata con avviso di ricevimento.

depositandola in Comune e affiggendo all'albo l'avviso di deposito, dopo aver constatato l'irreperibilità del destinatario

\_\_\_\_\_

Dai registri anagrafici del Comune risulta  
.....  
.....  
.....  
p. Il Sindaco  
ATTESTAZIONE DI AFFISSIONE  
dal ..... al .....  
data ..... p. Il Sindaco



\*L003766\*

Firma della persona che ha ricevuto la cartella

Firma del notificatore

Num. richiesta 00477

CARTELLA DI PAGAMENTO

numero 075 2010 00104690 47

**Equitalia Sardegna SpA**  
Agente della riscossione  
per le province della Regione Sardegna

Vico Mazzini n.2, 09170, ORISTANO  
numeri di telefono 0783/039913-916

Gli orari degli sportelli dell'Agente della riscossione sono indicati nell'apposita sezione "Comunicazioni dell'Agente della riscossione"

**ATTENZIONE- L'Agente della riscossione può dare informazioni solo sulla situazione dei pagamenti. Chi vuole spiegazioni sugli addebiti non deve rivolgersi all'Agente della riscossione, ma direttamente all'ente creditore.**

Le comunichiamo le somme che Lei deve agli Enti sottoindicati:

importi a ruolo	compensi di riscossione	causale
239,00	0,00	Tassa rifiuti solidi urbani
5,88		diritti di notifica della presente cartella



07507520100010469047000

**Azienda Sanitaria Locale N. 5 Di Oristano**

Via Carducci 35  
09170 ORISTANO-OR

Codice fiscale 00681110953

Del	
Gr. 1	
Direz. Gen.	
12 APR. 2010	ASL 5
Direz. Osp. e servizi	
ente creditore	
Comune	
Serv. Amm.	
Altre	

**Totale Euro 244,88 da pagare entro le scadenze indicate nelle "Istruzioni per il pagamento"**

Troverà le motivazioni dei pagamenti richiesti e le istruzioni per pagare e per presentare un eventuale ricorso nelle pagine seguenti.

Se dovesse pagare dopo le scadenze previste, dovrà pagare anche:

- gli interessi di mora;
  - gli ulteriori compensi di riscossione delle somme iscritte al ruolo, indicati "nel dettaglio degli addebiti".
- Potrà pagare:
- presso di noi oppure
  - alla posta. In tal caso dovrà usare l'apposito bollettino di conto corrente postale F35, compilato seguendo attentamente le istruzioni.

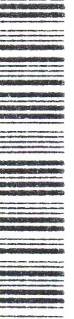
La avvertiamo che, in caso di mancato pagamento entro le scadenze indicate nelle "Istruzioni per il pagamento", procederemo ad esecuzione forzata, nonché al fermo amministrativo di beni mobili registrati (ad es., automobili), all'ipoteca sugli immobili di Sua proprietà e ad acquisire presso i Suoi debitori notizie sui Suoi crediti nei loro confronti.

Equitalia Sardegna SpA

## DETTAGLIO DEGLI ADDEBITI

Comune di Riola Sardo Ufficio Tributi  
Via Umberto I 8 09070 RIOLA SARDO OR

\*L003766\*



### PAGAMENTO ENTRO LE SCADENZE INDICATE NELLE "ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO"

DESCRIZIONE	IMPORTI A RUOLO	COMPENSI DI RISCOSSIONE
<b>RUOLO N. 2009/544 RESO ESECUTIVO IN DATA 05-12-2008 RUOLO ORDINARIO IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DI ISCRIZIONE A RUOLO E' CASULA SILVIA</b>		
1. Tassa smaltimento rifiuti e tributo provinciale	239,00	0,00
MQ.98,00 - VIA PETRARCA - ATTIVITA' COMMERCIALE		
IMP.ISCR. A RUOLO E. 239,00 (DI CUI IMPOSTA 207,76,EX ECA 10,39		
EX MECA 10,39, TRIB. IGIENE AMBIENTALE 10,39, ARROTONDAMENTO 0,07)		
Totale	<b>239,00</b>	<b>0,00</b>
<b>TOTALE DA PAGARE EURO 239,00</b>		

### PAGAMENTI IN RITARDO

DESCRIZIONE	IMPORTI A RUOLO	COMPENSI DI RISCOSSIONE
<b>RUOLO N. 2009/544 RESO ESECUTIVO IN DATA 05-12-2008 RUOLO ORDINARIO</b>		
1. Tassa smaltimento rifiuti e tributo provinciale	239,00	21,51
Totale	<b>239,00</b>	<b>21,51</b>
<b>TOTALE DA PAGARE DOPO LE SCADENZE PREVISTE EURO 260,51, CUI VANNO AGGIUNTI GLI INTERESSI DI MORA PER OGNI GIORNO DI RITARDO ED IL COMPENSO DI RISCOSSIONE NELLA MISURA DEL 9% SU TALI INTERESSI</b>		



## ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO

### QUANDO PAGARE

L'importo totale della cartella di Euro **244,88** dovrà essere così pagato:

RATA 1	120,00 + 5,88 * =	125,88	<b>entro 60 giorni</b> dalla data di notifica della cartella entro l'ultimo giorno <b>del secondo mese</b> successivo a quello di scadenza della prima rata
RATA 2		119,00	

(\*) diritti di notifica

In caso di **pagamento in ritardo** gli importi dovuti saranno i seguenti:

RATA 1	130,80 + 5,88 * =	136,68	<b>cui vanno aggiunti gli interessi di mora per ogni giorno di ritardo ed il compenso di riscossione nella misura del 9% su tali interessi</b> <b>cui vanno aggiunti gli interessi di mora per ogni giorno di ritardo ed il compenso di riscossione nella misura del 9% su tali interessi</b>
RATA 2		129,71	

(\*) diritti di notifica

**N. B.** Se il giorno di scadenza è sabato o festivo, la scadenza è spostata al primo giorno lavorativo successivo.

### DOVE E COME PAGARE

E' possibile pagare le somme dovute:

- presso gli sportelli dell'Agente della riscossione
  - alla posta
  - in banca
- utilizzando i moduli allegati e pagando il costo dell'operazione

In caso di contestazione di alcune somme riportate nel "Dettaglio degli addebiti", il pagamento può essere eseguito:

- presso gli sportelli dell'Agente della riscossione
- alla posta, con l'apposito bollettino di conto corrente postale **F35** per i pagamenti parziali, sul quale è necessario indicare :
  - il numero di conto corrente postale **00689091** intestato all'Agente della riscossione **EQUITALIA SARDEGNA SPA PROV. OR - F35 - AGENTE RISCOSSIONE**
  - il numero della cartella
  - i numeri progressivi e gli importi relativi, riportati nel "Dettaglio degli addebiti", che si intendono pagare
  - gli eventuali diritti di notifica della presente cartella
  - il proprio codice fiscale

Per le somme non versate, in mancanza di un provvedimento di sospensione (vedi le relative avvertenze), si resta obbligati al pagamento.

fuori del territorio nazionale, si può pagare con bonifico sul conto corrente bancario IT **15 CIN B ABI 01015 CAB 17200 C/Corr 000000045081** intestato all'Agente della riscossione presso Banco di Sardegna S.p.A. codice BIC **SARDIT3SXXX**, indicando il numero della cartella e il proprio codice fiscale.

**DATI A USO DEGLI UFFICI**

**DATI IDENTIFICATIVI DELLA CARTELLA**

CODICE FISCALE: 00681110953                      RIONE O ZONA:  
 NUMERO CARTELLA: 075 2010 00104690 47                      GRUPPO: 0099

PRG	NUMERO DI RUOLO	COD. TRIB.	ANNO RIF.	RATE	IMPORTI A RUOLO	COMPENSI DI RISCOSSIONE	ESTREMI DELL'ATTO
1	2009/544	0434	2007	2	239,00	0,00	

5,88 diritti di notifica della presente cartella

**IMPORTO TOTALE DELLA CARTELLA EURO 244,88**

1° PAGAMENTO	2° PAGAMENTO
E. 125,88	E. 119,00

**COMUNICAZIONI DELL'AGENTE DELLA RISCOSSIONE**

Il responsabile del procedimento di emissione e notificazione della presente cartella di pagamento è Anna Fiore, Coordinatore dell'attività di cartellazione dell'ambito provinciale di Oristano della Equitalia Sardegna SpA.

Tale Coordinatore è responsabile esclusivamente degli adempimenti relativi alla stampa ed alla notifica della cartella, sulla base dei dati indicati nel ruolo dall'ente creditore.

Della correttezza degli addebiti contenuti nel ruolo e riportati nella stessa cartella risponde, invece, il competente ufficio dell'ente creditore, individuato nel "Dettaglio degli addebiti".

**RICHIESTA DI PAGAMENTO A RATE**

Il debitore in temporanea situazione di obiettiva difficoltà può chiedere il pagamento dilazionato delle somme dovute, fino ad un massimo di 72 rate, presentando apposita istanza a Equitalia Sardegna SpA.

Si precisa che l'Agente della Riscossione non è competente a concedere la dilazione nei casi in cui gli Enti impositori diversi dallo Stato gestiscano in proprio la concessione della rateazione o salvo diverse disposizioni dell'Ente impositore. L'elenco aggiornato di tali Enti è disponibile sul sito [www.equitaliaspa.it](http://www.equitaliaspa.it).

**SPORTELLI NELLA PROVINCIA DI ORISTANO**

LOCALITA'	INDIRIZZO	GIORNI DI APERTURA	ORARIO	TELEFONO	FAX
ORISTANO	Vico Mazzini, 2	da Lunedì a Venerdì	08.20 - 13.00	0783/039913 0783/039916	0783/039948
ORISTANO	Vico Verdi, snc	da Lunedì a Venerdì	08.20 - 13.00	0783/039100	0783/039109
GHILARZA	P.zza Generale Sanna, 2	Lunedì - Venerdì	08.20 - 13.00	0785/469010	0785/469019

PER INFORMAZIONI RIVOLGERSI:

- al sito [www.equitaliasardegna.it](http://www.equitaliasardegna.it)
- all'indirizzo di posta elettronica [serviziocontribuenti@equitaliasardegna.it](mailto:serviziocontribuenti@equitaliasardegna.it)

