## CONSORZIO A.S.I. RAGUSA IN LIQUIDAZIONE

ai sensi dell'art. 19 della L.r. 12/01/2012 n. 8, così come modificato dall'art. 19 della L.R. 17/05/2016 n. 8

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Prot. N. 3/7 del 23 FEB. 2018

#### DETERMINAZIONE DEL COMMISSARIO AD ACTA

N. 33 del 23 FEB. 2018

**OGGETTO**: Liquidazione all'Agenzia delle Entrate - Direzione provinciale di Ragusa delle imposte di registrazione relative al decreto ingiuntivo n. 993/2015 R.G. notificato alla ditta Dolce Sfoglia s.n.c. ed al decreto ingiuntivo n. 1002/2015 R.G. notificato alla ditta Ottagono s.r.l.

### IL COMMISSARIO AD ACTA

#### VISTI:

- La L.R. n. 8 del 12 gennaio 2012 con la quale sono stati soppressi e posti in liquidazione i Consorzi ASI della Sicilia;
- L'art. 19 della L.R n. 8 del 17 maggio 2016 ed in particolare l'art. 19 comma 1) lettera d) sulla liquidazione dei Consorzi ASI
- il D.A. n. 2872 del 06/10/2016 con il quale, fino alla data di insediamento del Commissario Liquidatore, è stato nominato il Dr. Leonardo Migliore quale Commissario ad acta per il Consorzio ASI di Ragusa in Liquidazione "per l'adozione degli atti e provvedimenti finalizzati ad assicurare la sana gestione dei rapporti giuridici attivi e passivi pendenti, instaurati dai Consorzi ASI, posti in liquidazione, con il conferimento del relativo potere di rappresentanza nei confronti delle persone fisiche e giuridiche, pubbliche e private, con le quali tali rapporti intercorrono...";

RICHIAMATA la Determinazione del Commissario Straordinario Liquidatore n. 18 del 27/08/2012 con le quali è stato conferito all'Avv. Claudia Virgadavola del foro di Ragusa, incarico di difesa e rappresentanza dell'ente al fine di procedere al recupero coattivo dei crediti vantati a vario titolo dal Consorzio nei confronti di varie ditte ubicate negli agglomerati industriali di Ragusa e Modica-Pozzallo;

**CONSIDERATO** che, in ottemperanza all'incarico conferito, l'Avv. Virgadavola ha promosso numerose procedure di recupero coattivo dei crediti, attivando le relative procedure monitorie nei confronti delle ditte morose;

VISTO il decreto ingiuntivo n. 993/2015 R.G., emesso dal Tribunale di Ragusa su ricorso del Consorzio, notificato il 13/03/2015 alla ditta Dolce Sfoglia s.n.c.;

VISTO il decreto ingiuntivo n. 1002/2015 R.G., emesso dal Tribunale di Ragusa su ricorso del Consorzio, notificato il 13/03/2015 alla ditta Ottagono s.r.l.;

VISTA la relazione istruttoria del 22/02/2018 (Prot. n. 297 del 22/02/2018), che fa parte integrante del presente provvedimento, completa di attestazione di regolarità contabile e impegno di spesa, dalla quale si evince la necessità di liquidare e pagare all'Agenzia delle Entrate - Direzione Provinciale di Ragusa la somma di €. 800,00 dovuta a titolo di imposta di registrazione dei sopra citati decreti ingiuntivi;

PRESO ATTO che si tratta di spese urgenti ed indifferibili a tutela dell'Ente;

CONSIDERATO che occorre procedere al pagamento delle suddette somme dovute;

**RITENUTO** di liquidare e pagare all'Agenzia delle Entrate - Direzione Provinciale di Ragusa la somma di €. 800,00 dovuta a titolo di imposta di registrazione dei sopra citati decreti ingiuntivi;

Piazzale Cesare Zipelli Zona Industriale snc - c.da Mugno 97100 - Ragusa

P. IVA **00119380889** Codice IPA: **UF53BO**  Tel. 0932-667124 - 667105

Fax. 0932-667285

Mail: <u>asiragusa.liquidazione@gmail.com</u> PEC: <u>consorzioasiragusa.inliquidazione@pec.it</u>



## CONSORZIO A.S.I. RAGUSA IN LIQUIDAZIONE

ai sensi dell'art. 19 della L.r. 12/01/2012 n. 8, così come modificato dall'art. 19 della L.R. 17/05/2016 n. 8

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

RITENUTA la propria competenza, in forza dell'art. 19 della L.R. n. 8/2016 e del succitato D.A. n 2872 del 06/10/2016;

#### **DETERMINA**

- 1. impegnare la somma complessiva di € 800,00 sulle passività del Bilancio di liquidazione del Consorzio ASI di Ragusa in liquidazione;
- 2. liquidare e pagare per le causali di cui in premessa all'Agenzia delle Entrate Direzione Provinciale di Ragusa, con sede legale in Ragusa, Piazza Ancione, la complessiva somma di € 800,00, dovuta a titolo di imposta di registrazione dei sopra citati decreti ingiuntivi notificati alle ditte Dolce Sfoglia s.n.c. e Ottagono s.r.l. mediante pagamento dei relativi modelli F23;
- 3. effettuare il pagamento nel rispetto delle procedure di carattere fiscale;
- 4. prelevare la complessiva somma di € 800,00 dal Cap. 142 del bilancio di competenza.

Il Commissario ad acta Dr. Leonardo Migliore



## CONSORZIO A.S.I. RAGUSA IN LIQUIDAZIONE

ai sensi dell'art. 19 della L.r. 12/01/2012 n. 8, così come modificato dall'art. 19 della L.R. 17/05/2016 n. 8

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Prot. N. 297 del 22 FEB. 2018

Al Commissario ad acta SEDE

Oggetto: Pagamento Modelli F23 per registrazione dei decreti ingiuntivi notificati alle ditte Dolce Sfoglia s.n.c. e Ottagono s.r.l.

### **RELAZIONE**

In esecuzione di apposito incarico legale conferito con Determinazione del Commissario Straordinario Liquidatore n. 18 del 27/08/2012, l'Avv. Claudia Virgadavola ha attivato numerose procedure monitorie in danno di varie ditte insediate negli agglomerati industriale di Ragusa e Modica-Pozzallo per procedere al recupero coattivo dei crediti vantati a vario titolo dal Consorzio.

In riferimento alle predette procedure di recupero crediti attivate in danno della ditte morose, si rappresenta che il Consorzio, al fine di procedere esecutivamente, deve provvedere al pagamento di due Modelli F23 di €. 400,00 cadauno predisposti dall'Agenzia delle Entrate di Ragusa per la registrazione dei decreti ingiuntivi notificati alle ditte Dolce Sfoglia s.n.c. e Ottagono s.r.l..

In considerazione di quanto sopra, appare necessario procedere all'immediato pagamento della complessiva somma di €. 800,00 a saldo dei due citati Modelli F23 emessi dall'Agenzia delle Entrate di Ragusa, al fine di evitare oneri aggiuntivi per il Consorzio dovuti ad eventuali avvisi di accertamento promossi dall'ente impositore per il recupero delle relative imposte.

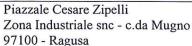
Si rappresenta l'urgenza e l'indifferibilità del pagamento delle suddette spese.

Il sottoscritto Alfio Stagione, Funzionario Direttivo Contabile dell'Ente, attesta la regolarità contabile della superiore proposta di determinazione e la conseguente copertura finanziaria della spesa di €. 800,00 a valere sul Bilancio della Liquidazione del Consorzio Asi di Ragusa.

Il Funzionario Direttivo dell'Ufficio Contabile

(Sig. Alfio Stagione)

Il Collaboratore amministrativo Dr. Ghofando Marinelli



P. IVA **00119380889** Codice IPA: **UF53BO**  Tel. 0932-667124 - 667105

Fax. 0932-667285

Mail: <u>asiragusa.liquidazione@gmail.com</u> PEC: <u>consorzioasiragusa.inliquidazione@pec.it</u>



	TO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI REVOCABILE A
MODELLO DI DACAMENTO:	
MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI	PROV.
E ALTRE ENTRATE  PER L'ACCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETENTE
3. NUMERO DI RIFERIMENTO (	$T_1Y_1K_12_10_11_18_17_11_10_10_10_10_12_16_14_16$
DATEANAGRAFICE	
COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE NOM	E DATA DI NASCITA
4. IRSAP RAGUSA  SESSOMOF COMUNE (0 stodo exerc) DI NASCITA / SEDE SOCIALE PROV.	CODICE FISCALE giorno mese onno
RAGUSA	0,0,1,1,6,3,8,0,8,8,9,
COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE NOM	E DATA DI NASCITA
SESSO M o F COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE PROV.	CODICE FISCALE grown mests onno
TO SICA	0,1,1,3,1,9,0,0,8,8,6,
DAILDE VERSAME VIO	
6. UFFICIO O ENTE 7. COD. TERRITORIALE (1) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. E.	STREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO Numero
TIYIK RIG 21	0 1 5 0 0 1 D 1 0 0 0 0 0 4 5 7 1
11. CODICE TRIBUTO 12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO 14. COD. DESTINATARIO
1 0 9 T REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.	400,00
PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI E	J LILL URO
EURO (lettere)	400,00
QUATTROCENTO / 00	
ESTREMI DEL VERSAMENTO  pa complara cua per concessiona los relationes o plut poste i	THE PARTY OF THE P
DATA CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
AZIENDA CAB/SPORTELLO	-
Autorizzo addebito sul conto corrente bancario	
Cod. ABI CAB	
(1) RISERVATO ALL'UFFICIO COPIA PER IL CONCESSION	ARIO/RANICA/POSTE

AGRIZAD DELE ENTRATE  1. VERSAMENTO DIBETTO AL CONCESSIONARIO DI  2. DELEGA BREVOCABILE A  2. DELEGA BREVOCABILE A  2. DELEGA BREVOCABILE A  4. DELEGA BREVOCABILE A  PROV.  PROV.  PROV.  TASSE, IMPOSTE, SANZIONI  E ALTRE ENTRATE  3. NUMERO DI RIFERIMENTO [1]  T_Y   K   2   0   1   8   7   1   0   0   0   2   6   4   6   DATA DI NASCITA  CONCINE DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  1. VERSAMENTO DIBETTO AL CONCESSIONARIO DI  PROV.  CONCINE DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  1. VERSAMENTO DIBETTO AL CONCESSIONARIO DI  PROV.  T_Y   K   2   0   1   8   7   1   0   0   0   2   6   4   6   DATA DI NASCITA  CONCINE DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  1. VERSAMENTO DIBETTO AL CONCESSIONARIO DI  PROV.  CONCINE DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  1. DATA DI NASCITA  CONCERNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  1. DATA DI NASCITA  CONCERNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  1. DATA DI NASCITA  CONCERNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  1. DATA DI NASCITA  CONCERNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  1. DATA DI NASCITA  CONCERNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  1. DATA DI NASCITA  CONCERNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  1. DATA DI NASCITA  CONCERNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  1. DATA DI NASCITA  CONCERNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  1. DATA DI NASCITA  CONCERNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  1. DATA DI NASCITA  CONCERNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  1. DATA DI NASCITA  CONCERNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  1. DATA DI NASCITA  CONCERNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  1. DATA DI NASCITA  CONCERNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  1. DATA DI NASCITA  CONCERNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  1. DATA DI NASCITA  CONCERNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  1. DATA DI NASCITA  CONCERNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  1. DATA DI NASCITA  CONCERNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  1. DATA DI NASCITA  1. DATA DI LI DI LI DI
AGENZIA/UFRICO  TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE  3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)  T_1 Y 1 K 1 2 1 0 1 1 8 7 1 1 0 0 1 0 1 2 1 6 1 4 1 6  DATA DI NASCITA  COCONOME, DENOMINAZIONE O BAGIONE SOCIALE  AGENZIA/UFRICO  DATA DI NASCITA  COCONOME, DENOMINAZIONE O BAGIONE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  COCONOME, DENOMINAZIONE O BAGIONE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  COCONOME, DENOMINAZIONE O BAGIONE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  COCONOME, DENOMINAZIONE O BAGIONE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  DATA DI NASCITA  SESSO MO F  COMUNE DENOMINAZIONE O BAGIONE SOCIALE  DATA DI NASCITA  SESSO MO F  COMUNE DENOMINAZIONE O BAGIONE SOCIALE  DATA DI NASCITA  SESSO MO F  COMUNE DENOMINAZIONE O BAGIONE SOCIALE  DATA DI NASCITA  SESSO MO F  COMUNE DENOMINAZIONE O BAGIONE SOCIALE  DATA DI NASCITA  SESSO MO F  COMUNE DENOMINAZIONE O BAGIONE SOCIALE  DATA DI NASCITA  SESSO MO F  COMUNE DENOMINAZIONE O BAGIONE SOCIALE  DATA DI NASCITA  SESSO MO F  COMUNE DE NASCITA SOCIALE  DATA DI NASCITA  SESSO MO F  COMUNE DENOMINAZIONE O BAGIONE SOCIALE  DATA DI NASCITA  SESSO MO F  COMUNE DENOMINAZIONE O BAGIONE SOCIALE  DATA DI NASCITA  SESSO MO F  COMUNE DENOMINAZIONE O BAGIONE SOCIALE  DATA DI NASCITA  SESSO MO F  COMUNE DENOMINAZIONE O BAGIONE SOCIALE  DATA DI NASCITA  SESSO MO F  COMUNE DENOMINAZIONE O BAGIONE SOCIALE  DATA DI NASCITA  SESSO MO F  COMUNE DENOMINAZIONE O BAGIONE SOCIALE  DATA DI NASCITA  NOME  DATA DI NASCITA  SESSO MO F  COMUNE DENOMINAZIONE O BAGIONE SOCIALE  NOME  DATA DI RESERVACIONE  DATA DI RESERVACIONE  SESSO MO F  COMUNE DENOMINAZIONE  DATA DI RESERVACIONE  SESSO MO F  COMUNE DE NICE SOCIALE  NOME  DATA DI RESERVACIONE  SESSO MO F  COMUNE DE NICE SOCIALE  NOME  DATA DI RESERVACIONE  SESSO MO F  COMUNE DE NICE SOCIALE  NOME  DATA DI RESERVACIONE  SESSO MO F  COMUNE DE NICE SOCIALE  SESSO MO F  COMUNE DE NICE SOCIALE  DATA DI RESERVACIONE  SESSO MO F  COMUNE DE NICE SOCIALE  SESSO MO F  COMUNE DE NICE SOCIALE
MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE  3. NUMERO DI RIFERIMENTO (1)  T_1 Y_1 K_1 2_1 0_1 1_8 1,7 1_1 0_1 0_1 0_1 0_1 2_1 6_1 4_1 6   DATA DI NASCITA  COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  COGNOME DENOMINAZIONE O RAGIONE
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE  3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)  T_Y_K_2_0_1_1_8_7_1_1_0_1_0_1_0_1_2_6_1_4_16  DATA DI NASCITA  COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  SESSO M o F  COMUNE (s. twose servel) DI NASCITA / SODE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  SESSO M o F  COMUNE (s. twose servel) DI NASCITA / SODE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  SESSO M o F  COMUNE, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  SESSO M o F  COMUNE, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  SESSO M o F  COMUNE (s. twose servel) DI NASCITA / SODE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  SESSO M o F  COMUNE (s. twose servel) DI NASCITA / SODE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  SESSO M o F  COMUNE (s. twose servel) DI NASCITA / SODE SOCIALE  PROV.  COCOCCE RISCALE  PROV.  COCOCCE RISCALE  SOCIALE  O J. J. J. J. J. J. J. D. D. S. B. S. J.  DATA DI NASCITA  SESSO M o F  COMUNE (s. twose servel) DI NASCITA / SODE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  O DATA DI NASCITA  O DATA DI NASCITA  O DATA DI NASCITA  NOME  DATA DI NASCITA  O D
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE  3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)  T_Y_K_2_0_1_1_8_7_1_1_0_1_0_1_0_1_0_1_2_6_1_4_6  DATA DI NASCITA  COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  SESSO M o F  COMUNE [6 stede elevel DI NASCITA / SDE SOCIALE  PROV.  COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  SESSO M o F  COMUNE [6 stede elevel DI NASCITA / SDE SOCIALE  PROV.  COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  SESSO M o F  COMUNE [6 stede elevel DI NASCITA / SDE SOCIALE  PROV.  COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  SESSO M o F  COMUNE [6 stede elevel DI NASCITA / SDE SOCIALE  PROV.  COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  PROV.  COMUNE [7] A DATA DI NASCITA  SESSO M o F  COMUNE [6 stede elevel DI NASCITA / SDE SOCIALE  PROV.  COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  ROGIONE DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  ROGIONE DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  ROGIONE DENOMINAZIONE
E ALTRE ENTRATE  3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)  T, Y, K, 2, 0, 1, 8, 7, 1, 0, 0, 0, 1, 2, 6, 4, 6  DATA DI NASCITA  COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  OCONOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  SESSO M OF  COMUNE (o uboo suevo) DI MASCITA / SEDE SOCIALE  SESSO M OF  COMUNE (o uboo suevo) DI MASCITA / SEDE SOCIALE  OLI J, J, J, J, J, Q, O, O, B, B, G  T, D SICO  OLI J, J, J, J, Q, O, O, B, B, G  T, T, Y, K  RIG  2   O   1   D   D   D   D   D   D   D   D   D
COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  SESSO M O F  COMUNE (0 1900 0 9800) DI NASCITA / SEDE SOCIALE  DATA DI NASCITA  COONOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  COONOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  COONOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  SESSO M O F  COMUNE (0 1900 0 9800) DI NASCITA / SEDE SOCIALE  FROV.  COOKE RISCALE  90000 meste  DATA DI NASCITA  COOKE RISCALE  90000 meste  OILLA 3, 4, 9, 0, 0, 8, 8, 6, 1  ILLA 3, 4, 9, 0, 0, 8, 8, 6, 1  ILLA 13, 4, 9, 0, 0, 8, 8, 6, 1  ILLA 13, 4, 9, 0, 0, 8, 8, 6, 1  ILLA 13, 4, 9, 0, 0, 8, 8, 6, 1  ILLA 15, 11, 11, 11, 11, 11, 11, 11, 11, 11,
COGNOME, DENOMINAZIONE O RACIONE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  PROV.  CODICE FISCALE  PROV.  COCICE FISCALE  PRO
COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  COMUNE (o stoto estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  SESSO M o F  COMUNE (o stoto estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE  SESSO M o F  COMUNE (o stoto estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE  PROV.  COCICE FISCALE  goomo  meste  onno  DATA DI NASCITA  SESSO M o F  COMUNE (o stoto estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE  PROV.  COCICE FISCALE  goomo  meste  onno  Numero  Numero  Numero  TIYIK  COCICE TRIBUTO  12. DESCRIZIONE (*)  13. IMPORTO  14. COD. DESTINATARIO
SESSO M OF COMUNE (0 state o estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE  PROV. CODICE FISCALE  Q A C U S A  DATA DI NASCITA  DATA DI NASCITA  SESSO M OF COMUNE (0 state o estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  SESSO M OF COMUNE (0 state o estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE  SESSO M OF COMUNE (0 state o estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE  PROV. CODICE FISCALE  90000 mesa  OND  OLI 1 3 1 9 0 0 8 8 6  OLI 1 3 1 9 0 0 8 8 6  OLI 1 3 1 9 0 0 8 8 6  OLI 1 3 1 9 0 0 8 8 6  OLI 1 3 1 9 0 0 8 8 6  OLI 1 3 1 9 0 0 8 8 6  OLI 1 3 1 9 0 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE  NOME  DATA DI NASCITA  SESSO M o F  COMUNE (o storio estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE  PROV. CODICE FISCALE  GONDOMENTO  Anno  RIG  2 0 1 5 0 0 1 D I 0 0 0 0 0 0 4 5 7 1  11. CODICE TRIBUTO  12. DESCRIZIONE (*)  13. IMPORTO  14. COD. DESTINATARIO
5. DOCCE SFOCIALE  SESSO MOFF  COMUNE (a state entero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE  TO DICA  OLLA 3, L. 9, O. 0, 8, 8, 6,  OLLA 3, L. 9, O. 0, 8, 8, 6,  OLLA 3, L. 9, O. 0, 8, 8, 6,  OLLA 3, L. 9, O. 0, 8, 8, 6,  OLLA 3, L. 9, O. 0, 8, 8, 6,  TYKE AND CODICE TRIBUTO  12. DESCRIZIONE (*)  13. IMPORTO  14. COD. DESTINATARIO
6. UFFICIO O ENTE 7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO  TIYIK
6. UFFICIO O ENTE 7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO  Anno Numero  R[G] 2   0   1   5   0   0   1   D   I   0   0   0   0   0   4   5   7   1  11. CODICE TRIBUTO 12. DESCRIZIONE (*) 13. IMPORTO 14. COD. DESTINATARIO
6. UFFICIO O ENTE 7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO    T   Y   K
T   Y   K
11. CODICE TRIBUTO 12. DESCRIZIONE (*)  13. IMPORTO  14. COD. DESTINATARIO
11. CODICE TRIBUTO 12. DESCRIZIONE (*) 13. IMPORTO 14. COD. DESTINATARIO
1 0 9 T REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP. 400,00
DED THE TABOUT CONDITION OF LIND
PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO 400,00
OUATTROCENTO / 00
ESTREMI DEL VERSAMENTO
DATA CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE
Giorno messe conso
Autorizzo addebito sul conto corrente bancario
g n/
g firma

	Mod. <b>F23</b>
AGENZIA DELLE ENTRATE  1. VERSAMENTO DIRETTO	O AL CONCESSIONARIO DI
2. DELEGA IRREVOCABIL	E A .
Charles Control of the Control of th	
MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI	. PROV.
E ALTRE ENTRATE  PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA	COMPETENTE
3. NUMERO DI RIFERIMENTO (°)	1K1210111817111010101012161416
DAILANAGKATO	
COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE NOME	data di Nascita
4. RSAP CA LUSA	DICE FISCALE gono mese anno
SESSO M o F COMUNE (a stato estato) DI NASCITA / SEDE SOCIALE PROV. COI	0,1,1,1,1,3,8,0,8,8,9,
COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE NOME	DATA DI NASCITA
5. DOLCE SFOGLIA  SESSOM OF COMUNE (0 stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE PROV. CO	DICE FISCALE gomo mesa onno
. 70 SICa []	01212131219101018181611111
DATOE VERSAMENIO	
6. UFFICIO O ENTE 7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DEL	KATTO O DEI DOCUMENTO
Anno	Numero
codice wb. codos (1)	
11. CODICE TRIBUTO 12. DESCRIZIONE (*)	J. IMPORTO 14. COD. DESTINATARIO
1 0 9 T REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.	400,00
1.11	
PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO	
EURO (lettere)	400,00
QUATTROCENTO / 00	
ESTREMEDELVERSAMENTO  pa complairs a cuita de concessoratio della concessoratio postera	FIEMA
DATA CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
AZIENDA CAB/SPORTELLO	
Autorizzo addebito sul conto corrente bancario	
Autorizzo addebito sul confo corrente bancario  n/  cod. ABI CAB  firma	
(*) RISERVATO ALL'UFFICIO COPIA PER IL CONCESSIONARIO/BAN	ICA/POSTE

	)v		£ "		*
		£			
		. *			Mod. F2:
AGENZIA DELLE ENT	TRATE		AL CONSCIONABIO	N.	14100. 1 24
		1. VERSAMENTO DIRETTO	AL CONCESSIONARIO I	<i>N</i>	
		2. DELEGA IRREVOCABILE	Α		
MODELLO	DI PAGAMENTO:				PROV.
	POSTE, SANZIONI	AGENZIA/UFFICIO			
E ALTRE EN	ITRATE	PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA CO	OMPETENTE		
	3. NUMERO	O DI RIFERIMENTO (*)	K <sub>1</sub> 2 <sub>1</sub> 0 <sub>1</sub> 1 <sub>1</sub> 8 <sub>1</sub>	7,1,0,0,0	01310131
DATI ANAGRAFICI					
COGNOME, DENOMINAZIO	ONE O RAGIONE SOCIALE	NOME		DATA DI NASCITA	1
SESSO M o F C	OMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV. CODE	LUSA CE FISCALE	giorno me	se anno
			011193	8,0,8,8,9,	
COGNOME, DENOMINAZIO	DNE O RAGIONE SOCIALE	NOME		DATA DI NASCITA	
5.		sel 1			90000
SESSOM o F	OMUNE (0 storo estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE  12 A G U STA		CE FISCALE	C.M. 2.2.2.	1 1 1 1
	12/44 0 /14		1.4 /2/0131	8 10 0 3 3 1	
DATEDERVERSAM	13/10		enrockers Career		
6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'	ATTO O DEL DOCUMENT	0	
mivik I		RIG 2101115	Numero	0 0 0 0 0	01416111
TYK wb. cod					
11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13.	IMPORTO	1	4. COD. DESTINATA
1 0 9 T	REGISTRO: ALTRE VOC	I - PROP.		400,00	
					111
			en en		<del>   - - </del>
	PER UN IMPORTO COM	PLESSIVO DI EURO		400,00	
EURO (lettere)				100,00	
OLLY man	ROCENTO / 00				
ESTREMI DELEVER	SAMENTO			FIRMA	
		THE PERSON NAMED IN COLUMN TO SERVICE AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TO SE			

AZIENDA firma \_\_\_\_\_ Autorizzo addebito sul conto corrente bancario cod. ABI CAB COPIA PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE

,
_

AGENZIA DELLE ENTRATE





Mod. F23
PROV.

MODELLO DI PAGAMENTO:	ACENTIA (LEPICIO			PROV.
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI	AGENZIA/UFFICIO PER L'ACCREDITO ALLA TESORE	RIA COMPETENTE		
E ALTRE ENTRATE				3.0.3.6
3. NUME	ERO DI RIFERIMENTO (*)	Y, K, 2, 0, 1, 8, 7	1110101010	13[0[3]6]
DATFANAGRAFICE				
COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME		DATA DI NASCITA	<del>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </del>
4 LCSAP SESSOMOF COMUNE (o stato estato) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE	giorno mese	anno
Committee (a south essent) to reactive / Section Committee (a south essent) to reactiv		0,0,1,1,9,3,8	10,8,8,9,	
COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME		DATA DI NASCITA	,
5. OTTA 9 0 NO	SRL PROV.	CODICE FISCALE	giorna mesa	onno
SESSOM OF COMUNE (0 Moto emero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE		0, 4, 35, 8, 8, 6	0 8 8 8	
DATOEWERSAMENTO		A STATISTICS		
6. UFFICIO O ENTE 7. COD. TERRITORIALE (°) 8. CONTENZIOS	O 9. CAUSALE 10. ESTREMI	DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO		
TIYIK	RIG 2 0 1	Numero   5   0   0   1   D   I   0	1010101010	14 6 1 1
11. CODICE TRIBUTO 12. DESCRIZIONE (*)		13. IMPORTO	14.	COD. DESTINATARIO
1 0 9 T REGISTRO: ALTRE VOC	CI - PROP.	4	00,00	
			,	111
	<u></u>			
PER UN IMPORTO COI	MPLESSIVO DI EURO	4	00,00	
EURO (lettere)				-
QUATTROCENTO / 00				
ESTREMEDER VERSAMENTO  DATOMPARE A CUZA DEL CONCESSONARIO DELLA MAZA O ELLE ESSE			FIRMA	
DATA CODICE CONCESSION				
Giorno I messe I anno	CAB/SPORTELLO		-	
Autorizzo addebito sul conto corrente bancario				
cod. ABI	CAB			*
Autorizzo addebito sul conto corrente bancano  n				
(1) RISERVATO ALL'UFFICIO COPU	A PER IL CONCESSIONARIO/	BANCA/POSTE		

 	et.
e ==	

AGENZIA DELLE ENTRATE





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

	Mod. F
VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONA	ARIO DI
	,
DELEGA IRREVOCABILE A	
	The second secon
UFFICIO	PROV.
EDITO ALLA TECODEDIA COMPETENTE	

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*) T. Y. K. 2. 0. 1. 8. 7. 1. 0. 0. 0. 0. 3. 0. 3. 6

	3. NUM	ERO DI RIFERIMENTO (7)	$Y_1X_1Z_10_11_18_1$	7,1,0,0,0,0	131013101
DATI ANAGRAFICI					
COGNOME, DENOMINAZION	NE O RAGIONE SOCIALE	NOME		DATA DI NASCITA	
4.	IRSAP	1	RAGUSA		
200 (200 )	MUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	RAGUSA CODICE FISCALE	giorno meso	anno
	·		0,0,1,1,93	801818191	
COGNOME, DENOMINAZION		NOME		DATA DI NASCITA	
5. SESSOMOF CO	OTTA GONO  MUNE (o siono esiero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	SRL I	CODICE FISCALE	giorna mese	anno
	246090			6101818181	
DATEDERVERSAME	Mo				
6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOS	SO 9. CAUSALE 10. ESTREM	II DELL'ATTO O DEL DOCUMENT	10	
		Anno	Numero		
T Y K wh. code		RIG 21011	L 5 0 0 1 D I	0000000000	)[4]6[1]1
11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)		13, IMPORTO	14.	COD. DESTINATARIO
1,0191T	REGISTRO: ALTRE VO	CI - PROP.		400,00	
		•			1 1 1
	· ·	*			
		,			
	PER UN IMPORTO CO	MPLESSIVO DI EURO		400,00 -	
EURO (lettere)					
QUATTR	OCENTO / 00				
ESTREMUDEL VERS	AMENTO CONCESSIONARIO, BELLA FANCA O DELLE POSTE			FIRMA	_
DATA	CODICE CONCESSION				
DAIA	AZIENDA	CAB/SPORTELLO		*	
giorno mese	anno .		,		
2 Autorizzo addebita	o sul conto corrente bancario		`	\$	
2 n		х.			*
Autorizzo addebite	cod. ABI	CAB			*
(1) DISERVATO ALL'I RELICO	COPIA	PER II CONCESSIONARIO	'RANCA/POSTE		