COMU'
Provincia
Piazza Maz
21049 Trac

Comune di Tradate
PROTOCOLLO GENERALE
N. 0022120 del 28/10/2020 12:12
Arrivo
Classificazione: 04-02

00026771148

31/10/20 435

Intestatario:

COMUNE DI TRADATE ISTITUTI SCOLASTICI
PIAZZA MAZZINI GIUSEPPE 6
21049 TRADATE VA

0643/06115
000/00000

Destinatario:

COMUNE DI TRADATE ISTITUTI SCOLASTICI
PIAZZA MAZZINI GIUSEPPE 6
21049 TRADATE VA

Bollettazione TARI n. 00009981/2020

Data emissione: **25/09/2020**
Cod. fisc.: **00223660127**
P.IVA: **00223660127**
Cod. anagrafica: **10362 4**

GENTILE CLIENTE, LE STIAMO FATTURANDO LA TASSA SUI RIFIUTI ANNO 2020 non domestici, SALVO CONGUAGLIO A SEGUITO DI EVENTUALE RIDETERMINAZIONE DEI COSTI DEL SERVIZIO

Importo totale da pagare
8.469,00 euro

Scadenze

Prima rata	**2.823,00**	**31/10/2020**
Seconda rata	**2.823,00**	**15/12/2020**
Terza rata	**2.823,00**	**15/02/2021**

In caso di ritardi nella consegna a mezzo posta della bolletta, non saranno comunque applicati interessi di mora né sanzioni se il versamento della prima rata sarà effettuato nei 20 giorni successivi all'effettiva scadenza.

Informazioni bolletta

Presso lo sportello di via Pavia 30 aperto:

martedì	08.30-12.00
giovedì	14.30-17.00
sabato	08.30-12.00

Telefoni utili

E' possibile chiedere informazioni telefonando al
N. 0331 1675551
nei seguenti orari:
da Lunedì a Venerdì dalle ore 8.30 alle 12.30.

E-MAIL

Info@sepriopatrimonio.it

Il pagamento deve essere effettuato esclusivamente mediante l'utilizzo dei modelli F24 allegati presso qualsiasi sportello bancario, ufficio postale o agente della riscossione senza spese aggiuntive.

Per il pagamento in un' unica soluzione presentare allo sportello bancario e/o postale la rata unica 0101 alla prima scadenza del 31/10/2020.

Si ricorda che **non è possibile pagare i modelli F24 presso lo sportello utenti** di Seprio Patrimonio Servizi.

Risulta insoluta la somma pari a

€.307,00	bolletta n.	6600	del 01/09/2014 rata 01
€.307,00	bolletta n.	6600	del 01/09/2014 rata 02
€.307,00	bolletta n.	7822	del 01/04/2015 rata 01
€.307,00	bolletta n.	7822	del 01/04/2015 rata 02
€.300,00	bolletta n.	16927	del 22/07/2015 rata 01
€.300,00	bolletta n.	16927	del 22/07/2015 rata 02
€.304,00	bolletta n.	7373	del 20/04/2016 rata 01
€.303,00	bolletta n.	7373	del 20/04/2016 rata 02
€.304,00	bolletta n.	16471	del 20/07/2016 rata 01
€.303,00	bolletta n.	16471	del 20/07/2016 rata 02
€.304,00	bolletta n.	7263	del 22/03/2017 rata 01
€.304,00	bolletta n.	7263	del 22/03/2017 rata 02
€.304,00	bolletta n.	7263	del 22/03/2017 rata 03
€.303,00	bolletta n.	7263	del 22/03/2017 rata 04
€.304,00	bolletta n.	7860	del 21/03/2018 rata 01
€.304,00	bolletta n.	7860	del 21/03/2018 rata 02
€.304,00	bolletta n.	7860	del 21/03/2018 rata 03
€.303,00	bolletta n.	7860	del 21/03/2018 rata 04
€.304,00	bolletta n.	7682	del 11/03/2019 rata 01
€.304,00	bolletta n.	7682	del 11/03/2019 rata 02
€.304,00	bolletta n.	7682	del 11/03/2019 rata 03
€.303,00	bolletta n.	7682	del 11/03/2019 rata 04

BOLLETTA N. 00009981/2020 del 25/09/2020
Cod. fisc.:**00223660127** P.IVA: **00223660127**
Cod. anagrafica: **10362 4**

Sulla base dei dati in nostro possesso si hanno le seguenti risultanze :

Utenza	Via	Sup.	Cat.	Descrizione categoria
006	VIA GRAMSCI ANTONIO 1	4776	1	MUSEI, BIBLIOTECHE, SCUOLE, ASS.NI,LUOGHI DI CULTO
007	VIA GRAMSCI ANTONIO 1	2821	1	MUSEI, BIBLIOTECHE, SCUOLE, ASS.NI,LUOGHI DI CULTO
008	VIA GRAMSCI ANTONIO 1	3800	1	MUSEI, BIBLIOTECHE, SCUOLE, ASS.NI,LUOGHI DI CULTO
010	VIA BAINSIZZA 0	1421	1	MUSEI, BIBLIOTECHE, SCUOLE, ASS.NI,LUOGHI DI CULTO
011	VIA OSLAVIA 0	4082	1	MUSEI, BIBLIOTECHE, SCUOLE, ASS.NI,LUOGHI DI CULTO
012	VIA OSLAVIA 0	681	4	CAMPEGGI, DISTRIB. CARBURANTE, IMPIANTI SPORTIVI

DETTAGLIO IMPORTI:

Utenza	Descrizione voce	Dal	Al	Superficie	Tariffa Annua	Importo Periodo	Rif. Boll.	
06	Parte Fissa	01/01/2020	31/12/2020	4776,00	1,2700000	6.065,52	0000	0
06	RIDUZ. ART.10, C.6-REGOLAM.TIA	01/01/2020	31/12/2020	0,00	0,0000000	-3.032,76	0000	0
06	SGRAVIO COVID 3 MESI	01/01/2020	31/12/2020	0,00	0,0000000	-1.516,38	0000	0
07	Parte Fissa	01/01/2020	31/12/2020	2821,00	1,2700000	3.582,67	0000	0
07	RIDUZ. ART.10, C.6-REGOLAM.TIA	01/01/2020	31/12/2020	0,00	0,0000000	-1.791,34	0000	0
07	SGRAVIO COVID 3 MESI	01/01/2020	31/12/2020	0,00	0,0000000	-895,67	0000	0
08	Parte Fissa	01/01/2020	31/12/2020	3800,00	1,2700000	4.826,00	0000	0
08	RIDUZ. ART.10, C.6-REGOLAM.TIA	01/01/2020	31/12/2020	0,00	0,0000000	-2.413,00	0000	0
08	SGRAVIO COVID 3 MESI	01/01/2020	31/12/2020	0,00	0,0000000	-1.206,50	0000	0
10	Parte Fissa	01/01/2020	31/12/2020	1421,00	1,2700000	1.804,67	0000	0
10	RIDUZ. ART.10, C.6-REGOLAM.TIA	01/01/2020	31/12/2020	0,00	0,0000000	-902,34	0000	0
10	SGRAVIO COVID 3 MESI	01/01/2020	31/12/2020	0,00	0,0000000	-451,17	0000	0
11	Parte Fissa	01/01/2020	31/12/2020	4082,00	1,2700000	5.184,14	0000	0
11	RIDUZ. ART.10, C.6-REGOLAM.TIA	01/01/2020	31/12/2020	0,00	0,0000000	-2.592,07	0000	0
12	Parte Fissa	01/01/2020	31/12/2020	681,00	2,9000000	1.974,90	0000	0
12	SGRAVIO COVID 3 MESI	01/01/2020	31/12/2020	0,00	0,0000000	-493,73	0000	0

QUADRO RIEPILOGATIVO

IMPONIBILE	**€**	**8142,94**
TRIBUTO PROVINCIALE	**€**	**325,72**
ARROTONDAMENTO	**€**	**0,34**
TOTALE AVVISO DI PAGAMENTO	**€**	**8.469,00**

INFORMAZIONI AGLI UTENTI

Ai sensi del D.Lgsn.196/2003, sulla protezione dei dati personali, la Società garantisce l'assoluto rispetto delle norme che garantiscono la riservatezza nella utilizzazione dei dati personali conservati nei propri archivi. Le informazioni gestite sono solo quelle necessarie o indispensabili per la gestione tecnica e commerciale del servizio di igiene ambientale. Tali informazioni non saranno oggetto di comunicazione a terzi se non nei casi previsti dalla legge. Verificare l'esattezza dei dati riportati.

0643/06117

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

codice ufficio codice atto

CODICE FISCALE 0 0 2 2 3 6 6 0 1 2 7

cognome, denominazione o ragione sociale — nome

DATI ANAGRAFICI COMUNE DI TRADATE ISTITUTI SCOLASTICI

data di nascita (giorno mese anno) — sesso (M o F) — comune (o Stato estero) di nascita — prov.

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 2 0 2 0 2 0 0 0 0 0 9 9 8 1 F 0 0 0

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	L 3 1 9					6	0103	2020	,	2823 ,00	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,

EURO 2823 ,00

DATA (giorno mese anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE — AZIENDA — CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.to _____

tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

codice ufficio codice atto

CODICE FISCALE 0 0 2 2 3 6 6 0 1 2 7

cognome, denominazione o ragione sociale — nome

DATI ANAGRAFICI COMUNE DI TRADATE ISTITUTI SCOLASTICI

data di nascita (giorno mese anno) — sesso (M o F) — comune (o Stato estero) di nascita — prov.

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 2 0 2 0 2 0 0 0 0 0 9 9 8 1 F 0 0 0

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	L 3 1 9					6	0103	2020	,	2823 ,00	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,

EURO 2823 ,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN I T

DATA (giorno mese anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE — AZIENDA — CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.to _____

tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

0643/06119

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

codice ufficio codice atto

CODICE FISCALE 0 0 2 2 3 6 6 0 1 2 7

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI COMUNE DI TRADATE ISTITUTI SCOLASTICI

data di nascita (giorno mese anno) sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

MODALITÀ DI PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 2 0 2 0 2 0 0 0 0 0 9 9 8 1 F 0 0 0

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	L 3 1 9					6	0203	2020	,	2823 ,00	,

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

EURO 2823 ,00

DATA (giorno mese anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE — AZIENDA — CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.to _____

tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

codice ufficio codice atto

CODICE FISCALE 0 0 2 2 3 6 6 0 1 2 7

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI COMUNE DI TRADATE ISTITUTI SCOLASTICI

data di nascita (giorno mese anno) sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

MODALITÀ DI PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 2 0 2 0 2 0 0 0 0 0 9 9 8 1 F 0 0 0

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	L 3 1 9					6	0203	2020	,	2823 ,00	,

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

EURO 2823 ,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN I T

DATA (giorno mese anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE — AZIENDA — CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.to _____

tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB

0643/06123

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

codice ufficio codice atto

CODICE FISCALE 0 0 2 2 3 6 6 0 1 2 7

cognome, denominazione o ragione sociale — nome

DATI ANAGRAFICI COMUNE DI TRADATE ISTITUTI SCOLASTICI

data di nascita (giorno mese anno) — sesso (M o F) — comune (o Stato estero) di nascita — prov.

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 2 0 2 0 2 0 0 0 0 0 9 9 8 1 F 0 0 0

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	L 3 1 9					6	0101	2020	,	8469 ,00	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,

EURO 8469 ,00

DATA (giorno mese anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE — AZIENDA — CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno n.ro ____ tratto / emesso su ____ (cod. ABI) ____ (CAB)

☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

codice ufficio codice atto

CODICE FISCALE 0 0 2 2 3 6 6 0 1 2 7

cognome, denominazione o ragione sociale — nome

DATI ANAGRAFICI COMUNE DI TRADATE ISTITUTI SCOLASTICI

data di nascita (giorno mese anno) — sesso (M o F) — comune (o Stato estero) di nascita — prov.

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 2 0 2 0 2 0 0 0 0 0 9 9 8 1 F 0 0 0

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	L 3 1 9					6	0101	2020	,	8469 ,00	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,

EURO 8469 ,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN I T

DATA (giorno mese anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE — AZIENDA — CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno n.ro ____ tratto / emesso su ____ (cod. ABI) ____ (CAB)

☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

COMUNE DI TRADATE
Provin
Piazza I
21049

Comune di Tradate
PROTOCOLLO GENERALE
N. 0022119 del 28/10/2020 12:09
Arrivo
Classificazione: 04-02

0002677142

Intestatario:

COMUNE DI TRADATE ISTITUTI SCOLASTICI
PIAZZA MAZZINI GIUSEPPE 6
21049 TRADATE VA

0642/06105
000/00000

Destinatario:

COMUNE DI TRADATE ISTITUTI SCOLASTICI
PIAZZA MAZZINI GIUSEPPE 6
21049 TRADATE VA

Bollettazione TARI n. 00009980/2020

Data emissione: **25/09/2020**
Cod. fisc.: **00223660127**
P.IVA: **00223660127**
Cod. anagrafica: **10362 3**

GENTILE CLIENTE, LE STIAMO FATTURANDO LA TASSA SUI RIFIUTI ANNO 2020 non domestici, SALVO CONGUAGLIO A SEGUITO DI EVENTUALE RIDETERMINAZIONE DEI COSTI DEL SERVIZIO

Importo totale da pagare
3.581,00 euro

Scadenze

Prima rata	**1.194,00**	**31/10/2020**
Seconda rata	**1.194,00**	**15/12/2020**
Terza rata	**1.193,00**	**15/02/2021**

Il pagamento deve essere effettuato esclusivamente mediante l'utilizzo dei modelli F24 allegati presso qualsiasi sportello bancario, ufficio postale o agente della riscossione senza spese aggiuntive.

Per il pagamento in un' unica soluzione presentare allo sportello bancario e/o postale la rata unica 0101 alla prima scadenza del 31/10/2020.

Si ricorda che **non è possibile pagare i modelli F24 presso lo sportello utenti** di Seprio Patrimonio Servizi.

In caso di ritardi nella consegna a mezzo posta della bolletta, non saranno comunque applicati interessi di mora né sanzioni se il versamento della prima rata sarà effettuato nei 20 giorni successivi all'effettiva scadenza.

Informazioni bolletta

Presso lo sportello di via Pavia 30 aperto:

martedì	08.30-12.00
giovedì	14.30-17.00
sabato	08.30-12.00

Telefoni utili

E' possibile chiedere informazioni telefonando al
N. 0331 1675551
nei seguenti orari:
da Lunedì a Venerdì dalle ore 8.30 alle 12.30.

E-MAIL

Info@sepriopatrimonio.it

Risulta insoluta la somma pari a

€.791,00	bolletta n. 6599	del 01/09/2014 rata 01
€.790,00	bolletta n. 6599	del 01/09/2014 rata 02
€.791,00	bolletta n. 7823	del 01/04/2015 rata 01
€.790,00	bolletta n. 7823	del 01/04/2015 rata 02
€.791,00	bolletta n. 16928	del 22/07/2015 rata 01
€.790,00	bolletta n. 16928	del 22/07/2015 rata 02
€.791,00	bolletta n. 7374	del 20/04/2016 rata 01
€.790,00	bolletta n. 7374	del 20/04/2016 rata 02
€.791,00	bolletta n. 16472	del 20/07/2016 rata 01
€.790,00	bolletta n. 16472	del 20/07/2016 rata 02
€.791,00	bolletta n. 7264	del 22/03/2017 rata 01
€.791,00	bolletta n. 7264	del 22/03/2017 rata 02
€.791,00	bolletta n. 7264	del 22/03/2017 rata 03
€.789,00	bolletta n. 7264	del 22/03/2017 rata 04
€.791,00	bolletta n. 7861	del 21/03/2018 rata 01
€.791,00	bolletta n. 7861	del 21/03/2018 rata 02
€.791,00	bolletta n. 7861	del 21/03/2018 rata 03
€.789,00	bolletta n. 7861	del 21/03/2018 rata 04
€.791,00	bolletta n. 7683	del 11/03/2019 rata 01
€.791,00	bolletta n. 7683	del 11/03/2019 rata 02
€.791,00	bolletta n. 7683	del 11/03/2019 rata 03
€.789,00	bolletta n. 7683	del 11/03/2019 rata 04

BOLLETTA N. 00009980/2020 del 25/09/2020
Cod. fisc.:**00223660127** P.IVA: **00223660127**
Cod. anagrafica: **10362 3**

Sulla base dei dati in nostro possesso si hanno le seguenti risultanze :

Utenza	Via	Sup.	Cat.	Descrizione categoria
001	VIA DANTE 0	1751	1	MUSEI, BIBLIOTECHE, SCUOLE, ASS.NI,LUOGHI DI CULTO
002	VIA ROSSINI CARLO 0	2087	1	MUSEI, BIBLIOTECHE, SCUOLE, ASS.NI,LUOGHI DI CULTO
003	VIA MANZONI 23	2513	1	MUSEI, BIBLIOTECHE, SCUOLE, ASS.NI,LUOGHI DI CULTO
004	VIA OSLAVIA 15	436	1	MUSEI, BIBLIOTECHE, SCUOLE, ASS.NI,LUOGHI DI CULTO
005	VIALE TRENTO TRIESTE 12	2733	1	MUSEI, BIBLIOTECHE, SCUOLE, ASS.NI,LUOGHI DI CULTO
013	VIA ROSSINI CARLO 0	1325	1	MUSEI, BIBLIOTECHE, SCUOLE, ASS.NI,LUOGHI DI CULTO

DETTAGLIO IMPORTI:

Utenza	Descrizione voce	Dal	Al	Superficie	Tariffa Annua	Importo Periodo	Rif. Boll.	
01	Parte Fissa	01/01/2020	31/12/2020	1751,00	1,2700000	2.223,77	0000	0
01	RIDUZ. ART.10, C.6-REGOLAM.TIA	01/01/2020	31/12/2020	0,00	0,0000000	-1.111,89	0000	0
01	SGRAVIO COVID 3 MESI	01/01/2020	31/12/2020	0,00	0,0000000	-555,94	0000	0
02	Parte Fissa	01/01/2020	31/12/2020	2087,00	1,2700000	2.650,49	0000	0
02	RIDUZ. ART.10, C.6-REGOLAM.TIA	01/01/2020	31/12/2020	0,00	0,0000000	-1.325,25	0000	0
02	SGRAVIO COVID 3 MESI	01/01/2020	31/12/2020	0,00	0,0000000	-662,62	0000	0
03	Parte Fissa	01/01/2020	31/12/2020	2513,00	1,2700000	3.191,51	0000	0
03	RIDUZ. ART.10, C.6-REGOLAM.TIA	01/01/2020	31/12/2020	0,00	0,0000000	-1.595,76	0000	0
03	SGRAVIO COVID 3 MESI	01/01/2020	31/12/2020	0,00	0,0000000	-797,88	0000	0
04	Parte Fissa	01/01/2020	31/12/2020	436,00	1,2700000	553,72	0000	0
04	RIDUZ. ART.10, C.6-REGOLAM.TIA	01/01/2020	31/12/2020	0,00	0,0000000	-276,86	0000	0
04	SGRAVIO COVID 3 MESI	01/01/2020	31/12/2020	0,00	0,0000000	-138,43	0000	0
05	Parte Fissa	01/01/2020	31/12/2020	2733,00	1,2700000	3.470,91	0000	0
05	RIDUZ. ART.10, C.6-REGOLAM.TIA	01/01/2020	31/12/2020	0,00	0,0000000	-1.735,46	0000	0
05	SGRAVIO COVID 3 MESI	01/01/2020	31/12/2020	0,00	0,0000000	-867,73	0000	0
13	Parte Fissa	01/01/2020	31/12/2020	1325,00	1,2700000	1.682,75	0000	0
13	RIDUZ. ART.10, C.6-REGOLAM.TIA	01/01/2020	31/12/2020	0,00	0,0000000	-841,38	0000	0
13	SGRAVIO COVID 3 MESI	01/01/2020	31/12/2020	0,00	0,0000000	-420,69	0000	0

QUADRO RIEPILOGATIVO

IMPONIBILE	**€**	**3443,26**
TRIBUTO PROVINCIALE	**€**	**137,73**
ARROTONDAMENTO	**€**	**0,01**
TOTALE AVVISO DI PAGAMENTO	**€**	**3.581,00**

INFORMAZIONI AGLI UTENTI

Ai sensi del D.Lgsn.196/2003, sulla protezione dei dati personali, la Società garantisce l'assoluto rispetto delle norme che garantiscono la riservatezza nella utilizzazione dei dati personali conservati nei propri archivi. Le informazioni gestite sono solo quelle necessarie o indispensabili per la gestione tecnica e commerciale del servizio di igiene ambientale. Tali informazioni non saranno oggetto di comunicazione a terzi se non nei casi previsti dalla legge. Verificare l'esattezza dei dati riportati.

0642/06107

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

codice ufficio codice atto

CODICE FISCALE 0 0 2 2 3 6 6 0 1 2 7

cognome, denominazione o ragione sociale nome

DATI ANAGRAFICI COMUNE DI TRADATE ISTITUTI SCOLASTICI

data di nascita (giorno mese anno) sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 2 0 2 0 2 0 0 0 0 0 9 9 8 0 F 0 0 0

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	L 3 1 9					6	0103	2020	,	1194 ,00	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,

EURO 1194 ,00

DATA (giorno mese anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA CAB/SPORTELLO)

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.to _____

tratto / emesso su _____ (cod. ABI) _____ (CAB)

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

codice ufficio codice atto

CODICE FISCALE 0 0 2 2 3 6 6 0 1 2 7

cognome, denominazione o ragione sociale nome

DATI ANAGRAFICI COMUNE DI TRADATE ISTITUTI SCOLASTICI

data di nascita (giorno mese anno) sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 2 0 2 0 2 0 0 0 0 0 9 9 8 0 F 0 0 0

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	L 3 1 9					6	0103	2020	,	1194 ,00	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,

EURO 1194 ,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN I T

DATA (giorno mese anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA CAB/SPORTELLO)

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.to _____

tratto / emesso su _____ (cod. ABI) _____ (CAB)

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

0642/06109

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

codice ufficio codice atto

CODICE FISCALE 0 0 2 2 3 6 6 0 1 2 7

cognome, denominazione o ragione sociale nome

DATI ANAGRAFICI COMUNE DI TRADATE ISTITUTI SCOLASTICI

data di nascita (giorno mese anno) sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 2 0 2 0 2 0 0 0 0 0 9 9 8 0 F 0 0 0

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	L 3 1 9					6	0203	2020	,	1194 ,00	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,

EURO 1194 ,00

DATA (giorno mese anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA CAB/SPORTELLO)

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.to _____

tratto / emesso su _____ (cod. ABI) _____ (CAB)

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

codice ufficio codice atto

CODICE FISCALE 0 0 2 2 3 6 6 0 1 2 7

cognome, denominazione o ragione sociale nome

DATI ANAGRAFICI COMUNE DI TRADATE ISTITUTI SCOLASTICI

data di nascita (giorno mese anno) sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 2 0 2 0 2 0 0 0 0 0 9 9 8 0 F 0 0 0

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	L 3 1 9					6	0203	2020	,	1194 ,00	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,

EURO 1194 ,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN I T

DATA (giorno mese anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA CAB/SPORTELLO)

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.to _____

tratto / emesso su _____ (cod. ABI) _____ (CAB)

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

0642/06111

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

codice ufficio codice atto

CODICE FISCALE 0 0 2 2 3 6 6 0 1 2 7

cognome, denominazione o ragione sociale nome

DATI ANAGRAFICI COMUNE DI TRADATE ISTITUTI SCOLASTICI

data di nascita (giorno mese anno) sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 2 0 2 0 2 0 0 0 0 0 9 9 8 0 F 0 0 0

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	L 3 1 9					6	0303	2020	,	1193 ,00	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,

EURO 1193 ,00

DATA (giorno mese anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA CAB/SPORTELLO)

Pagamento effettuato con assegno n.ro ____ tratto / emesso su ____ (cod. ABI) ____ (CAB)

☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

codice ufficio codice atto

CODICE FISCALE 0 0 2 2 3 6 6 0 1 2 7

cognome, denominazione o ragione sociale nome

DATI ANAGRAFICI COMUNE DI TRADATE ISTITUTI SCOLASTICI

data di nascita (giorno mese anno) sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 2 0 2 0 2 0 0 0 0 0 9 9 8 0 F 0 0 0

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	L 3 1 9					6	0303	2020	,	1193 ,00	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,

EURO 1193 ,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN I T

DATA (giorno mese anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA CAB/SPORTELLO)

Pagamento effettuato con assegno n.ro ____ tratto / emesso su ____ (cod. ABI) ____ (CAB)

☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

0642/06113

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

codice ufficio codice atto

CODICE FISCALE 0 0 2 2 3 6 6 0 1 2 7

cognome, denominazione o ragione sociale nome

DATI ANAGRAFICI COMUNE DI TRADATE ISTITUTI SCOLASTICI

data di nascita (giorno mese anno) sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 2 0 2 0 2 0 0 0 0 0 9 9 8 0 F 0 0 0

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	L 3 1 9					6	0101	2020	,	3581 ,00	,

EURO 3581 ,00

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

DATA (giorno mese anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA CAB/SPORTELLO)

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.to

tratto / emesso su (cod. ABI CAB)

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

codice ufficio codice atto

CODICE FISCALE 0 0 2 2 3 6 6 0 1 2 7

cognome, denominazione o ragione sociale nome

DATI ANAGRAFICI COMUNE DI TRADATE ISTITUTI SCOLASTICI

data di nascita (giorno mese anno) sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 2 0 2 0 2 0 0 0 0 0 9 9 8 0 F 0 0 0

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	L 3 1 9					6	0101	2020	,	3581 ,00	,

EURO 3581 ,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN I T

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA (giorno mese anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA CAB/SPORTELLO)

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.to

tratto / emesso su (cod. ABI CAB)