



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 17

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1018

AGENZIA DUE FINME

IMP. 150500

1575 / APPALTI 800

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2017      | 1.618         | 16/11/2017 |           |           | 217,50             |

**IL CASSIERE****PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO  
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**

AGENZIA DELLE ENTRATE MOD. F/23

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentodiciassette e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MODELLO F23 ALLEGATO

IBAN:

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

IMPOSTA REGISTRO AMAT/APPALTI SUD AVVISO 2017/006/SC/000000220/0/001

PAGAMENTO FATTURE N.



|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 217,50 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 217,50 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------|-------|
|                                       | PREVISIONE              |       |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |       |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |       |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |       |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

**BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA**

Filiale di TARANTO

L'Istituto Cassiere

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

T U Y 2 0 1 7 7 1 0 0 2 3 2 3 8 1

**DATI ANAGRAFICI**

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

**DATI DEL VERSAMENTO**

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (\*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

T U Y  
codice sub. codice (\*)

R G

Anno Numero  
2 0 1 7 0 0 6 S C 0 0 0 0 0 0 2 2 0 0

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (\*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

1 0 9 T  
8 0 6 T

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

200,00  
17,50  
217,50

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

DUECENTODICIASSETTE / 50

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

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

| DATA   |      |      | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE |               |
|--------|------|------|--------------------------------|---------------|
| giorno | mese | anno | AZIENDA                        | CAB/SPORTELLO |
| 23     | NOV  | 2017 | 1030                           | 15801         |

**BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA**  
Filiale di TARANTO  
L'Istituto Cassiere



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

**BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA**

AGENZIA/UFFICIO

Filiale di TARANTO

L'Istituto Cassiere

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

T U Y 2 0 1 7 7 1 0 0 2 3 2 3 8 1

**DATI ANAGRAFICI**

|                                                  |                                                   |       |                       |                 |  |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------|-----------------------|-----------------|--|
| COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE         |                                                   | NOME  |                       | DATA DI NASCITA |  |
| 4. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO |                                                   |       |                       |                 |  |
| SESSO M o F                                      | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE        |                 |  |
|                                                  |                                                   |       | giorno mese anno      |                 |  |
|                                                  |                                                   |       | 0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3 |                 |  |

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

**DATI DEL VERSAMENTO**

6. UFFICIO O ENTE

T U Y

7. COD. TERRITORIALE (\*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

R G

Anno Numero  
2 0 1 7 0 0 6 S C 0 0 0 0 0 2 2 0 0

11. CODICE TRIBUTO

1 0 9 T  
8 0 6 T

12. DESCRIZIONE (\*)

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

13. IMPORTO

|        |
|--------|
| 200,00 |
| 17,50  |
|        |
|        |
|        |
|        |
|        |
|        |
| 217,50 |

14. COD. DESTINATARIO

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

DUECENTODICIASSETTE / 50

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

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

|        |     |                                |                |
|--------|-----|--------------------------------|----------------|
| DATA   |     | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE |                |
|        |     | AZIENDA                        | CAB/SPORTELLLO |
| giorno | 2 0 | 1030                           | 15801          |
| 20     | 10  |                                |                |
| 17     |     |                                |                |

**BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA**  
Filiale di TARANTO  
L'Istituto Cassiere

Direzione Provinciale Taranto

**NOTIFICA A MEZZO POSTA**  
(ai sensi dell'art. 14 della Legge 20/11/1982, n. 890)

Il presente atto viene spedito a mezzo dell'ufficio postale di: Taranto 5

---

767685844801

a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento AG

---

Il Messo Speciale  
della Direzione Provinciale di Taranto

*Michela Fedele*



**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2017      | 1.618         | 16/11/2017 |           |           | 217,50             |

**IL CASSIERE****PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO  
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**

AGENZIA DELLE ENTRATE MOD. F/23

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentodiciassette e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MODELLO F23 ALLEGATO

IBAN:

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

IMPOSTA REGISTRO AMAT/APPALTI SUD AVVISO 2017/006/SC/000000220/0/001

PAGAMENTO FATTURE N.

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 217,50 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 217,50 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------|-------|
|                                       | 217,50                  |       |       |
|                                       | PREVISIONE              |       |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |       |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |       |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

T U Y 2 0 1 7 7 1 0 0 2 3 2 3 8 1

**DATI ANAGRAFICI**

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

**DATI DEL VERSAMENTO**

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (\*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

T U Y codice sub. codice (\*)

2 0 1 7

R G

Anno Numero  
2 0 1 7 0 0 6 S C 0 0 0 0 0 0 2 2 0 0

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (\*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

1 0 9 T  
8 0 6 T

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

200,00  
17,50  
217,50

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

DUECENTODICIASSETTE / 50

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO DELLA BANCA O DELLE POSTE

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

FIRMA  
A.M.A.T. S.p.A.  
IL PRESIDENTE

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. /

cod. ABI

CAB

firma



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

AVVISO NUM. 2017/006/SC/000000220/0/001

DIREZIONE PROVINCIALE DI TARANTO  
UFFICIO TERRITORIALE DI TARANTO (TUY)

II DIRETTORE

PROVINCIALE DEL GIACCO ADOLFO

avverte

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA

DOMICILIATO IN  
VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)  
IN QUALITA' DI ATTORE

C.F. 00146330733

che in relazione ALLA SENTENZA CIVILE N. 000000220/2017

DEL 23/01/17 EMESSO DAL GIUDICE DI PACE DI TARANTO

e per i seguenti motivi:

IMPOSTA PRINCIPALE DI REGISTRO SU ATTI GIUDIZIARI (TESTO UNICO SULL' IMPOSTA DI REGISTRO APPROVATO CON D.P.R. 131/86, DI SEGUITO INDICATO COME T.U.I.R.)  
L' IMPOSTA E' STATA LIQUIDATA CON APPLICAZIONE DELL' ALIQUOTA DEL 3 % (ARTICOLO 8, LETTERA B DELLA PRIMA PARTE DELLA TARIFFA ALLEGATA AL T.U.I.R.), TRATTANDOSI DI ATTO CHE DISPONE LA CONDANNA AL PAGAMENTO DI SOMME;  
IMPONIBILE CALCOLATO IN EURO 2.783,47 + INT. (IMPOSTA MINIMA EURO 200,00)  
N.O. 195/2017

DATI RELATIVI ALLE PARTI IN CAUSA : AMAT SPA / APPALTI SUD SRL

*Dele C.e delle dott.sse Pessenti,*

*Le prego di provvedere al pagamento, ho disposto di chiedere le somme ad Appalti sud x il tramite dell' avvocato mi nutro le.*

*Le prego di fornire l'evento pagamento -*

*Grande esame per 14/11/2017*

le imposte, le sanzioni pecuniarie e gli interessi di mora, dovuti in solido da tutte le parti in causa, sono stati liquidati come segue:

|                               |      |             |
|-------------------------------|------|-------------|
| REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.  | 109T | 200,00      |
| ENTR. EVENT. AG.DELLE ENTRATE | 806T | 17,50       |
| TOTALE DOVUTO                 |      | 217,50 EURO |

*P.N. 12/11/17  
16/11/17*

IL FUNZIONARIO DELEGATO (\*)  
ANTONIO RIZZELLO BORTONE

(\*) FIRMA SU DELEGA DEL DIRETTORE PROVINCIALE DEL GIACCO ADOLFO

*Amat*  
Vice per la mobilità nell'area di Taranto  
Firma *17/11*  
19 OTT. 2017  
AG. Amministratore Delegato ☐  
AG. Direttore Generale ☐  
AG. Direttore Amministrativo ☒  
AG. Direttore Tecnico ☐  
UAP Appalti / Contratti ☐  
UCM Commerciale / Marketing ☐  
UCB Contabilità Bilancio ☒  
UES Esercizio / Sosta ☐  
US Informatica / Statistica ☐  
UMT Manutenzione / Tecnica ☐  
URU Risorse Umane ☐  
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRA ☐  
RAG Ufficio Ragioneria ☒  
STQ Stadi Qualità ☐



-----

-----

-----

11/11/11  
11/11/11

## INFORMAZIONI PER IL CONTRIBUENTE

Funzionario responsabile del procedimento **ANTONIO RIZZELLO BORTONE**

### 1) Termine e modalità di pagamento

Il contribuente deve effettuare entro 60 giorni dalla notifica di questo atto il versamento dell'importo dovuto presso banche, uffici postali o agenti della riscossione con il modello F23 che trova in allegato.

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

### 2) Mancato o tardivo pagamento

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

### 3) Riesame in autotutela

Se ritiene che questo atto non sia fondato, in tutto o in parte, può chiedere che venga riesaminato in autotutela, invitando l'Agenzia delle Entrate a riconsiderare gli elementi e i dati su cui si basa (art. 2 quater, Dl n. 564/1994 e Dm n. 37/1997). Alla domanda, in carta semplice, deve essere allegata la documentazione su cui si fonda la richiesta di annullamento. Per promuovere un riesame dell'atto in autotutela deve rivolgersi a questo ufficio territoriale.

**La domanda di autotutela non sospende il termine per presentare ricorso al Giudice tributario.**

### 4) Ricorso

#### *Quando e come presentare il ricorso*

Questo atto può essere impugnato entro 60 giorni dalla data di notifica. Il conteggio dei giorni è sospeso nel periodo che va dal 1 al 31 agosto di ogni anno.

Per le controversie di valore non superiore a 20.000 euro, il ricorso produce anche gli effetti di un reclamo e può contenere una proposta di mediazione con rideterminazione della pretesa. In tali casi, la presentazione del ricorso comporta la sospensione per 90 giorni della riscossione e del pagamento delle somme dovute in base all'atto impugnato, per consentire lo svolgimento del procedimento di reclamo/mediazione. Decorso 90 giorni dalla presentazione del ricorso senza che sia stato notificato l'accoglimento del reclamo o conclusa la mediazione, la sospensione viene meno e sono dovuti gli interessi maturati durante il periodo di sospensione del pagamento. L'istituto del reclamo/mediazione garantisce tempi brevi e certi per ottenere una risposta dell'Agenzia e, in caso di accordo, sanzioni ridotte al 35% del minimo previsto dalla legge.

#### *A chi presentare il ricorso*

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

#### *Come notificare il ricorso*

La notifica può avvenire tramite:

- Ufficiale giudiziario (articoli 137 e ss. del Codice di procedura civile)
- consegna diretta alla stessa Direzione **PROVINCIALE** che rilascia la relativa ricevuta
- spedizione con plico raccomandato senza busta con ricevuta di ritorno
- solo per gli Uffici aventi sede nelle regioni in cui è stato attivato il processo tributario telematico, posta elettronica certificata (PEC), all'indirizzo reperibile sul sito Internet dell'Agenzia delle entrate ([www.agenziaentrate.gov.it](http://www.agenziaentrate.gov.it)), secondo le disposizioni di cui al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 23 dicembre 2013, n. 163, e dei successivi provvedimenti di attuazione.

#### *Dati da indicare nel ricorso*

- la Commissione tributaria provinciale

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

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

#### *Come costituirsi in giudizio*

Entro 30 giorni dalla proposizione del ricorso, il contribuente deve - a pena di inammissibilità - costituirsi in giudizio, depositando il proprio fascicolo presso la segreteria della Commissione tributaria provinciale o spedendolo per posta, in plico raccomandato senza busta e con avviso di ricevimento. In caso di controversie di valore non superiore a 20.000 euro, il termine di 30 giorni per costituirsi in giudizio decorre dal novantesimo giorno successivo alla presentazione del ricorso. Il termine di 90 giorni è sospeso dal 1 al 31 agosto di ogni anno.

Il fascicolo deve contenere:

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

Nel caso di notifica del ricorso tramite PEC (solo per gli Uffici aventi sede nelle regioni in cui è stato attivato il processo tributario telematico), il deposito del fascicolo deve avvenire mediante il Sistema Informativo della Giustizia Tributaria (S.I.Gi.T.), cui si accede dal Portale della Giustizia tributaria ([www.giustiziatributaria.gov.it](http://www.giustiziatributaria.gov.it)).

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

Il pagamento del contributo unificato può essere effettuato presso:

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

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

**Importante:** se nel ricorso il difensore non indica il proprio indirizzo di posta elettronica certificata oppure la parte non indica il proprio codice fiscale, il contributo unificato è aumentato fino alla metà (art. 13, comma 3 bis, DPR n. 115/2002). La parte che perde in giudizio può essere condannata a pagare le spese.

**PRESTARE ATTENZIONE CHE I FUNZIONARI INTERMEDIARI PROVVEDANO ALLA GIUSTA TRASCRIZIONE DEGLI ESTREMI DELL'ATTO AL FINE DI UNA CORRETTA REGISTRAZIONE. LE INFORMAZIONI SARANNO EROGATE ESCLUSIVAMENTE NELLE GIORNATE DI MARTEDI' E GIOVEDI' DALLE ORE 08:30 ALLE ORE 12:30 E DALLE ORE 14:45 ALLE ORE 16:45**  
**FUNZIONARI REFERENTI: QUARTO O. - SCHINAIA A. - CORONA A. - DE FLORIO M.**