



Città Metropolitana di Messina

3^ DIREZIONE - Viabilità Metropolitana

N. ^{2226/18} Allegati N. ².....

Risposta alla nota N.....

Messina, ^{13/11/18}.....

**OGGETTO: Attraversamento con viadotto del torrente Timeto zona A.S.I. -Patti (ME)
pagamento canone annuale agenzia del demanio**

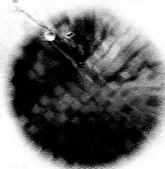
Città Metropolitana Messina
Ragioneria Generale
Prot. n. ³²⁵⁵/Rag. Gen.
del ^{15.11.18}

**Al Sig. Dirigente della II
Direzione
Affari Finanziari e Tributari
SEDE**

In uno alla presente, e per i successivi adempimenti di competenza, si trasmette, in originale, il Mod.F24 precompilato dall'Agenzia del Demanio Direzione Regionale Sicilia, per il pagamento del canone annuale relativo all'attraversamento con viadotto del Torrente Timeto della strada a scorrimento veloce "Patti (A20)-San Piero Patti" 2° lotto.

Il Resp. 3° Servizio
(Ing. Antonino SCIUTTERI)

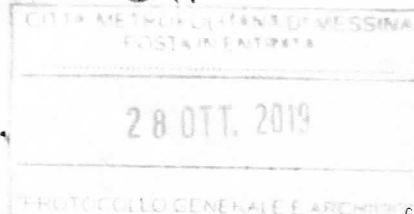
IL DIRIGENTE
(Dott. Francesco ROCCAFORTE)



AGENZIA DEL DEMANIO

Direzione Regionale Sicilia
SEDE DI Palermo

3 Dir



GIPA/LO/0131/2011
0001
P2P903C757A0010001 02 MI03
23422506 MER66298000021
3 2 A



AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE MESSINA
CORSO CAVOUR - PALAZZO DELLA PROVINCIA SN
98122 MESSINA ME

Per consultare la Sua posizione contrattuale e contabile, l'Agenzia del Demanio, dal 3 ottobre 2016, rende disponibile il Portale della Riscossione su www.agenziademanio.it, nella sezione Servizi Online. Per accedere al servizio, utilizzare la password di Entratel-Fisconline dell'Agenzia delle Entrate.

DATI DELL'UTILIZZO

Codice J650900026
Descrizione: ATTRAVERSAMENTO CON VIADOTTO DEL TORRENTE TIMETO ZONA A.S.I.
-
- PATTI ME

Utilizzata da: AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE MESSINA
Codice fiscale: 80002760835

**CITTA' METROPOLITANA
di MESSINA**

**ENTRATA
28/10/2019
Protocollo n.0033444/19**

DATI DEL MODELLO DI PAGAMENTO

Periodo di riferimento del corrispettivo: 01/11/2019 - 31/10/2020
Codice atto: 90164182397 Scadenza di pagamento: 31/10/2019
Importo da versare: 1.005,43
Causale: (UTIPRI01008272000) CANONE

PROSPETTO COMPOSIZIONE VOCI DI ADDEBITO

Codice tributo	Descrizione tributo	Importo
825T	proventi delle util. acque pubbliche	1.005,43
TOTALE		1.005,43

MODALITA' DI PAGAMENTO DELLE SOMME DOVUTE

Come versare Il pagamento deve essere effettuato entro la data di scadenza sopra indicata, utilizzando il modello di pagamento F24 allegato alla presente comunicazione.

Dove versare Il versamento può essere effettuato presso gli sportelli di qualunque concessionario della riscossione, banca convenzionata o presso gli uffici postali.

Palermo, 03 OTTOBRE 2019

Il Direttore della Filiale
Vittorio Vannini



Piazza Marina - Salita Intendenza, 2 90133 Palermo PA
TEL. 091.7495411 FAX 06.50516067



DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

Codice fiscale 8 0 0 0 2 7 6 0 8 3 5 | | | | |
cognome, denominazione o ragione sociale nome

Dati anagrafici AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE MESSINA

Dati riservati all'ufficio 0 0 0 0 0 9 0 1 6 4 1 8 2 3 9 7 5 6 1.005 43

MOTIVO DEL PAGAMENTO

codice tributo anno di riferimento importo a debito codice atto
ADEM 2019 1.005 43 90164182397

Periodo di Riferimento: Dal 01/11/2019 Al 31/10/2020 Scad. Pagamento: 31/10/2019

Causale: (UTIPRI01008272000) CANONE

Barrare in caso di versamento da parte di erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO)

Pagamento effettuato con assegno n° ☐ bancario/postale
tratto/emesso su ABI CAB ☐ circolare/vaglia postale

DATA

CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO

CODICE BARRE

giorno mese anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO



DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

Codice fiscale 8 0 0 0 2 7 6 0 8 3 5 | | | | |
cognome, denominazione o ragione sociale nome

Dati anagrafici AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE MESSINA

Dati riservati all'ufficio 0 0 0 0 0 9 0 1 6 4 1 8 2 3 9 7 5 6 1.005 43

MOTIVO DEL PAGAMENTO

codice tributo anno di riferimento importo a debito codice atto
ADEM 2019 1.005 43 90164182397

Periodo di Riferimento: Dal 01/11/2019 Al 31/10/2020 Scad. Pagamento: 31/10/2019

Causale: (UTIPRI01008272000) CANONE

FIRMA

Autorizzo addebito su
c/c bancario/postale n° ☐ ABI CAB ☐
Firma _____

Barrare in caso di versamento da parte di erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO)

Pagamento effettuato con assegno n° ☐ bancario/postale
tratto/emesso su ABI CAB ☐ circolare/vaglia postale

DATA

CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO

CODICE BARRE

giorno mese anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO



IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE RISERVATA ALL'UFFICIO

<000009016418239756>

00001005+43>

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

COPIA PER LA BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO