

**Modello C**  
Omesso o insufficiente pagamento  
del contributo unificato  
Art. 6 Convenzione

Equitalia Giustizia S.p.A.  
per conto del Ministero della Giustizia  
GIUDICE DI PACE DI MESSINA

Numero Registro Recupero Crediti 000437/2020

Visti gli articoli 16 e 248 del D.P.R. 30 maggio 2002 n. 115 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di spese di giustizia"

SI INVITA

**CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA , presso Avvocato IACOPINO NICOLA, VIALE REGINA ELENA 125, MESSINA, CAP 98100  
PEC AVV.NICOLA IACOPINO@PEC.GIUFFRE.IT**

al pagamento, **entro il termine di un mese**, decorrente dalla notifica del presente atto, della somma di euro **21.50** , determinata da GIUDICE DI PACE DI MESSINA per

- Omesso pagamento del contributo unificato: euro 21.50
- Insufficiente pagamento del contributo unificato: euro
- Omesso pagamento delle anticipazioni forfettarie per le notifiche a richiesta d'ufficio - art.30 DPR 30 maggio 2002, n.115: euro

in relazione alla causa iscritta in data 29/07/2016 al Ruolo Generale del GIUDICE DI PACE DI MESSINA al n. 003659/2016.

Il pagamento dovrà essere effettuato:

- a) se eseguito nel territorio dello Stato italiano, mediante modello di pagamento F23, presso gli agenti della riscossione, sportelli bancari o postali, indicando i codici riportati nel fac-simile che si allega;
- b) se eseguito fuori dal territorio dello Stato italiano, mediante bonifico bancario, procedura SWIFT MT 103 con le seguenti coordinate:  
CODICE BIC: BITAITRRENT  
IBAN: IT 04 0 01000 03245 350008332100  
CAUSALE: GIUDICE DI PACE DI MESSINA – Rec. Cred. N. 000437/2020.

avvertendo che entro dieci giorni dal versamento, dovrà pervenire a questa Società la ricevuta comprovante l'avvenuto pagamento, che potrà essere inviata per posta, al nostro indirizzo di Viale di Tor Marancia n. 4 - 00147, Roma, oppure via PEC, all'indirizzo infospesegiustizia@pec.equitaliagiustizia.it.

In caso di mancato pagamento sarà promossa azione esecutiva mediante iscrizione a ruolo con addebito degli interessi, decorrenti dalla data di deposito dell'atto cui si collega il pagamento e delle spese.

Ove il pagamento fosse effettuato in ritardo rispetto al termine sopra indicato, ai sensi dell'articolo 16 comma 1-bis, si applicherà con separato e successivo provvedimento la sanzione come di seguito indicata:

- un quarto del minimo edittale, pari al venticinque per cento dell'importo dovuto e non versato, se il pagamento del contributo unificato avviene oltre la scadenza del termine per l'adempimento indicato nell'invito ma entro il sessantesimo giorno della notifica dell'atto;
- centocinquanta per cento dell'importo dovuto e non versato, se il pagamento avviene tra il sessantunesimo e l'ottantesimo giorno dalla notifica dell'invito al pagamento;
- duecento per cento dell'importo dovuto e non versato se il pagamento avviene successivamente o non viene effettuato.

Il presente atto è impugnabile avanti la commissione tributaria provinciale entro il termine di sessanta giorni decorrenti dalla notifica dello stesso.

E' possibile chiedere informazioni su questo atto:

- contattando la nostra società' all'indirizzo di posta elettronica [infospesegiustizia@equitaliagiustizia.it](mailto:infospesegiustizia@equitaliagiustizia.it);

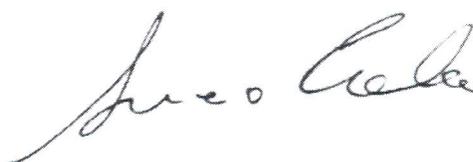
ovvero:

- rivolgendosi all'Ufficio GIUDICE DI PACE DI MESSINA.

All'Ufficio GIUDICE DI PACE DI MESSINA puo' essere presentata anche la richiesta di riesame per chiedere l'annullamento dell'atto; la richiesta di riesame, comunque, non interrompe nè sospende i termini per proporre l'eventuale ricorso.

Data 02/10/2020

Equitalia Giustizia S.p.A.  
Il responsabile del procedimento  
Lucio Calce



AGENZIA DELLE ENTRATE


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

Mod. F23

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

**DATI ANAGRAFICI**

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4.	CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA		
----	---------------------------------	--	--

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

			8 0 0 0 2 7 6 0 8 3 5
--	--	--	-----------------------

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

9 D 1	G C		P A	2 0 2 0 0 0 4 3 7 / 2 0 - 2 9 2 0 3
-------	-----	--	-----	-------------------------------------

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (\*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

7 5 0 T	CONTRIBUTO UNIFICATO	21,50	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

21,50

EURO (lettere)

ventuno/50

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

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

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mes	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

FIRMA

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

cod. ABI CAB

firma \_\_\_\_\_

(\*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE

Mod. F23

AGENZIA DELLE ENTRATE



# 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 (\*)

### DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE      NOME      DATA DI NASCITA

4. CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

SESSO M o F      COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE      PROV.      CODICE FISCALE  
8 0 0 0 2 7 6 0 8 3 5

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

### DATI DEL VERSAMENTO

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

9 | D | 1      G | C      P | A      2 0 2 0 0 0 0 4 3 7 / 2 0 - 2 9 2 0 3

11. CODICE TRIBUTO      12. DESCRIZIONE (\*)      13. IMPORTO      14. COD. DESTINATARIO

7 5 0 T      CONTRIBUTO UNIFICATO      21,50

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

21,50

EURO (lettere)

ventuno/50

### ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

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

FIRMA

esclusivo di diritto europeo

(\*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Mod. F23

AGENZIA DELLE ENTRATE



# 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 (\*)

### DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
4. CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA					
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
			8 0 0 0 2 7 6 0 8 3 5		

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		

### DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
9 D 1	G C		P I A	2 0 2 0 0 0 4 3 7 / 2 0 - 2 9 2 0 3
codice	sub codice (*)			

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
7 5 0 T	CONTRIBUTO UNIFICATO	21,50	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

21,50

EURO (lettere)

### ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mes	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

FIRMA

(\*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER EVENTUALE PRESENTAZIONE ALL'UFFICIO