

**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 000458/2020

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 98121  
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 14/09/2016 al Ruolo Generale del GIUDICE DI PACE DI MESSINA al n. 003062/2016.

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. 000458/2020.

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.



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for direct payment to concessionary]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for irrevocable delegation]

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

[Form for agency/office and province]

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

[Form for reference number]

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

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. [Empty box for name and address]

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

[Form for office/ent and territorial code]

[Form for case type and act/document extremes]

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (\*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[Form for tax code]

[Form for description of payment]

[Form for amount]

[Form for destination code]

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)

[Form for payment details]

[Form for signature]

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. \_\_\_\_\_ cod. ABI / CAB

firma \_\_\_\_\_



