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 000457/2020

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 25, MESSINA, CAP 98121 PEC AVV.NICOLAIACOPINO@PEC.GIUFFRE.IT

al	pagamen	to, <u>en</u>	tro il termine di un mese, decorrente dalla notifica del presente atto, della somm
di	euro	21.50	, determinata da GIUDICE DI PACE DI MESSINA per

X	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 22/09/2016 al Ruolo Generale del GIUDICE DI PACE DI MESSINA al n. 004119/2016.

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 O 01000 03245 350008332100

CAUSALE: GIUDICE DI PACE DI MESSINA - Rec. Cred. N. 000457/2020.

avvertendo che entro dieci giorni dal versamento, dovra' pervenire a questa Societa' 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.

AGENZIA DELLE ENTRA	TE	1. VERSAMENTO E	DIRETTO AL CO	DNCESSIONARIO DI	Mod. 823
		2. DELEGA IRREVO	OCABILE A		
MODELLO DI	PAGAMENTO:				
	STE, SANZIONI	AGENZIA/UFFICIO			PROV.
E ALIKE ENIK	AIC	PER L'ACCREDITO ALLA TES 3. NUMERO DI RIFERIM	T***	PETENTE	
		S. NOMERO DI KITERIM	ENIO (*)		
DATI ANAGRAFICI					
COGNOME, DENOMINAZIONE (NOME		DAI	A DI NASCITA
	LITANA DI MESSINA tato esterol DI NASCITA / SEDE SOCIALE	F	PROV.	CODICE FISCALE	17 (17 47 48) - (17 47 47 47 47 47 47 47 47 47 47 47 47 47
				0 3 4 3 2 2 9 0 8	3.5.
COGNOME, DENOMINAZIONE (o ragione sociale	NOME			A DI NASCITA
5.					***************************************
SESSO M OF COMUNE 10 st	tato esteroj DI NASCITA / SEDE SOCIALE	P	ROV.	CODICE FISCALE	files stends specific
DATI DEL VERSAMENTO 6. UFFICIO O ENTE	T COO MARKONIA				
o. UPPICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE () 8. CONTENZIOSO 9. CAU:	SALE IO. ESIK	EMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO	•
9 D 1 G Codice Sub codice	to the second se	P ₁ A 2 ₁ 0 ₁	2 0 0 0	0 4 5 7 / 2 0 - 2	9 2 0 3
11. CODICE TRIBUTO 12. D	ESCRIZIONE (*)	3		13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
	NTRIBUTO UNIFICATO		2	13. IMPORTO 21,50	14. COD. DESTINATARIO
				,	14. COD. DESTINATARIO
			5	,	
7 ₁ 5 ₁ 0 ₁ T COI			5 5 6	,	
			5	,	
7 ₁ 5 ₁ 0 ₁ T COI			5	,	
7 ₁ 5 ₁ 0 ₁ T COI			5	,	
7 ₁ 5 ₁ 0 ₁ T COI			5	,	
7 ₁ 5 ₁ 0 ₁ T COI				,	
7, 5, 0, T COI	NTRIBUTO UNIFICATO	O COMPLESSIVO [DI EURO	21,50	
7, 5, 0, T COI	NTRIBUTO UNIFICATO	O COMPLESSIVO E	DI EURO	,	
EURO (lettere) ventuno/50	NTRIBUTO UNIFICATO PER UN IMPORT	O COMPLESSIVO D	DI EURO	21,50	
EURO (lettere) ventuno/50 ESTREMI DEL VERSAMENT	PER UN IMPORT	ne).	DI EURO	21,50	
EURO (lettere) ventuno/50 ESTREMI DEL VERSAMENT	PER UN IMPORT		DI EURO	21,50	
EURO (lettere) ventuno/50 ESTREMI DEL VERSAMENT	PER UN IMPORT O CODICE CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POS CODICE CONCESSIONARIO	hte); ONE/BANCA/POSTE	DI EURO	21,50	
EURO (lettere) Ventuno/50 ESTREMI DEL VERSAMENT (DA COMPILARE A CURA DEL COM DATA Autorizzo addebito sul com	PER UN IMPORT O CODICE CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POS CODICE CONCESSIONARIO	hte); ONE/BANCA/POSTE	DI EURO	21,50	
EURO (lettere) ventuno/50 ESTREMI DEL VERSAMENT (DA COMPILARE A CURA DEL COM DATA	PER UN IMPORT OCCUPATION OF THE POST OF T	hte); ONE/BANCA/POSTE	DI EURO	21,50	

Mod. F23 AGENZIA DELLE ENTRATE 1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI 2. DELEGA IRREVOCABILE A MODELLO DI PAGAMENTO: PROV TASSE, IMPOSTE, SANZIONI AGENZIA/UFFICIO **E ALTRE ENTRATE** PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE 3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*) DATI ANAGRAFICI COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE DATA DI NASCITA CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIAL PROV. CODICE FISCALE SESSO M a F 0 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 9 | 0 | 8 | 3 | 5 | NOME DATA DI NASCITA CODICE FISCALE SESSO MOF COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE PROV. DATI DEL VERSAMENTO 7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO 6. UFFICIO O ENTE 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 5 | 7 | / | 2 | 0 | - | 2 | 9 | 2 | 0 | 3 | 9 D 1 GIC 13. IMPORTO 14. COD. DESTINATARIO 11. CODICE TRIBUTO 12. DESCRIZIONE (*) 21,50 CONTRIBUTO UNIFICATO 7 5 0 T 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) FIRMA DATA CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE AZIENDA CAB/SPORTELLO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

(*) PISERVATO ALL'UFFICIO

AGENZIA DELLE E	NTRATE		1. VERSAM	ENTO DIRETTO AL C	ONCESSIONARIO DI	San	Mod. F23	
			2. DELEGA IRREVOCABILE A					
MODELLO	DIPAGAM	ENTO:						
TASSE, IM	POSTE, SAN		AGENZIA/UFFICIO			PRO	DV.	
E ALTRE EI	NTRATE		PER L'ACCREDITO A	LLA TESORERIA COI	MPETENIE			
			3. NUMERO DI R	IFERIMENTO (*)		1 1 1		
DATI ANAGRAFICI								
	ZIONE O RAGIONE SOCIAL	.E	NOME		D	ATA DI NASCIT	Α	
4. CITTA' METR	OPOLITANA DI	MESSINA					***************************************	
SESSOMOF COMU	INE (o stato estero) DI NAS	CITA / SEDE SOCIALE		PROV.	CODICE FISCALE	Sustain medie	.3.6	
000000000000000000000000000000000000000					0 3 4 3 2 2 9 0 8	3 3 5		
	ZIONE O RAGIONE SOCIAI	F	NOME		0/	ATA DI NASCII	<u>A</u>	
5.					22225575215	pathe 25550	-277	
SESSO M o F COML	INE (o stato estero) DI NAS	CITA / SEDE SOCIALE	-	PROV.	CODICE FISCALE			
reconstruction of the second							AAAAA YYYYYY	
DATI DEL VERSAME		COD. TERRITORIALE (*	*) 8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE 10. EST	TREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENT	ro		
				nna <u>Name</u>	40			
9 D 1 1	G C sub cadios (*)		P _A	2 0 2 0 0	0 0 4 5 7 / 2 0 - 2	2 9 2 0	3	
11. CODICE TRIBUTO	12 DESCRIZIONE (*)		**************************************		13. IMPORTO	14. COD.	DESTINATARIO	
7, 5, 0, T	CONTRIBUTO	UNIFICATO			21,50			
200 (COLONO)								
	24 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 -							
			ana air saidh ann an tha aidh afhail a an taill uine dhaidh dhaith dhann ann a daith ni meach chaidh an tha dhaidh	arina da sa a la defenda por la mante a del degla minera incopia.		-		
						_		
						_		
		er un import	COMPLECE				<u></u>	
EURO (lettere)	Г	EK UN IMFORI	O COMPLESS	IVO DI LORC	21,50			
ventuno/50	volkoolikus (Karaka as Santa a	0.000.0200.000.000.000		.0.3000.0000000.				
(DA COMPILARE A CURA	AMENTO DEL CONCESSIONARIO: DE	ila banca o delle po	(STE)		FIRMA	4		
DATA	C	DDICE CONCESS						
	2480	AZIENDA	CAB/SPORTELI	0				
							N	
(*) PISERVATO ALL'UFFICI	O.	COPIA	A PER EVENTUALE PR	ESENTAZIONE ALL	UFFICIO			