

**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 000413/2020

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 RIGANO FRANCESCO, PIAZZA SACRA FAMIGLIA 5, SANTA TERESA DI RIVA, CAP 98028  
PEC AVVFRANCESCORIGANO@PUNTOPEC.IT**

al pagamento, **entro il termine di un mese**, decorrente dalla notifica del presente atto, della somma di euro **49.00** , determinata da GIUDICE DI PACE DI MESSINA per

- Omesso pagamento del contributo unificato: euro 49.00
- 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. 004129/2016.

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. 000413/2020.

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.







1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

--

2. DELEGA IRREVOCABILE A

--

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

AGENZIA/UFFICIO 



 PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

--

**DATI ANAGRAFICI**

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE 



 NOME 



 DATA DI NASCITA

SESSO M o F 



 COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE 



 PROV. 



 CODICE FISCALE

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE 



 NOME 



 DATA DI NASCITA

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

11. CODICE TRIBUTO

7	5	0	T

12. DESCRIZIONE (\*)

CONTRIBUTO UNIFICATO

13. IMPORTO

49,00
49,00

14. COD. DESTINATARIO


PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

quarantanove/00
-----------------

**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

--

**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 000447/2020

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 RIGANO FRANCESCO, PIAZZA SACRA FAMIGLIA 5, SANTA TERESA DI RIVA, CAP 98028  
PEC AVVFRANCESCORIGANO@PUNTOPEC.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 22/09/2016 al Ruolo Generale del GIUDICE DI PACE DI MESSINA al n. 004128/2016.

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. 000447/2020.

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

--

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		giorno mese anno

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.		giorno mese anno

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 <small>codice</small>	G C <small>sub. codice (*)</small>		Anno: 2 0 2 0 Numero: 0 0 0 4 4 7 / 2 0 1 - 2 9 2 0 3

11. CODICE TRIBUTO

7 5 0 T

12. DESCRIZIONE (\*)

CONTRIBUTO UNIFICATO

13. IMPORTO

21,50
21,50

14. COD. DESTINATARIO


PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

ventuno/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**

--

