

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente Deliberazione è stata pubblicata nell'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal _____

IL SEGRETARIO

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. _____ del _____
 - Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. _____ del _____
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- Immediatamente esecutiva dal _____ Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
 - Modifica con provvedimento n. _____ del _____
- Ragusa, _____

IL SEGRETARIO



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 655 del 7 MAR. 2019

DIREZIONE AFFARI GENERALI _____

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE, LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO SPESE DI REGISTRAZIONE SENTENZA N. 676/2017 DEL TRIBUNALE DI RAGUSA.

L'ESTENSORE

U.O.C. AFFARI GENERALI
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
IL DIRETTORE
AVV. GIOVANNI TOLOMEO

U.O.C. AFFARI GENERALI
IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA
IL DIRETTORE
AVV. GIOVANNI TOLOMEO

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 1 MAR. 2019

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

- | | | | | | |
|--------------------------|--|------|------|-----------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Autorizzazione n. <u>108.5</u> del <u>2019</u> | C.E. | C.P. | F d.Vinc. | S.Pass. |
| | Denominazione <u>509010101 IMPOSTE E TASSE</u> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Autorizzazione come da prospetto allegato | | | | |

IL FUNZIONARIO

U.O.C. Economico Finanziario e Patrimoniale
IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE
Il Dirigente Amministrativo

Dott. Giacomo Lauricella

Il _____, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Straordinario arch. Angelo Aliquo, nominato con Decreto Assessoriale n. 2485 del 18 dicembre 2018, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993 da:

Dott. Salvatore Lombardo, Direttore Amministrativo

Dott. Emanuele Cassarà, Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. SALVATORE MODICA, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

Visto il D.lgs n. 502/92 e s.m.i.;

Vista la L.R.n. 5/2009;

Visto l'Atto aziendale di questa ASP, adottato con Delibera n. 1774 del 3/5/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/2017 e 1058/2017;

PREMESSO che in data 16.2.2012 la Gruppo Kronos S.r.l. corrente in Catania notificava ricorso e pedissequo Decreto Ingiuntivo del Tribunale di Ragusa n. 79/2012 a mezzo del quale in- giungeva all'Azienda il pagamento di complessive **Euro 183.627,25** (come da specifica contenuta nell'ultima pagina del D.I.) oltre interessi e spese, asseritamente dovute per il mancato pagamento di svariate fatture, in atto meglio descritte;

VISTA la nota prot. U/155/EF del 23.2.2012 del responsabile del Servizio Contabilità dell'Azienda e relativi allegati, dalla quale risulta che le fatture per le quali la Ditta ricorrente richiede il pagamento, sono state in parte pagate ed in parte non sono mai pervenute all'Azienda e che il credito effettivo è pari ad **Euro 112.622,60** di cui **Euro 17.351,75** per importi liquidati e in fase di pagamento e **Euro 47.635,41** per importi da liquidare ;

VISTA la delibera n. 445 del 21.3.2015 a mezzo della quale veniva conferito incarico per l'opposizione all'Avv. Danilo Vallone;

VISTA la sentenza n. 676/2017 notificata con la formula esecutiva il 23.1.2018 a mezzo del quale il Tribunale di Ragusa, riducendo ampiamente la pretesa di controparte, ha condannato l'Azienda al pagamento in favore del gruppo Kronos s.r.l., di Euro 12.369,93 oltre interessi di legge dalla data di scadenza delle ultime fatture, aumentate di 90 giorni, al saldo ed ha altresì condannato l'Azienda alla refusione delle spese di lite;

VISTA la delibera n. 458 del 6.3.2018 a mezzo della quale l'ASP ha proceduto al pagamen- to delle somme dovute, ivi comprese le spese giudiziali;

VISTA l'avviso di pagamento n. 2017/001/SC/000000676/0/ dell'Agenzia delle Entrate di Ragusa richiedeva all'Azienda il pagamento delle spese di registrazione relative alla sentenza n. 676/2017 del Tribunale di Ragusa pari ad Euro 217,50 ;

Considerato che, in conformità alle vigenti disposizioni, occorre procedere al pagamento di dette spese gravanti sull'ASP come da modello F23 allegato ;

Considerato che trattasi di atto indifferibile ed urgente trattandosi di obbligo legale ed al fine di evitare aggravio di spese per l'ASP ;

Su proposta del Direttore della UOC che ne attesta la legittimità formale;

SENTITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, cia- scuno per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

Per i motivi rassegnati in premessa da intendersi qui di seguito integralmente riportati e trascritti:

- Procedere al pagamento delle spese di registrazione della sentenza n. 676/2017 del Tribunale di Ragusa per l'importo di Euro 217,50 come da avviso di pagamento sopra meglio descritto ed allegato al presente atto ;

- In conseguenza, liquidare e pagare a mezzo modello F23 allegato l'importo di Euro 217,50 a gravare sul conto di costo imposte e tasse n.509010101;

- Disporre la immediata esecutività del presente atto.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Salvatore Lombardo

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Arch. Angelo Aliquo

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Emanuele Cassarà

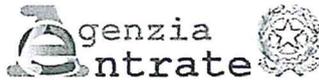
IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

PROTOCOLLO GENERALE
N.PROT. E - 0006260
DEL 22/02/2019

265p
2908

101

MODULARIO
F- TASSE - 18 bis



MOD.16 MECC (Tasse)

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - RAG
U.O.C. AFFARI GENERALI

AVVISO DI LIQUIDAZIONE DELL'IMPOSTA
IRROGAZIONE DELLE SANZIONI

Ricevuto in data 25-2-2019
Prot. N. 527

AVVISO NUM. 2017/001/SC/000000676/0/001

DIREZIONE PROVINCIALE DI RAGUSA
UFFICIO TERRITORIALE DI RAGUSA (TYK)

IL DIRETTORE
PROVINCIALE BUSCEMA ANGELO

avverte

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI RAGUSA

C.F. 01426410880

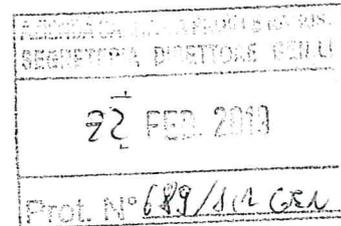
DOMICILIATO IN
PIAZZA IGEA 1 97100 RAGUSA (RG)

che in relazione ALLA SENTENZA CIVILE N. 000000676/2017

DEL 31/05/17 EMESSO DAL TRIBUNALE

e per i seguenti motivi:

IMPOSTA RELATIVA ALLA REGISTRAZIONE DEL PROVVEDIMENTO GIUDIZIARIO SOPRA
INDICATO, DOVUTA AI SENSI DELL ART. 37 DEL D.P.R. 26 APRILE 1986, N. 131,
LIQUIDATA IN APPLICAZIONE DELL ART. 8 DELLA TARIFFA PARTE I DELLO STESSO
DECRETO E RISCOSSA AI SENSI DEL SUCCESSIVO ARTICOLO 54, COMMA 3 E 5.
SI FA PRESENTE CHE IN OGNI CASO L IMPOSTA APPLICATA NON PUÒ ESSERE INFERIORE AD
EURO 200 AI SENSI DELL ART. 41 DELLO STESSO D.P.R. 131/1986 E DELL ART. 11 DELLA
TARIFFA AD ESSO ALLEGATA. - REP 1266 - ATTORI: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE /
GRUPPO KRONOS S.R.L. A SOCIO U



le imposte, le sanzioni pecuniarie e gli interessi di mora sono stati liquidati
come segue:

| | | |
|--------------------------------|------|-------------|
| REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP. | 109T | 200,00 |
| ENTR. EVENT. AG. DELLE ENTRATE | 806T | 17,50 |
| TOTALE DOVUTO | | 217,50 EURO |

09 NOV 2016

IL FUNZIONARIO DELEGATO (*)
MARCO SALVATORE LA PERNA

(*) FIRMA SU DELEGA DEL DIRETTORE PROVINCIALE BUSCEMA ANGELO

INFORMAZIONI PER IL CONTRIBUENTE

Funzionario responsabile del procedimento **MARCO SALVATORE LA PERNA**

1) Termine e modalità di pagamento

Il contribuente deve effettuare entro 60 giorni dalla notifica di questo atto il versamento dell'importo dovuto presso banche, uffici postali o agenti della riscossione con il modello F23 che trova in allegato.

Se, al posto del modello allegato, utilizza quello disponibile presso banche, uffici postali, agenti della riscossione o quello scaricato dal sito Internet dell'Agenzia delle Entrate (www.agenziaentrate.gov.it), deve riportare tutti i dati del modello allegato, in particolare il numero di riferimento.

2) Mancato o tardivo pagamento

Se il contribuente non paga entro il termine sopra indicato, procederemo, come previsto dalla legge, all'iscrizione a ruolo delle somme dovute e verrà quindi emessa una cartella di pagamento dall'agente della riscossione.

3) Riesame in autotutela

Se il contribuente ritiene che questo atto non sia fondato può chiedere all'Agenzia delle entrate di riesaminare l'atto in autotutela. In questo modo invita l'Amministrazione a riconsiderare, in tutto o in parte, solo gli elementi e i dati contenuti in questo atto. La richiesta di autotutela non sospende né il termine entro cui versare le somme dovute né il termine entro cui presentare ricorso.

La richiesta di autotutela deve essere presentata in carta semplice all'ufficio indicato in intestazione, allegando la documentazione a supporto della richiesta.

La domanda di autotutela non sospende il termine per presentare ricorso al Giudice tributario.

4) Ricorso e reclamo

Quando e come presentare ricorso e reclamo (artt. da 17-bis a 22 Dlgs n. 546/1992)

Questo atto può essere impugnato entro 60 giorni dalla data di notifica. Il conteggio dei giorni è sospeso nel periodo che va dal 1° al 31 agosto di ogni anno.

Per le controversie di valore fino a 50.000 euro, il ricorso produce anche gli effetti di un reclamo e può contenere una proposta di mediazione con rideterminazione della pretesa. In tali casi, la presentazione del ricorso comporta la sospensione per 90 giorni della riscossione e del pagamento delle somme dovute in base all'atto impugnato, per consentire lo svolgimento del procedimento di reclamo/mediazione. Decorso 90 giorni dalla presentazione del ricorso senza che sia stato notificato l'accoglimento del reclamo o conclusa la mediazione, la sospensione viene meno e sono dovuti gli interessi maturati durante il periodo di sospensione del pagamento. L'istituto del reclamo/mediazione garantisce tempi brevi e certi per ottenere una risposta dell'Agenzia e, in caso di accordo, sanzioni ridotte al 35% del minimo previsto dalla legge.

A chi presentare il ricorso

Il ricorso deve essere intestato alla Commissione tributaria provinciale territorialmente competente e notificato alla Direzione **PROVINCIALE** che ha emesso l'atto.

Come notificare il ricorso

La notifica può avvenire tramite:

- invio telematico all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):
dp.Ragusa@pce.agenziaentrate.it
- Ufficiale giudiziario (articoli 137 e ss. del Codice di procedura civile)
- consegna diretta alla stessa Direzione **PROVINCIALE** che rilascia la relativa ricevuta
- spedizione con plico raccomandato senza busta con ricevuta di ritorno

Nel caso di notifica del ricorso tramite PEC, il deposito del fascicolo deve avvenire mediante il Sistema Informativo della Giustizia Tributaria (S.I.Gi.T.), cui si accede dal Portale della Giustizia tributaria (www.giustiziatributaria.gov.it).

Dati da indicare nel ricorso

- la Commissione tributaria provinciale a cui si presenta il ricorso
- le generalità di chi presenta il ricorso
- il codice fiscale, oltre che della parte, anche dei rappresentanti in giudizio (art. 23, comma 50, del Dl n. 98/2011)
- l'indirizzo di posta elettronica certificata del difensore o della parte
- il rappresentante legale, se si tratta di una società o di un ente
- la residenza o la sede legale o il domicilio eventualmente eletto
- la Direzione **PROVINCIALE** contro cui si presenta ricorso
- il numero dell'avviso di liquidazione
- i motivi del ricorso e, nel caso in cui venga formulata una proposta di mediazione, i motivi della proposta con la rideterminazione dell'ammontare della pretesa
- le conclusioni, ovvero la richiesta oggetto del ricorso, e la dichiarazione dalla quale risulta il valore della lite, pari all'importo dei soli tributi contestati, anche nell'ipotesi di prenotazione a debito (art. 14, comma 3 bis, DPR n. 115/2002)
- la firma di chi presenta ricorso o del difensore incaricato
- la categoria cui appartiene il difensore tra quelle dell'articolo 12 del Dlgs n. 546/1992
- l'incarico a norma del medesimo articolo 12, comma 7.

Se l'importo contestato è superiore a 3.000,00 euro, esclusi gli interessi e le sanzioni (oppure, in caso di contestazioni relative esclusivamente a sanzioni, se il loro ammontare è superiore a 3.000,00 euro), il contribuente deve essere assistito in giudizio da un difensore appartenente alle categorie indicate dall'art. 12 del Dlgs n. 546/1992 (per esempio: avvocati, dottori commercialisti, ragionieri, periti commerciali, iscritti nei relativi albi professionali).

Come costituirsi in giudizio

Entro 30 giorni dalla data di proposizione del ricorso, a pena di inammissibilità del ricorso stesso, il contribuente deve costituirsi in giudizio, deve cioè depositare presso la segreteria della Commissione tributaria provinciale il proprio fascicolo.

In caso di controversie di valore fino a 50.000 euro, soggette al procedimento di mediazione, il predetto termine decorre dal novantesimo giorno successivo alla notifica del ricorso/reclamo. Il termine di 90 giorni è sospeso dal 1° al 31 agosto.

Il fascicolo deve contenere:

- il ricorso se notificato via PEC ovvero l'originale del ricorso, se è stato notificato tramite l'Ufficiale giudiziario, oppure la copia del ricorso se è stato consegnato o spedito per posta; in questo caso, il contribuente deve attestare che la copia sia conforme all'originale del ricorso
- la ricevuta di PEC che attesta l'avvenuta notifica del ricorso o la fotocopia della ricevuta del deposito o della spedizione per raccomandata
- la fotocopia dell'avviso di liquidazione
- la nota di iscrizione a ruolo, in cui devono essere indicati le parti, il difensore che si costituisce, l'atto impugnato, la materia del contendere, il valore della controversia e la data di notifica del ricorso
- la documentazione relativa al contributo unificato.

Prima di costituirsi in giudizio il contribuente è tenuto a pagare il contributo unificato in base al valore della controversia (art. 13, comma 6-quater, del DPR n. 115/2002). Questo valore (determinato ai sensi dell'art. 12, comma 2, del Dlgs n. 546/1992) deve risultare da apposita dichiarazione resa nelle conclusioni del ricorso, anche nell'ipotesi di prenotazione a debito.

Il pagamento del contributo unificato può essere effettuato presso:

- uffici postali, utilizzando l'apposito bollettino di conto corrente postale
- banche, utilizzando il modello F23
- tabaccherie e agenti della riscossione (per versare il contributo presso le tabaccherie è necessario utilizzare l'apposito modello per la comunicazione di versamento e su questo mettere il contrassegno rilasciato dai tabaccai a conferma dell'avvenuto pagamento).

I modelli per il pagamento del contributo unificato sono disponibili sul sito www.agenziaentrate.gov.it.

Importante: se nel ricorso il difensore non indica il proprio indirizzo di posta elettronica certificata oppure la parte non indica il proprio codice fiscale, il contributo unificato è aumentato fino alla metà (art. 13, comma 3 bis, DPR n. 115/2002).

La parte che perde in giudizio può essere condannata a pagare le spese.

IMPOSTA DOVUTA AI SENSI DELL'ART. 37 E RICHIESTA AI SENSI DEL SUCCESSIVO ARTICOLO 54, COMMA 5, DEL DPR 131/86.



**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 (*) T Y K 2 0 1 8 7 1 0 0 0 7 3 5 9 3

DATI ANAGRAFICI

| | | | | | |
|--|---|-------|----------------|-----------------|------|
| 4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI RAGUSA | | NOME | | DATA DI NASCITA | |
| SESSO M o F | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE | | |
| | | | giorno | mese | anno |
| | | | 0 | 1 | 4 |
| | | | 2 | 6 | 4 |
| | | | 1 | 0 | 8 |
| | | | 8 | 0 | |

DATI DEL VERSAMENTO

| | | | | |
|-------------------|--------------------------|----------------|------------|---|
| 6. UFFICIO O ENTE | 7. COD. TERRITORIALE (*) | 8. CONTENZIOSO | 9. CAUSALE | 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO |
| T Y K | | | R G | Anno: 2 0 1 7 Numero: 0 0 1 S C 0 0 0 0 0 0 6 7 6 0 |
| codice | sub. codice (*) | | | |

| 11. CODICE TRIBUTO | 12. DESCRIZIONE (*) | 13. IMPORTO | 14. COD. DESTINATARIO |
|--------------------|--------------------------------|-------------|-----------------------|
| 1 0 9 T | REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP. | 200,00 | |
| 8 0 6 T | ENTR. EVENT. AG. DELLE ENTRATE | 17,50 | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | 217,50 | |

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)
DUECENTODICIASSETTE / 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/SPOTELLO |
| | | | |

| FIRMA |
|-------|
| |

| | |
|--|--------------------------|
| Autorizzo addebito sul conto corrente bancario | |
| n. _____ / _____ | cod. ABI _____ CAB _____ |
| firma _____ | |

MOD. F. 23 - 2002 - EURO



**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 (*)

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| T | Y | K | 2 | 0 | 1 | 8 | 7 | 1 | 0 | 0 | 0 | 7 | 3 | 5 | 9 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

DATI ANAGRAFICI

| | | |
|--|---|------------------|
| COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME | DATA DI NASCITA |
| 4. AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI RAGUSA | | |
| SESSO M o F | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. |
| | | |
| CODICE FISCALE | | giorno mese anno |
| 0 1 4 2 6 4 1 0 8 8 0 | | |

| | | |
|--|---|------------------|
| 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 |
| T Y K | | | R G | Anno: 2 0 1 7 Numero: 0 0 1 S C 0 0 0 0 0 0 6 7 6 0 |
| codice | sub. codice (*) | | | |

| 11. CODICE TRIBUTO | 12. DESCRIZIONE (*) | 13. IMPORTO | 14. COD. DESTINATARIO |
|--------------------|-------------------------------|-------------|-----------------------|
| 1 0 9 T | REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP. | 200,00 | |
| 8 0 6 T | ENTR. EVENT. AG.DELLE ENTRATE | 17,50 | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | 217,50 | |

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

| |
|--------------------------|
| DUECENTODICIASSETTE / 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 |
| | | | |

| |
|--|
| |
|--|

RELAZIONE DI NOTIFICAZIONE
(ai sensi dell'art.60 del D.P.R. n.600 del 1973)

Io sottoscritto IL MESSO NOTIFICATORE
messo (Licitra Giovanni)
ho notificato l'atto numero 676, composto da numero pagine,
alle ore 10,00 del giorno 27 del mese FEBBRAIO dell'anno 2019
nel Comune di NALESIA frazione
via PIZZA IGEA n. 1

- Nella casa di abitazione/nell'ufficio/nell'azienda/presso l'ufficio del domicilio eletto/ in "luogo libero", mediante consegna nelle "mani proprie" del destinatario, Sig. MODIPA LORELLANA (SOFIA GIOV.) che (2)
- presso la persona o l'ufficio del domicilio eletto, mediante consegna alla persona / al capo dell'ufficio, Sig. , in qualità di (3) che (4)
- nella casa di abitazione/nell'ufficio/nell'azienda/presso l'ufficio del domicilio eletto, mediante procedura di consegna in busta sigillata sulla quale è trascritto il numero , cronologico della notificazione, al Sig. , in qualità di (5), che ha sottoscritto la ricevuta, dandone notizia al destinatario/domiciliatario a mezzo lettera raccomandata n. in data dell'ufficio postale di
- mediante procedura di consegna in busta sigillata sulla quale è trascritto il numero , cronologico della notificazione, al Sig. , in qualità di (6), che ha sottoscritto la ricevuta, in mancanza di (7), dandone notizia al destinatario/domiciliatario a mezzo lettera raccomandata n. in data dell'ufficio postale di
- mediante procedura di deposito in busta sigillata sulla quale è trascritto il numero cronologico della notificazione, presso la casa Comunale di ed affissione di avviso di deposito, in busta sigillata, alla (8) nel Comune di , frazione via n. poiche' (9)

dandone notizia al destinatario/domiciliatario a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento n. in data dell' ufficio postale di

- mediante procedura di deposito in busta sigillata sulla quale è trascritto il numero cronologico della notificazione, presso la casa Comunale di ed affissione di avviso di deposito, in busta sigillata, nel relativo albo, poiche' nello stesso Comune non vi e' abitazione, ufficio o azienda del contribuente.

Il destinatario

Il messo

- (1):speciale dell'Ufficio di.....; del Comune di.....
(2):"ha sottoscritto l'atto"; "si è rifiutato di sottoscrivere l'atto"; "che si è qualificato come erede ed ha sottoscritto l'atto";
(3):"persona presso cui il destinatario ha eletto domicilio"; "capo dell'ufficio presso cui il destinatario ha eletto domicilio"
(4):"ha sottoscritto l'atto"; "si è rifiutato di sottoscrivere l'atto"
(5):"persona di famiglia", "adetto alla casa", "adetto all'ufficio", "adetto all'azienda"; una delle persone rinvenute nel domicilio eletto che si trovino con il "domiciliatario" in uno dei rapporti indicati nell'art. 139, comma 2, del c.p.c. e, in tal caso, dandone notizia al "domiciliatario" a mezzo lettera raccomandata
(6):"portiere" dello stabile dove è l'abitazione, l'ufficio o l'azienda, in mancanza delle altre persone legittimate; "vicino di casa", in mancanza anche del portiere dello stabile; una delle persone rinvenute nel domicilio eletto che si trovino con il "domiciliatario" in uno dei rapporti indicati nell'art. 139, comma 3, del c.p.c. e, in tal caso, dandone notizia al "domiciliatario" a mezzo lettera raccomandata
(7):"persona di famiglia", "adetto alla casa", "adetto all'ufficio", "adetto all'azienda"
(8):porta dell'abitazione/dell'ufficio/dell'azienda
(9):motivi riguardanti l'impossibilità di consegnare per irreperibilità o per incapacità o rifiuto delle persone legittimate a ricevere l'atto