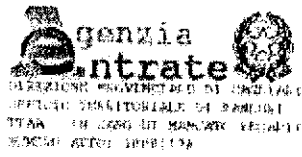


347

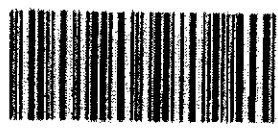
18 MAR. 2014



AGENZIA ENTRATE SANLURI	
Dipartimento Generale Aziendale	
12 MAR. 2014	

0019  
 RF13042CDREDDI0001 01 6TOP  
 01109626  
 00000120 224 7 1

R



61155801237-7

DATI PER LA NOTIFICAZIONE DELL'ATTO:  
 AZIENDA U.S.L. N. 6  
 VIA UNGARETTI 9  
 09025 SANLURI CA



ASL6

PG/2013/000880 del 12.03.2013 ore 12.37

Mittente: AGENZIA DELLE ENTRATE - DIREZ. PROV.

Assegnatario: Servizio Tecnico Logistica



Il presente allegato è com-  
 posto di n° 7 fogli  
 di n° 7 pagine.

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI  
 GENERALI ALBERGHIERI E LOGISTICA  
 Ing. Raffaele Peratta

*Raffaele Peratta*

1

2014



DIREZIONE PROVINCIALE DI CAGLIARI  
UFFICIO TERRITORIALE DI SANLURI  
(codice ufficio TWM )

AZIENDA SANITARIA SANLU	
Protocollo Generale Azienda	
12	MAR 2011

ASL 6  
PG/2013/0008807 del 12/03/2013 ore 12.37  
Mittente: AGENZIA DELLE ENTRATE - DIREZ.PROV  
Assegnatario: Servizio Tecnico Logistica



A: AZIENDA U S L N 6

CODICE FISCALE: 02265950929  
VIA UNGARETTI 9  
09025 SANLURI CA

ATTO DI ACCERTAMENTO N. 10001178 PER L'ANNO 2010 codice fiscale 02265950929  
TASSE AUTOMOBILISTICHE

SPETT.LE AZIENDA U S L N 6

Io comunico che abbiamo effettuato, relativamente all'anno 2010, i controlli sui versamenti delle tasse automobilistiche relative al veicolo targato AM064HP, potenza 29 Kw, alimentazione BENZINA, rilevando le seguenti violazioni:

L' OMESSO VERSAMENTO

Per regolarizzare la sua posizione dovrà versare il tributo dovuto (previsto dal Testo unico n. 39/1953 e dall'art.5 del D.L. n. 953/1982), le spese di notifica, gli interessi maturati e le sanzioni (previste dall'art. 13, comma 2, del D.Lgs 471/1997), pari al 30 per cento di quanto non versato o versato in ritardo

IL CALCOLO, COMPRESIVO DELLE SANZIONI, RISULTA IL SEGUENTE:

TASSA EVASA	81,20	TOTALE €.	81,20
SANZIONI	24,36		24,36
INTERESSI AL 03/13	5,68		5,68
DIRITTI DI NOTIFICA			5,18
<b>TOTALE</b>			<b>116,42</b>

Questo atto si compone di 6 pagine

Il responsabile del procedimento è  
PUSCEDDU MARIO

Il direttore PROVINCIALE (\*)  
FRAU FRANCO LUIGI

(\*) Firma autografa sostituita a mezzo stampa (c.7, art. 15, D.L. 78/2009 - convertito L. 102/2009)

INFORMAZIONI PER IL CONTRIBUENTE

Il versamento deve essere effettuato, entro 60 giorni dalla notifica di questo atto, presso banche, uffici postali o agenti della riscossione, con il modello F23 in allegato.

Se per il pagamento lei non utilizza il modello F23 allegato, ma quello reso disponibile presso banche, uffici postali, agenti della riscossione o tramite il sito Internet dell'Agenzia delle entrate (www.agenziaentrate.gov.it), è necessario che lei riporti integralmente i seguenti dati, prestando particolare attenzione al codice dell'ufficio e al numero di riferimento:

CODICE UFFICIO: TWM

NUMERO DI RIFERIMENTO, da copiare nell'apposito campo anche se riservato all'ufficio: TWM20138000011379

Dati anagrafici

Cognome e nome o denominazione o ragione sociale: AZIENDA U S L N 6

Data di nascita:

Sesso (M/F):

Comune (o stato estero) di nascita/sede sociale: SANLURI

Provincia: CA

Codice fiscale: 02265950929

2

**Dati del versamento**

Ufficio o ente (codice): TWM

Estremi dell'atto o del documento: anno 2010 numero 10001178

Codice tributo	Descrizione tributo	Importo in euro
713T	TASSE AUTOMOBILISTICHE	105,56
731T	INTERESSI SU TASSE E II, II.	5,68
806T	ENTR. EVENT. AC. DELLE ENTRAT	5,18
	IMPORTO COMPLESSIVO	116,42

**RIESAME IN AUTOTUTELA**

Se lei ritiene che questo atto non sia fondato, in tutto o in parte, può chiedere che venga riesaminato in autotutela, invitando l'Agenzia delle Entrate a riconsiderare gli elementi e i dati posti alla base dell'atto stesso. La domanda, in carta semplice, con allegata la documentazione su cui si fonda la richiesta di annullamento d'ufficio, deve essere presentata alla Direzione provinciale di CAGLIARI

Ufficio territoriale di SANLURI

anche per posta o via fax (tel.: 070 938140 ; fax: 070 9373037 )

Tenga presente che l'istanza di autotutela non sospende alcun termine, quindi, in particolare, continuerà a decorrere il termine per presentare reclamo-mediazione, se previsto nel suo caso, o ricorso.

**PRESENTAZIONE DEL RECLAMO-MEDIAZIONE E DEL RICORSO**

**QUANDO E COME PRESENTARE ISTANZA DI RECLAMO-MEDIAZIONE** (art. 17-bis del Diga n. 546/1992, inserito dal DI n. 98/2011) - Per le controversie di valore non superiore a 20.000,00 euro non è più possibile fare ricorso alla Commissione tributaria senza aver prima presentato istanza di reclamo-mediazione all'Agenzia delle Entrate. Infatti, al fine di prevenire le "liti minori", che possono essere risolte senza ricorrere al giudice, il DI n. 98/2011 ha introdotto il nuovo istituto del reclamo-mediazione, che garantisce al contribuente tempi brevi e certi per ottenere una risposta dell'Agenzia e, in caso di accordo, sanzioni ridotte al 40 per cento. La mancata presentazione dell'istanza di reclamo-mediazione è causa di inammissibilità del ricorso alla Commissione tributaria.

L'istanza va presentata con le stesse modalità e nello stesso termine di 60 giorni dalla notifica dell'atto previsto per il ricorso. In ogni caso, l'istanza deve riportare il contenuto integrale del ricorso; infatti, trascorsi 90 giorni senza che sia stato notificato l'accoglimento dell'istanza o senza che sia stata conclusa la mediazione, il contribuente può costituirsi in giudizio in Commissione tributaria provinciale depositando l'istanza di reclamo-mediazione, che vale come ricorso. All'istanza deve essere allegata copia dei documenti che il contribuente intende utilizzare nell'eventuale giudizio in Commissione tributaria provinciale.

**QUANDO E COME PRESENTARE IL RICORSO** - Se lei sceglie di impugnare questo atto di accertamento, ha 60 giorni di tempo dalla data di notifica per presentare ricorso, tenendo conto che il corteggio dei giorni è sospeso nel periodo che va dal 1° agosto al 15 settembre di ogni anno.

**A CHI PRESENTARE L'ISTANZA DI RECLAMO-MEDIAZIONE o IL RICORSO** - L'istanza di reclamo-mediazione deve essere intestata e notificata alla Direzione provinciale dell'Agenzia delle Entrate di CAGLIARI

VIA CESARE PINTUS SN 09134 CAGLIARI CA

Il ricorso deve essere intestato alla Commissione tributaria provinciale di CAGLIARI

e notificato alla Direzione provinciale dell'Agenzia delle Entrate di CAGLIARI

VIA CESARE PINTUS SN 09134 CAGLIARI CA

**COME NOTIFICARE L'ISTANZA DI RECLAMO-MEDIAZIONE o IL RICORSO** - La notifica può avvenire tramite:

- ufficiale giudiziario (articoli 137 e seguenti del codice di procedura civile)
- consegna diretta alla Direzione provinciale dell'Agenzia delle Entrate, che rilascia la relativa ricevuta
- spedizione con plico raccomandato senza busta con ricevuta di ritorno.

**DATI DA INDICARE NELL'ISTANZA DI RECLAMO-MEDIAZIONE o NEL RICORSO:**

- la Commissione tributaria provinciale
- la generalità di chi presenta l'istanza di reclamo-mediazione o il ricorso
- il codice fiscale, oltre che della parte, anche dei rappresentanti in giudizio (art. 23, comma 50, del DI 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 CAGLIARI
- il numero dell'atto di accertamento
- i motivi dell'istanza di reclamo-mediazione o del ricorso e, nel caso in cui nell'istanza di reclamo-mediazione venga formulata una proposta di mediazione, i motivi della proposta con la determinazione dell'ammontare della pretesa
- le conclusioni, ovvero la richiesta oggetto dell'istanza di reclamo-mediazione o del ricorso, e la dichiarazione dalla quale risulta il valore della lita, 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 istanza di reclamo-mediazione o ricorso o del difensore incaricato.

3

Se l'importo contestato è pari o superiore a 2.582,28 euro, esclusi gli interessi e le sanzioni (oppure, in caso di contestazioni relative esclusivamente a sanzioni, se il loro ammontare è pari o superiore a 2.582,28 euro), lei deve essere obbligatoriamente assistito da un difensore appartenente a una delle categorie indicate nell'art. 12, comma 2, del Dlgs n. 546/1992 (ad esempio: avvocati, procuratori legali, dottori commercialisti, ragionieri e periti commerciali iscritti nei relativi albi).

#### COSTITUZIONE IN GIUDIZIO

Entro 30 giorni dalla proposizione del ricorso, a pena di inammissibilità del ricorso stesso, lei deve costituirsi in giudizio, deve cioè depositare presso la segreteria della Commissione tributaria provinciale il suo fascicolo contenente l'originale del ricorso, nonché della contestuale istanza di reclamo-mediazione (se è stato notificato tramite l'Ufficiale giudiziario) oppure la copia conforme all'originale (se è stato consegnato o spedito per posta).

Se lei ha presentato istanza di reclamo-mediazione, questo termine decorre:

- dalla data di notifica dell'atto di accoglimento parziale dell'istanza di reclamo-mediazione
- dalla data di ricevimento del diniego in caso di reclamo-mediazione respinto
- dal novantesimo giorno successivo alla presentazione dell'istanza di reclamo-mediazione in caso di mancata notifica dell'atto di accoglimento del reclamo-mediazione ovvero in caso di mancata conclusione del reclamo-mediazione.

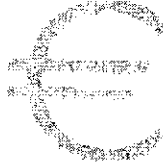
Il fascicolo deve inoltre contenere:

- la fotocopia della ricevuta del deposito o della spedizione per posta raccomandata
- la documentazione relativa al contributo unificato
- la fotocopia dell'avviso di accertamento, completa della documentazione relativa alla notifica
- la nota di iscrizione a ruolo, contenente l'indicazione delle parti, del difensore che si costituisce, dell'atto impugnato, della materia del contendere, del valore della controversia e della data di notifica del ricorso.

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

Prima della costituzione in giudizio è dovuto il contributo unificato (art. 13, comma 6-quater, del DPR n. 115/2002) in base al valore della controversia. Questo valore (determinato ai sensi dell'art. 12, comma 5, del Dlgs n. 546/1992) deve risultare da un'apposita dichiarazione resa dalla parte nelle conclusioni del reclamo-mediazione o del ricorso, anche nell'ipotesi di prenotazione a debito.

Se non vengono versate le somme indicate in questo atto, l'agente della riscossione procederà al recupero coattivo degli importi dovuti.



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

7. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCORDO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

11 01 01 21 01 11 31 81 01 01 01 01 11 11 31 71 9

**DATI ANAGRAFICI**

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NO ME

DATA DI NASCITA

4. AZIENDA U.S.L.N.6

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

E CAGLIARI

CA

01 21 21 61 51 91 51 01 91 21 91

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NO ME

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 01 01

11

11

11

11

2 0 1 0 1 0 0 0 1 1 7 8

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (\*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

71 11 31 T

TASSE AUTOMOBILISTICHE

105,56

71 31 11 T

INTERESSI SU TASSE E I.L.I.L.

5,68

81 01 61 T

ENTR. EVENT. AG. DELLE ENTRATE

5,18

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

116,42

EURO (lettere)

CENTOSRDICI / 42

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

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

FIRMA

DATA

CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Autonzo addebito sul conto corrente bancario

n.

cod. ABI

CAB

firma





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 (\*)

13752401381000111379

**DATI ANAGRAFICI**

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

AZIENDA U S L N 6  
26031960

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

N  
CACLARI  
CA  
01212165191510912191

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

13752401381000111379  
TUM  
01212165191510912191

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (\*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
713131T	TASSE AUTOMOBILISTICHE	105,56	
713111T	INTERESSI SU TASSE E ILLI.	5,68	
810161T	ENTR. EVENT. AC. DELLE ENTRATE	5,18	
		116,42	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

URO (lettere)

CENTOSEDCI / 42

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

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

DATA	CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
	ATIBENCA	CAB/SPORELLA

FIRMA

*(Area for signature)*

6



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 (\*)

T I W M 2 0 1 1 3 8 0 0 0 0 1 1 1 3 7 9

**DATI ANAGRAFICI**

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. AZIENDA U.S.L.N.6

2 6 0 3 1 9 6 0

SESSO M o F

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

CAGLIARI

ca

0 1 2 1 6 1 5 1 9 1 5 1 0 1 9 1 2 1 9

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

T I W M

2 0 1 0 1 0 0 0 1 7 8

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (\*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

7 1 1 3 1  
7 1 1 1 1  
8 1 0 1 6 1

TASSE AUTOMOBILISTICHE  
INTERESSI SU TASSE E I.L.I.L.  
ENTR. EVENT. AG. DELLE ENTRATE

105,56  
5,68  
5,18  
  
  
  
  
  
116,42

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

CENTOSIEDICI / 42

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

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

DATA	CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
	AZIENDA	CAB/FOTELLO

FIRMA

7