



AVVISO DI PAGAMENTO n. 29720180004562141/000



000000029729720180004562141000

D72GGYU6-0001-000091
SIC-CP-(000-091)

GIA

Riscossione Sicilia SpA
Via Archimede 112
97100 RAGUSA

Consorzio stradale vicinale 'Magni Magazzinazzi'

Spett.le
COMUNE DI RAGUSA
CORSO ITALIA 72
97100 RAGUSA RG

CODICE FISCALE: 00180270886

Gentile Sig./Sig.ra, Le comunichiamo le somme che Lei deve all'Ente sottoindicato:

ENTE CREDITORE	CAUSALE	SOMME DA PAGARE
Consorzio	Quota consortile	260,00
TOTALE DA PAGARE ALLE SCADENZE DI SEGUITO INDICATE E. 260,00		

DETtaglio degli importi

N. Consorzio stradale vicinale 'Magni Magazzinazzi'
Via Ferrari 24 97100 RAGUSA
P.A.TTA: 003000000029001QAANNO 2018
QUOTA ANNUA ANNO 2018
TOMMA DOVUTA PER Consorzio stradale
ANNO 2018 IMPORTO E. 260,00

ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO - L'importo totale dovrà essere così pagato:

CAUSALE	EURO	SCADENZA
UNICA RATA	260,00	
Quota consortile	260,00	30/06/2018
TOTALE		

COMUNICAZIONE DELL'AGENTE DELLA RISCOSSIONE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003)

Riscossione Sicilia SpA, Titolare del trattamento dei dati personali ai fini della riscossione, utilizza i dati che La riguardano per le finalità istituzionali previste dalla legge.

Il trattamento dei Suoi dati avviene anche mediante l'utilizzo di strumenti elettronici per il tempo e con logiche strettamente correlate alle predette finalità e comunque in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto delle previsioni di cui all'art. 11 del D.Lgs. n. 196/2003, nonché degli obblighi imposti dall'art. 4 del Codice Deontologico dei Concessionari e degli Ufficiali di riscossione (Dm 16/11/2000) e dall'art. 35 del D.Lgs. n. 112/1999.

I dati personali non possono essere oggetto di diffusione, tuttavia, se necessario per le finalità di cui sopra, possono essere comunicati:

- ai soggetti a cui la comunicazione dei dati debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, nonché da convenzioni in materia di riscossione;
- ai soggetti designati dal Titolare, in qualità di Responsabili esterni ovvero interni e di Incaricati del trattamento.



COMUNICAZIONE DELL'AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Lei ha il diritto (art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003), in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza di dati personali che La riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile, nonché ad acquisire indicazione delle finalità e modalità del trattamento ovvero della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici.

Tali richieste, corredate da copia di idoneo e valido documento di riconoscimento, possono essere inoltrate a:

Riscossione Sicilia S.p.A., responsabile pro-tempore Funzione Internal Audit, via E. Morselli, 8 - 90143 Palermo.

I diritti di cui al citato articolo 7, relativi ai dati personali presupposti all'affidamento dei carichi all'Agente della riscossione, possono essere esercitati con richiesta rivolta direttamente all'Ente creditore.

Informazioni dettagliate sono disponibili sul sito web www.riscossionesicilia.it, nonché presso gli sportelli della scrivente.

ANALISI DI RISCHIO

PER IL PROGETTO

PER LA GESTIONE DEL RISCHIO

Analisi di

Rischio per il

Progetto

rischio

PER LA GESTIONE DEL RISCHIO

PER IL PROGETTO

Indagine delle cause di rischio sistematica

PER LA GESTIONE DEL RISCHIO

INDAGINE SULLE CAUSE DI RISCHIO SISTEMATICO

INTERROGAZIONE SISTEMATICA DAI RISCHI

Per quanto riguarda le cause di rischio sistematico, si è provveduto a individuare le cause di rischio più probabili e le cause di rischio meno probabili. Le cause di rischio più probabili sono state poi analizzate per individuare le cause di rischio più gravi. Per quanto riguarda le cause di rischio meno probabili, si è provveduto a individuare le cause di rischio più gravi.

Le cause di rischio più probabili sono state poi analizzate per individuare le cause di rischio più gravi. Per quanto riguarda le cause di rischio meno probabili, si è provveduto a individuare le cause di rischio più gravi.

Estratto conto: sul sito www.riscossionesicilia.it le modalità per consultare la propria situazione debitoria aggiornata.

COMUNICAZIONE DELL'AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Modalità di pagamento (DOVE E COME PAGARE)

Il pagamento dell'importo può essere effettuato:

- presso uno degli Sportelli dell'Agente della riscossione della Sede provinciale competente
 - dalle ore 8,20 alle ore 13,00 e dalle ore 14,45 alle ore 15,45, nelle giornate di lunedì, martedì, mercoledì e giovedì;
 - dalle ore 8,20 alle ore 12,30 nella giornata di venerdì;
- presso uno Sportello Bancario o un Ufficio Postale, utilizzando i bollettini RAV allegati, corrispondenti al totale dell'avviso o alle relative singole rate da pagare;
- presso i tabaccai abilitati, utilizzando i bollettini RAV allegati. Per i dettagli del servizio si può consultare il sito www.riscossionesicilia.it, nella sezione "contribuenti" alla voce "dove e come pagare".
- con il servizio **epay@web**, collegandosi al sito internet www.riscossionesicilia.it, corrispondendo le commissioni specificate nel sito stesso.



CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuto di versamento

Sant'Posta

CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di versata

Banca Posta

€ sul 12489944 di Euro 260,00
C/C n.

Intestato a: RISCOSSIONE SICILIA SPA
PROV. RG - RAV - AGENTE RISCO

Eseguito da: COMUNE DI RAGUSA

Residente in: 97100 RAGUSA RG

Cod. Fiscale: 00180270886

N. Documento: 29720180004562141/000
Cod. Rev: 81030774860184883

IMPORTO TOTALE

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

SCADENZA	CODICE RAV
	81030774860184883

€ sul C/C n. 12489944 di Euro 260,00

TD 247

INTESTATO A: RISCOSSIONE SICILIA SPA
PROV. RG - RAV - AGENTE RISCOSSIONE

081030774860184883



000000000029781030774860184883

SCADENZA	CODICE RAV
IMPORTO TOTALE	81030774860184883
Rav	
Eseguito da: COMUNE DI RAGUSA	
Residente in: 97100 RAGUSA RG	
Cod. Fiscale: 00180270886	
N. Documento: 29720180004562141/000	

Importante: non scrivere nella zona sottostante!

Importo in euro numero corrispondente

<081030774860184883>

00000260+00> 12489944< 247>

COMUNICAZIONE DELL'AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AVVOCATO DI RISCOSSIONE
AVVOCATO DI RISCOSSIONE
AVVOCATO DI RISCOSSIONE

Nome e cognome del debitore:
Cognome: Cognome: Cognome:
Nome: Nome: Nome:
Città: Città: Città:
Prov.: Prov.: Prov.

Indirizzo del debitore:
Cognome: Cognome: Cognome:
Nome: Nome: Nome:
Città: Città: Città:
Prov.: Prov.: Prov.

Indirizzo del debitore:
Cognome: Cognome: Cognome:
Nome: Nome: Nome:
Città: Città: Città:
Prov.: Prov.: Prov.

Via Dosso

via Vittorio Emanuele

via Vittorio Emanuele

12012 Genova

12012 Genova

12012 Genova

tel. 010 2345678

tel. 010 2345678

tel. 010 2345678

Autorizzo Faddebito sul C/C bancario

Autorizzo Faddebito sul C/C bancario

Autorizzo Faddebito sul C/C bancario

Firma _____ Data _____

Firma _____ Data _____

Firma _____ Data _____

Importante: non scrivere nella zona sottostante!