Gentile/Spett.le
<cognome nome > <indirizzo >
<CAP> <città> <prov>

Protocollo Regione Campania Nr.....	Del

INGIUNZIONE DI PAGAMENTO
AI SENSI DEL R.D. N. 639/1910 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI
Riscossione – descrizione entrata

Il sottoscritto _____, Dirigente dell'Unità Operativa Dirigenziale _____ della Giunta Regionale della Campania

PREMESSO
a cura dell'Ufficio interessato
(Inserire la parte motivazionale che ha portato all'adozione del provvedimento)

successivamente a seguire

- che in data XX/XX/XX, è stato emesso atto di _____ numero XXXXXX; (*atto prodromico da cui nasce l'ingiunzione*);
- che il suddetto atto è stato notificato in data XX/XX/XX;
- che alla data odierna risultano da lei dovute le seguenti somme:

tabella 1 : Composizione del debito		
Codice tributo	**Descrizione**	**Importo**
Inserire codice di riferimento	es. sorta capitale	
	es. Interessi	
	es. sanzione	
	es. spese di notifica	
	es. interessi maturati successivamente all'emissione dell'atto *	
	Totale da pagare	

*Gli interessi sono calcolati con maturazione giornaliera al tasso legale. La misura del tasso applicato è riportata nelle tabelle "A" interessi legali.

- che a tutt'oggi non risulta effettuato il pagamento degli importi di cui sopra;
- che il credito è divenuto certo, liquido ed esigibile e pertanto occorre procedere al recupero coattivo del medesimo ai sensi del R.D. 14/04/1910 n. 639 e successive modifiche e integrazioni, come previsto dalla Legge Regionale 28 luglio 2017, n. 23 come modificata dalla legge regionale 29 dicembre 2017 n.38 art .11 avvalendosi anche delle norme delle disposizioni del titolo II del D.P.R. 602/1973 ove compatibili;

In questo spazio inserire i dati di riferimento dell'Ufficio regionale che adotta l'atto

fonte: http://burc.regione.campania.it

Visti

- Il R.D. 14 Aprile 1910, n. 639, ss.mm.ii.;
- La Legge regionale 31 marzo 2017, n.10, art. 1 comma 23;
- La Legge Regionale 28 luglio 2017, n. 23 come modificata dalla legge regionale 29 dicembre 2017 n.38 art. 11;
- Il titolo II del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602 in quanto compatibile;
- Il D.L. 193 del 22/10/2016, convertito con modificazioni nella legge 225 del 01/12/2016 e s.m.i;
- Il D.Lgs. 118/2011 e ss. mm. e ii;
- La DGR n. 263 del 15/05/2017;
- La DGR n. 247 del 24/04/2018;

INGIUNGE

Al debitore codice fiscale/partita IVA_____ di pagare entro e non oltre **30 giorni** dalla data di notifica del presente atto il complessivo importo di euro _____ così determinato:

Riassunto degli importi	Importo
Totale tabella 1	
Spese di notifica del presente atto / (**Inserire se noto l'esatto ammontare)**	
TOTALE *	

* se non noto il costo di notifica dell'ingiunzione scrivere: “oltre spese di notifica indicate a margine”

AVVERTE

che decorso inutilmente il suddetto termine si procederà al recupero delle somme non versate anche mediante procedure di espropriazione forzata ex art. 49 DPR 602/73, avviando le procedure cautelari ed esecutive quali: Fermo amministrativo di beni mobili registrati – veicoli, natanti, ecc. ex art. 86 DPR 602/73; Iscrizione di ipoteca sugli immobili ex art. 77 DPR 602/73; Pignoramento di fitti e pigioni ex art. 72 DPR 602/73;Pignoramenti di crediti presso terzi ex art. 72 bis DPR 602/73;Pignoramento mobiliare ex art. 73 comma 1 e 1 bis DPR 602/73;Pignoramento di crediti verso la Pubblica amministrazione ex art. 75 DPR 602/73;Pignoramento immobiliare nelle modalità e secondo i limiti dell’art. 76 DPR 602/73,

anche nelle modalità previste dal già citato R.D. 14/04/1910 n. 639 e dalle succitate disposizioni del Titolo II del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602, ove compatibili, con ulteriore aggravio di interessi e spese a suo carico.

MODALITA’ DI PAGAMENTO

L'importo suddetto dovrà essere versato a mezzo bonifico bancario, sul conto corrente intestato alla Regione Campania, codice IBAN IT38 V030 6903 4961 0000 0046 030**,** con indicazione della seguente causale del versamento: **NUMERO DEL PROVVEDIMENTO**

Una volta effettuato il pagamento, copia del bonifico, munito di CRO, dovrà essere inviato, anche a mezzo mail a ……, indicando il numero della ingiunzione.

Il contribuente può chiedere di rateizzare il pagamento, secondo le modalità e i criteri approvati con Delibera di Giunta n. 247 del 24/04/2018, a condizione che l’importo dovuto sia superiore a euro 200,00 per ogni singolo rapporto tributario e per annualità. L’istanza, per ogni singola posizione tributaria, deve pervenire al massimo 10 gg prima del termine di scadenza del pagamento.

In questo spazio inserire i dati di riferimento dell'Ufficio regionale che adotta l'atto

fonte: http://burc.regione.campania.it

UFFICIO PRESSO IL QUALE OTTENERE INFORMAZIONI E RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

L' ufficio presso il quale è possibile ottenere informazioni in merito al presente atto è _____ .
Il responsabile del procedimento è _____

UFFICIO PRESSO IL QUALE E' POSSIBILE PROMUOVERE UN RIESAME DELL'INGIUNZIONE IN AUTOTUTELA

_____

QUANDO E COME PRESENTARE OPPOSIZIONE

Contro il presente atto è possibile proporre atto di citazione al Giudice ordinario competente entro 30 (trenta) giorni dalla notificazione, ai sensi dell'art. 3, R.D. 14 Aprile 1910, n. 639 e ss.mm.ii, in mancanza del quale, scaduto il termine senza che il pagamento sia avvenuto, si procederà ad esecuzione forzata.

Notifica dell'atto effettuata a mezzo_____ mediante consegna a _____ .

Si allega informativa sulla privacy.

Data,

REGIONE CAMPANIA

UOD xxxxxxxx

Il Dirigente

In questo spazio inserire i dati di riferimento dell'Ufficio regionale che adotta l'atto

fonte: http://burc.regione.campania.it

A - Tabella degli interessi legali	
01.01.99 – 31.12.2000	Dm Economia 10.12.1998
01.01.2001 - 31.12.2001	Dm Economia 11.12.2000
01.01.2002 - 31.12.2003	Dm Economia 11.12.2001
01.01.2004 – 31.12.2007	Dm Economia 01.12.2003
01.01.2008 - 31.12.2009	Dm Economia 12.12.2007
01.01.2010 - 31.12.2010	Dm Economia 04.12.2009
01.01.2011- 31.12.2011	Dm Economia 07.12.2010
01.01.2012 - 31.12.2013	Dm Economia 12.12.2011
01.01.2014 - 31.12.2014	Dm Economia 12.12.2013
01.01.2015 - 31.12.2015	Dm Economia 11.12.2014
01.01.2016 - 31.12.2016	Dm Economia 11.12.2015
01.01.2017 - 31.12.2017	Dm Economia 11.12.2016
01.01.2018 – 31.12.2018	Dm Economia 13.12.2017
01.01.2019 – 31.12.2019	Dm Economia 12.12.2018
01.01.2020	DM Economia 12.12.2019

RELATA DI NOTIFICA

Ad istanza della U.O.D. _____in persona del Dirigente Dott._____, si notifichi a:

sig./sig.ra_____, residente in _____ alla via_____,n._____C.A.P._____, C.F._____;

Oppure:

Società_____, C.F./P.I.V.A._____ in persona del legale rappresentante_____, con sede legale in _____ alla via _____n. _____C.A.P. _____