



(EU) 5 TAR12668000000004425 TAR 2025

AVVISO N. 1

DEL 15/09/2025

CF: BCAVTR76A19F205U

COD. UTENTE 00031



Al Contribuente
BACI VIKTOR ALESSANDRO
VIA SAN ROCCO 7
28010 VAPRIO D'AGOGNA NO

OGGETTO:AVVISO DI PAGAMENTO TARI 2025

Gentile Contribuente,

Le comunichiamo le somme relative alla TARI (Tassa sui rifiuti) che devono essere da Lei corrisposte a questo comune per il periodo d'imposta sotto indicato.

SCADENZA PAGAMENTI	1° RATA	2° RATA	3° RATA
	30.10.2025	30.11.2025	30.12.2025

l'importo e' determinato secondo il prospetto riportato nella pagina successiva, sulla base delle tariffe 2025 approvate dal Consiglio Comunale con Atto N° 9 del 29/04/2025. Tutti gli atti deliberativi inerenti le tariffe, le riduzioni ed agevolazioni, nonche' il relativo regolamento comunale sono reperibili sul sito internet del comune.



Il pagamento dovra' essere effettuato alle scadenze sopra indicate, utilizzando i modelli f24 allegati, presso sportelli bancari, postali, oppure tramite servizi telematici



Si ricorda che chi cessa l'occupazione dei locali deve obbligatoriamente dare disdetta all'ufficio tributi.



Con il DPCM n. 24 del 21 gennaio 2025, entra ufficialmente in vigore il "bonus sociale sui rifiuti", uno sconto sulla tassa/tariffa TARI destinato alle famiglie in condizione di disagio economico, già beneficiarie dei bonus sociali per luce, gas e acqua.

ORARIO APERTURA AL PUBBLICO

Lunedì : 09.00 - 12.00



ragioneria@comune.vapriodagogna.no.it



vaprio.dagogna@cert.ruparpiemonte.it



0321/996124



0124/418007

Per maggior dettagli consultare il sito Comunale nella sezione News



www.comune.vapriodagogna.no.it



In caso di contatto telefonico o invio documentazione tramite mail, comunicare sempre il codice utente sopra riportato.



PER INFORMAZIONI SULLA RACCOLTA, SMALTIMENTO RIFIUTI, RITIRO INGOMBRANTI E RAAE



cbbn@cbbn.it

cbbn@pec.cbbn.it



<https://www.cavbn.it>



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
LEONARDI PAOLA

DETTAGLIO DELLE UTENZE E DELLE CONDIZIONI ECONOMICHE APPLICATE

Periodo ANNO 2025	Quantità	Tariffa		Importo
Utenza: N. 646 Cat: 101 (UTENZA DOMESTICA RESIDENZIALE) - VIA S. ROCCO 7				
Dal 01/01/2025 al 31/12/2025				
TARIFFA PARTE FISSA - 3 componenti	189 Mq	0,44740	365 giorni	84,56 €
TARIFFA PARTE VARIABILE - 3 componenti		231,94170	365 giorni	231,94 €
Add. Prov. TEFA 5% SU TARIFFA SU QF + QV (art. 19, comma 2, del D.Lgs n. 504/1992)				15,82 €
Quote perequative ARERA UR1a/UR2a/UR3a				7,60 €
Totale Da Pagare				339,92 €

IDENTIFICATIVI CATASTALI DEGLI IMMOBILI OGGETTO DI IMPOSTA

Utenza	Mq	Foglio	Numero	Subalterno	Cat.
N. 646	189				

Tassa Rifiuti 2025 Totale da Pagare

339,92 €

il pagamento può avvenire in

3 RATE

117,26 € entro il 30 ottobre 2025
 109,66 € entro il 30 novembre 2025
 113,00 € entro il 30 dicembre 2025



Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

B C A V T R 7 6 A 1 9 F 2 0 5 U

cognome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

BACI

nome

VIKTOR ALESSANDRO

data di nascita

1 9 | 0 1 | 1 9 | 7 6

sesto (M o F)

M

comune (o Stato estero) di nascita

MILANO

prov.

M I

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

T A R 1 2 6 6 8 0 0 0 0 0 0 0 0 4 1

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	L 6 6 8					1	0103	2025	,	112,04	,
E L	TEFA	L 6 6 8						0103	2025	,	5,22	,

SALDO FINALE

EURO +

117,26

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORETELLO	n.ro	<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
					tratto / emesso su	
					cod. ABI	CAB



Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

B C A V T R 7 6 A 1 9 F 2 0 5 U

cognome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

BACI

nome

VIKTOR ALESSANDRO

data di nascita

1 9 | 0 1 | 1 9 | 7 6

sesto (M o F)

M

comune (o Stato estero) di nascita

MILANO

prov.

M I

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

T A R 1 2 6 6 8 0 0 0 0 0 0 0 0 4 1

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	L 6 6 8					1	0103	2025	,	112,04	,
E L	TEFA	L 6 6 8						0103	2025	,	5,22	,

SALDO FINALE

EURO +

117,26

FIRMA

Autorizzo addebito su c/c IBAN

I T

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORETELLO	n.ro	<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
					tratto / emesso su	
					cod. ABI	CAB

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE



Mod. **F24** Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

B C A V T R 7 6 A 1 9 F 2 0 5 U

cognome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

BACI

nome

VIKTOR ALESSANDRO

data di nascita

1 9 0 1 | 1 9 7 6

sex (M o F)

M

comune (o Stato estero) di nascita

MILANO

prov.

M I

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

T A R 1 2 6 6 8 0 0 0 0 0 0 0 0 4 2

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	L 6 6 8					1	0203	2025	,	104,44	,
E L	TEFA	L 6 6 8						0203	2025	,	5,22	,

SALDO FINALE

EURO + 109,66

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		<input type="checkbox"/> bancario/postale	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORETTO	n.ro	<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale		
					tratto / emesso su	cod. ABI	CAB	



Mod. **F24** Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

B C A V T R 7 6 A 1 9 F 2 0 5 U

cognome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

BACI

nome

VIKTOR ALESSANDRO

data di nascita

1 9 0 1 | 1 9 7 6

sex (M o F)

M

comune (o Stato estero) di nascita

MILANO

prov.

M I

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

T A R 1 2 6 6 8 0 0 0 0 0 0 0 0 4 2

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	L 6 6 8					1	0203	2025	,	104,44	,
E L	TEFA	L 6 6 8						0203	2025	,	5,22	,

SALDO FINALE

EURO + 109,66

FIRMA

Autorizzo addebito su c/c IBAN

I T

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		<input type="checkbox"/> bancario/postale	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORETTO	n.ro	<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale		
					tratto / emesso su	cod. ABI	CAB	

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

