***Allegato A***

All’ Agenzia delle entrate-Riscossione

e-mail sospensione.mandati@pec.agenziariscossione.gov.it

Oggetto: Richiesta di verifica successiva a seguito dell’inosservanza dell’obbligo posto dall’art. 48-bis del DPR n. 602/1973.

RICHIEDENTE (amministrazione o società a totale partecipazione pubblica):

............................................................................................................................................................................................. (denominazione)

sede .............................................................. (........) via .................................................................................... n. .......

 (città) (prov.) (indirizzo)

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

Codice Fiscale

 Dati dell’operatore abilitato alla verifica, ai sensi dell’art. 4 del D.M. n. 40/2008

 Cognome ......................................................................... Nome .........................................................................

 Codice utenza (1) .................................................................................................................................................

A seguito di (2) ................................................................................................................................................................. è emersa la mancata effettuazione della verifica di cui all’articolo 48-*bis* del DPR n. 602/1973, relativamente al seguente pagamento:

BENEFICIARIO 🞏 Persona fisica 🞏 Società o Ente con o senza personalità giuridica

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

Codice Fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  , |  |  |

Importo pagato (in cifre) euro

Importo pagato (in lettere) euro …........................................................................................................ / .................

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

Data pagamento

 (gg/mm/aaaa)

Ciò posto, giusta istruzioni diramate con le circolari n. 27/RGS del 2011 e n. 13/RGS del 2018, si chiede di voler procedere ad effettuare la verifica successiva e di voler fornire il relativo riscontro a mezzo posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo (3)

.........................................................................................................@................................................................................

.............................................. , ..............................

 (luogo e data)

Firma dell’operatore abilitato alla verifica (4) Firma del dirigente (4)

 ................................................................. ................................................................

 Note

1. Codice assegnato dall’Agenzia delle entrate-Riscossione, ai sensi dell’art. 4, comma 3, del D.M. n. 40/2008, all’operatore incaricato di procedere al servizio di verifica;
2. Controllo interno, ispezione, verifica amministrativo-contabile del collegio sindacale o del collegio dei revisori dei conti, ecc.;
3. Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) dell’ufficio o dell’operatore incaricato;
4. La firma deve essere apposta sia dall’operatore abilitato alla verifica, sia dal dirigente (oppure dal responsabile) dell’ufficio o dell’unità organizzativa.