

RISCOSSIONE A MEZZO RUOLO

Modulo Richiesta Dati Ente
INSERIMENTO / AGGIORNAMENTO

Spett.le
Equitalia Servizi S.p.A.
Via Benedetto Croce 122-124
00142 Roma

Protocollo Nr. 10503 del 16/07/2016

Tipo Richiesta: 1. Nuovo Codice Ente Creditore

Quadro A		Dati Ente Creditore	
Codice Ente (2,3,4)		Tipo Ufficio (3,4)	Codice Ufficio (3,4)
Tipo Ente (1,2,3,4)	AS - AZIENDA SANITARIA		
Denominazione (1,2,3,4)	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" Palermo		
Codice Fiscale (1,2,3,4)	05841790826	Partita IVA (1,2,3,4)	05841790826

Quadro E	Codici Entrata da Riscuotere (1,2,4)
----------	--------------------------------------

N.B. Le tabelle di codifica sono reperibili sul sito www.equitaliaservizi.it seguendo il percorso:
(a) servizi per enti – altri servizi - documentazione tecnica e manuali - tabella riforma - pubblico codici entrata
(b) servizi per enti – altri servizi - documentazione tecnica e manuali - tabella riforma - pubblico tipologia imposta

Codice Entrata	Codice Entrata Natura Tributaria (SI / NO)	Iva su Compenso (SI / NO)	Da compilare se l'Ente Beneficiario è l'Erario			Da compilare se non è stato identificato su tabella pubblico codice entrata (*)	
			Capo	Capitolo	Articolo	Descrizione Codice Entrata (a)	Tipologia Imposta (b)
	NO	NO				Recupero crediti per mancato ritiro referto	
	NO	NO				recupero crediti per omessa disdetta di prest. Specialist prenotata	
	NO	NO				Recupero crediti per mancato pagamento ticket codice bianco	
						Recupero crediti spese pre osp. Per rinuncia ricovero programmato	1F31
						Spese di notifica	
						Spese legali	

(*) N.B. Allegare testo AVVERTENZE da inserire in cartella:
"Quando e come il contribuente può presentare il ricorso"

DIRETTORE GENERALE
(Dott. Renato Li Dami)

RISCOSSIONE A MEZZO RUOLO

Modulo Richiesta Dati Ente
INSERIMENTO / AGGIORNAMENTO

Spett.le
Equitalia Servizi S.p.A.
Via Benedetto Croce 122-124
00142 Roma

Protocollo Nr.

10503

del

14/07/2016

Tipo Richiesta:

1. Nuovo Codice Ente Creditore

Quadro A		Dati Ente Creditore	
Codice Ente (2,3,4)	Tipo Ufficio (3,4)	Codice Ufficio (3,4)	
Tipo Ente (1,2,3,4)	AS - AZIENDA SANITARIA		
Denominazione (1,2,3,4)	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" Palermo		
Codice Fiscale (1,2,3,4)	05841790826	Partita IVA (1,2,3,4)	05841790826

Quadro B		Dati Domicilio Legale Ente Creditore (1,2,3,4)	
Responsabile Legale	Dott. Renato Li Donni		
Indirizzo	Via del Vespro, 129		
Comune	Palermo	CAP	90127 PROV PA
Codice Belfiore			
Telefono	091 6555204		
Fax			
Email	direzione.generale@policlinico.pa.it		

Quadro C		Dati Domicilio Operativo (1, 2, 3, 4)	
Indirizzo Operativo	AOUP Ufficio Ticket		
Comune	Palermo	CAP	90127 PROV PA
Codice Belfiore			
Telefono Operativo	091 6553587		
Fax Operativo			
Email	ticket@policlinico.pa.it		

Quadro D		Dati Ente Beneficiario (1, 2, 3, 4)	
Denominazione			
Indirizzo			
Comune		CAP	PROV
Codice Belfiore			

Il DIRETTORE GENERALE
(Dott. Renato Li Donni)