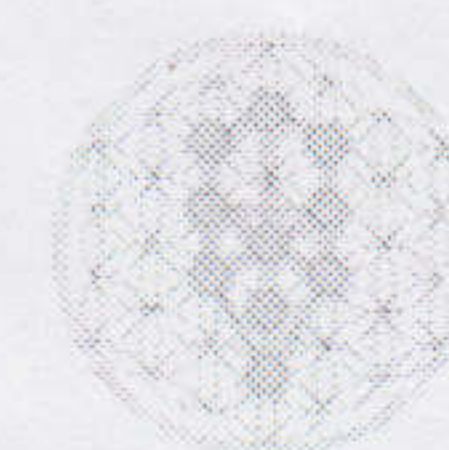




carlos della discendenza capacci (carlo : capacci)

AMMINISTRATORE e BENEFICIARIO della PERSONA FISICA CARLO CAPACCI

C/o CAPACCI CARLO via Nazario Sauro 1 – 40062 Molinella, Bologna - Italy

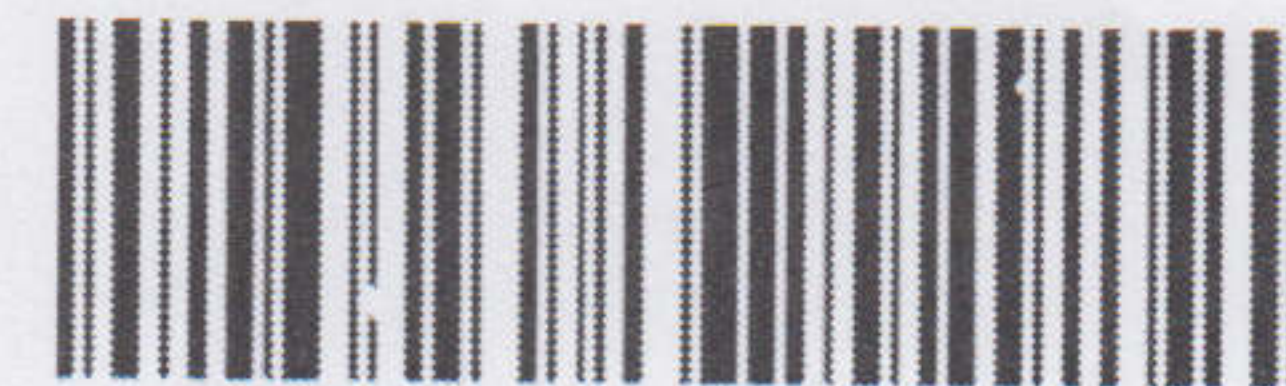


protocollo n° 123581321/04/2014



NOTIFICA DI ACCETTAZIONE CONDIZIONATA

Notifica a mezzo: Raccomandata R.P. Nr . 14964473634-8



Molinella,
11/07/2014

Spett.le
COMUNE DI MOLINELLA
UFFICIO TRIBUTI

Pizza Anselmo Martoni, 1
40062 Molinella BO
Tel. 051/6906840

c.a Dott.ssa Franca Ramanzin (*il funzionario responsabile*)

Oggetto: NOTIFICA ACCETTAZIONE CONDIZIONATA, VERIFICA AVVISO DI DEBITO E DIFFIDA
FORMALE ex L.675/96 e D.LGS. 196/03

In riferimento alla Vs. lettera posta missiva ricevuta in data 08/07/2014 Nr. Protocollo 15472 con oggetto: "TRIBUTO TARI ANNO 2014 – SOGGETTO IMPONIBILE: NOMINATIVO: CAPACCI CARLO – COD. FISC. / P.I CPCCL64D19A944Y – RESIDENZA VIA SAURO NAZARIO 1 – MOLINELLA BO ", relativa al "Si comunica al Sig.re CAPACCI CARLO – che la legge 147/2013 (commi 641-666) prevede l'applicazione dal 2014 della TARI (taxa rifiuti) tributo analogo alla TARES introdotta a fine 2013 con l' art. 5 D.L. 31/8/2013 n. 102 convertito in legge il 29/10/13 n. 124.-- Il Consiglio Comunale con delibera n. 20 del 07/04/2014 ha fissato la scadenza delle rate in acconto: – 1° RATA acconto 40% - scadenza 16/0/2014 – 2° RATA acconto 40% - scadenza 16/09/2014 – CALCOLATE COME DA PRROSPETTO ALLEGATO" Prima rata da pagare di euro 102,00; seconda rata rata da pagare di euro 101,00 a nome "CAPACCI CARLO"

FORMULO la presente per informarVi che lo strumento negoziale è stato accettato per valore alla prova di credito, che può essere motivato previa verifica dei dati di debito entro e non oltre la data di scadenza del quindicesimo giorno lavorativo (15gg) dal ricevimento della presente, inoltrandomi la documentazione richiesta .

In particolare CHIEDO di avere copia:

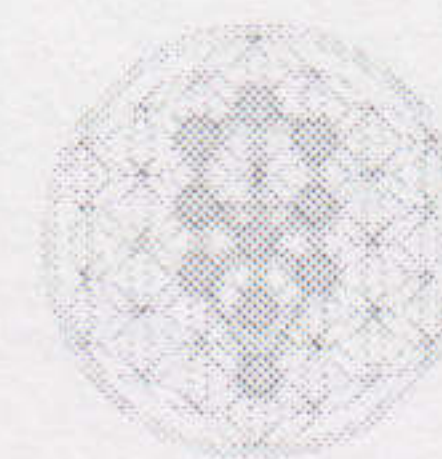
1. della prova dell'esistenza di chi mi fa queste richieste (non di un suo rappresentante, delegato o incaricato).
2. del nome e del cognome di chi reclama tale cifra.
3. della prova di un contratto originario tra il sottoscritto e chi mi fa tale richiesta.
4. del documento che certifica che la firma a quell'epoca era la firma di un soggetto autorizzato a prendere quella decisione.
5. della prova che Voi siete i detentori dell'originalità del debito inalterato, con dimostrazione del documento autentico primigenio.
6. delle fatture registrate a bilancio che dimostrino l'autenticità del debito e a chi è dovuto originariamente (non si accetta per valida la semplice dichiarazione).
7. del contratto originale autografo da cui scaturisce la validità negoziale.
8. degli eventuali contratti e delle convenzioni successive.



carlos della discendenza capacci (carlo : capacci)

AMMINISTRATORE e BENEFICIARIO della PERSONA FISICA CARLO CAPACCI

C/o CAPACCI CARLO via Nazario Sauro 1 – 40062 Molinella, Bologna - Italy



9. del form di contabilità riportante la dimostrazione effettiva della perdita derivante dalla mia azione di pretesa insolvenza.
10. della prova documentata dell'esistenza di una legge e/o contratto che, in quanto **Essere Umano di carne, ossa e sangue, spirito e anima viventi, diversamente da persona, persona fisica, persona giuridica, cittadino, contribuente etc.**, mi obbliga a pagarVi tale presunto credito.

Preciso, inoltre, che

- a) qualsiasi contatto fosse comunicato in modalità improprie, sarà respinto in toto.
- b) non fornendomi tutte le informazioni richieste entro e non oltre la data di scadenza del quindicesimo giorno lavorativo (15gg) dal ricevimento della presente, per tacito consenso-assenso, si riterrà accettato che il da Voi preteso credito è NULLO, estinto ed inesigibile per sempre.
- c) a fronte di presentazione di documentazione parziale, questa sarà ritenuta nulla e respinta.

Allo stato attuale, e' impossibile verificare l'esistenza di tale presunto debito/credito, data la mancanza della suddetta documentazione. Sono considerati validi solo i documenti originali, e/o con le firme in calce.

Nel momento in cui mi verrà fornita tutta la documentazione richiestaVi, m'impegnerò a saldare il mio debito, formalmente accettato e mai disconosciuto.

Contestualmente VI DIFFIDO, come da disposizioni di legge sulla privacy e sul trattamento dei dati personali sensibili (L.675/96 e D.LGS. 196/03), da mantenere copia o utilizzare qualsiasi dato personale riguardante il sottoscritto, ad unica eccezione dell'indirizzo di posta, per il quale Vi autorizzo ad inviare una singola risposta scritta entro e non oltre la data di scadenza del quindicesimo giorno lavorativo (15gg) dal ricevimento della presente; data oltre la quale qualsiasi dato personale, compreso l'indirizzo di posta, dovrà da Voi essere cancellato, poiché non autorizzato.

Qualsiasi utilizzo indebito e non autorizzato dei miei dati personali mi vedrà costretto ad agire con tutti gli strumenti di legge nei Vostri confronti e di chi li ha ceduti. Se mi contatterete nuovamente con richiesta di pagamento, senza aver prima dimostrato documentalmente ed in modo inoppugnabile l'esistenza del debito, avrete commesso frode ed acconsentirete a pagare una contravvenzione pari a € 5.000,00 (CINQUEMILA/00).

Se la pratica della richiesta di rientro dal debito dovesse ritornare indietro o dovesse essere ceduta o rivenduta a terzi, quest'azione non Vi esonererà da alcuna responsabilità, e dovrete pagare ancora altri € 5.000,00 (CINQUEMILA/00) a titolo di risarcimento, oltre a tutti i danni morali, personali e patrimoniali che presumibilmente subirò e dei quali vi riterrò responsabili.

Qualsiasi segnalazione del mio debito a chiunque, comporterà violazione della legge sulla privacy, compreso il trattamento dei dati sensibili e ne risponderete nelle sedi opportune.

La Vostra richiesta sarà considerata fraudolenta sino a quando non sarà dimostrato il debito, fornendomi la documentazione richiestaVi VI DIFFIDO pertanto, dal proseguire contatti non autorizzati ad eccezione di quanto sopra descritto.

Vi consento di contattarmi, e fare le vostre richieste solo tramite Raccomandata con ricevuta di ritorno. Qualsiasi altro metodo di contatto e' negato e rigettato, e se perpetrato e' una palese violazione della legge sulla Privacy (L. 675/96 e D.Lgs. 196/03), con tutte le conseguenze del caso.

Qualsiasi violazione di questo vincolo genererà una contravvenzione di € 1.500,00 (MILLECINQUECENTO/00) SE & O.

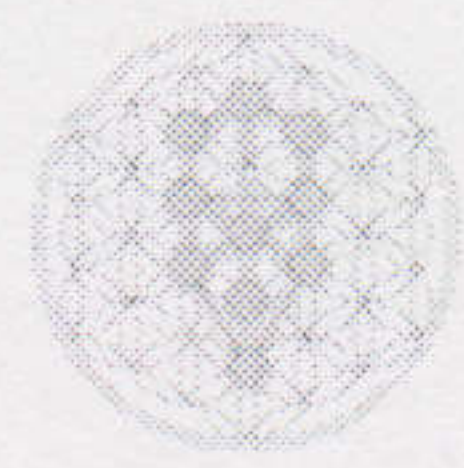
Tengo, infine, a precisare che la Vostra Società potrà eventualmente chiedere un contributo spese non eccedente i costi effettivamente sostenuti e debitamente documentati per l'invio della documentazione richiestaVi. TUTTI I DIRITTI RISERVATI TUTTI I DIRITTI RISERVATI



carlos della discendenza capacci (carlo : capacci)

AMMINISTRATORE e BENEFICIARIO della PERSONA FISICA CARLO CAPACCI

C/o CAPACCI CARLO via Nazario Sauro 1 – 40062 Molinella, Bologna - Italy



Chi risponde lo fa' sotto la sua personale piena responsabilità civile, penale e commerciale di spergiuro, e frode. Quindi direttamente responsabile congiuntamente e disgiuntamente con l'istituto e/o ente ed altro per il quale lavora.

Si prega di inoltrare tutta la corrispondenza a
CAPACCI CARLO,
c/o Via Nazario Sauro N. 1 40062 Medicina (BO)

Con cordialità,

Amministratore e Beneficiario CAPACCI CARLO
carlos della discendenza capacci (carlo : capacci)

carlos della discendenza capacci



Avviso di ricevimento

Raccomandata Pacco

Assicurata Euro _____

149644736348
Numero

Data di spedizione 11/07/2014 Dall'ufficio postale di Fraz. 11139 Sez. 3

Destinatario ALLA COR. E ATT. NE DI DOTT. SSA FRANCA RAMANZIN
COMUNE DI MOLINELLA UFFICIO TRIBUTI

Via PIAZZA ANSELMO MARTONI, 1

C.A.P. 40062 Località MOLINELLA (BO)

[Signature]

11/07/2014

[Signature]

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



N. Raccomandata

14964473634-8



Posteitaliane

EP1816/EP1825 - Mod. 22 R - MOD. 04000B (Ex 8150E) - St. [1] Ed. 09

Accettazione **RACCOMANDATA** RICEVUTA
È vietato introdurre denaro e valori nelle raccomandate: Poste Italiane SpA non ne risponde

Si prega di compilare a cura del mittente a macchina o in stampatello

DESTINATARIO	ALLA COR. E ATT. NE DI DOTT. SSA FRANCA RAMANZIN		
	COMUNE DI MOLINELLA UFFICIO TRIBUTI		
	DESTINATARIO		
MITTENTE	PIAZZA ANSELMO MARTONI		
	VIA / PIAZZA		
	40062	MOLINELLA	BO
	C.A.P.	COMUNE	PROV.
	CAPACCI CARLO		
	VIA NAZARIO SAURO		
	40062	MOLINELLA	BO
	C.A.P.	COMUNE	PROV.

SERVIZI ACCESSORI RICHIESTI Via aerea A.R.
 Contrassegnare la casella interessata Assegno € _____ (in cifre)

Fraz. 11139 Sez. 3 Operaz. 0127
 Causale: R 11/07/2014 11:15
 Peso gr.: 25 Tariffa € 5,35 Affr. € 5,35
 Serv. Agg.: AR

Bollo (accettazione manuale)

TASSE