



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Comunicazione

Data: 30/09/2022 16:12

Oggetto: Avviso di pagamento emesso

Spett.le Azienda,

Per la domanda numero 20220930.002472371.TVB è stato emesso l'avviso di pagamento presente in questa comunicazione. È possibile visualizzare l'avviso di pagamento anche accedendo alla procedura informatica Servizi online / CIVA nella sezione 'Pagamenti'.

Riferimenti pratica

Settore: IMPIANTI DI MESSA A TERRA E PROTEZIONE SCARICHE ATMOSFERICHE

Prestazione: Denuncia di impianti di messa a terra

Apparecchio/Impianto: IMPIANTO DI MESSA A TERRA

Ubicazione apparecchio/Impianto: VIA E. DEGLI SCROVEGNI 21 PADOVA PD

UOT di riferimento: 15013 - Dipartimento Territoriale Padova

ENTE CREDITORE Cod. Fiscale 01165400589

DESTINATARIO AVVISO Cod. Fiscale 00493410583

**INAIL - ISTITUTO NAZ. PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO**

INAIL - Verifiche periodiche attrezzature e impianti

pagoPA.inail.it

A.C.I.

VIA MARSALA 8, ROMA

QUANTO E QUANDO PAGARE?

30,00 Euro entro il **28/11/2022**

Puoi pagare con **una unica rata**

L'importo è aggiornato automaticamente dal sistema e potrebbe subire variazioni per eventuali sgravi, note di credito, indennità di mora, sanzioni o interessi, ecc. Un operatore, il sito o l'app che userai ti potrebbero quindi chiedere una cifra diversa da quella qui indicata.

DOVE PAGARE? Lista dei canali di pagamento su www.pagopa.gov.it

PAGA SUL SITO O CON LE APP

di Inail, della tua Banca o degli altri canali di pagamento. Potrai pagare con carte, conto corrente, CBILL.



PAGA SUL TERRITORIO

in Banca, in Ricevitoria, dal Tabaccaio, al Bancomat, al Supermercato. Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.



Utilizza la porzione di avviso relativa al canale di pagamento che preferisci.

BANCHE E ALTRI CANALI

RATA UNICA entro il **28/11/2022**

Qui accanto trovi il codice **QR** e il codice interbancario **CBILL** per pagare attraverso il circuito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.



Destinatario **A.C.I.** Euro **30,00**
Ente Creditore **Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro - INAIL**
Oggetto del pagamento **Prest. N. 20220930.002472371.TVB - Denuncia di imp**
Codice CBILL **BE77K** Codice Avviso **0022 2009 0117 7658 65** Cod. Fiscale Ente Creditore **01165400589**