

Prato, 30 settembre 2022

*All'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Prato*

*All'Ordine degli Avvocati di Prato*

*Con preghiera di diffusione ai possibili interessati*

**OGGETTO: SPESE PROCEDURE FALLIMENTARI**

Gentilissimi Curatori,

A seguito delle segnalazioni ricevute all'esito delle operazioni ispettive dello scorso luglio, a parziale modifica delle disposizioni già a suo tempo impartite, in merito alla gestione del campione fallimentare ed alle conseguenti istanze di chiusura, si comunica quanto segue.

La compilazione del Mod. F23 CAMPIONE FALLIMENTARE deve seguire la comunicazione da parte della cancelleria, che, su richiesta del curatore, trasmetterà il foglio notizie con indicate tutte le spese prenotate.

Si prega pertanto di prendere nota dei fac-simile del Mod. F23 e Mod. F24 ( Elide) allegati di curarne la compilazione e la trasmissione di copia quietanzata m/ PCT.

Si precisa che a far data dal 1 ottobre 2022 tutte le istanze di chiusura dovranno essere corredate di Mod. F23 e F24 quietanzato secondo le nuove disposizioni, e precedute dall'istanza di chiusura del c/c. intestato alla procedura che deve riportare un **saldo contabile pari a zero**.

Si informa che la notifica del decreto di chiusura al fallito è a carico del curatore delle cui spese dovrà tener conto al momento della liquidazione del compenso; nessuna ulteriore spesa potrà essere riconosciuta.

Copia dell'esito della notifica dovrà essere trasmessa nel fascicolo.

Per ogni dubbio o necessità di verificare l'ammontare delle spese, i Curatori potranno rivolgersi alla Cancelleria sezione fallimentare oppure al Cancelliere Anna Biondi e mail: [anna.biondi@giustizia.it](mailto:anna.biondi@giustizia.it).

Con i migliori saluti

La Cancelleria fallimentare





**MODELLO DI PAGAMENTO:  
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI  
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

PRATO

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

**DATI ANAGRAFICI**

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. TRIBUNALE DI PRATO

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno

mese

anno

PRATO

P O

8 4 0 0 9 6 7 0 4 8 4

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5.

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno

mese

anno

**DATI DEL VERSAMENTO**

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (\*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

codice sub. codice (\*)

Anno Numero

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (\*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

1 0 9 T  
7 5 0 T

IMPOSTA DI REGISTRO  
CONTRIBUTO UNIFICATO  
SPESE DI GIUSTIZIA (CHIEDERE ALL

200,00  
851,00

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

1.051,00

EURO (lettere)

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLI







