



Azienda Sanitaria Locale di Rieti

U.O.C. TECNICO PATRIMONIALE

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 1565 del 24 LUG. 2019

OGGETTO: Liquidazione dell'importo di € 1.045,00 a favore del comune di Antrodoco, per il pagamento della TARI 2019 relativa all'immobile nella disponibilità dell'Azienda.

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n. 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. n. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta, altresì, che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.;

L'Estensore

Dr.ssa Ilaria Brosca

Firma

Data

22/07/2019

Il Direttore della U.O.C. Tecnico Patrimoniale

Ing. Antonino Germolè

Firma

Data

22/07/2019

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti *sfavorevoli* rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa 50901001: AUT. 45.1 / 2019

Data

23/07/2019

Firma

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DOTT.SSA ANNA PELLÌ

OGGETTO: Liquidazione dell'importo di € 1.045,00 a favore del comune di Antrodoco, per il pagamento della TARI 2019 relativa all'immobile nella disponibilità dell'Azienda.

Pag. 2 di 4

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Visto l'art. 4, comma 2, del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 concernente le attribuzioni dei dirigenti nelle amministrazioni pubbliche;

Visto l'Atto Aziendale approvato con DCA n.113 del 18/3/2015 pubblicato sul B.U.R.L. n. 33 S.O. n.1 del 23 aprile 2015 da cui si rileva l'organizzazione aziendale ed il funzionigramma;

Vista la deliberazione n.7/D.G. del 12.12.2017 di attribuzione delle deleghe al Direttore Amministrativo, al Direttore Sanitario ed ai dirigenti delle strutture aziendali in relazione agli incarichi formalmente conferiti ed i conseguenti successivi atti di delega, integrata con delibera n.222/D.G. del 12/3/2018;

Vista la deliberazione n. 250/D.G. del 19.03.2019 con la quale veniva conferito l'incarico temporaneo di Responsabile della U.O.C. Tecnico Patrimoniale all' Ing. Antonino Germolè;

IL DIRIGENTE DELLA U.O.C. TECNICO PATRIMONIALE

PREMESSO che l'art. 1, commi da 641 a 668, della legge n. 147 del 27/12/2013, ha istituito in tutti i comuni del territorio nazionale a decorrere dal 1° Gennaio 2014, la tassa sui rifiuti – TARI- destinata alla copertura integrale dei costi relativi al servizio di raccolta e gestione dei rifiuti urbani e di quelli assimilati avviati allo smaltimento;

VISTO l'avviso di pagamento della TARI 2019 n.66 del 21.06.2019 per l'immobile nella disponibilità dell'Azienda, sito nel comune di Antrodoco, pervenuto a questa amministrazione e recepito con prot. n.40731 del 19.07.2019, il cui importo complessivo ammonta ad € 1.045,00 (Allegato 1);

CONSIDERATO che la somma che si liquida è stata impegnata in conformità di quanto previsto dall'atto deliberativo n. 82/D.G. del 05.02.2019;

DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

ATTESTANDONE la legittimità ed utilità per il servizio pubblico;

DETERMINA

1. DI LIQUIDARE a favore del comune di Antrodoco, per il pagamento della TARI 2019 relativa all'immobile nella disponibilità dell'Azienda, l'importo di € 1.045,00;



OGGETTO: Liquidazione dell'importo di € 1.045,00 a favore del comune di Antrodoco, per il pagamento della TARI 2019 relativa all'immobile nella disponibilità dell'Azienda.

Pag. 3 di 4

2. DI DARE ATTO che la somma di € 1.045,00 che si liquida con il presente provvedimento era stata impegnata con deliberazione n.82/D.G. del 05.02.2019 e rientra nel conto di costo 509010101 "Imposte e TARES escluso IRAP ed IRES";
3. DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art. 30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt. 21 e 22 della L.R. n. 45/96;
4. DI DISPORRE l'invio del presente atto alla U.O.C. Economico Finanziaria per i provvedimenti di competenza;
5. DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D.Lgs 14.03.2013 n. 33.

in oggetto

per esteso



Il Dirigente della U.O.C
Ing. Antonino Germolè



VERIFICATA DAL DIRETTORE AMMINISTRATIVO O DAL DIRETTORE SANITARIO:

Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Petti

Il Direttore Sanitario f.f. : Dr. Gennaro D'Agostino

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 24 LUG, 2019

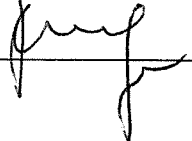
La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge 24 LUG, 2019

La presente Determinazione viene pubblicata all'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D.Lgs 14.03.2013 n. 33 in data 24 LUG, 2019

in oggetto per esteso

Rieti li 24 LUG, 2019

IL FUNZIONARIO



**Comune di Antrodoco**

Provincia di Rieti
 Ufficio Tributi
 Corso Roma n. 15
 P.IVA: 00103110573

ARRIVO
 18 LUG 2019
 A.S.L. RIETI
 UFF. PROTOCOLLO

AZIENDA U.S.L. RIETI
 Prot. N. 40731
19 LUG. 2019

TP
 EF
 18-7-19
 165-285

Avviso n. 66
 del 21/06/2019
 C.F./P.IVA 00821180577

DCOPI0020 V-2-30-1
 Al Sig./Spett.le

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI
 VIALE MATTEUCCI N. 9
 02100 RIETI RI

Tassa sui Rifiuti (TARI) - Anno 2019
IMPORTO TOTALE DA PAGARE Euro 1.045,00

Gentile contribuente, La informiamo che con la Legge n°147 del 23.12.2013, art.1, commi dal 641 al 666 (Legge di stabilità 2014) a decorrere dal 1° GENNAIO 2014, è stata istituita la Tassa sui Rifiuti (TARI) destinata a finanziare i costi relativi al servizio di raccolta e smaltimento dei rifiuti.

L'art. 1, comma 688, della legge 27 dicembre 2013, n. 147, prevede che il Comune stabilisca le scadenze di pagamento della TARI, prevedendo di norma almeno due rate a scadenza semestrale;

Con delibera di Consiglio Comunale n. 12 del 29.03.2019 si confermano le tariffe TARI dell'anno 2017 per l'anno 2019;

Che a seguito degli eventi sismici che hanno interessato il Comune di Antrodoco si è stabilito che il tributo per l'anno 2018 è composto in 3 rate con le seguenti scadenze:

1^ rata acconto	31.08.2019
2^ rata acconto	31.10.2019
3^ rata saldo	31.01.2020
Rata unica	31.08.2019

Le tariffe, sia per le utenze domestiche che per le utenze non domestiche, sono composte da una quota fissa ed una quota variabile.

Per le utenze domestiche la quota fissa è calcolata in base ai mq, e la quota variabile in base ai componenti del nucleo familiare;

Per le utenze non domestiche la quota fissa è calcolata in base ai mq e la quota variabile in base alla tipologia di attività;

Alle tariffe, come sopra calcolate, viene applicato il tributo provinciale nella misura del 5%;

L'importo dovuto, deve essere versato con il modello F24 allegato alla presente presso l'ufficio postale o bancario alle scadenze in esso indicate;

E' consentito il versamento in unica soluzione alla scadenza della 1^ rata

Per ulteriori informazioni l'Ufficio Tributi è a disposizione nei giorni di Lunedì-Mercoledì-Venerdì dalle h. 10,00 alle h. 13,00 e Giovedì dalle h. 15,30 - alle h. 18,00 - Tel. 0746/578185

Il Funzionario Responsabile
 Rag. Faina Maria Liberata

DETTAGLIO CONTEGGIO

Dal	Al	Ubicazione e dati catastali	Categoria	8 Rid	Sup. Mq	T. Fissa	T. Var.	Importo
01/01/2019	31/12/2019	P.zza MARTIRI DELLA LIBERTA' 1 F.10 N.64	Uffici, agenzie, studi		513	0,849134	1,091227	995,41

TOTALE IMPONIBILE 995,41 ADD. PROVINCIALE (5%) 49,77 ARROTONDAMENTO -0,18

Potrà effettuare il pagamento	Scadenza	Importo
1° Rata	31/08/2019	€ 348,00 0103
2° Rata	31/10/2019	€ 348,00 0203
3° Rata	31/01/2020	€ 348,00 0303
Unica Soluzione	31/09/2019	€ 1.045,00 0101

ALLEGATO N. 1 DI 1
 PAGINA N. 1 DI 5

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 0 8 2 1 1 8 0 5 7 7

DATI ANAGRAFICI AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

MOTIVO DEL PAGAMENTO IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 9 0 1 3 1 5 1 0 0 0 1 5 7 4 0 5 1 5

Sezione	cod. tributo	codice ente	prov.	importo versato	acc.	saldo	rate, annuita'	rateazioni / mese di	anno di riferimento	deduzione	importo a debito versato	importo a credito compensato
E L	3944	A 3 1 5					1	0103	2019		348,00	

EURO 348,00

ESAME PER ACCREDITAMENTO

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno n.ro _____ tratto / emesso in _____	banca/ente/postale c/c postale/vaglia postale
giorno	mes	anno	AGENZIA	CAR/SPORTELLO		

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 0 8 2 1 1 8 0 5 7 7

DATI ANAGRAFICI AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

MOTIVO DEL PAGAMENTO IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 9 0 1 3 1 5 1 0 0 0 1 5 7 4 0 5 1 5

Sezione	cod. tributo	codice ente	prov.	importo versato	acc.	saldo	rate, annuita'	rateazioni / mese di	anno di riferimento	deduzione	importo a debito versato	importo a credito compensato
E L	3944	A 3 1 5					1	0103	2019		348,00	

EURO 348,00

ESAME PER ACCREDITAMENTO

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno n.ro _____ tratto / emesso in _____	banca/ente/postale c/c postale/vaglia postale
giorno	mes	anno	AGENZIA	CAR/SPORTELLO		

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

ALLEGATO II 1 DI 1

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 0 8 2 1 1 8 0 5 7 7

DATI ANAGRAFICI AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 9 0 1 3 1 5 1 0 0 0 1 5 7 4 0 6 1 6

Sezione	cod. tributo	codice ente	inv.	improb. versati	acc.	saldo	num. mensili	rateazione / mese di	anno di riferimento	denominazione	importo a debito versati	importo a credito compensati
E L	3944	A 3 1 5					1	0203	2019		348,00	

EURO 348,00

STRIPES VERSAMENTO

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		beneficiario/prestatario	
giorno	mes	anno	AZIENDA	CAR/SPEDIBO	numero	banca	nome	contabile/vaglia postale
					tratto / annesso da		C/AB	

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 0 8 2 1 1 8 0 5 7 7

DATI ANAGRAFICI AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 9 0 1 3 1 5 1 0 0 0 1 5 7 4 0 6 1 6

Sezione	cod. tributo	codice ente	inv.	improb. versati	acc.	saldo	num. mensili	rateazione / mese di	anno di riferimento	denominazione	importo a debito versati	importo a credito compensati
E L	3944	A 3 1 5					1	0203	2019		348,00	

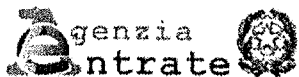
EURO 348,00

STRIPES VERSAMENTO

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		banca / postale	
giorno	mes	anno	AZIENDA	CAR/SPEDIBO	numero	banca	nome	contabile/vaglia postale
					tratto / annesso da		C/AB	

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

1 1
3 5



SCADENZA TARI 3 31/01/2020

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 0 8 2 1 1 8 0 5 7 7

DATI ANAGRAFICI AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE RIETI

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

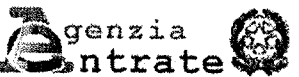
IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 9 0 1 3 1 5 1 0 0 0 1 5 7 4 0 7 1 7

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, rate, importo, versati, pag., saldo, num. annesso, indicazione, anno di riferimento, datazione, importi a debito versati, importi a credito compensati. Row 1: E L, 3944, A 3 1 5, 1, 0303, 2019, 349,00.

EURO 349,00

Form fields: DATA, CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE, Agenzia, CAB/SPONTEBIO, Pagamento effettuato con assegno, banca/postale, emulato/vaglia postale, titolo / emesso su, cod. ABI, CAB.

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO



DELEGA IRREVOCABILE A:

Mod. F24 Semplificato

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 0 8 2 1 1 8 0 5 7 7

DATI ANAGRAFICI AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE RIETI

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 9 0 1 3 1 5 1 0 0 0 1 5 7 4 0 7 1 7

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, rate, importo, versati, pag., saldo, num. annesso, indicazione, anno di riferimento, datazione, importi a debito versati, importi a credito compensati. Row 1: E L, 3944, A 3 1 5, 1, 0303, 2019, 349,00.

EURO 349,00

Form fields: DATA, CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE, Agenzia, CAB/SPONTEBIO, Pagamento effettuato con assegno, banca/postale, emulato/vaglia postale, titolo / emesso su, cod. ABI, CAB.

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

ALLEGATO N. 1 DI 1

Handwritten signature

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 0 8 2 1 1 8 0 5 7 7

DATI ANAGRAFICI AZIENDA UNITA⁷ SANITARIA LOCALE RIETI

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 9 0 1 3 1 5 9 0 0 0 0 7 5 0 3 7 8 0

Sezione	cod. tributo	codice ente	trav.	limite di versam.	dat.	valida	num. emesso	datazione / mese di versam.	anno di versam.	deduzione	importo a debito versati	importo a credito compensati
E L	3944	A 3 1 5					1	0101	2019		1.045,00	
											EURO	1045,00

MINIMI DEL VERSAMENTO

DATA: _____

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AGENZIA: _____ CAB/SPORELEO: _____

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale

o con assegno circolatore/vaglia postale

tratto / emesso su _____

cod. ABI: _____ CAB: _____

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 0 8 2 1 1 8 0 5 7 7

DATI ANAGRAFICI AZIENDA UNITA⁷ SANITARIA LOCALE RIETI

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 9 0 1 3 1 5 9 0 0 0 0 7 5 0 3 7 8 0

Sezione	cod. tributo	codice ente	trav.	limite di versam.	dat.	valida	num. emesso	datazione / mese di versam.	anno di versam.	deduzione	importo a debito versati	importo a credito compensati
E L	3944	A 3 1 5					1	0101	2019		1.045,00	
											EURO	1045,00

MINIMI DEL VERSAMENTO

DATA: _____

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AGENZIA: _____ CAB/SPORELEO: _____

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale

o con assegno circolatore/vaglia postale

tratto / emesso su _____

cod. ABI: _____ CAB: _____

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

ALLEGATO N. 1
 DATA DI ...
 5