

Azienda Sanitaria Locale Rieti

U.O.C. TECNICO PATRIMONIALE

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 186 del 26 GEN 2018

Oggetto: Liquidazione all'ufficio tributi del Comune di Antrodoto per le rate relative all'anno 2017 della TARI (tassa sui rifiuti), importo complessivo della spesa € 1.325,00.

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

Dott.ssa Buti Silvia

Firma



Data

19/01/2018

Il Responsabile:

Ing. Roberto Campogiani

Firma



Data

19/1/2018

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

5090601 - AUT. N° 45/2017

Data

22/01/2018

Firma


Dott.ssa Barbara Proietti

Oggetto: Liquidazione all'ufficio tributi del Comune di Antrodoco per le rate relative all'anno 2017 della TARI (tassa sui rifiuti); importo complessivo della spesa € 1.325,00.

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;

IL DIRIGENTE

DELLA U.O.C. TECNICO PATRIMONIALE

PREMESSO che l'Azienda Sanitaria Locale di Rieti deve adempiere al pagamento della TARI (tassa per lo smaltimento dei rifiuti), relativamente a tutte le sue strutture, ai sensi della Legge n. 147 del 27/12/2013, art. 1, commi da 641 a 668 (Legge di stabilità 2014);

VISTO l'avviso di pagamento n. 73 del 12.12.2017 e Ns. prot. n.2613 del 16.01.2018 del Comune di Antrodoco per un totale di € 1.325,00 (All. n.1);

CONSIDERATO che la somma che si liquida è stata impegnata in conformità di quanto previsto da atto deliberativo n. 10/D.G. del 09.01.2017;

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;

D E T E R M I N A

Di liquidare al Comune di Antrodoco spettanze relative alla TARI da imputare all'anno 2017;

Di dare atto che la somma che si liquida con il presente provvedimento di € 1.325,00, già impegnata con deliberazione n.10/D.G. Del 09.01.2017, rientra nel conto di costo 509010101 "Imposte e Tasse escluso IRAP e IRES" - esercizio 2017;

Di trasmettere alla UOC Economico Finanziaria il presente atto per gli adempimenti di competenza;

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.

Oggetto: Liquidazione all'ufficio tributi del Comune di Antrodoco per le rate relative all'anno 2017 della TARI (tassa sui rifiuti), importo complessivo della spesa € 1.325,00.

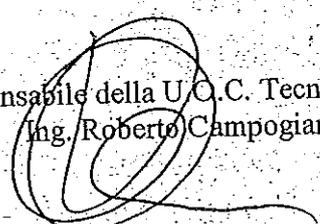
Pag. 2 di 4

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 Responsabile della U.C.C. Tecnico Patrimoniale
Ing. Roberto Campogiani



92

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: Dott. Paolo Anibaldi

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 26 GEN. 2018

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge 26 GEN. 2018

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 _____

in oggetto per esteso

26 GEN. 2018

Rieti li 26 GEN. 2018

IL FUNZIONARIO

Giulio Cr. Ben

**Comune di Antrodoco**

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

ALL.N.1 PAG 1/3

AZIENDA USL RIETI

16 GEN. 2018

PROT. N. 2613

AZIENDA USL RIETI
UFFICIO STOCOLLO
16 GEN. 2018
ARRIVO

EF
 TP
 16-01-2018
 R

Avviso n. 73
 del 12/12/2017

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

286-286

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

C.F./P.IVA 00821180577

Tassa sui Rifiuti (TARI) - Anno 2017
IMPORTO TOTALE DA PAGARE Euro 1.325,00

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 14.04.2017 si confermano le tariffe TARI dell'anno 2016 per l'anno 2017;

Che a seguito degli eventi sismici che hanno interessato il Comune di Antrodoco si è stabilito che il tributo per l'anno 2017 è composto in 3 rate con le seguenti scadenze:

- 1^ rata acconto 31.01.2018
- 2^ rata acconto 31.03.2018
- 3^ rata saldo 31.05.2018
- Rata unica 31.01.2018

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

Il Funzionario Responsabile
 Rag. Faiha Maria Liberata

Dal	Al	Ubicazione e dati catastali	Categoria	S. Rid	Sup. Mq	T. Fissa	T. Var.	Importo
01/01/2017	31/12/2017	P. zza MARTIRI DELLA LIBERTÀ' 1 F.10 N.54	Uffici, agenzie, studi		513	0,534571	1,925642	1.262,08

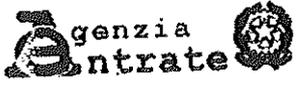
TOTALE IMPONIBILE 1262,08 ADD. PROVINCIALE (5%) 63,10 ARROTONDAMENTO -0,18

Potrà effettuare il pagamento	Scadenza	Importo	
1° Rata	31/01/2018	€ 442,00	0103
2° Rata	31/03/2018	€ 442,00	0203
3° Rata	31/05/2018	€ 441,00	0303
Unica Soluzione	31/01/2018	€ 1.325,00	0101

6

SCADENZA TARI 2 31/03/2018

Mod. F24 Semplificato



DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTI

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 7 0 1 3 1 5 1 0 0 0 1 3 4 9 0 8 2 2

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, vers. versat., data, natura, periodo, data di versamento, delegazione, importo o debito versat., imputi o credito compensat.

EURO 442,00

Form for payment method: CODICE BANCA/POSTE/AGENZIE DELLA RISCOSSIONE, Pagamento effettuato con assegno, bancario/postale, circolare/vaglia postale.

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO



DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTI

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 7 0 1 3 1 5 1 0 0 0 1 3 4 9 0 8 2 2

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, vers. versat., data, natura, periodo, data di versamento, delegazione, importo o debito versat., imputi o credito compensat.

EURO 442,00

Form for payment method: CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE, Pagamento effettuato con assegno, bancario/postale, circolare/vaglia postale.

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTI

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

cognome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

data di nascita sesso (M o F) comune lo Stato esport di nascita

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

7 0 1 3 1 5 1 0 0 0 1 3 4 9 0 9 2 3

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ems, prov., mun. variaz. org., stato, num. versato, data versata, periodo di riferimento, data versata, importo a debito versato, importo a credito compensato. Row 1: E, L, 3944, A, 3, 1, 5, 1, 0303, 2017, 441,00.

EURO 441,00

DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE Pagamento effettuato con assegno bancario/postale circolare/vaglia postale

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTI

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

cognome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

data di nascita sesso (M o F) comune lo Stato esport di nascita

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

7 0 1 3 1 5 1 0 0 0 1 3 4 9 0 9 2 3

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ems, prov., mun. variaz. org., stato, num. versato, data versata, periodo di riferimento, data versata, importo a debito versato, importo a credito compensato. Row 1: E, L, 3944, A, 3, 1, 5, 1, 0303, 2017, 441,00.

EURO 441,00

DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE Pagamento effettuato con assegno bancario/postale circolare/vaglia postale

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO / COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

ALL. N. 1 PAG. 8/8

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

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

DATI ANAGRAFICI AZIENDA UNITA^T SANITARIA LOCALE RIETI

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

MOTIVO DI PAGAMENTO

Sezione	cod. tributo	codice ente	tratt. versat.	por.	solto	can. tributo	rateazione / mese di	giorno di imputazione	debitore	importo a debito versat.	importo a credito compensat.
E L	3944	A 3 1 5				1	0101	2017		1.325,00	

EURO 1325,00

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		bancario/postale	
			AGENZIA CAB/SPORTELLI		titolo		circulari/vaglia postale	
					tratto / emesso su		cod. ABI CAB	

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

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

DATI ANAGRAFICI AZIENDA UNITA^T SANITARIA LOCALE RIETI

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

MOTIVO DI PAGAMENTO

Sezione	cod. tributo	codice ente	tratt. versat.	por.	solto	can. tributo	rateazione / mese di	giorno di imputazione	debitore	importo a debito versat.	importo a credito compensat.
E L	3944	A 3 1 5				1	0101	2017		1.325,00	

EURO 1325,00

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		bancario/postale	
			AGENZIA CAB/SPORTELLI		titolo		circulari/vaglia postale	
					tratto / emesso su		cod. ABI CAB	

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE