

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010934	29/09/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Corato - Direzione Amministrativa	131010302

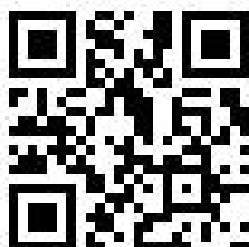
**OGGETTO:**

AREA OSPEDALIERA BARI NORD - P.O. CORATO. Liquidazione tassa TARI in favore del Comune di Corato - anno 2021.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Tondolo Michele	21/09/2021 18:23
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Quacquarelli Saverio	22/09/2021 17:51
Dirigente SPTA	Quacquarelli Saverio	22/09/2021 17:51
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	28/09/2021 14:33

*Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.*

*I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001*



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

**Il Direttore della U.O.C.  
Direzione Amministrativa Area Ospedaliera Bari Nord**

**VISTA** la l. 241/1990, recante *“Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”*;

**VISTO** il d. lgs. 502/92, recante *“Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”*;

**VISTA** la l. r. Puglia 36/1994, avente ad oggetto *“Norme e principi per il riordino del Servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517”*;

**VISTA** la l. r. Puglia 38/1994, avente ad oggetto *“Norme sull' assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”*;

**VISTO** il d.lgs. n. 165/2001, recante *“Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”*;

**VISTA** la l. r. Puglia 25/2006, avente ad oggetto *“Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale”*;

**VISTA** la l. r. Puglia 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;

**VISTO** il d.lgs. 33/2013, recante *“Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”*, così come recentemente modificato dal d. lgs. 97/2016;

**VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n.2798 del 30/12/2009;

**VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n. **504** del 29/4/2020 *“Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”*.

**Premesso che**

- Il Comune di Corato tramite SIXT – Servizi Innovativi per il Territorio spa – con avviso di pagamento prot. n. 95 del 05/08/2021 – bolletta n. **21954/2021** – pervenuta a questa D.A. in data 30/08/2021 – prot. arrivo n. 106776/2021 – ha iscritto al ruolo TARI *“Tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani”* per l'anno 2021, per gli immobili siti nel Comune di Corato, un importo complessivo di **€ 52.310,00**;
- Il succitato Comune di Corato con Delibera C.C. n. 38 del 30/07/2021 ha modificato il Regolamento TARI previgente, mentre con Delibera C.C. n. 39 del 30/07/2021 ha approvato le tariffe TARI 2021 e stabilito di procedere alla riscossione TARI in n. 5 rate o in unica soluzione;

### Constatato che

- Le Strutture Aziendali del ASL BA sono le uniche deputate, in quanto direttamente interessate, in proprietà, in locazione, in comodato d'uso gratuito o altro, ad occuparsi della denuncia della TARI a partire dal periodo d'imposta 2015, sempre con l'ausilio dell'Area Gestione Tecnica in caso di comprovate difficoltà oggettive;

### Atteso che

- L' Area Gestione Tecnica ha confermato con nota prot. n. **60644/2021** la conformità delle superfici di utilizzo degli ambienti ricadenti nel territorio comunale di Corato con quanto dichiarato dalla SIXT – Servizi Innovativi per il Territorio spa -;

### Ritenuto

- dover procedere alla liquidazione per l'anno 2021 della TARI del Comune di Corato, per un importo complessivo di **€ 52.310,00** per il periodo 01/01/2021 al 31/12/2021, secondo le modalità di seguito riportate, al fine di non incorrere in ulteriori spese, addizionali, sanzioni ed interessi;

## DETERMINA

Per tutto quanto in premessa indicato e che qui si intende riportato:

- **di liquidare** al Comune di Corato/SIXT - Servizi Innovativi per il Territorio spa – la somma di **€ 52.310,00**, quale pagamento della Tassa Tari 2021 per il periodo 01/01/2021 – 31/12/2021, da versare a mezzo modd. F24 acclusi all'avviso di pagamento prot. 95 del 05/08/2021 – Bolletta n. **21954/2021** del 05/08/2021, allegato alla presente determinazione per farne parte integrante e sostanziale (Allegato 1);
- **di dare atto** che la spesa complessiva di **€ 52.310,00** derivante dal presente atto, è da registrarsi sul conto economico n. 733.105.00055 del bilancio 2021;
- **di trasmettere** copia del presente provvedimento all'Area Gestione Risorse Finanziarie, per gli adempimenti consequenziali;

-Tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis 241/90, artt. 6, 7 e 13, c.3., D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c.9, lett. e) l.190/2019 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c.) del vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35 – bis, d.lgs. 165/2001.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
73310500055 - Imposte, tasse e tributi	2021	52.310,00

- CONTIENE liquidazione  
 NON Contiene Liquidazione

## ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria  
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

## DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE  
DI 1 (uno) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 3 (tre) PAGINE  
DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE**

### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **29/09/2021**

Staff Direzione Amministrativa aziendale  
Ufficio Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione  
sig. Domenico Roveto



Comune di Corato

2232-42466  
LOTTO 5

Cod. Contrib. 42466

Spett.le Sig.ra / Sig. / Ditta  
AZIENDA SANITARIA LOCALE della Provincia di Bari  
VIA RUVO 108  
70033 CORATO BA

Prof. 95 del 05/08/2021

Oggetto: Avviso di pagamento TARI anno 2021 – Utenze NON Domestiche

Gentile Contribuente,  
a decorrere dal 1° gennaio 2014 è istituita la **Tassa sui rifiuti (TARI)** così come disciplinato dall'art. 1, commi da 641 a 668 L. 147/2013 e successive modifiche ed integrazioni.  
In ottemperanza alle predette disposizioni il Comune di Corato con Delibera C.C. n° 38 del 30/07/2021 ha modificato il Regolamento TARI previgente mentre con Delibera C.C. n° 39 del 30/07/2021, ha approvato le tariffe TARI 2021 e stabilito di procedere alla riscossione della TARI in n° 5 rate come di seguito indicato.

Nel prospetto allegato alla presente viene indicato il dettaglio delle utenze di Vostra competenza e l'importo da pagare.

**QUANDO PAGARE**

Rata Unica		15/10/2021	
1° Rata	31/08/2021	2° Rata	15/10/2021
4° Rata	15/01/2022	5° Rata	28/02/2022
		3° Rata	30/11/2021

QUALORA LA RICEZIONE DEL PRESENTE AVVISO AVVENGA OLTRE LA SCADENZA, E' AMMESSO IL PAGAMENTO ENTRO 15 GG DAL RICEVIMENTO DEL PRESENTE AVVISO

**INFORMAZIONI**

Nel caso dovesse riscontrare difformità o anomalie relativamente alle utenze iscritte ovvero necessitasse di informazioni al riguardo, siamo a completa disposizione nei locali siti in **Piazza XX Settembre n°32 - Corato (BA) - CAP 70033** nei giorni e negli orari indicati sul retro.

**COME PAGARE**

L'importo indicato nel dettaglio può essere versato con le seguenti modalità:

- I pagamenti, ai sensi del comma 35 dell'art. 14 del D.L. n. 201 del 2011, convertito dalla L. n. 214/2011, devono essere effettuati esclusivamente utilizzando i modelli F24 precompilati ed allegati al presente avviso di pagamento.
- Si informa che il versamento tramite l'utilizzo dei modelli F24 potrà essere effettuato presso tutti gli Uffici Postali o Istituti Bancari senza addebito di alcuna commissione.
- **AVVERTENZA:** E' INDISPENSABILE, sia in caso di pagamento on-line sia in caso di pagamento presso gli sportelli bancari/postali, **RIPORTARE SEMPRE** il numero (18 caratteri) "**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**" indicato nei modelli F24 allegati.

Le informazioni all'utenza relative alla Delibera Arera n.444/2019 sono consultabili sul sito internet del comune di Corato, all'indirizzo <http://www.comune.corato.ba.it/> e sul sito della S.A.N.B Spa, all'indirizzo <https://sanbaspa.it/>.

**S. I. x T. S.p.A.**  
**L'Amministratore Delegato**  
Dr. Paolo Silvetti

⇒ **Allegati:** avviso di pagamento con descrizione del cespite e modelli F24 precompilati.



**TARI 2021**

**SIXT**SERVIZI INNOVATIVI  
PER IL TERRITORIO  
GESTIONE ENTRATE COMUNE DI CORATOComune di Corato c/ SixT spa Piazza XX Settembre n°32**TARI Anno 2021**  
**COMUNE DI CORATO**Intestatario **Cod. contrib. 42466**AZIENDA SANITARIA LOCALE della Provincia di Bari  
LUNGOMARE STARITA 6  
70122 BARI BACodice fiscale 06534340721  
Partita IVA**Bolletta N. 21954 / 2021 del 05/08/2021****Totale da pagare € 52.310,00 Scad. 15/10/2021**

Destinatario

AZIENDA SANITARIA LOCALE della Provincia di Bari  
VIA RUVO 108  
70033 CORATO BA

Categoria	Ubicazione immobile	Sup.	Fg/nr/sb	Importo
Ospedali periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021 Importo quota fissa (Euro 2.545030 *mq ) Importo quota variabile (Euro 2.155280 *mq ) Tributo provinciale - TEFA	VIA RUVO 108	Mq. 9014	0041 / 00057 / 0000 // //	€ 22.940,90 € 19.427,89 € 1694,74
Uffici, Agenzie, Studi professionali periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021 Importo quota fissa (Euro 2.663400 *mq ) Importo quota variabile (Euro 2.255190 *mq Quota variabile rid. del 50% ) Riduzione QV_50% Covid Tributo provinciale - TEFA	V.LE VITTORIO VENETO 20	Mq. 671	0031 / 01059 / 0074 // //	€ 2.319,82 € 982,14 € 132,08
Uffici, Agenzie, Studi professionali periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021 Importo quota fissa (Euro 2.663400 *mq ) Importo quota variabile (Euro 2.255190 *mq Quota variabile rid. del 50% ) Riduzione QV_50% Covid Tributo provinciale - TEFA	V.LE LUIGI CADORNA 14 P.T	Mq. 125	0025 / 00140 / 0046 0025 / 00140 / 0047 //	€ 332,93 € 140,95 € 18,96
Ospedali periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021 Importo quota fissa (Euro 2.545030 *mq ) Importo quota variabile (Euro 2.155280 *mq ) Tributo provinciale - TEFA	V.LE ETTORE FIERAMOSCA 31 P.T	Mq. 248	0032 / 03694 / 0001 // //	€ 631,17 € 554,51 € 46,63
Ospedali periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021 Importo quota fissa (Euro 2.545030 *mq ) Importo quota variabile (Euro 2.155280 *mq ) Tributo provinciale - TEFA	VIA ETTORE CARAFA 86 P.T-1-2	Mq. 126	0032 / 04110 / 0001 // //	€ 320,67 € 271,57 € 23,69
Uffici, Agenzie, Studi professionali periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021 Importo quota fissa (Euro 2.663400 *mq ) Importo quota variabile (Euro 2.255190 *mq Quota variabile rid. del 50% ) Riduzione QV_50% Covid Tributo provinciale - TEFA	V.LE VITTORIO VENETO 14 SC.B P.1 I.2	Mq. 133	0031 / 01059 / 0015 // //	€ 354,23 € 149,97 € 20,17
Uffici, Agenzie, Studi professionali periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021 Importo quota fissa (Euro 2.663400 *mq ) Importo quota variabile (Euro 2.255190 *mq Quota variabile rid. del 50% ) Riduzione QV_50% Covid Tributo provinciale - TEFA	V.LE LUIGI CADORNA 12	Mq. 499	0025 / 00140 / 0056 // //	€ 1.329,04 € 562,67 € 76,67

**RIEPILOGO IMPORTI**

Totale Tariffa Comunale (Cod. 3944)	Add.le prov.le (4%) ex art. 19 D.Lgs 504/1992 (TEFA)	TOTALE AVVISO
€ 50.298,00	€ 2.012,00	€ 52.310,00
<b>Eventuale eccedenza versata negli anni precedenti</b>		<b>- € 0,00</b>
<b>Totale da pagare</b>		<b>€ 52.310,00</b>

**Modalità di pagamento: tramite MODELLI F24 allegati alla presente**☞Tel. 080.8853010 Fax 080.2141029 e-mail: [info@sixtspa.it](mailto:info@sixtspa.it) sito [www.serviziocittadino.it](http://www.serviziocittadino.it) ☜ORARI DI APERTURA → MATTINO: dal Lunedì al Venerdì orario 8,30-12,30; POMERIGGIO → Lunedì, Martedì e Giovedì orario 15-17  
Ai sensi del D.Lgs. 196/03 si dichiara che "SixT Sistemi Innovativi per il Territorio SPA" è titolare del trattamento dei dati personali.



TARI 2021 - Rata unica - Scadenza il 15/10/2021

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 6 5 3 4 3 4 0 7 2 1

cognome, denominazione o ragione sociale

codice ufficio

codice atto

nome

DATI ANAGRAFICI AZIENDA SANITARIA LOCALE della Provincia di Bari

data di nascita giorno mese anno

sex (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

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

codice identificativo

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

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

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, ravv., immob. variati, acc., saldo, num. immob., rateazione/mese rif., anno di riferimento, detrazione, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include EL 3944 C 9 8 3 and TEFA C 9 8 3.

SALDO FINALE

EURO + 52310,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO



TARI 2021 - Rata unica - Scadenza il 15/10/2021

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 6 5 3 4 3 4 0 7 2 1

cognome, denominazione o ragione sociale

codice ufficio

codice atto

nome

DATI ANAGRAFICI AZIENDA SANITARIA LOCALE della Provincia di Bari

data di nascita giorno mese anno

sex (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

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

codice identificativo

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

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

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, ravv., immob. variati, acc., saldo, num. immob., rateazione/mese rif., anno di riferimento, detrazione, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include EL 3944 C 9 8 3 and TEFA C 9 8 3.

SALDO FINALE

EURO + 52310,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB



COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE