

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011935	25/10/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 4 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141040199

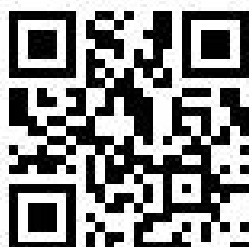
OGGETTO:

D.S.S.N.4 - ALTAMURA – Liquidazione e pagamento TARI anno 2021 in favore del Comune di Santeramo in Colle, per un importo complessivo di €. 9.548,00.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Debernardis Lucia	21/10/2021 09:36
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Debernardis Lucia	21/10/2021 09:36
Dirigente SPTA	Lagreca Amalia	22/10/2021 14:49
Direttore/Responsabile di Struttura	Loverre Salvatore	25/10/2021 07:53

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.

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 4
IL DIRETTORE f.f.

Vista :

La deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009
La deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29.04.2020;

PREMESSO che:

- a decorrere dal 01/01/2014 è stata istituita in sostituzione dei precedenti tributi, la tassa sui rifiuti **TARI**, così come disposto dall'art.1, commi 641-668 della Legge 147/2013 e s.m.i, dalle norme immediatamente operative del D.Lgs. 3 aprile 2006 n. 152, nonché dalle disposizioni dettate dal D.P.R. 158/1999.
- Con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 30 del 30.06.2021, il Comune di Santeramo ha approvato le Tariffe e le scadenze TARI per l'anno 2021.
- Con avviso di pagamento del 16.09.2021 pervenuto a questo Distretto in data 08.10.2021, il comune di Santeramo ha chiesto la somma di **€. 9.548,00** a titolo di TARI anno 2021 per gli immobili siti in Santeramo alla Via Piazza Di Vagno, Via Palmiro Togliatti e Via Giovanni Paisiello n. 2

Considerato che

- a) Le Strutture Aziendali della ASL sono le uniche deputate, in quanto direttamente interessate, **laddove utilizzatrici in via esclusiva o in via prevalente degli immobili**, in proprietà, in locazione in comodato gratuito o ad altro titolo, ad occuparsi della presentazione della Denuncia TARES (oggi TARI) della eventuale dichiarazione di variazione della nuova ragione sociale della Asl BA- Lungomare Starita 70132 BARI- Partita IVA 06534340721 in caso di intestazione alle vecchie AUSL, alla richiesta di domiciliazione dell'avviso di pagamento della TARI con i relativi bollettini presso di loro, ed infine al procedimento di liquidazione in un'unica soluzione della TARI a partire dal periodo d'imposta anno 2014, sempre con l'ausilio dell' Area Gestione Tecnica in caso di comprovate difficoltà oggettive;
- b) Il Direttore del Distretto Socio Sanitario n. 4, ha verificato la disponibilità degli immobili di cui trattasi, così come risulta dalla documentazione agli atti dell'Area Gestione Tecnica;

RITENUTO pertanto di dover procedere alla liquidazione in favore del Comune di Santeramo in Colle dell'importo complessivo di **€ 9.548,00** a titolo di pagamento TARI anno 2021, per gli immobili siti in Santeramo .

D E T E R M I N A

Per le motivazioni espresse in narrativa e che qui si intendono integralmente riportate:

- 1) Di fronteggiare, la spesa in esame pari a **Euro 9.548,00 sul numero di conto n. 733.105.00055, rilevata sul Bilancio di Esercizio dell'anno 2021**
- 2) di Liquidare in favore del Comune di Santeramo in Colle a titolo di pagamento per l'anno 2021 la somma complessiva di **€ 9.548,00** da pagare tramite modello F24 che si allega in copia per farne parte integrante del presente provvedimento,
- 3) di dare atto che il costo risulta pari ad **€ 9.548,00** sarà imputato al seguente conto:

Conto 733.105.00055 – Imposte-Tasse-Tributi TARI Anno 2021 € 9.548,00

Totale 9.548,00

- 4) Trasmettere copia del presente provvedimento all'Area Gestione Risorse Finanziarie per gli adempimenti consequenziali di rispettiva competenza;

La presente determina è pubblicata sul sito Web di questa Azienda ed è immediatamente eseguibile

Tutti i firmatari del presente atto attestano 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, let. e), l. 190/2012- quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, let. 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	9.548,00

- 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 1 (uno) 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 **25/10/2021**

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

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

codice ufficio

codice atto

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

AZIENDA SANITARIA LOCALE BA

data di nascita

giorno

mezzo

anno

sesto (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

2 1 0 9 3 3 0 0 0 0 6 2 5 1 4 2 4 1

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	degrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	I 3 3 0				8	0101	2021			918079	
E L	TEFA	I 3 3 0				8	0101	2021			36721	

SALDO FINALE

EURO

9548,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

banca/postale

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

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

codice ufficio

codice atto

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

AZIENDA SANITARIA LOCALE BA

data di nascita

giorno

mezzo

anno

sesto (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

2 1 0 9 3 3 0 0 0 0 6 2 5 1 4 2 4 1

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	degrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	I 3 3 0				8	0101	2021			918079	
E L	TEFA	I 3 3 0				8	0101	2021			36721	

FIRMA

SALDO FINALE

EURO

9548,00

Autoreg. debitabile su c/c IBAN

I T

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

banca/postale

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB