

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012066	27/10/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 2 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141020199

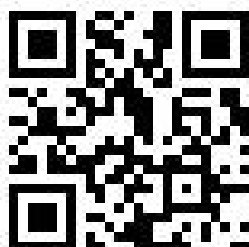
**OGGETTO:**

DSS2 – Liquidazione Tassa sui Rifiuti (T.A.R.I.) – Comune di Ruvo di Puglia – Anno 2021.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Murgolo Teresa	26/10/2021 11:57
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Murgolo Teresa	26/10/2021 11:57
Dirigente SPTA	Cervelli Giuseppe	26/10/2021 11:58
Direttore/Responsabile di Struttura	Saponaro Giorgio	26/10/2021 14:13

*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.

- Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009;
- Vista la deliberazione del Direttore Generale n.504 del 29/04/2020;

**Premesso:**

- ✓ che il Comune di Ruvo di Puglia ha con bolletta n. 0000544 del 23/09/2021, chiesto il pagamento della T.A.R.I. “Tassa per lo smaltimento dei rifiuti” – Anno 2021, per gli immobili ricadenti nel territorio di Ruvo di Puglia e siti in Via Mameli e Corso Piave,80;
- ✓ che l’Area Gestione Tecnica, in ottemperanza alla richiesta prot. n.146833 del 04/06/2019, di verifica dei mq dei locali occupati da uffici e servizi della ASL BA, nel territorio di Ruvo di Puglia, ha confermato con nota prot. n.147676 del 05/06/2019 la corrispondenza dei mq fatturati in bolletta agli spazi realmente occupati dalle Strutture;

**Constatato:**

- ✓ che le Strutture Aziendali 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 T.A.R.I., della eventuale dichiarazione di variazione della nuova ragione sociale dell’ASL BA – Lungomare Starita n°6 701320 BARI – Partita IVA 06534340721, in caso di intestazione alle vecchie AUSL o UU.SS.LL., alla richiesta di domiciliazione dell’avviso di pagamento della T.A.R.I. con i relativi bollettini presso di loro, ed infine al procedimento di liquidazione della T.A.R.I., sempre con l’ausilio dell’Area Gestione Tecnica in caso di comprovate difficoltà oggettive;

**Ritenuto:**

- ✓ pertanto di dover procedere alla liquidazione della T.A.R.I.- Anno 2021 in favore del Comune di Ruvo di Puglia, per l’importo complessivo di €. 20.980,00 per il periodo 01/01/2021-31/12/2021, secondo le modalità di seguito riportate, al fine di non incorrere in ulteriori spese addizionali, sanzioni ed interessi;

**D E T E R M I N A**

per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati e confermati:

- ✓ **Di liquidare** al Comune di Ruvo di Puglia la somma di €. 20.980,00, quale pagamento della tassa T.A.R.I. per il periodo 01/01/2021 – 31/12/2021 a seguito di Bolletta n. n 0000544 del 23/09/2021, attraverso il modello di pagamento unificato “F24” allegato alla presente determinazione;
  
- ✓ **Di imputare** la spesa complessiva di €. 20.980,00 sul conto economico n. 733.105.0055 – Imposte Tasse e Tributi T.A.R.I. dell’esercizio di competenza;
  
- ✓ **Di demandare** all’Area Gestore Risorse Finanziarie gli adempimenti consequenziali per il pagamento della suddetta somma.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
73310500055 - Imposte, tasse e tributi	2021	20.980,00

- 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 2 (due) 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 **27/10/2021**

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

<8058983014004 108645210000544073 02098000>

Rata unica scadenza 30/10/2021



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 codice ufficio codice atto

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCI

data di nascita giorno mese anno sesso (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 8 6 4 5 2 1 0 0 0 0 5 4 4 0 7 3

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, ravn, immob. variati, acc., saldo, num. immob., ratazione/mese rif., anno di riferimento, detrazione, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include E L 3944 H 6 4 5 and E L TEFA H 6 4 5.

SALDO FINALE

EURO + 20980,00

Copia per il soggetto che effettua il versamento

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

Form for payment details including DATA (giorno, mese, anno), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLI), and payment method options (bancario/postale, circolare/vaglia postale).



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 codice ufficio codice atto

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCI

data di nascita giorno mese anno sesso (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 8 6 4 5 2 1 0 0 0 0 5 4 4 0 7 3

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, ravn, immob. variati, acc., saldo, num. immob., ratazione/mese rif., anno di riferimento, detrazione, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include E L 3944 H 6 4 5 and E L TEFA H 6 4 5.

SALDO FINALE

EURO + 20980,00

Copia per la banca/poste/agente della riscossione

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

Form for payment details including DATA (giorno, mese, anno), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLI), and payment method options (bancario/postale, circolare/vaglia postale).



(415)8058983014004(8020)108645210000544073(3902)02098000



Puoi pagare immediatamente  
inquadrando il QRCode con il tuo  
smartphone!

#### Come Pagare

Oltre ai consueti canali di pagamento, il tuo Comune mette a disposizione due canali innovativi, che ti permettono di pagare più rapidamente senza commettere errori di trascrizione.

- Presso gli sportelli di Poste Italiane e presso le tabaccherie sul circuito Banca 5 utilizzando il codice a barre presente sulla delega. Faciliterà l'acquisizione dei dati direttamente dal tuo Comune.
- On line, inquadrando il QR Code riportato sopra, pagando tramite carta di credito senza commissioni con Banca Intesa Sanpaolo. Ti verrà inviata la quietanza direttamente sulla tua casella di posta elettronica.

