

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012676	11/11/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 9 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141090199

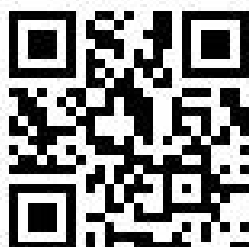
OGGETTO:

D.S.S.9: LIQUIDAZIONE ACCONTO TARI ANNO 2021 DEL COMUNE DI BITETTO (BA).
IMPORTO LIQUIDATO: € 698,00.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Racanelli Giuseppe	09/11/2021 15:35
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Racanelli Giuseppe	09/11/2021 15:35
Dirigente SPTA	Zonno Nicola	10/11/2021 10:30
Direttore/Responsabile di Struttura	Lauta Enrico	11/11/2021 09:14

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.

Viste le Deliberazioni della Direzione Aziendale:

- n. 2798 del 30/12/2009;
- n. 504 del 29/04/2020, con la quale è stato adottato il nuovo Regolamento per la predisposizione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'Albo Pretorio aziendale.

Sulla base di conforme istruttoria della struttura Operativa DSS n. 9 Modugno-Bitetto- Bitritto

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 9

Dott. Enrico Lauti

HA ADOTTATO

la seguente Determinazione:

Premesso che:

la Direzione Generale di questa ASL con nota prot. n. 209679/1 del 18.09.2017 avente ad oggetto *“Dichiarazioni, liquidazioni e pagamento Tasse sui Rifiuti (TARI) ex art.3, commi 639 e ss., legge 27 dicembre 2013 n.147. Disposizione di servizio”* ha evidenziato:

- la vastità del territorio provinciale gestito dall'ASL BA, esteso su 41 comuni, impone il necessario decentramento delle attività di dichiarazione e liquidazione della tassa in oggetto;
- l'esigenza che le pratiche vengano gestite in maniera organica per ciascuno dei comuni della provincia, pur in presenza di immobili utilizzati a vario titolo da diverse articolazioni aziendali;
- la necessità della individuazione di una struttura unica di riferimento per il Comune che funga da raccordo per le informazioni circa le variazioni e nuove occupazioni di unità immobiliari rispetto all'anno precedente.

Preso atto

che, con la stessa nota l'adozione delle determinazioni di liquidazione della TARI è stata demandata al Distretto territorialmente competente per i Comuni, diversi dal Comune di Bari, dove non è presente l'Ospedale, fatti salvi gli obblighi informativi suddetti in capo alle articolazioni aziendali presenti sul territorio in materia di presentazione delle dichiarazioni di inizio, variazione e cessazione delle unità immobiliari.

Visto

l'Avviso di pagamento dell'acconto TARI Anno 2021 – utenze NON domestiche – prot. n. 123152 del 05/10/2021, pervenuto dal Comune di Bitetto (BA) per l'Anno 2021 di seguito riportato:

Nr. avviso	Anno di riferimento	Comune	Documento di pagamento richiesto	Acconto del 70% dovuto per l'anno 2021
Prot. n° 123152 del 05/10/2021	2021	Bitetto (BA)	F 24	€ 698,00

Verificata

l'assenza di qualsiasi comunicazione di variazione da parte dei soggetti individuati in merito alle superfici occupate nel territorio del DSS 9 dalle articolazioni aziendali ed in merito all'utilizzo delle stesse per attività sanitarie.

Ritenuto

pertanto di dover procedere alla liquidazione dell'acconto TARI del Comune di Bitetto (BA) per il periodo sopra specificato e per un totale di € 698,00 (€ Seicentonovantotto/00), con modalità di pagamento in un'unica soluzione, tramite modello F 24 di versamento pervenuto dal Comune di Bitetto (BA) (Allegato n.1), demandando all'Area Gestione Risorse Finanziarie Asl Ba tutti gli adempimenti correlati all'effettiva corresponsione degli importi dovuti.

DETERMINA

Assunto quanto in premessa, che qui si intende integralmente riportato :

- 1) di liquidare, per il Comune di Bitetto (BA), la somma complessiva di € 698,00 (€ Seicentonovantotto/00), quale acconto del 70% della TARI per l'anno 2021 salvo eventuale conguaglio;
- 2) di dare atto che la spesa complessiva di € 698,00, riveniente dall'adozione del presente provvedimento, farà capo sul Conto Economico 733.105.00055 (Imposte, tasse, tributi) del Bilancio di esercizio 2021;
- 3) di trasmettere il presente atto ai competenti uffici dell'Area Gestione Risorse Finanziarie di questa ASL BA, unitamente al modello F 24 di versamento pervenuto dal Comune, per gli adempimenti consequenziali per il pagamento della suddetta somma.

Tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex Art. 6, 6-bis, Legge n° 241/90, art. 6,7 e 13 c.3, D.P.R. n° 62/2013, vigente Codice di comportamento aziendale (DDG n° 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), Legge n° 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, del Decreto Legislativo n°165/2001.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
73310500055 - Imposte, tasse e tributi	2021	698,00

- 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 **11/11/2021**

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 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

Sezione	cod. tributo	codice ente	trav.	immob. versati	acc.	saldo	num. immo.	teleselezione / mese ril.	anno di riferimento	degrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	A 8 9 2				2	0101	2021			67116	
E L	TEFA	A 8 9 2				2	0101	2021			2684	

SALDO FINALE

EURO + 698,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

IN CONTABILITÀ A CURA DEL PAGANTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

numero

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 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

Sezione	cod. tributo	codice ente	trav.	immob. versati	acc.	saldo	num. immo.	teleselezione / mese ril.	anno di riferimento	degrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	A 8 9 2				2	0101	2021			67116	
E L	TEFA	A 8 9 2				2	0101	2021			2684	

SALDO FINALE

EURO + 698,00

FIRMA

Autografo debitabile su c/c IBAN

ESTREMI DEL VERSAMENTO

IN CONTABILITÀ A CURA DEL PAGANTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

numero

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB