

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0009170	04/10/2023

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

OGGETTO: DSS9: Liquidazione TARI anno 2023 emessa dal Comune di Modugno (BA).  
Importo totale liquidato: € 20.951,00.

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20230009951 DEL 03/10/2023

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

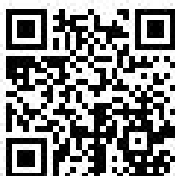
DI 1 (uno) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 1 (uno) PAGINE

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. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **04/10/2023**

Unità Operativa Affari Generali  
*L'Addetto alla Pubblicazione*



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 ASL Bari n° 2798 del 30/12/2009.

Vista la Deliberazione del Direttore Generale ASL Bari n° 504 del 29/04/2020 con la quale la Direzione Strategica ha adottato il Nuovo Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle Determinazioni Dirigenziali sull'Albo Pretorio aziendale, così come integrato e modificato dalle Deliberazioni del Direttore Generale ASL Bari n° 2182 del 06/12/2021 e n° 1213 del 22/06/2022.

Preso atto della Deliberazione del Direttore Generale ASL Bari n° 1604 del 21/09/2021, con la quale il Direttore Generale dell'ASL Bari, Dott. Antonio Sanguedolce ha disposto il conferimento dell'incarico di Direzione del DSS 9 – Modugno (Ba), al Dott. Enrico Lauti.

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 Dirigenziale:

#### **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 Dirigenziali 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 della TARI Anno 2023 – utenze NON domestiche – n° 14484 del 30/06/2023 pervenuto dal Comune di Modugno (BA) per l'Anno 2023 ed acclarato al protocollo distrettuale n. 99858 del 31/07/2023, di seguito riportato:

<b>Nr. avviso</b>	<b>Anno di riferimento</b>	<b>Comune</b>	<b>Documento di pagamento richiesto</b>	<b>Importo complessivo dovuto per l'anno 2023</b>
14484	2023	Modugno (BA)	F 24	€ 20.951,00

**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 della TARI del Comune di Modugno (BA) per il periodo sopra specificato e per un totale di € 20.951,00 (€ Ventimilanovecentocinquantuno/00), con modalità di pagamento in un'unica soluzione, tramite modello F 24 di versamento pervenuto dal Comune (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 Modugno (BA), la somma complessiva di € 20.951,00 (€ Ventimilanovecentocinquantuno/00), quale pagamento della TARI per l'anno 2023 salvo eventuale congruaggio;
- 2) di dare atto che la spesa complessiva di € 20.951,00 riveniente dall'adozione del presente provvedimento, farà capo sul Conto Economico 733.105.00035 (Imposte, tasse, tributi) del Bilancio di esercizio 2023;
- 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.

*Di dare atto che tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex Art. 6-bis, Legge n° 241/90, art. 6,7 e 13 c.3, D.P.R. n° 62/2013, ai sensi del vigente Codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), Legge n° 190/2012- quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dalla Sezione Anticorruzione e Trasparenza del vigente PIAO- 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.*



RATA UNICA



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 BA

data di nascita

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 3 0 6 2 0 1 0 1 4 4 8 4 0 0 0 6 5

Sezione	cod. tributo	codice ente	rov.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E   L	3944	F 2 6 2				11	0101	2023			20145,00	
E   L	TEFA	F 2 6 2				11	0101	2023			806,00	

**SALDO FINALE**

**EURO + 20951,00**

**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

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

circolare/vaglia postale

giorno

mezzo

anno

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO



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 BA

data di nascita

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 3 0 6 2 0 1 0 1 4 4 8 4 0 0 0 6 5

Sezione	cod. tributo	codice ente	rov.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E   L	3944	F 2 6 2				11	0101	2023			20145,00	
E   L	TEFA	F 2 6 2				11	0101	2023			806,00	

**SALDO FINALE**

**EURO + 20951,00**

FIRMA

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

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

circolare/vaglia postale

giorno

mezzo

anno

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE



**PROFILI CONTABILI**

RILEVANTE, a valere su:  NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
73310500035 - Imposte, tasse e tributi	2023	20.951,00

CONTIENE liquidazione  NON Contiene Liquidazione

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

SOGGETTA A PUBBLICAZIONE  NON soggetta A PUBBLICAZIONE

**ONERI DI RISERVATEZZA:**




CONTIENE dati personali da NON pubblicare  NON contiene dati personali

**DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE**

Area Gestione Risorse Finanziarie	
-----------------------------------	--

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 e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – 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.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Racanelli Giuseppe	 Firmato digitalmente il 03/10/2023 08:51
Dirigente PTA	Zonno Nicola	 Firmato digitalmente il 04/10/2023 07:44
Direttore/Responsabile di Struttura	Lauta Enrico	 Firmato digitalmente il 04/10/2023 11:02