

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0008170	16/10/2024

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 3 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141030199

OGGETTO: D.S.S. N.3 - BITONTO/PALO DEL COLLE – LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO TARI ANNO 2024 IN FAVORE DEL COMUNE DI PALO DEL COLLE

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20240008865 DEL 09/10/2024

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

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

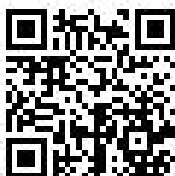
DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

#### 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 **16/10/2024**

Unità Operativa Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 16/10/2024 14:57



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. 3

LA DIRETTRICE

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

**Vista** la deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020 “*Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all’albo pretorio aziendale e relativo manuale utente*”;

**Vista** la deliberazione del Direttore Generale n. 2182 del 06/12/2021 di “*Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle determinazioni dirigenziali all’albo pretorio aziendale. Integrazione*”;

**Vista** la deliberazione del Direttore Generale n. 454 del 29/02/2024 di “*Approvazione del Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle determinazioni dirigenziali all’albo pretorio aziendale. Modifica art. 2, art. 3 e art. 7*”;

**Vista** la deliberazione del Direttore Generale n. 1213 del 22/06/2022 “*Rif. D.D.G. 2182/2021 - Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle determinazioni dirigenziali all’albo pretorio aziendale – Modifica*”;

**Vista** la nota della Direzione Generale prot. N. 29341 del 02/05/2022 avente ad oggetto “*Vademecum per la pubblicazione dei dati – Privacy e Trasparenza*”;

**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. 24 del 19/07/2024, ha aggiornato il Piano Economico Finanziario (PEF) per l’anno 2024-2025 e sono state approvate le tariffe da applicare per l’anno 2024;

- con avviso di pagamento pervenuto a questo Distretto ed assunto al protocollo generale con il n. 114082 del 12/09/2024, il Comune di Palo del Colle ha chiesto la somma complessiva di **€ 5.661,00** a titolo di TARI anno 2024 per gli immobili siti in Palo del Colle in via Auricarro (sede Poliambulatorio) e per l'immobile sito in via Villafranca (sede Servizio Veterinario – Dipartimento di Prevenzione);

**Preso atto** di quanto attestato dalla Direzione AGT della ASL BA con nota prot. N. 70320 del 08/10/2024 con la quale si asserisce che i metri quadrati degli ambienti dichiarati, sono invariati rispetto all'anno precedente;

**Considerato che:**

- a) le Strutture Aziendali della ASL BA 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 d'uso 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 BARI – Lungomare Starita n. 6 – 70123 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) la Direttrice del Distretto Socio Sanitario n. 3, ha verificato la disponibilità degli immobili di cui trattasi, così come risulta dalla documentazione agli atti dell'Area Gestione Tecnica;

**Ritenuto** di dover procedere alla liquidazione in favore del Comune di Palo del Colle dell'importo **€ 5.661,00** a titolo di TARI anno 2024, da versare in un'unica rata attraverso il modello F24 che si allega per farne parte integrante del presente provvedimento, al fine di non incorrere in ulteriori spese, addizionali, sanzioni ed interessi, per gli immobili siti in Palo del Colle;

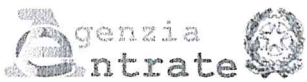
**DETERMINA**

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

- 1) di liquidare, in favore del Comune di Palo del Colle, la somma complessiva di **€ 5.661,00** da versare in un'unica rata, a titolo di TARI anno 2024, da pagarsi solo ed esclusivamente a mezzo del Modello F24 che si allega per farne parte integrante del presente provvedimento, relativo agli immobili detenuti a vario

titolo dalla ASL BARI nel Comune di Palo del Colle, per evitare inutili contenziosi con il Comune di Palo del Colle con maggiori aggravii di spesa per la ASL BARI;

- 2) di dare atto che la spesa di **€ 5.661,00** a titolo di TARI anno 2024 rientra nel conto economico n. 733.105.00035 (imposte, tasse e tributi) dell'esercizio 2024;
- 3) di demandare all'Area Gestione Risorse Finanziarie gli adempimenti consequenziali per il pagamento delle suddette somme;
- 4) di dare atto che tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, art. 6 bis legge 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, ai sensi del vigente codice di comportamento aziendale e art. 1 c. 9, lett. E, legge 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 D.Lgs. 165/2001.



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 PROVINCIA DI

data di nascita  
giorno mese 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 4 0 7 2 9 1 2 4 0 0 0 0 5 2 4 0 6 1

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, ravn., immob. variati, acc., saldo, num. immob., rateazione/messa rif., anno di riferimento, detrazione, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include E L 3944 G 2 9 1 and E L TEFA G 2 9 1.

EURO + 5661,00

INFORMAZIONI RELATIVE AL PAGAMENTO

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

giorno mese anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

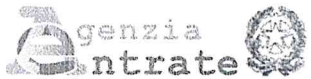
n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB



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 PROVINCIA DI

data di nascita  
giorno mese 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 4 0 7 2 9 1 2 4 0 0 0 0 5 2 4 0 6 1

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, ravn., immob. variati, acc., saldo, num. immob., rateazione/messa rif., anno di riferimento, detrazione, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include E L 3944 G 2 9 1 and E L TEFA G 2 9 1.

EURO + 5661,00

INFORMAZIONI RELATIVE AL PAGAMENTO

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

giorno mese anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB



COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

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	2024	5.661,00

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	Ciocia Antonio	 Firmato digitalmente il 15/10/2024 12:45
Dirigente PTA	Cervelli Giuseppe	 Firmato digitalmente il 15/10/2024 17:43
Direttore/Responsabile di Struttura	Squicciarini Rosella	 Firmato digitalmente il 16/10/2024 10:33