

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0008292	21/10/2024

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 11 - Uffici di staff e amministrativi	141110199

OGGETTO: Liquidazione tassa sui rifiuti (TARI) Comune di Noicattaro via Cappuccini,89 anno 2024

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20240009026 DEL 14/10/2024

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 7 (sette) PAGINE

DI 1 (uno) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 4 (quattro) 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 **21/10/2024**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 21/10/2024 13:37



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.

OGGETTO: DSS 11 – Liquidazione tassa sui rifiuti – TARI – Comune di Noicattaro anno 2024 (Presidio di Via Cappuccini,89)

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.11
Dr. Paolo Marcuccio**

Visti:

- la L. 241/1990, recante "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi";
- il D. L.gs. 502/92, recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421";
- la L.R. Puglia 36/1994, avente ad oggetto "Norme e principi per il riordino del Servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517";
- la L. R. Puglia 38/1994, avente ad oggetto "Norme sull' assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502";
- il D.L.gs. n. 165/2001, recante "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche";
- la L. R. Puglia 25/2006, avente ad oggetto "Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale";
- la L. R. Puglia 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;

- il D.L.gs. 33/2013, recante "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni", così come recentemente modificato dal d. lgs. 97/2016;
- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009 dei Poteri, funzioni e atti dei dirigenti;
- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29.04.2020 di approvazione del "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, art. 7.

Premesso che:

- Che in data 11/10/2024 è pervenuta presso questa Direzione Distrettuale dall' Area Gestione Tecnica (AGT) della ASL BA, la cartella di avviso pagamento sulla tassa Rifiuti TARI 2024, numero contribuente 10740 del Comune Noicattaro, per un importo di Euro 3.714,00- relativa agli immobili siti in via Cappuccini, 89 avente le seguenti scadenze:

1° rata con scadenza 31/08/2024 di Euro 903,00 -

2° rata con scadenza 30/09/2024 di Euro 903,00-

3° rata con scadenza 31/10/2024 di Euro 903,00-

4° rata con scadenza 04/12/2024 di Euro 1.005,00-

Unica soluzione scadenza 04/12/2024 di Euro 3.714,00- comprensiva di TEFA

Considerato che

- l' AGT invitava questa Direzione Distrettuale a predisporre la Determinazione Dirigenziale per permettere la liquidazione dell'imposta al fine di non incorrere in ulteriori sanzioni multe ed interessi di mora;
- Che per l'avvenuto servizio di raccolta rifiuti solidi urbani, regolarmente eseguito, bisogna procedere alla liquidazione della suddetta bolletta TARI 2024 (numero contribuente 10740 del Comune di Noicattaro) per un importo pari a Euro 3.714,00- relativa all'immobile sito in Via Cappuccini,89;

Atteso che

- i Direttori di Macrostruttura sono chiamati a procedere alla liquidazione TARI riferita agli immobili e/o ambienti di competenza;

Verificato che

- a seguito di opportuni controlli, il riveniente debito risulta certo ed esigibile

D E T E R M I N A

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

- 1) Di liquidare in favore del Comune di Noicattaro, Ente F923 – codice tributo 3944 e TEFA, per gli immobili di proprietà della ASL Bari ubicati in Noicattaro, via Cappuccini 89, la somma complessiva di euro 3.714,00- in un'unica soluzione;
- 2) Di allegare n. 1 modello F24, quale rata unica, parte integrante del presente provvedimento, al fine di consentire all'Area Gestione Risorse Finanziaria (AGRF) il pagamento della suddetta tassa;
- 3) di liquidare a favore del Comune di Noicattaro a fronte dell'allegata bolletta TARI 2024 la somma complessiva di Euro 3.714,00, relativa all'immobile di Noicattaro via Cappuccini,89 che sarà imputato al seguente conto economico:
Conto economico n. 73310500035 – Imposte, tasse e Tributi (TARI) dell'esercizio 2024
- 4) Di demandare alla AGRF gli adempimenti conseguenziale per il pagamento della suddetta somma;
- 5) Di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo nei termini di legge.

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, l.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), L.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.

**COMUNE DI NOICATTARO**

Città Metropolitana di Bari
70016 NOICATTARO - Via P. Nenni,11
Tel. 080/4784111

UFFICIO TRIBUTI

Contribuente n. **10740****C.F.: 06534340721**

Egr./Spett.le/Gent.le
AZIENDA SANITARIA LOCALE BA
LUNGOMARE GEN G AMM P STARITA 6
70123 BARI (BA)

DOCUMENTO DI RISCOSSIONE TARI ANNO 2024

Gentile Contribuente, Le comunichiamo, con il presente documento di riscossione, l'importo da versare e le relative scadenze, relativamente agli immobili occupati o detenuti nel territorio del Comune di NOICATTARO.

RIFERIMENTI NORMATIVI E REGOLAMENTARI

- Legge 147/2013 (Articoli 639 e 641) che istituisce la TARI;
- Legge 147/2013 (Art. 1, comma 666) che introduce la maggiorazione del 4% sull'imposta della TARI a titolo di Tributo Provinciale per l'esercizio delle funzioni di tutela, protezione ed igiene dell'ambiente (TEFA);
- Decreto Legge n. 16 del 6 Marzo 2014 (articoli 1 e 2);
- Regolamento per l'applicazione dell'imposta Unica Comunale (I.U.C.), comprendente anche la disciplina della TARI, modificato da ultimo con Delibera del Consiglio Comunale n. 10 del 27/04/2023;
- Delibera ARERA n. 444 del 31/10/2019;
- Delibera ARERA n. 363 del 03/08/2021;
- Deliberazione del Consiglio Comunale n. 35 del 19/07/2024 con la quale sono state approvate le Tariffe e le Scadenze TARI per l'anno 2024;

SITUAZIONE ULTIME CINQUE ANNUALITA' E MODALITÀ DI REGOLARIZZAZIONE DELLA PROPRIA POSIZIONE

Si ricorda che mediante il portale tributi - www.gestioneservizispa.it/noicattaro - è possibile la verifica completa della propria situazione tributaria, con la visualizzazione degli immobili iscritti a ruolo, delle superfici conteggiate dall'ufficio, della categoria d'uso, del numero dei componenti tassati, delle agevolazioni e delle esclusioni di superfici.

In caso di omesso o parziale pagamento, verrà notificato un avviso di accertamento con valore esecutivo con applicazione delle sanzioni e degli interessi di legge. Tuttavia si precisa che l'avviso di accertamento è pagabile senza sanzione purché il pagamento avvenga entro i 60 giorni dalla notifica. In caso di pagamento oltre il suddetto termine si applica la sanzione pari al 30% sull'imposta non versata.

Di seguito è riportata la situazione relativa alle ultime cinque annualità. Per quanto riguarda le annualità 2019-2022, l'Ufficio Tributi ha avviato e sta completando l'emissione degli avvisi per il recupero delle somme versate, con la relativa rendicontazione. Pertanto, se lo stato dei pagamenti risulta **incompleto** ma il contribuente ha effettuato il pagamento dell'avviso di accertamento, si prega di ignorare tale descrizione.

Annualità	Importo Dovuto	Stato Pagamento	Importo Versato*	Residuo da Versare
2023	€ 3.613,00	Incompleto	€ 0,00	€ 3.613,00
2022	€ 3.490,00	Completo		€ 0,00
2021	€ 1.150,00	Completo		€ 0,00
2020	€ 3.052,00	Completo		€ 0,00
2019	€ 3.464,00	Completo		€ 0,00

* Dato Visualizzato se lo stato è incompleto

ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO

	Importo
Unica soluzione entro il 04/12/2024	3.714,00
Prima rata entro il 31/08/2024	903,00
Seconda rata entro il 30/09/2024	903,00
Terza rata entro il 31/10/2024	903,00
Quarta rata entro il 04/12/2024	1.005,00

RIEPILOGO TRIBUTO DA PAGARE

Tributo Dovuto	€	3.569,550
TEFA	€	142,780
Componente Perequativa	€	1,600
Spese Postali e di Stampa	€	0,000

* Importo arrotondato ai sensi dell'art. 1 comma 166 della Legge Finanziaria 2007

TOTALE DA PAGARE € 3.714,00 *

Si segnala che nel presente documento di riscossione sono state inserite le due componenti perequative volte a finanziare i costi dei rifiuti accidentalmente pescati o volontariamente raccolti negli specchi d'acqua (€ 0,10/utenza) e le agevolazioni



AGEVOLAZIONI 2024

- 1) contribuenti in **condizioni di grave disagio sociale**, con ISEE del nucleo familiare pari o inferiore a € 2.000,00: esenzione totale;
- 2) contribuenti in **condizioni di grave disagio sociale**, con ISEE del nucleo familiare da € 2.001,00 a € 5.000,00: riduzione del 50%;
- 3) contribuente **disabile riconosciuto invalido al 100%**, con ISEE del nucleo familiare inferiore a € 15.000,00: riduzione del 20%.

In particolare il contribuente, in possesso dei seguenti requisiti, dovrà presentare apposita dichiarazione entro 30 giorni dal ricevimento dell'avviso di pagamento e comunque non oltre il 31/10/2024:

Esenzione o riduzione del 50% (casi sopra indicati ai punti n. 1 e n. 2):

- a) Valore ISEE in corso di validità del nucleo familiare pari o inferiore a € 2.000,00 (**per esenzione**) ovvero da € 2.001,00 a € 5.000,00 (**per la riduzione del 50%**), oppure nel caso in cui nel nucleo familiare l'unico percettore di reddito sia stato licenziato e non collocato in mobilità o Cassa integrazione (o altri ammortizzatori sociali) nel semestre antecedente la presentazione della domanda;
- b) Non essere in possesso di beni immobili, ad esclusione della casa di abitazione;
- c) Non essere in possesso di autoveicoli e/o motoveicoli immatricolati la prima volta nei 24 mesi antecedenti la richiesta (sono esclusi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista una agevolazione fiscale in favore delle persone con disabilità);
- d) Non percepire già prestazioni di assicurazione sociale per l'impiego (NASPI) o altri ammortizzatori di sostegno al reddito in caso di disoccupazione involontaria;
- e) **Essere in condizioni di grave disagio sociale, giusta valutazione dell'ufficio Servizi Sociali.**

Riduzione del 20% (caso sopra indicato al punto n. 3):

per le utenze domestiche nel cui nucleo familiare sia presente un disabile riconosciuto invalido al 100% a condizione che il reddito del nucleo familiare abbia un valore ISEE in corso di validità inferiore a 15.000,00 euro.

PAGAMENTO MEDIANTE PAGOPA

Collegarsi al sistema PAGOPA mediante link presente sul sito istituzionale del Comune, **scegliere TASSA RIFIUTI ANNO IN CORSO e procedere** alla compilazione dei campi richiesti, indicando alla voce "numero avviso di pagamento" il seguente codice: **10740**.

Dopo aver compilato il form con tutti i dati, basta cliccare sulla voce "aggiungi al carrello". Il sistema invierà un link alla e-mail obbligatoriamente indicata nel predetto form che consentirà, dopo aver inserito i dati richiesti, di:

- procedere subito al pagamento online, scegliendo tra gli strumenti disponibili: carta di credito/debito/prepagata;

stampare l'avviso ed effettuare successivamente il pagamento recandosi fisicamente presso uno sportello dei Prestatori di Servizio di Pagamento abilitato all'incasso (Banche, Poste, Tabaccai e altri canali) o tramite Home Banking.

DETTAGLIO DELLE SOMME DA PAGARE

Anno	2024	Tipo Riscossione	Tari	Ubicazione	VIA CAPPUCCINI, 89/	Fg.	00039	Num.	00124	Sub.	0008
Tipo Utente	Non Domestica	Categoria	UFFICI, AGENZIE, STUDI PROFESSIONALI								
Inizio Occup.	01/01/2023	Fine Occup.		Occupanti	-	Cod.Rid.	26	€	-473,02		
Mq Tassati	238,00	X	(Tariffa Fissa € 1,7090	+	Tariffa Variabile € 2,2660) =	Tributo dovuto	946,050			
Tributo Netto	473,030	+	Trib. Prov. 18,92	+	Q.P. 0,00	=	Totale Immobile	491,950			

Anno	2024	Tipo Riscossione	Tari	Ubicazione	VIA CAPPUCCINI, 89/	Fg.	00039	Num.	00124	Sub.	0008
Tipo Utente	Non Domestica	Categoria	UFFICI, AGENZIE, STUDI PROFESSIONALI								
Inizio Occup.	01/01/2023	Fine Occup.		Occupanti	-	Cod.Rid.		€	0,00		
Mq Tassati	779,00	X	(Tariffa Fissa € 1,7090	+	Tariffa Variabile € 2,2660) =	Tributo dovuto	3.096,520			
Tributo Netto	3.096,520	+	Trib. Prov. 123,86	+	Q.P. 1,60	=	Totale Immobile	3.221,980			

Cod. Rid.	Riduzione	Applicazione	Descrizione
26	Rid. perc. 50%	Fissa + variabile	RIFIUTI SPECIALI ospedali, ambulatori dentistici, medici, laboratori radiologici, odontotecnici, di analisi 50%

La dicitura Q.P. presente nel dettaglio immobile si riferisce alle Quote Perequative applicate come per Legge.

PUNTI DI CONTATTO PER I CONTRIBUENTI

- SPORTELLO DIGITALE** | www.gestioneservizispa.it/noicattaro | per accedere Nome Utente: 7264 e la propria password
- SPORTELLO TELEFONICO** | Telefono : 080/4784263 - 080/4784269 | giorni di contatto: dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9:00 alle ore 13:00, Lunedì dalle ore 16:00 alle ore 18:00.
- SPORTELLO FISICO** | Gestione Servizi S.p.A. - 2 piano degli Uffici Comunali Via Pietro Nenni n° 11
|giorni di contatto: dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9:00 alle 13:00. Lunedì dalle ore 16:00 alle ore 18:00.

PRESSO I PUNTI DI CONTATTO È POSSIBILE ESEGUIRE LE SEGUENTI RICHIESTE:

- informazioni e chiarimenti sulla TARI;
- eventuale rettifica relativa all'importo addebitato e al pagamento dovuto;
- informazioni per l'accesso alle riduzioni tariffarie accordate e la relativa procedura.

SEGNALAZIONI E RECLAMI

- per l'attività di gestione tariffe e rapporti con gli utenti è possibile inviare una e-mail al seguente indirizzo: noicattaro@gestioneservizispa.it
- per la raccolta rifiuti è possibile inviare una e-mail al seguente indirizzo: noicattaro@raccolgosrl.it o telefonare al numero verde 800966182, ovvero utilizzare App #NoiGreen

INFORMAZIONI SULLA RACCOLTA DEI RIFIUTI

Dati del gestore: Raccolgo Srl, noicattaro@raccolgosrl.it, numero verde 800966182 (per ritiro rifiuti ingombranti, informazioni e/o segnalazioni)
Risultati ambientali della gestione dei rifiuti: www.sit.puglia.it (Osservatorio Rifiuti Regione Puglia)

RICEZIONE IN FORMATO ELETTRONICO DEL DOCUMENTO DI RISCOSSIONE TARI

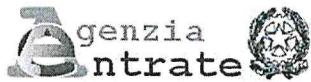
Per richiedere l'invio mediante PEC o EMAIL del documento di riscossione basta compilare il modulo - denominato CONSENSO - presente nell'apposita sezione del portale tributi ed inviarlo a mezzo email, con documento di identità allegato. L'invio del modulo consentirà anche di ricevere - in formato elettronico - le variazioni di rilievo delle condizioni di erogazione del servizio relativo alla TASSA RIFIUTI.
I dati saranno trattati nel rispetto delle normative previste dal D.Lgs. n° 196/2003 e dal Regolamento UE n. 679/2016.

Noicattaro, li 29/07/2024

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE
f.to **Avv. Giuseppe DEBENEDETTO****

La firma è sostituita dall'indicazione a stampa ai sensi dell'art.1. comma 87. L. 28/12/1995. n° 549 (Determinazione Dirigenziale n° 810 del 23/11/2018).





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

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

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, ravv., immob. variati, acc., saldo, num. immob., ratazione/mese rit., anno di riferimento, detrazione, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include E L 3944 F 9 2 3 and E L TEFA F 9 2 3.

SALDO FINALE

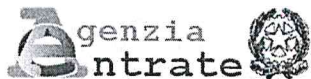
EURO +

3714,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

Form for payment details including DATA, CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE, and payment method options (banca/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 BA

data di nascita

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

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, ravv., immob. variati, acc., saldo, num. immob., ratazione/mese rit., anno di riferimento, detrazione, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include E L 3944 F 9 2 3 and E L TEFA F 9 2 3.

SALDO FINALE

EURO +

3714,00

FIRMA

Autorizzo addebito su c/c IBAN

IT

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

Form for payment details including DATA, CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE, and payment method options (banca/postale, circolare/vaglia postale).

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	3.714,00

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
Estensore	Giuliano Arianna	 Firmato digitalmente il 14/10/2024 14:01
Dirigente PTA	Forcella Roberto	 Firmato digitalmente il 15/10/2024 14:55
Direttore/Responsabile di Struttura	Marcuccio Paolo	 Firmato digitalmente il 17/10/2024 13:50