

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0008857	08/11/2024

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 4 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141040199

OGGETTO: OGGETTO: D.S.S.N.4 - ALTAMURA – Liquidazione e pagamento saldo TARI anno 2024 in favore del Comune di Gravina in Puglia per un importo complessivo di €. 1.660,00.

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20240009713 DEL 05/11/2024

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

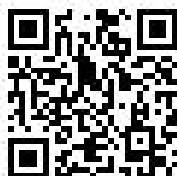
DI 1 (uno) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 1 (uno) PAGINE

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 **08/11/2024**

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.

**OGGETTO: D.S.S.N.4 - ALTAMURA – Liquidazione e pagamento saldo TARI anno 2024 in favore del Comune di Gravina in Puglia per un importo complessivo di €. 1.660,00.**

**II DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 4  
Dott. Francesco Torres**

- 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:**

- 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.
- Nelle more della determinazione delle tariffe della **TARI** da applicare nell'anno 2024 il Comune di Gravina ha determinato l'acconto anno 2024, calcolato sulla base dell'80% della TARI dovuta per l'anno 2023.
  - Con avviso di pagamento bolletta prot. n. 13723/2022 del 04.04.2024 pervenuto a questo Distretto in data 14.06.2024, il comune di Gravina ha chiesto la somma di **€ 12.958,00** a titolo di acconto TARI anno 2024 per gli immobili siti in Gravina alla Via Dell'Annunciazione, Corso Musacchio n. 30 e via Taormina n. 24.
  - Con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 18 del 18.07.2024, sono state approvate le tariffe TARI vigenti per l'anno 2024 e il Comune ha definito gli importi dovuti per il saldo anno 2024, dato dal totale somma annua al netto degli importi richiesti in acconto.
  - Con avviso di pagamento n. 0038899/2024 pervenuto al protocollo della Direzione Generale ASL BA in data 21.10.2024, il comune di Gravina ha chiesto la somma di **€ 1.660,00** a titolo di saldo TARI anno 2024 per gli immobili siti in Gravina alla Via Dell'Annunciazione, C.So Musacchio n. 30 e via Taormina.

#### Considerato che

- a) Le Strutture Aziendali della ASL 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 TARES (oggi TARI) della eventuale dichiarazione di variazione della nuova ragione sociale della Asl BA- Lungomare Starita 70132 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) Il Direttore del Distretto Socio Sanitario n. 4, ha verificato la disponibilità degli immobili di cui trattasi, così come risulta dalla documentazione agli atti dell'Area Gestione Tecnica;

**RITENUTO** pertanto di dover procedere alla liquidazione in favore del Comune di Gravina in Puglia dell'importo complessivo di **€ 1.660,00** a titolo di pagamento saldo TARI per gli immobili siti in Gravina relativa all'anno 2024.

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

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

- 1) Di fronteggiare, la spesa in esame pari a **Euro 1.660,00 sul numero di conto n. 733.105.00035, rilevata sul Bilancio di Esercizio dell'anno 2024**
- 2) di Liquidare in favore del Comune di Gravina in Puglia, la somma complessiva di **€ 1.660,00** a titolo di saldo Tari anno 2024 da pagare a mezzo modello F24 che si allega in copia per farne parte integrante del presente provvedimento,
- 3) di dare atto che il costo risulta pari ad **€ 1.660,00** sarà imputato al seguente conto:

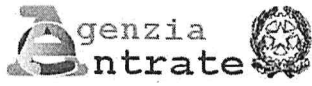
**Conto 733.105.00035** – Imposte-Tasse-Tributi TARI                      Anno 2024                      € 1.660,00

-----  
**Totale                      € 1.660,00**

- 4) Trasmettere copia del presente provvedimento all'Area Gestione Risorse Finanziarie per gli adempimenti consequenziali di rispettiva competenza;

La presente determina è pubblicata sul sito Web di questa Azienda ed è immediatamente eseguibile

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”



Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 6 5 3 4 3 4 0 7 2 1

cognome, denominazione o ragione sociale

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

2 4 0 5 1 5 5 0 0 0 2 4 8 8 5 2 8 7

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, ravv., 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 E 1 5 5 and E L TEFA E 1 5 5.

SALDO FINALE

EURO

1660,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA

giorno mese anno

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AGENZIA

CAB/SPORELLIO

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

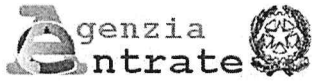
tratto / emesso su

cod. ABI

banca/postale

circolare/vaglia postale

CAB



Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 6 5 3 4 3 4 0 7 2 1

cognome, denominazione o ragione sociale

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

2 4 0 5 1 5 5 0 0 0 2 4 8 8 5 2 8 7

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, ravv., 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 E 1 5 5 and E L TEFA E 1 5 5.

SALDO FINALE

EURO

1660,00

FIRMA

Autorizzo addebito su c/c IBAN

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA

giorno mese anno

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AGENZIA

CAB/SPORELLIO

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

banca/postale

circolare/vag

CAB

CORIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

CORIA 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	1.660,00

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	Debernardis Lucia	 Firmato digitalmente il 05/11/2024 10:03
Dirigente PTA	Lagreca Amalia	 Firmato digitalmente il 05/11/2024 15:54
Direttore/Responsabile di Struttura	Torres Francesco	 Firmato digitalmente il 07/11/2024 14:53