DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0007031	04/08/2026

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 5 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141050199

OGGETTO: D.S.S. 5 Liquidazione e pagamento Acconto TARI anno 2026 in favore del Comune di Sannicandro di Bari per un importo complessivo di€. 3.111,00

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20260007332 DEL 31/07/2026
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 **04/08/2026**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
Firmato Digitalmente il 04/08/2026 08:56

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. 5 Liquidazione e pagamento Acconto TARI anno 2026 in favore del Comune di Sannicandro di Bari per un importo complessivo di €. 3.111,00

IL DIRETTORE DELLA

UNITA' OPERATIVA : DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5

DOTT. SSA GRAZIA FORUNATO

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:

- A decorrere dal 01/01/2014 è stata istituita in sostituzione dei precedenti tributi, la tassa sui rifiuti T.A.R.I **,** 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 di Consiglio Comunale n. 118 del 05.06.2026 la Giunta Comunale ha stabilito l'emissione di una prima bolletta di acconto (pari al 75%) della tari anno 2026 disponendo il pagamento in n. 3 rate con possibilità di pagamento di rata unica .

- Con avviso di pagamento acquisito al protocollo aziendale n. n. 102084 del 31.07.2026 Comune di Sannicandro di Bari ha trasmesso avviso di pagamento di importo di **€. 3.111,00** a titolo di pagamento a c c o n t o TARI anno 2026 per gli immobili siti in Sannicandro di Bari.

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.5, ha verificato la disponibilità degli immobili di cui trattasi, così come risulta dalla documentazione agli atti dell'Area Gestione Tecnica;

c) Che ad oggi l'assetto territoriale delle strutture utilizzate dalla ASL BARI nel comune di risulta invariato.

Ritenuto pertanto di dover procedere alla liquidazione in favore del Comune di Sannicandro di Bari dell'importo complessivo di **€.** 3.111,00 a titolo di pagamento **acconto TARI anno 2026**

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 € 3.111,00 sul numero di conto n. 73310500035 rilevata sul Bilancio di Esercizio dell'anno 2026

2) Di liquidare in favore del Comune di Sannicandro di Bari a titolo di pagamento a c c o n t o **TARI** per l'anno 2026 la somma complessiva di €,3.111,00 da pagare tramite modello di pagamento F24
che si allega in copia per farne parte integrante del presente provvedimento,

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

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

5) Tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, art. 6 bis, 1. 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, 1. 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

Rata unica scadenza 30/06/2026

Agenzia Entrate

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 ASL 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 6 0 9 0 5 3 2 6 0 0 0 0 1 4 0 0 3 9

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	I 0 5 3					2	0101	2026		296284	
E L	TEFA	I 0 5 3					2	0101	2026		14816	

SALDO FINALE EURO + 3111,00

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

DATA (giorno, mese, anno) — CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA, CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno — bancario/postale — circolare/vaglia postale

n.ro ____ tratto / emesso su ____ cod. ABI ____ CAB

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Agenzia Entrate

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 ASL 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 6 0 9 0 5 3 2 6 0 0 0 0 1 4 0 0 3 9

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	I 0 5 3					2	0101	2026		296284	
E L	TEFA	I 0 5 3					2	0101	2026		14816	

FIRMA

SALDO FINALE EURO + 3111,00

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: AZIENDA, CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno — bancario/postale — circolare/vaglia postale

n.ro ____ 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	2026	3.111,00

☒ 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	Panzarino Angela	*Firmato digitalmente il 31/07/2026 11:28*
Direttore/Responsabile di Struttura	Fortunato Grazia	*Firmato digitalmente il 03/08/2026 13:26*