



COMUNE DI TAORMINA
Città Metropolitana di Messina

AREA TERRITORIO E AMBIENTE

Determinazione Dirigenziale n. 137 del 02/05/2019

Repertorio Generale n. 575 del 06/05/2019

**Oggetto: IMPEGNO E LIQUIDAZIONE SOMME PER PAGAMENTO ATTO DI
CONTESTAZIONE A FAVORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DIREZIONE
PROVINCIALE DI MESSINA, UFFICIO PROVINCIALE TERRITORIO..**



COMUNE DI TAORMINA

Città Metropolitana di Messina

AREA TERRITORIO E AMBIENTE

III SERVIZIO PATRIMONIO SERVIZI ESTERNI E MANUTENTIVI

Determinazione Dirigenziale n. 137 del 02/05/2019

Oggetto: IMPEGNO E LIQUIDAZIONE SOMME PER PAGAMENTO ATTO DI CONTESTAZIONE A FAVORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DIREZIONE PROVINCIALE DI MESSINA, UFFICIO PROVINCIALE TERRITORIO.

IL RESPONSABILE DI AREA

Il sottoscritto Responsabile del Procedimento, ai sensi dell'art. 6 della L. 241/90, attesta di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente e dalla normativa anticorruzione e di non trovarsi in conflitto di interessi in relazione all'oggetto dell'atto.

PREMESSO:

CHE l' Agenzia delle Entrate Direzione Provinciale di Messina, Ufficio Provinciale Territorio, ha notificato in data 06/03/2019, prot. n. 5937, atto di contestazione n. ME 23439/2019, per violazione delle norme tributarie relativa ad intestazione di particella di terreno sita in questo Comune identificata al foglio 4 particella 450, sulla quale insiste un fabbricato non dichiarato in Catasto ed identificato al foglio 4 particella 450, sub. 2;

CHE con delibera di G.M. n. 91 del 11/04/2019, è stata assegnata la somma di euro 352,75, per il pagamento dell'atto di contestazione in oggetto, imputando la spesa alla missione 1, programma 0111, macroaggregato 1.10 del bilancio in corso di formazione, pren. n.310/2019;

RILEVATA l'urgenza di procedere all'impegno e alla liquidazione della somma di euro 352,75 a favore dell' Agenzia delle Entrate Direzione Provinciale di Messina, Ufficio Provinciale Territorio, entro il termine di giorni 60 dalla notifica al fine di evitare spese conseguenti a sanzioni pecuniarie, interessi di mora e iscrizioni a ruolo;

VISTO il redigendo bilancio dell'Ente esercizio 2019;
VISTO il D.Lgs n. 267/00;
VISTO l'ordinamento Amministrativo Enti Locali;

DETERMINA

Di impegnare e liquidare la somma di euro 352,75, a favore dell' Agenzia delle Entrate Direzione Provinciale di Messina, Ufficio Provinciale Territorio, per il pagamento dell'atto di contestazione n. ME 23439/2019 notificato in data 06/03/2019, prot. n. 5937, mediante versamento da effettuarsi su Mod. F24 allegato alla presente;

Dare atto che la somma di euro 352,75 è stata assegnata con delibera di G.M. n.91 del 11/04/2019 e impegnata alla missione 1, programma 0111, macroaggregato 1.10 del bilancio in corso di formazione, pren. n. 310/2019;

Di trasmettere il presente atto, corredato di tutta la documentazione necessaria a comprovare il diritto del creditore ai servizi finanziari per:

- i prescritti controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali, di cui all'art.184, comma 4 del D.Lgs. 18/08/2000, n.267;
- l'emissione del relativo mandato di pagamento secondo quanto previsto dall'art.185 del D.Lgs. citato.

Sottoscritta dal Responsabile di Area

(PUGLISI MASSIMO)
con firma digitale

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE 0 0 2 9 9 1 0 0 8 3 4

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

data di nascita: giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

CODICE FISCALE del obbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

	codice tributo	regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA	T010		2019	344,00	
RITENUTE ALLA FONTE	806T		2019	8,75	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					

codice ufficio codice atto

8 8 9 6 5 3 2 8 7 5 5

TOTALE A

352,75 B

+/- **SALDO (A-B)**

352,75

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
-------------	--------------------	--	-----------------------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------------

TOTALE C

D

+/- **SALDO (C-D)**

codice regione	codice tributo	regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
----------------	----------------	-------------------------	---------------------	--------------------------	------------------------------

TOTALE E

F

+/- **SALDO (E-F)**

codice ente/codice comune	causale contributo	Assoc. Saldo	numero immobili	codice tributo	regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
---------------------------	--------------------	--------------	-----------------	----------------	-------------------------	---------------------	--------------------------	------------------------------

TOTALE G

H

+/- **SALDO (G-H)**

codice sede	posizione assicurativa numero	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
-------------	-------------------------------	------	-----------------------	---------	--------------------------	------------------------------

INAIL

TOTALE I

L

+/- **SALDO (I-L)**

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
-------------	-------------	--------------------	------------------	-----------------------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------------

TOTALE M

N

+/- **SALDO (M-N)**

EURO + 352,75

[Handwritten signature and stamp]



DATA (giorno, mese, anno) **CODICE BANCA/POSTE/AGENZIA** (AZIENDA, CAB/SPORTELLI) **POSIZIONE**
 Pagamento effettuato con assegno bancario/postale circolare/vaglia postale
 n.ro _____ fatto / emesso su _____
 cod. ABI _____ CAB _____
 Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE 0 0 2 9 9 1 0 0 8 3 4
 cognome, denominazione o ragione sociale

barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

data di nascita: giorno, mese, anno; sesso (M o F); comune (o Stato estero) di nascita; prov.; comune; prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare
 codice identificativo

IMPOSTE DIRETTE - IVA	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
RITENUTE ALLA FONTE	T010		2019	344,00	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	806T		2019	8,75	
TOTALE A					352,75 B
					SALDO (A-B)
					352,75

SEZIONE K	codice sede	causale contributo	matricola II NPS/codice II NPS/titolo azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE C					D	SALDO (C-D)

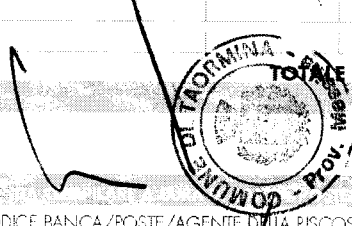
SEZIONE L	codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE E					F	SALDO (E-F)

SEZIONE M	codice ente/codice comune	Immob. variab. Ass. Saldo	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE G					H	SALDO (G-H)		

SEZIONE N	codice sede	posizione assicurativa numero	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE I					L	SALDO (I-L)	

SEZIONE O	codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE M					N	SALDO (M-N)	

EURO + 352,75



DATA (giorno, mese, anno) **CODICE BANCA/POSTE/AGENTE ALLA RISCOSSIONE** (AZIENDA, CAB/SPORTELLI)

Pagamento effettuato con assegno: n.ro _____, importo / emesso su _____

banco/postale: bancario/postale, circolare/vaglia postale

cod. ABI _____ CAB _____

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE 0 0 2 9 9 1 0 0 8 3 4
cognome, denominazione o ragione sociale

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

nome

prov.

DOMICILIO FISCALE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA	T010		2019	344,00	
RITENUTE ALLA FONTE	806T		2019	8,75	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					

codice ufficio codice atto
 8 8 9 6 5 3 2 8 7 5 5 **TOTALE A** 352,75 B +/- **SALDO (A-B)** 352,75

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa	anno di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					TOTALE C	D	SALDO (C-D)

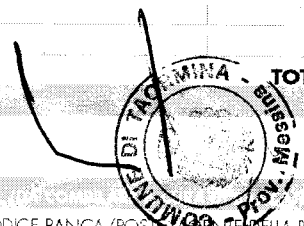
codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					TOTALE E	F	SALDO (E-F)

codice ente/codice comune	immo. versati	Ass. fondo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
								TOTALE G	H	SALDO (G-H)

codice sede	posizione assicurativa numero	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						TOTALE I	L	SALDO (I-L)

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento da mm/aaaa	anno di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
							TOTALE M	N	SALDO (M-N)

EURO + 352,75



DATA (giorno, mese, anno) **CODICE BANCA/POSTE/AGENZIA DELLA RISCOSSIONE** (AZIENDA, CAB/SPORTELLO)

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale
 circolare/vaglia postale

tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____



COMUNE DI TAORMINA

Città Metropolitana di Messina

Determina N. 137 del 02/05/2019

Servizio.3 III SERVIZIO PATRIMONIO SERVIZI ESTERNI E MANUTENTIVI

Oggetto: IMPEGNO E LIQUIDAZIONE SOMME PER PAGAMENTO ATTO DI CONTESTAZIONE A FAVORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DIREZIONE PROVINCIALE DI MESSINA, UFFICIO PROVINCIALE TERRITORIO. .

IL RESPONSABILE DELL'AREA FINANZIARIA

In relazione al disposto dell'art. 183, comma 7 del D.Lgs. 18/08/2000, n. 267,

APPONE

Il visto di Regolarità Contabile e

ATTESTA

che la complessiva spesa di € **_352,75_** trova la relativa copertura come da prospetto che segue:

Codice Bilancio	Importo	Impegno	Data Impegno	Esercizio di imputazione
1 0111 1.10	352,75	310/2019	06/05/2019	2019

Taormina , 06/05/2019

Sottoscritto dal Responsabile
Area Economico Finanziaria
(CURCURUTO ROSARIO)
con firma digitale



COMUNE DI TAORMINA

Città Metropolitana di Messina

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

III SERVIZIO PATRIMONIO SERVIZI ESTERNI E MANUTENTIVI
Determina N. 137 del 02/05/2019

Oggetto: IMPEGNO E LIQUIDAZIONE SOMME PER PAGAMENTO ATTO DI CONTESTAZIONE A FAVORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DIREZIONE PROVINCIALE DI MESSINA, UFFICIO PROVINCIALE TERRITORIO..

Registrazione Albo on-line n. 831/2019

Si attesta che il presente atto è stato pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per 15gg. Consecutivi, dal 06/05/2019 al 21/05/2019

Taormina li, 24/05/2019

Sottoscritta dal Responsabile
Albo Pretorio
(MOLINO MASSIMILIANO)
con firma digitale