



# **COMUNE DI TAORMINA**

## **Città Metropolitana di Messina**

### **AREA ECONOMICO FINANZIARIA**

#### **III SERVIZIO ACQUEDOTTO**

### **Determinazione Dirigenziale n. 48 del 04/04/2018**

**Oggetto: RIMBORSO DEPOSITO CAUZIONALE PER UTENZA COD. UTENTE 5471.**

#### **IL RESPONSABILE DI AREA**

**Premesso** che il Signor Longo Salvatore nato il 15/01/1972 a Catania, C.F. LNGSVT72A15C351X, titolare dell'utenza Codice 5471 FA 1, ubicata in Via Appiano n. 3 a Taormina, ha cessato in data 27/06/2016 l'utenza idrica suddetta;

**Vista** la richiesta del Signor Longo Salvatore, acquisita al protocollo generale dell'Ente al n. 25477 del 30/11/2017, avente ad oggetto: "rimborso deposito cauzionale per disdetta contratto di fornitura acqua – contatore matricola MADD/13;

**Accertato** che il versamento del deposito cauzionale di importo pari ad € 27.73 (ventisette/73) avvenuto in data 19/03/1977, mediante pagamento effettuato tramite bollettino postale prestampato sul c/c n. 15472988 intestato a Comune di Taormina Servizio Idrico Integrato, di cui si allega copia;

**Dato atto** che l'utente su indicato risulta in regola con i pagamenti;

**Ritenuto** pertanto, necessario procedere a restituire il precitato deposito cauzionale;

**Visti:**

- il Regolamento del Servizio Idrico;
- l'Ordinamento Amministrativo EE.LL.vigente in Sicilia;

## DETERMINA

Per i motivi in premessa e che di seguito si intendono integralmente riportati.

1. **Di rimborsare** del Signor Longo Salvatore, titolare dell'utenza Codice 5471 FA 1 , ubicata in Via Appiano n. 3 a Taormina,, la somma di € 27.73 (ventisette/73) versata a titolo di deposito cauzionale.
2. **Di impegnare** che la suddetta somma è alla missione 1, programma 111, macroagregato 110, del Bilancio corrente esercizio in corso di formazione.
3. **Di autorizzare** l'ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento a favore del il Signor Longo Salvatore nata il 15/01/1972 a Catania, C.F. LNGSVT72A15C351X, Utenza Cod. 5471 FA 1 quale restituzione del deposito cauzionale sopra richiamato, con le modalità di pagamento indicate nell'allegata richiesta di rimborso.

**Sottoscritta dal Responsabile di Area  
(CURCURUTO ROSARIO)  
con firma digitale**