



COMUNE DI TAORMINA

Città Metropolitana di Messina

AREA ECONOMICO FINANZIARIA

III SERVIZIO ACQUEDOTTO

Determinazione Dirigenziale n. 210 del 27/12/2018

Oggetto: RIMBORSO DEPOSITO CAUZIONALE PER UTENZA COD. UTENTE 8378..

IL RESPONSABILE DI AREA

Premesso che il Signor Purrazzo Giuseppe nato il 22/09/1955 a Capizzi (ME) - C.F. PRRGPP55P22B660Z, titolare dell'utenza Codice 8378 FA/9, ubicata in Via Arancio a Taormina, ha cessato in data 10/07/2012 l'utenza idrica suddetta;

Vista la richiesta del Signor Purrazzo Giuseppe, acquista al protocollo generale dell'Ente al n. 830 del 11/01/2018, avente ad oggetto: "rimborso deposito cauzionale per disdetta contratto di fornitura acqua - contatore tipo Bosco/13 matricola 07B/024377;

Accertato che il versamento del deposito cauzionale di importo pari ad € 968,93 (novecentosessantaotto/93) è avvenuto in data 25/09/2007, 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.

Di rimborsare al Signor Purrazzo Giuseppe , titolare dell'utenza Codice 8378 FA/9, contatore ubicato in Via Arancio a Taormina, la somma di € 968,93 (novecentosessantaotto/93) versata a titolo di deposito cauzionale.

Di dare atto che la somma suddetta è stata impegnata alla missione 99, programma 9901, macroagregato 702, impegno 835/2011 del Bilancio dell'Ente Gestione Residui.

Di autorizzare l'ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento a favore del il Signor Purrazzo Giuseppe nato il 22/09/1955 Capizzi (me), C.F PRRGPP55P22B660Z., Utenza Cod. 8378 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**