COMUNE DI TAORMINA

Città Metropolitana di Messina

AREA URBANISTICA E LAVORI PUBBLICI

Determinazione Dirigenziale n. 225 del 07/08/2019

Repertorio Generale n. **1017 del 07/08/2019**

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

copia informatica per consultazione

COMUNE DI TAORMINA

Città Metropolitana di Messina

AREA URBANISTICA E LAVORI PUBBLICI

I SERVIZIO PATRIMONIO

Determinazione Dirigenziale n. 225 del 07/08/2019

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

IL RESPONSABILE DI AREA

Richiamata la Determina n. 222 del 31/07/2019 considerato che la stessa contiene errori materiali viene rettificata e sostituita dalla presente;
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 di Messina, Ufficio Territoriale di Taormina, ha notificato:

- in data 19/06/2019, prot. n. 15138, avviso di liquidazione n.2016/3T/000856/000/001/2018/003 per il pagamento dell'imposta di registro relativo al contratto di locazione n.000856 serie 3T per l'importo di euro 1.678,00 in ditta Comune di Taormina / Ferrara Manuela Stefania, soggetto partecipante e coobbligato in solido;

- in data 27/06/2019, prot. n. 15939, avviso di liquidazione n.2015/3T/001055/000/001/2018/006 per il pagamento dell'imposta di registro relativo al contratto di locazione n.001055 serie 3T per l'importo di euro 206,14 in ditta Comune di Taormina / Lo Turco Maria;

- in data 04/07/2019, prot. n. 16709, avviso di liquidazione n.2015/3T/001094/000/001/2018/005 per il pagamento dell'imposta di registro relativo al contratto di locazione n.001094 serie 3T per l'importo di euro 143,26 in ditta Comune di Taormina /Portale Salvatore, soggetto partecipante e coobbligato in solido;

copia informatica per consultazione

- in data 04/07/2019, prot. n. 16703, avviso di liquidazione n.2015/3T/001093/000/001/2018/005 per il pagamento dell'imposta di registro relativo al contratto di locazione n.001093 serie 3T per l'importo di euro 143,26 in ditta Comune di Taormina /Barbagallo Filippo, soggetto partecipante e coobbligato in solido;

CHE l'Agenzia delle Entrate di Messina, Ufficio Provinciale Territorio, ha notificato:

- in data 28/06/2019, prot. n. 16075, atto di contestazione n. ME 70055/2019 per l'importo di euro 352,75 per violazione delle norme tributarie relativa ad intestazione di particella di terreno sita in questo Comune identificata al foglio 8 particella 613, sulla quale insiste un fabbricato non dichiarato in Catasto ed identificato al foglio 8 particella 1222, sub. 1;

CHE con delibera di G.M. n. 208 del 25/07/2019, è stata assegnata la somma di euro 2.523,99 per il pagamento delle imposte di registro e dell'atto di contestazione, nonchè prenotata la spesa alla missione 1, programma 0111, macroaggregato 1.10 del bilancio in corso di formazione, pren. n.545/2019;

RILEVATA l'urgenza di procedere all'impegno e alla liquidazione dell'imposta di registro a favore dell'Agenzia delle Entrate di Messina, Ufficio Territoriale di Taormina e dell'atto di contestazione a favore dell'Agenzia delle entrate di Messina, Ufficio Provinciale Territorio per l'importo complessivo di euro 2.523,99, entro il termine di giorni 60 dalla notifica al fine di evitare spese conseguenti a sanzioni pecuniarie e interessi di mora;

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

DETERMINA

Di impegnare la somma complessiva di euro 2.523,99, a favore dell'Agenzia delle Entrate di Messina, Ufficio Territoriale di Taormina e dell'Agenzia delle Entrate, Ufficio Provinciale Territorio per il pagamento di imposte di registro e dell'atto di contestazione di cui in premessa;

Di liquidare in favore dell'Agenzia delle Entrate di Messina, Ufficio Territoriale di Taormina:

- la somma euro 1.678,00 per il pagamento dell'imposta di registro relativo al contratto di locazione in ditta Comune di Taormina/Ferrara Manuela Stefania, soggetto partecipante e coobbligato in solido, mediante versamento da effettuarsi su Mod. F24 allegato alla presente;
- la somma di euro 206,14 per il pagamento dell'imposta di registro relativo al contratto di locazione in ditta Comune di Taormina/Lo Turco Maria, mediante versamento da effettuarsi su Mod. F24 allegato alla presente;
- la somma di euro 143,26 per il pagamento dell'imposta di registro relativo al contratto di locazione in ditta Comune di Taormina/Portale Salvatore, soggetto partecipante e coobbligato in solido, mediante versamento da effettuarsi su Mod. F24 allegato alla presente;
- la somma di euro 143,26 per il pagamento dell'imposta di registro relativo al contratto di locazione in ditta Comune di Taormina/Barbagallo Filippo, soggetto partecipante e coobbligato in solido, mediante versamento da effettuarsi su Mod. F24 allegato alla presente;

copia informatica per consultazione

Di liquidare in favore dell'Agenzia delle Entrate di Messina, Ufficio Provinciale Territorio:

- la somma di euro 352,75 relativa all'atto di contestazione n. ME 70055/2019, mediante versamento da effettuarsi su Mod. F24 allegato alla presente;

Dare atto che la somma complessiva di euro 2.523,99, è stata assegnata con delibera di G.M. n. 208 del 25/07/2019 e prenotata alla missione 1, programma 0111, macroaggregato 1.10 del bilancio in corso di formazione, pren. n. 545/2019;

Di riservarsi il recupero del 50% della somma con i soggetti partecipanti e coobbligati in solido;

Dare atto che la presente spesa si rende necessaria in quanto occorre procedere alla liquidazione entro il termine di giorni 60 dalla notifica e il ritardato pagamento comporta danno erariale derivante dalle spese conseguenti a interessi di mora, iscrizione a ruolo e maggiori oneri di riscossione;

Di dare atto altresì, che la spesa di cui al presente provvedimento riguarda servizi espressamente previsti per legge;

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

copia informatica per consultazione

Agenzia Entrate

Mod. F24

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

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

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

cognome, denominazione o ragione sociale — nome

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

SEZIONE ERARIO

	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 7 0 5 2 6 5 0

TOTALE A 352,75 **B**

+/- **SALDO (A-B)** 352,75

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale 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 REGIONI

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 ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Ravv.	Immob variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

detrazione ICI abitazione principale

TOTALE G **H**

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

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	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	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE M **N**

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

SALDO FINALE

EURO + 352,75

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

MOD. F24 ICI - 2007 EURO

2ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

copia informatica per consultazione

Agenzia Entrate

Mod. F24

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

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

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

cognome, denominazione o ragione sociale — nome

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

SEZIONE ERARIO

	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 7 0 5 2 6 5 0

TOTALE A 352,75 **B** — +/- **SALDO (A-B)** 352,75

SEZIONE INPS

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)**

SEZIONE REGIONI

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 ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Ravv.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

detrazione ICI abitazione principale

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

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	posizione assicurativa numero	posizione assicurativa 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)**

SALDO FINALE

EURO + 352,75

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

bancario/postale

circolare/vaglia postale

MOD. F24 ICI – 2007 EURO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

copia informatica per consultazione

Agenzia Entrate

Mod. F24

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

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

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

cognome, denominazione o ragione sociale — nome

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

SEZIONE ERARIO

	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 7 0 5 2 6 5 0

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

TOTALE A 352,75 **B** , 352,75

SEZIONE INPS

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

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

TOTALE C , **D** ,

SEZIONE REGIONI

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

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

TOTALE E , **F** ,

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Ravv.	Immob variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
									,	,
									,	,
									,	,

detrazione ICI abitazione principale ,

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

TOTALE G , **H** ,

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

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

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

TOTALE I , **L** ,

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
						,	,
						,	,

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

TOTALE M , **N** ,

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 352,75

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

MOD. F24 ICI - 2007 - EURO

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° ____ cod. ABI ____ CAB ____ firma ____

1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

copia informatica per consultazione

LO TURCO

Agenzia Entrate

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: COMUNE DI TAORMINA

nome:

data di nascita: giorno 0 0 mese 0 0 anno 0 0 0 0

sesso (M o F):

comune (o Stato estero) di nascita:

prov.:

DOMICILIO FISCALE

comune: TAORMINA

prov.: M E

via e numero civico: CORSO UMBERTO

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio: T Y E

codice atto: 0 6 4 9 5 9 1 1 1 7 1

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
F		A135	2018	144,00
F		A137	2018	43,20
F		A138	2018	1,44
F		A100	2018	17,50

FIRMA

SALDO FINALE

EURO 206,14

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

DATA: giorno mese anno

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: ABENDA / CAB/SPORTELLO

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

tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____

1ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

copia informatica per consultazione

Agenzia Entrate

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

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

DATI ANAGRAFICI
cognome, denominazione o ragione sociale: COMUNE DI TAORMINA
nome:
data di nascita: giorno 0 0 mese 0 0 anno 0 0 0 0
sesso (M o F):
comune (o Stato estero) di nascita:
prov.:

DOMICILIO FISCALE
comune: TAORMINA
prov.: M E
via e numero civico: CORSO UMBERTO

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

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio: T Y E
codice atto: 0 6 4 9 5 9 1 1 1 7 1

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
F		A135	2018	144,00
F		A137	2018	43,20
F		A138	2018	1,44
F		A100	2018	17,50

SALDO FINALE
EURO 206,14

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

2 COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

copia informatica per consultazione

Agenzia Entrate

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: COMUNE DI TAORMINA

nome:

data di nascita: gg. 0 0 mese 0 0 anno 0 0 0 0

sesso (M o F):

comune (o Stato estero) di nascita:

prov.:

DOMICILIO FISCALE

comune: TAORMINA

prov.: M E

via e numero civico: CORSO UMBERTO

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio: T Y E

codice atto: 0 6 4 9 5 9 1 1 1 7 1

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
F		A135	2018	144,00
F		A137	2018	43,20
F		A138	2018	1,44
F		A100	2018	17,50

SALDO FINALE

EURO 206,14

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

DATA: giorno mese anno

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: ABENDA CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno n.ro ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su cod. ABI CAB

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

copia informatica per consultazione

PORTALE

Agenzia Entrate

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

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

DATI ANAGRAFICI
cognome, denominazione o ragione sociale: COMUNE DI TAORMINA
nome:
data di nascita: 0 0 0 0 0 0 0 0
sesso (M o F):
comune (o Stato estero) di nascita:
prov.:

DOMICILIO FISCALE
comune: TAORMINA
prov.: M E
via e numero civico: CORSO UMBERTO

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

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio: T Y E
codice atto: 0 6 4 9 5 9 2 9 1 7 3

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
F		A135	2018	96,00
F		A137	2018	28,80
F		A138	2018	0,96
F		A100	2018	17,50

FIRMA

SALDO FINALE

EURO 143,26

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

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno / mese / anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno
n.ro
tratto / emesso su
cod. ABI CAB

☐ bancario/postale
☐ circolare/vaglia postale

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° cod. ABI CAB firma

1 COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

copia informatica per consultazione

Agenzia Entrate

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

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

DATI ANAGRAFICI cognome, denominazione o ragione sociale: COMUNE DI TAORMINA — nome:

data di nascita: 0 0 0 0 0 0 0 0 — sesso (M o F): — comune (o Stato estero) di nascita: — prov.:

DOMICILIO FISCALE comune: TAORMINA — prov.: M E — via e numero civico: CORSO UMBERTO

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

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio: T Y E — codice atto: 0 6 4 9 5 9 2 9 1 7 3

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
F		A135	2018	96,00
F		A137	2018	28,80
F		A138	2018	0,96
F		A100	2018	17,50

SALDO FINALE

EURO 143,26

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

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno mese anno	ABI/ENTE	CAB/SPORTELLO

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

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

2ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

copia informatica per consultazione

Agenzia Entrate

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

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

DATI ANAGRAFICI cognome, denominazione o ragione sociale: COMUNE DI TAORMINA — nome:

data di nascita: 0 0 0 0 0 0 0 0 — sesso (M o F): — comune (o Stato estero) di nascita: — prov.:

DOMICILIO FISCALE comune: TAORMINA — prov.: M E — via e numero civico: CORSO UMBERTO

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

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio: T Y E — codice atto: 0 6 4 9 5 9 2 9 1 7 3

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
F		A135	2018	96,00
F		A137	2018	28,80
F		A138	2018	0,96
F		A100	2018	17,50

SALDO FINALE

EURO 143,26

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

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno mese anno	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

copia informatica per consultazione

Agenzia Entrate

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

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

cognome, denominazione o ragione sociale: COMUNE DI TAORMINA

nome:

DATI ANAGRAFICI

data di nascita: 0 0 0 0 0 0 0 0

sesso (M o F):

comune (o Stato estero) di nascita:

prov.:

DOMICILIO FISCALE

comune: TAORMINA

prov.: M E

via e numero civico: CORSO UMBERTO

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio: T Y E

codice atto: 0 6 4 9 5 9 2 6 1 7 9

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
F		A135	2018	96,00
F		A137	2018	28,80
F		A138	2018	0,96
F		A100	2018	17,50

FIRMA

SALDO FINALE

EURO 143,26

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

DATA: giorno / mese / anno

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA / STAB./STIPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno n. ro ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° cod. ABI CAB firma

1ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

copia informatica per consultazione

BARBAGALLO

Agenzia Entrate

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

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

cognome, denominazione o ragione sociale — nome

DATI ANAGRAFICI COMUNE DI TAORMINA

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

0 0 0 0 0 0 0 0

comune — prov. — via e numero civico

DOMICILIO FISCALE TAORMINA M E CORSO UMBERTO

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

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio: T Y E — codice atto: 0 6 4 9 5 9 2 6 1 7 9

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
F		A135	2018	96,00
F		A137	2018	28,80
F		A138	2018	0,96
F		A100	2018	17,50

SALDO FINALE

EURO 143,26

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 n. ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su — cod. ABI — CAB

2ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

copia informatica per consultazione

Agenzia Entrate

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: COMUNE DI TAORMINA

nome:

data di nascita: 0 0 0 0 0 0 0 0 (giorno mese anno)

sesso (M o F):

comune (o Stato estero) di nascita:

prov.:

DOMICILIO FISCALE

comune: TAORMINA

prov.: M E

via e numero civico: CORSO UMBERTO

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

codice identificativo:

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio: T Y E

codice atto: 0 6 4 9 5 9 2 6 1 7 9

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
F		A135	2018	96,00
F		A137	2018	28,80
F		A138	2018	0,96
F		A100	2018	17,50

SALDO FINALE

EURO 143,26

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/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

copia informatica per consultazione

(FERRARA)

Agenzia Entrate

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

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

DATI ANAGRAFICI cognome, denominazione o ragione sociale: COMUNE DI TAORMINA — nome:

data di nascita: 0 0 0 0 0 0 0 0 — sesso (M o F): — comune (o Stato estero) di nascita: — prov.:

DOMICILIO FISCALE comune: TAORMINA — prov.: M E — via e numero civico: CORSO UMBERTO

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

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio: T Y E — codice atto: 0 6 4 8 5 6 0 6 1 7 9

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
F		A135	2018	1.268,00
F		A137	2018	380,40
F		A138	2018	12,68
F		A100	2018	17,50

FIRMA

SALDO FINALE

EURO 1.678,58

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

DATA — CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AGENZIA — CAB/SPORTELLO

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

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

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° ____ cod. ABI ____ CAB ____ firma ____

1ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

copia informatica per consultazione

Agenzia Entrate

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: COMUNE DI TAORMINA

nome:

data di nascita: 0 0 0 0 0 0 0 0

sesso (M o F):

comune (o Stato estero) di nascita:

prov.:

DOMICILIO FISCALE

comune: TAORMINA

prov.: M E

via e numero civico: CORSO UMBERTO

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio: T Y E

codice atto: 0 6 4 8 5 6 0 6 1 7 9

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
F		A135	2018	1.268,00
F		A137	2018	380,40
F		A138	2018	12,68
F		A100	2018	17,50

SALDO FINALE

EURO 1.678,58

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

n. ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglio postale

tratto / emesso su

cod. ABI CAB

2ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

copia informatica per consultazione

Agenzia Entrate

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 00299100834

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: COMUNE DI TAORMINA

nome:

data di nascita: 00 00 0000 — sesso (M o F): — comune (o Stato estero) di nascita: — prov.:

DOMICILIO FISCALE

comune: TAORMINA — prov.: ME — via e numero civico: CORSO UMBERTO

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

codice identificativo:

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio: TYE — codice atto: 0648560617 9

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
F		A135	2018	1.268,00
F		A137	2018	380,40
F		A138	2018	12,68
F		A100	2018	17,50

SALDO FINALE

EURO 1.678,58

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

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

copia informatica per consultazione

COMUNE DI TAORMINA

Città Metropolitana di Messina

Determina N. 225 del 07/08/2019

Servizio.3 I SERVIZIO PATRIMONIO

Oggetto: IMPEGNO E LIQUIDAZIONE SOMME PER PAGAMENTO IMPOSTE DI REGISTRO A FAVORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE E ATTO DI CONTESTAZIONE A FAVORE DELL" AGENZIA DELLE ENTRATE, 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 **€ _2.523,99_**trova la relativa copertura come da prospetto che segue:

Codice Bilancio	Importo	Impegno	Data Impegno	Esercizio di imputazione
1 0111 1.10	**2.523,99**	**545/2019**	**07/08/2019**	**2019**

Taormina , 07/08/2019

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

copia informatica per consultazione

copia informatica per consultazione

COMUNE DI TAORMINA

Città Metropolitana di Messina

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

I SERVIZIO PATRIMONIO
Determina N. 225 del 07/08/2019

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

Registrazione Albo on-line n. 1457/2019

Si attesta che il presente atto è stato pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per 15gg. Consecutivi, dal 07/08/2019 al 22/08/2019

Taormina li, 23/08/2019

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

copia informatica per consultazione