

NUMERO REGISTRO GENERALE 297

In data 16/10/2017



**COMUNE DI ALTARE**  
**Provincia di Savona**

**AREA FINANZIARIA – Ufficio Tributi**

I 389

**DETERMINAZIONE N. 153 DEL 16/10/2017**

**CIG: ESENTE**

**OGGETTO: IMPEGNO DI SPESA E CONTESTUALE LIQUIDAZIONE DI € 103,00 A FAVORE DEL COMUNE DI ALTAMURA PER RIVERSAMENTO SALDO IMU ANNO 2012, ERRONEAMENTE VERSATO AL COMUNE DI ALTARE DALLA CONTRIBUENTE CASERTA MARIA ROSA. CAP. 2158/1-U.1.04.02.05.999.**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**PREMESSO:**

- Che con provvedimento sindacale n. 159 del DEL 14/01/2015, si è provveduto alla nomina di Questo Responsabile di Servizio, ed in attesa di nuovo provvedimento di nomina;
- Che con Delibera di Consiglio Comunale n. 16 del 28/03/2017, esecutivo, è stato approvato il Bilancio unico pluriennale anni 2017-2019 e suoi allegati ;
- Che con deliberazione di Giunta Comunale n. 32 del 28/03/2017, esecutiva, è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione Bilancio 2017 con cui sono state affidate le risorse ai relativi Responsabili di Servizio;
- Che allegate al PEG 2017/2019 sono presenti le schede budget contenenti i capitoli affidati a Questo Resp. Di Servizio;

RAVVISATA quindi l'opportunità di procedere all'impegno di quanto indicato in oggetto;

VISTI i primi tre commi dell'art. 32 del D.lgs. n. 50/2016 in particolare il comma 2 "Prima dell'avvio delle procedure di affidamento dei contratti pubblici, le stazioni appaltanti, in conformità ai propri ordinamenti, decretano o determinano di contrarre, individuando gli elementi essenziali del contratto e i criteri di selezione degli operatori economici e delle offerte";

RITENUTO dover provvedere al riversamento di € 425,00 a favore del Comune di Cortina d'Ampezzo, a titolo di Tari anno 2015, erroneamente pagata al Comune di Altare dal contribuente Ventura Giuseppe (richiesta agli atti);

VISTO l'art. 147 bis, comma 1 del TUEL approvato con Dlgs. 267/2000 introdotto dall'art. 3 – comma 1- lettera d) del D:L: 174/2012 convertito in legge 213/2012 con riguardo al controllo preventivo sulla regolarità amministrativa e contabile, da esprimersi obbligatoriamente dal Responsabile del Servizio, attraverso apposito parere;

CONSIDERATO che il controllo di regolarità amministrativa sul presente atto è esercitato dalla sottoscritta che ne garantisce la legittimità, la regolarità e la correttezza;

RITENUTO procedere all'impegno della somma di euro 285,00, ed alla sua contestuale liquidazione al capitolo 2159/1-U.1.09.99.02.001 del piano dei conti integrato Bilancio di previsione 2017, esecutivo, che riporta la giusta copertura finanziaria;

ATTESA la propria competenza ai sensi:

- del vigente regolamento comunale di contabilità;
- del combinato disposto degli articoli 107, 2° e 3° comma e 109, 2° comma del D.lgs. n. 267/2000;

DATO ATTO che il fornitore deve attenersi alle disposizioni previste dalla legge 136/2010 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari;  
RILEVATO che non esiste alcun vincolo sulle somme stanziare a Bilancio;  
VISTO l'art. 7 del D.lgs. 165/2001;  
VISTO l'art. 9 del D.L. 78/2009 convertito in Legge n. 102 del 03/08/2009;  
VISTI gli articoli 183, e 191 del Decreto Legislativo n. 267/2000, art. 56 del D.lvo 118/2014;  
VISTO il vigente regolamento contabile approvato con delibera di CC 4 del 04/03/2013;  
VISTO il regolamento Ufficio Servizi;  
VISTO il DI 118/2011 e i nuovi principi contabili;  
VISTO L'ART. 184 del D. Lgs. 267/2017 (per la contestuale liquidazione);  
VERIFICATI gli adempimenti e le modalità di cui all'art. 3 della Legge 136/2010, in merito alla Tracciabilità dei Flussi finanziari;  
DATO ATTO del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria da parte del Responsabile del Servizio Finanziario reso ai sensi dell'art. 151, comma 4 del D.lgs. n. 267/2000;

#### DETERMINA

Per i motivi espressi in premessa che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente dispositivo:

1. Di procedere ad impegnare la somma di euro 425,00, a favore del Comune di Cortina d'Ampezzo per riversamento Tari anno 2015, erroneamente pagata al Comune di Altare dal contribuente Ventura Giuseppe;
2. Di dare atto che l'importo dell'impegno trova giusta copertura al capitolo 2159/1-U.1.09.99.02.001 del Piano dei conti Finanziari Bilancio di Previsione 2017, esecutivo;
3. Di dichiarare la ammissibilità e regolarità della spesa in oggetto ai sensi art. 163 del TUEL e smi;
4. Di procedere con il presente atto alla liquidazione del dovuto;
5. Di dare atto che il Sottoscritto Responsabile del Settore intestato, con la firma riportata in calce, esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica amministrativa sul presente provvedimento e ne attesta la regolarità e la correttezza amministrativa in via preventiva ai sensi dell'art. 147 bis del Dlgs. 267/2000;
6. di trasmettere il presente atto al Responsabile del servizio finanziario per il prescritto visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria ai sensi dell'art. 151 del D. Lgs. 267/2000;
7. di dare atto che la presente determinazione diverrà esecutiva con l'apposizione del predetto visto di cui al punto 6.

Altare, 19/06/2017

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO



Visto il provvedimento del Responsabile del Servizio, si rende parere favorevole in ordine alla regolarità contabile attestante la copertura finanziaria espresso dal Responsabile del Servizio Finanziario ai sensi dell'art. 151 - comma 4 - del D.lgs. 267/2000.

Euro 425,00

Capitolo 2159,00

Impegno numero 389

esercizio 2017

Altare, 16/10/2017

visto IL RESPONSABILE DEL SERV. FINANZIARIO



CASERTA MARIA ROSA  
VIA MOFALCONE, 11  
70022 - ALTAMURA - BA

COMUNE DI ALTARE	
PROT. GEN. 2790	DEBITATO
IL 22 MAG. 2017	
EVASO R.	
CAT.	FASC.

SPETT.LE COMUNE DI ALTARE  
Via Restagno Annibale, 2  
17041 - Altare - SV

p.c. COMUNE DI ALTAMURA  
Piazza Municipio, 1  
70022 - Altamura - BA

**OGGETTO: ISTANZA DI RIVERSAMENTO IMU A FAVORE  
DEL COMUNE DI ALTAMURA**

La sottoscritta CASERTA MARIA ROSA nata a Irsina (MT) il 01/08/1936 codice fiscale:  
CSRMRS36M41E326C

**PREMESSO**

Che nell'anno 2012 ha erroneamente versato l' I.M.U. al Comune di Altare (SV) anziché al Comune di Altamura, e che l'importo in questione non è imputabile ad immobili siti nel Comune di Altare, in quanto la sottoscritta non ha nessun immobile di proprietà in questo Comune, come si evince dal prospetto allegato;

**CHIEDE**

che le somme indebitamente versate al Comune di Altare a titolo di IMU, per un importo complessivo di € 103,00, siano riversate a favore de Comune di Altamura, e che non inizi la procedura di iscrizione a ruolo.

In attesa di un Vostro riscontro, distinti saluti.

Altamura, 16.05.2017

*Caserta Maria Rosa*  
in fede

Cognome **CASERTA**  
 Nome **MARIA ROSA**  
 nato il **01/08/1936**  
 (atto n. **210** Pl. **SA**)  
 a **IRSINA (MT)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **ALTAMURA**  
 Via **VIA MONFALCONE 11**  
 Stato civile **coniugata**  
 Professione **pensionata**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

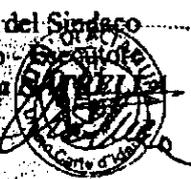
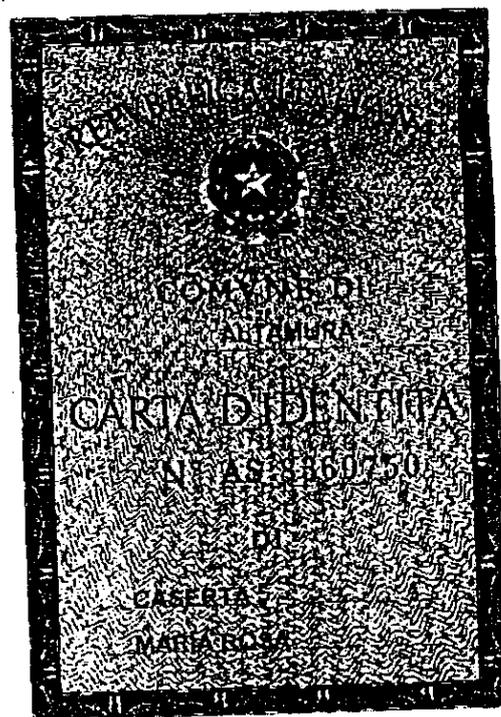
Statura **148**  
 Capelli **BRIZZOLATI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari \_\_\_\_\_



Firma del titolare *Caserta Maria Rosa*  
**ALTAMURA** li **31/01/2014**

Impressa del dito  
 indice sinistro

IL SINDACO  
 D'ordine del Sindaco  
 Applicato  
 Rag. Nicola *...*



**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A: **01010 BANCO DI NAPOLI S.P.A.**

AGENZIA **04019 ALTAMURA 01**  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **BA**

**CODICE FISCALE** C | S | R | M | R | S | 3 | 6 | M | 4 | 1 | E | 3 | 2 | 6 | C  
cognome, denominazione o ragione sociale

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

**DATI ANAGRAFICI**  
**CASERTA**  
data di nascita: giorno 01 | mese 08 | anno 1936  
sesso (M o F) **F** comune (o Stato estero) di nascita **IRSINA**  
nome **MARIA ROSA**  
prov. **MT**  
via e numero civico

**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**  
**RITENUTE ALLA FONTE**  
**ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice ufficio	codice atto	<b>TOTALE A</b>	<b>0,00 B</b>	<b>0,00</b>	<b>SALDO (A-B)</b>
0000000000	0000000000				<b>0,00</b>

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	<b>TOTALE C</b>	<b>0,00 D</b>	<b>0,00</b>	<b>SALDO (C-D)</b>
									<b>0,00</b>

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	<b>TOTALE E</b>	<b>0,00 F</b>	<b>0,00</b>	<b>SALDO (E-F)</b>
									<b>0,00</b>

codice ente/codice comune	periodi Rev. versati	Acc. saldo	numero mensili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	<b>TOTALE G</b>	<b>402,00 H</b>	<b>0,00 I</b>	<b>SALDO (G-H)</b>
A121216	X	X	002	3912	0101	2012	103,00	0,00				
A121215	X	X	002	3918	0000	2012	185,00	0,00				
A121215	X	X	002	3919	0000	2012	114,00	0,00				
detrazione <b>50,00</b>												<b>402,00</b>

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	<b>TOTALE I</b>	<b>0,00 L</b>	<b>0,00</b>	<b>SALDO (I-L)</b>
										<b>0,00</b>

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	<b>TOTALE M</b>	<b>0,00 N</b>	<b>0,00</b>	<b>SALDO (M-N)</b>
										<b>0,00</b>

**EURO + 402,00**

**DATA** 17 | 12 | 2012

**CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE**  
AZIENDA: **01010** CAS/PORTELLO: **41332**

Pagamento effettuato con assegno  bancario/postale  
n.ro \_\_\_\_\_  circolare/vaglia postale  
In fede  
tratto / emesso su \_\_\_\_\_  
cod. ABI \_\_\_\_\_ Direzione Centrale Operazioni  
di Responsabilità \_\_\_\_\_

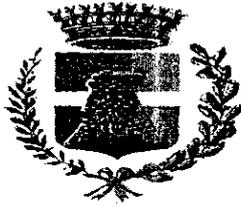
*[Firma]*

L'originale della Copia per il soggetto che effettua il versamento resta conservato, nei termini di legge, presso la filiale ove radicato il rapporto di conto. Si attesta che il contribuente avente Codice Fiscale CSRMRS36M41E326C ha pagato il modello F24, avente data pagamento 17/12/2012, per l'importo e i codici tributo riportati nella presente attestazione

DNCCX 14697 5/6 1565

1188287 14697 5/6 1565  
10001101010010001001





COMUNE DI ALTARE  
Provincia di Savona

Certificato di pubblicazione AL n. 690/2017

La presente determinazione, al fine della pubblicità sugli atti e della trasparenza dell'azione amministrativa è stata pubblicata all'albo pretorio Comunale on-line del Comune sul sito www.comune.altare.sv.it, come previsto dall'art. 32 comma 1 della Legge 69/2009 per rimanervi affissa quindici gg consecutivi a far data dal 18/10/2017

f.to L'istruttore amministrativo

Simona Patetta