



I 398/2019

COMUNE DI ALTARE  
Provincia di Savona

AREA FINANZIARIA - Ufficio Ragioneria

**DETERMINAZIONE N. 191 DEL 22/08/2019**

**N. GENERALE** 411 **DEL** 22/8/2019

**OGGETTO: IMPEGNO DI SPESA E CONTESTUALE LIQUIDAZIONE DI € 2.482,00 A FAVORE DEL CONTRIBUENTE BUONOCORE VINCENZO PER RESTITUZIONE DI SALDO IMU/TASI ANNO 2018 ERRONEAMENTE VERSATO. CAP. 2158/1-U.1.04.02.05.999.;**

**MODALITA' DI PAGAMENTO: !**

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

**PREMESSO:**

- Che con provvedimento sindacale n. 3153/19, si è provveduto alla nomina di Questo Responsabile di Servizio;
- Che con Delibera di Consiglio Comunale n. 14/2019, esecutiva, è stato approvato il Bilancio unico pluriennale anni 2019/2021 e suoi allegati ;
- CHE il peg 2019 è stato approvato con delibera di GC 32/2019, in corso di esecutività

RITENUTO pertanto dover procedere all'impegno ed alla contestuale liquidazione delle somme sopra indicate;

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 ed alla contestuale liquidazione della somma globale di euro 2.482,00 al Capitolo 2158/1—U.1.04.02.05.999 del piano dei conti integrato Bilancio di previsione 2019/2021, esercizio 2019, ESECUTIVO, che riporta la giusta copertura finanziaria;

ATTESA la propria competenza ai sensi:

- del provvedimento sindacale n. 3153/19 mediante il quale si attribuiva a questo Responsabile la responsabilità dell'Area Economico Finanziaria ed in attesa di nuovo provvedimento di nomina;
- 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, 184 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 Dl 118/2011 e i nuovi principi contabili;  
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;  
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 impegnare e contestualmente liquidare la somma di euro 2.482,00, a titolo di restituzione saldo Imu/Tasi 2018, al contribuente BUONOCORE Vincenzo, erroneamente versato e non dovuto;
- 2) Di dare atto che l'importo dell'impegno trova giusta copertura al capitolo 2158/1-U.1.04.02.05.999 del Piano dei conti Finanziari Bilancio di Previsione 2019/2021, esecutivo;
- 3) 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;
- 4) 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 dlgs 267/2000;
- 5) di dare atto che la presente determinazione diverrà esecutiva con l'apposizione del predetto visto di cui al punto 4.

Altare, 22/08/2019

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
Daniela FORTINATO





ALLEGATO ALLA DETERMINAZIONE AREA FINANZIARIA  
N 191/2019  
REG. GENERALE N. 411/2019

**ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA**

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.lgs. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa mediante assunzione del seguente impegno contabile, regolarmente registrato ai sensi dell'art. 191, comma 1, del Dgs 26:

NUMERO IMPEGNO	IMPORTO	CAPITOLO
398/2019	EURO 2482,00	2158

Altare, 28/08/2019

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Daniela FORTUNATO

**Contestuale liquidazione: SI**

**VISTO si liquida. Emesso mandato/i di pagamento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

**Certificato di pubblicazione AL N \_\_\_\_\_/2019**

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](http://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 \_\_\_\_\_

f.to L'istruttore amministrativo

Simona Patetta

## **Studio Emilio Pec**

---

**Da:** <posta-certificata@pec.aruba.it>  
**Data:** lunedì 21 gennaio 2019 15:50  
**A:** <studioemilio@pec.it>  
**Allega:** daticert.xml  
**Oggetto:** ACCETTAZIONE: C/O BUONOCORE VINCENZO - ISTANZA RIMBORSO IMU/TASI ANNO 2018

### **Ricevuta di accettazione**

---

Il giorno 21/01/2019 alle ore 15:50:20 (+0100) il messaggio "C/O BUONOCORE VINCENZO - ISTANZA RIMBORSO IMU/TASI ANNO 2018" proveniente da "studioemilio@pec.it" ed indirizzato a: comune.altare.sv@legalmail.it ("posta certificata")

Il messaggio è stato accettato dal sistema ed inoltrato.  
Identificativo messaggio: opec2891.20190121155020.31972.101.1.69@pec.aruba.it

## **Studio Emilio Pec**

---

**Da:** "Posta Certificata Legalmail" <posta-certificata@legalmail.it>  
**Data:** lunedì 21 gennaio 2019 15:50  
**A:** <studioemilio@pec.it>  
**Allega:** postacert.eml; daticert.xml  
**Oggetto:** CONSEGNA: C/O BUONOCORE VINCENZO - ISTANZA RIMBORSO IMU/TASI ANNO 2018

### **Ricevuta di avvenuta consegna**

Il giorno 21/01/2019 alle ore 15:50:23 (+0100) il messaggio "C/O BUONOCORE VINCENZO - ISTANZA RIMBORSO IMU/TASI ANNO 2018" proveniente da "studioemilio@pec.it" ed indirizzato a "comune.altare.sv@legalmail.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.

Questa ricevuta, per Sua garanzia, è firmata digitalmente e la preghiamo di conservarla come attestato della consegna del messaggio alla casella destinataria.

**Identificativo messaggio:** opec2891.20190121155020.31972.101.1.69@pec.aruba.it

---

### **Delivery receipt**

The message "C/O BUONOCORE VINCENZO - ISTANZA RIMBORSO IMU/TASI ANNO 2018" sent by "studioemilio@pec.it", on 21/01/2019 at 15:50:23 (+0100) and addressed to "comune.altare.sv@legalmail.it", was delivered by the certified email system.

As a guarantee to you, this receipt is digitally signed. Please keep it as certificate of delivery to the specified mailbox.

**Message ID:** opec2891.20190121155020.31972.101.1.69@pec.aruba.it

Al Comune di Altare  
Ufficio Tributi (I.M.U.)

**Oggetto: Istanza di rimborso IMU/TASI addebitata erroneamente due volte a saldo anno 2018**

Il sottoscritto BUONOCORE VINCENZO, nato a Quiliano (SV) il 12/10/1956 ed residente a Altare (SV) in Via Gramsci n. 59/A – Cod. Fisc. : BNC VCN 56R12 H126K (recapito tel. :339/2636781)

P R E M E S S O

che in data 17/12/2018 sono stati trasmessi per un disguido tecnico, tramite l'intermediario EMILIO Linda, due flussi ENTRATEL identici a pagamento dell'imposta IMU e TASI a saldo Dicembre 2018 e che conseguentemente si è visto addebitare due volte l'imposta dovuta :

Codice Comune : A226 – TRIBUTO 3916 € 167,00

Codice Comune : A226 – TRIBUTO 3918 € 1.177,00

Codice Comune : A226 – TRIBUTO 3925 € 858,00

Codice Comune : A226 – TRIBUTO 3960 € 19,00

Codice Comune : A226 – TRIBUTO 3961 € 261,00

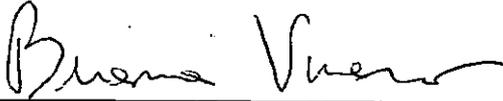
TOTALE VERSATO € 2.482,00 (duemilaquattrocentottantadue/00)

C H I E D E

che gli venga rimborsata la somma di € 2.482,00 versata due volte, sul conto corrente bancario IBAN : IT 29 Z 06175 49280 000000564680 di cui è intestatario presso la Banca CARIGE SPA – Agenzia di Altare.

Restando in attesa di un Vs riscontro, porge distinti saluti.

Altare, li 11/01/2019



---

Allegati: n. 4 copie quietanze Mod. F24 dei versamenti effettuati;  
copia carta identità N. AX2091074 rilasciata dal Comune di Altare il 05/04/2016

Spett.le  
Comune di ALTARE  
Ufficio Tributi - IMU

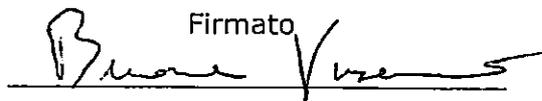
Il/La sottoscritto/a BUONOCORE VINCENZO nato/a a QUILIANO (SV) il  
12/10/1956 e residente a ALTARE (SV) in Via GRAMSCI N. 59/A  
Cod. Fiscale : BNC VCN 56R12 H126K ;

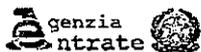
**DELEGA**

la **Dott.ssa EMILIO Linda**, nata a Modica (RG) il 24/12/1969 e residente a Roddi  
(CN) Loc. S. Stefano n. 7; iscritta all'ordine dei Dottori Commercialisti di Savona al N.  
403/A; con studio in Via Roma n. 73 - 17014 Cairo Montenotte (SV) - (Cod. Fisc. :  
MLE LND 69T64 F258 D - P. IVA : 02791130046) tel. 019504403 fax : 019502055  
email : [studiolindaemilio@gmail.com](mailto:studiolindaemilio@gmail.com);

a presentare istanza di rimborso IMU saldo 2018 in sua vece.

Cairo Montenotte, 11/01/2019

Firmato  




DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA CARIGE S.P.A. - CASSA DI

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA FILIALE DI ALTARE PROV. SV  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE B N C V C N 1 5 1 6 R 1 1 2 H 1 1 2 1 6 K Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI: BUONOCORE (cognome, denominazione o ragione sociale) VINCENZO (nome)  
 Data di nascita: 12/10/1915 (giorno, mese, anno) Sesso: M (Maschio) Comune (o Stato estero) di nascita: QUILIANO (comune) SV (prov.)  
 Via e numero civico: VIA GRAMSCI 59/4 ALTARE (via e numero civico) SV (prov.)

DOMICILIO FISCALE ALTARE SV VIA GRAMSCI 59/4 ALTARE

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

SEZIONE ERARIO

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>				
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>				
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>				
codice ufficio      codice atto				<b>+/- SALDO (A-B)</b>
<b>TOTALE A</b>			<b>B</b>	

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	
<b>TOTALE C</b>					<b>D</b>	<b>+/- SALDO (C-D)</b>

SEZIONE REGIONI

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

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente / codice comune	Inv. Rev. Acc. S. 1000	numero immobil.	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
A226		X 001	3916		2018	167,00	
A226		X 004	3918		2018	1.177,00	
A226		X 001	3925		2018	858,00	
A226		X 001	3960		2018	19,00	
<b>TOTALE G</b>						<b>2.221,00H</b>	<b>+/- SALDO (G-H)</b>

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

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

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	do	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>TOTALE M</b>						<b>N</b>	<b>+/- SALDO (M-N)</b>
<b>FIRMA</b>						<b>SALDO FINALE</b>	<b>EURO + 2.221,00</b>

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

DATA: 17/12/2018      CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA 06175      CAB/SPORTELLO 49280

Pagamento effettuato con assegno  bancario/postale       circolare/vaglia postale

n.ro \_\_\_\_\_      tratto / emesso su \_\_\_\_\_      cod. ABI \_\_\_\_\_      CAB \_\_\_\_\_

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN **IT 290617549280000000564680**      firma \_\_\_\_\_

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 18/06/2013



**QUIETANZA DI VERSAMENTO**

Documento redatto in applicazione del provvedimento  
del Direttore dell'Agenzia delle Entrate 2013/75075

**STAMPATO IN TELECOMUNICAZIONI**

PROTOCOLLO TELEMATICO 18121711115036937 000127 Saldo delega 2.221,00

DATA DEL VERSAMENTO 17/12/2018 ABI 06175 CAB 49280

**CODICE FISCALE** B|N|C|V|C|N|5|6|R|1|2|H|1|2|6|K  
cognome e nome, denominazione o ragione sociale

**DATI ANAGRAFICI** BUONOCORE VINCENZO

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

codice identificativo

**DATI CONCORSUALI**

CODICE UFFICIO CODICE ATTO IDENTIFICATIVO OPERAZIONE TRIBUTI LOCALI

sezione	codice	tributo causale	estremi identificativi	periodo di versamento	importo a debito	importo a credito
TRIB. LOCALI	A226	3916	- - - X 1	2018	167,00	0,00
TRIB. LOCALI	A226	3918	- - - X 4	2018	1.177,00	0,00
TRIB. LOCALI	A226	3925	- - - X 1	2018	858,00	0,00
TRIB. LOCALI	A226	3960	- - - X 1	2018	19,00	0,00



**QUIETANZA DI VERSAMENTO**

Documento redatto in applicazione del provvedimento  
del Direttore dell'Agenzia delle Entrate 2013/75075

**PROTOCOLLO TELEMATICO** 18121711125947866 000127 Saldo delega 2.221,00

**DATA DEL VERSAMENTO** 17 | 12 | 2018 ABI 06175 CAB 49280

**CODICE FISCALE** B N C V C N 5 6 R 1 2 H 1 2 6 K

cognome e nome; denominazione o ragione sociale

**DATI ANAGRAFICI** BUONOCORE VINCENZO

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

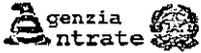
codice identificativo

**CODICE UFFICIO**

**CODICE ATTO**

**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE TRIBUTI LOCALI**

sezione	codice	tributo consolare	estremi identificativi	pagato di riferimento	importo a debito	importo a credito
TRIB. LOCALI	A226	3916	- - - X 1	2018	167,00	0,00
TRIB. LOCALI	A226	3918	- - - X 4	2018	1.177,00	0,00
TRIB. LOCALI	A226	3925	- - - X 1	2018	858,00	0,00
TRIB. LOCALI	A226	3960	- - - X 1	2018	19,00	0,00



Copia conforme invio

Mod. F24

DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA CARIGE S.P.A. - CASSA DI

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA FILIALE DI ALTARE PROV. SV PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE B N C V C N 15 16 R 1 2 H 1 2 16 K Barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI BUONOCORE VINCENZO QUILIANO SV VIA GRAMSCI 59/4 ALTARE

DOMICILIO FISCALE ALTARE SV VIA GRAMSCI 59/4 ALTARE

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

SEZIONE ERARIO

Table with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov./mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI, and a TOTAL A/B row.

SEZIONE INPS

Table with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/filiale azienda, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL C/D row.

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL E/F row.

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

Table with columns: codice ente/codice comune, imbu, imbu, acc, sbu, numero immobili, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL G row.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL I/L row.

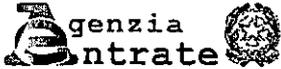
Table with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL M/N row and SALDO FINALE EURO 261,00.

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

Table with columns: DATA (giorno, mese, anno), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLI), Pagamento effettuato con assegno (bancario/postale, circolare/vaglia postale), n.ro, tratto / emesso su, cod. ABI, CAB.

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT 2920617549280000000564680 firma

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/06/2013



### QUIETANZA DI VERSAMENTO

Documento redatto in applicazione del provvedimento  
del Direttore dell'Agenzia delle Entrate 2013/75075

**PROTOCOLLO TELEMATICO** 18121711115036937 000128 Saldo delega 261,00  
**DATA DEL VERSAMENTO** 17/12/2018 ABI 06175 CAB 49280

**CODICE FISCALE** B N C V C N 5 6 R 1 2 H 1 2 6 K  
cognome e nome, denominazione o ragione sociale

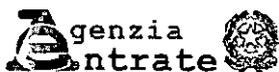
**DATI ANAGRAFICI** BUONOCORE VINCENZO

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

codice identificativo

**CODICE UFFICIO** **CODICE ATTO** **IDENTIFICATIVO OPERAZIONE TRIBUTI LOCALI**

sezione	codice	tributo cousale	estremi identificativi	pagato d'ufficio	importo a debito	importo a credito
TRIB. LOCALI	A226	3961	- - X 5	2018	261,00	0,00



### QUIETANZA DI VERSAMENTO

Documento redatto in applicazione del provvedimento  
del Direttore dell'Agenzia delle Entrate 2013/75075

**PROTOCOLLO TELEMATICO** 18121711125947866 000128 Saldo delega 261,00  
**DATA DEL VERSAMENTO** 17/12/2018 ABI 06175 CAB 49280

**CODICE FISCALE** B N C V C N 5 6 R 1 2 H 1 2 6 K

cognome e nome, denominazione o ragione sociale

**DATI ANAGRAFICI** BUONOCORE VINCENZO

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

codice identificativo

**CODICE UFFICIO** **CODICE ATTO** **IDENTIFICATIVO OPERAZIONE TRIBUTI LOCALI**

sezione	codice	tributo causale	estremi identificativi	periodo di riferimento	importo a debito	importo a credito
TRIB. LOCALI	A226	3961	- - X 5	2018	261,00	0,00