



COMUNE DI TAORMINA
Città Metropolitana di Messina

AREA URBANISTICA E LAVORI PUBBLICI

Determinazione Dirigenziale n. 125 del 29/04/2020

Repertorio Generale n. **553** del **06/05/2020**

**Oggetto: IMPEGNO E LIQUIDAZIONE ATTI DI CONTESTAZIONE A FAVORE DELLA
AGENZIA DELLE ENTRATE DI MESSINA UFFICIO PROV. TERRITORIO.**



COMUNE DI TAORMINA

Città Metropolitana di Messina

AREA URBANISTICA E LAVORI PUBBLICI

I SERVIZIO PATRIMONIO

Determinazione Dirigenziale n. 125 del 29/04/2020

Oggetto: IMPEGNO E LIQUIDAZIONE ATTI DI CONTESTAZIONE A FAVORE DELLA AGENZIA DELLE ENTRATE DI MESSINA UFFICIO PROV. TERRITORIO.

IL RESPONSABILE DI AREA

Richiamato il provvedimento sindacale n. 19 del 23.05.2019 con il quale allo scrivente sono stati attribuiti ex art. 107 e 109 del D.Lgs. n. 267/2000 connesse alle competenze di Responsabile dell'Area Urbanistica e LL.PP. con la conseguente titolarità della posizione organizzativa;

Verificato che a proprio carico non sussistono ipotesi di conflitto di interessi con riferimento al procedimento amministrativo di che trattasi;

PREMESSO:

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

- in data 10/03/2020 prot. n. 6812, atto di contestazione n. ME 18826/2020 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 5 particella 556, sulla quale insiste un fabbricato non dichiarato in Catasto ed identificato al foglio 5 particella 708, sub. 1;

- in data 10/03/2020 prot. n. 6814, atto di contestazione n. ME 18793/2020 per l'importo di euro 438,75 per violazione delle norme tributarie relativa ad intestazione di particella di terreno sita in questo Comune identificata al foglio 5 particella 72, sulla quale insistono n. 2 fabbricati non dichiarati in Catasto ed identificati al foglio 5 particella 712, sub.1 e 2;

CHE con delibera di G.M. n. 86 del 16/04/2020, è stata assegnata la somma di euro 791,50, per il pagamento degli atti di contestazione e prenotata la spesa alla missione 1, programma 0111, macroaggregato 1.10 del bilancio in corso di formazione, pren. n.709/2020;

RILEVATA l'urgenza di procedere all'impegno e alla liquidazione degli atti di contestazione a favore dell'Agenzia delle Entrate di Messina, Ufficio Provinciale Territorio, per l'importo di euro 791,50, entro il termine di giorni 60 dalla notifica al fine di evitare spese conseguenti a sanzioni pecuniarie e interessi di mora;

VISTO il bilancio in corso di formazione;

VISTO il D.Lgs n. 267/00;

VISTO l'ordinamento Amministrativo Enti Locali;

DETERMINA

Di impegnare, per i motivi in narrativa espressi, la somma complessiva di euro 791,50, a favore dell'Agenzia delle Entrate di Messina, Ufficio Provinciale del Territorio, imputando la spesa alla missione 1, programma 0111, macroaggregato 1.10 del bilancio in corso di formazione, pren. n. 709/2020, dando atto che trattasi di spesa non frazionabile in dodicesimi;

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

- la somma euro 352,75 per il pagamento atto di contestazione n. ME 18826/2020 per violazione delle norme tributarie relativa ad intestazione di particella di terreno sita in questo Comune identificata al foglio 5 particella 556, sulla quale insiste un fabbricato non dichiarato in Catasto ed identificato al foglio 5 particella 708, sub. 1, mediante versamento da effettuarsi su Mod. F24 allegato alla presente;
- la somma di 438,75 per il pagamento atto di contestazione n. ME 18793/2020 per violazione delle norme tributarie relativa ad intestazione di particella di terreno sita in questo Comune identificata al foglio 5 particella 72, sulla quale insistono n. 2 fabbricati non dichiarati in Catasto ed identificati al foglio 5 particella 712, sub.1 e 2, mediante versamento da effettuarsi su Mod. F24 allegato alla presente;

Dare atto che la presente spesa si rende necessaria in quanto occorre procedere alla liquidazione entro il termine di giorni 60 dalla notifica degli atti di contestazione 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 all'Area Economica Finanziaria per l'emissione del mandato di pagamento previa esecuzione dei prescritti controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali, di cui all'art.184, comma 4 del D.Lgs. 18/08/2000, n.267;

Il presente provvedimento viene pubblicato nelle forme di rito all'albo pretorio on line sul sito istituzionale del Comune di Taormina nella sezione "Amministrazione trasparente

Sottoscritta dal Responsabile di Area

(PUGLISI MASSIMO)
con firma digitale

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

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

DATI ANAGRAFICI

data di nascita

giorno

mes

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

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

rateazione/regione/prov. / mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

T010

2020

344,00

806T

2020

8,75

codice ufficio

codice atto

8 8 9 7 0 6 1 0 3 5 3

TOTALE A

352,75 B

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

352,75

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda

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

Immob. vanati

Acc.

Saldo

Immobili

codice tributo

rateazione/ mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

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

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

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

giorno

mes

anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod ABI

CAB

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

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

DATI ANAGRAFICI

data di nascita

giorno

mes

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

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

rateazione/ragione/prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

T010

2020

430,00

806T

2020

8,75

codice ufficio

codice atto

8 8 9 7 0 6 0 8 7 5 3

TOTALE A

438,75 B

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

438,75

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

base tributo

base tributo

base tributo

base tributo

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

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

TOTALE G

H

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede

posizione assicurativa

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

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

TOTALE I

L

codice ente

codice sede

causale contributo

codice posizione

periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa

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 +

438,75

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod ABI

CAB

Autorizzo addebito su

conto corrente bancario n°

cod. ABI

CAB

firma

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

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

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

DATI ANAGRAFICI

data di nascita

giorno

mes

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

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

rateazione/regione/prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

T010

2020

430,00

806T

2020

8,75

codice ufficio

codice atto

8 8 9 7 0 6 0 8 7 5 3

TOTALE A

438,75 B

SALDO (A-B)

438,75

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

Immov.

Immob. vari

Acc.

Saldo

numero immobili

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

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

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

SALDO FINALE

EURO +

438,75

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

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

DATI ANAGRAFICI

data di nascita

giorno

mesi

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

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

rateazione/regione/prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

T010

2020

430,00

806T

2020

8,75

codice ufficio

codice atto

8 8 9 7 0 6 0 8 7 5 3

TOTALE A

438,75 B

SALDO (A-B)

438,75

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

flussi

immobili

Acc.

Saldo

numero immobili

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (G-H)

TOTALE G

H

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede

posizione assicurativa

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

SALDO FINALE

EURO +

438,75

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

bancario/postale

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod ABI

CAB

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO



COMUNE DI TAORMINA

Città Metropolitana di Messina

Determina N. 125 del 29/04/2020

Servizio.3 I SERVIZIO PATRIMONIO

Oggetto: IMPEGNO E LIQUIDAZIONE ATTI DI CONTESTAZIONE A FAVORE DELLA AGENZIA DELLE ENTRATE DI MESSINA UFFICIO PROV. 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 € **_791,50_** trova la relativa copertura come da prospetto che segue:

Codice Bilancio	Importo	Impegno	Data Impegno	Esercizio di imputazione
1 0111 1.10	791,50	709/2020	06/05/2020	2020

Taormina , 06/05/2020

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

