



COMUNE DI TAORMINA

Città Metropolitana di Messina

AREA AMMINISTRATIVA

Determinazione Dirigenziale n. 128 del 28/09/2020

Repertorio Generale n. 1250 del 28/09/2020

Oggetto: APPELLO AVVERSO LA SENTENZA N. 657/2020 EMESSA DAL TRIBUNALE DI MESSINA NEL GIUDIZIO TRA COMUNE DI TAORMINA E SAPIENZA IGNAZIO. LIQUIDAZIONE PAGAMENTO CONTRIBUTO UNIFICATO. .



COMUNE DI TAORMINA

Città Metropolitana di Messina

AREA AMMINISTRATIVA
III SERVIZIO CONTENZIOSO

Determinazione Dirigenziale n. 128 del 28/09/2020

Oggetto: APPELLO AVVERSO LA SENTENZA N. 657/2020 EMESSA DAL TRIBUNALE DI MESSINA NEL GIUDIZIO TRA COMUNE DI TAORMINA E SAPIENZA IGNAZIO. LIQUIDAZIONE PAGAMENTO CONTRIBUTO UNIFICATO. .

IL RESPONSABILE DI AREA

Premesso:

che, con la Deliberazione della Giunta Comunale n. 235 DEL 17/09/2020 il Sindaco è stato autorizzato a proporre appello avverso la sentenza n. 657/2020 emessa dal Tribunale di Messina nel giudizio tra Comune di Taormina e Sapienza Ignazio in nome e per conto dell' Ente;

che, con determinazione dirigenziale dell' Area Amministrativa n. 124 del 23/09/2020 è stato conferito incarico per proporre appello avverso la sentenza n. 657/2020 emessa dal Tribunale di Messina nel giudizio tra Comune di Taormina e Sapienza Ignazio all' avv. Claudio Armellini;

che, con la suddetta Determina Dirigenziale sono state impegnate le somme per il pagamento del contributo unificato al fine di procedere all' iscrizione a ruolo dell'atto di appello;

Atteso che occorre procedere al pagamento del contributo unificato, per poter procedere all' iscrizione a ruolo per l'appello avverso la sentenza n. 657/2020 emessa dal Tribunale di Messina nel giudizio tra Comune di Taormina e Sapienza Ignazio, come da richiesta fatta dall'avvocato incaricato, con nota prot. 21942 del 17/09/2020.

Ritenuto di dover procedere ai sensi dell'art. 184 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267, alla liquidazione della somma di €. 1.821,00 a titolo di contributo unificato ed €. 27,00 per

diritti di cancelleria .

Richiamata la Determinazione Sindacale n. 23 del 23.5.2019 con la quale lo scrivente è stato nominato responsabile dell'area amministrativa dell'Ente.

DETERMINA

Dare atto che con deliberazione della Giunta Comunale n. 235 del 17/09/2020 è stata assegnata allo scrivente la somma di €. 1.821,00 per il pagamento del contributo unificato ed €. 27,00 per diritti di cancelleria , per poter procedere all' iscrizione a ruolo dell' l'appello avverso la sentenza n. 657/2020 emessa dal Tribunale di Messina nel giudizio tra Comune di Taormina e Sapienza Ignazio, con imputazione alla missione 1 programma 0.2 macroaggregato 1.3 del bilancio 2020 (imp. 1101/2020).

Liquidare in favore dell'Agenzia delle Entrate di Messina, la complessiva somma di €. 1.848,00 a titolo di contributo unificato e marca da bollo.

Dare atto che si provvederà al pagamento della somma in argomento, secondo quanto previsto dall'art. 185 dello stesso D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267, mediante modello F23.

Trasmettere il presente atto, corredato di tutta la documentazione necessaria a comprovare il diritto del creditore, al Servizio Finanziario, per i prescritti controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali, di cui all'art. 184, comma 4 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267, nonché all'Albo per la pubblicazione nelle forme di legge.

Sottoscritta dal Responsabile di Area

(BARTOLOTTA ANTONINO)

con firma digitale



**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

Messina

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.
ME

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
4. COMUNE DI TAORMINA					
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
	CORSO UMBERTO TAORMINA	M E	0 0 2 9 9 1 0 0 8 3 4		
COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
5. SAPIENZA		IGNAZIO			
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
M	Catania	C T	S P N G N Z 3 7 B 2 8 C 3 5 1 R		

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
H M E		4	P A	Anno: 2 0 2 0 Numero:

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
9 4 1 T	CONTR.UNIF.ISCR.RUOLO PROC.GIU	1.821, 0 0	
9 4 3 T	DIRITTI DI CANC. E SEGR. GIUD.	27, 0 0	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

1.848, 0 0

EURO (lettere)

milleottocentoquarantotto/00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
			AZIENDA	CAB/SPORELLO
giorno	mese	anno		

FIRMA

[Firma]

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. /

cod. ABI

CAB

firma

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE



MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

Messina

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

ME

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
4. COMUNE DI TAORMINA					
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
☐	CORSO UMBERTO TAORMINA	M E	0 0 2 9 9 1 0 0 8 3 4		
COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
5. SAPIENZA		IGNAZIO			
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
M	Catania	C T	2 8 0 2 1 9 3 7		
				S P N G N Z 3 7 B 2 8 C 3 5 1 R	

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
H M E		4	P A	Anno: 2 0 2 0 Numero:
codice	sub. codice (*)			
11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO		14. COD. DESTINATARIO
9 4 1 T	CONTR.UNIF.ISCR.RUOLO PROC.GIU	1.821, 0 0		
9 4 3 T	DIRITTI DI CANC. E SEGR. GIUD.	27, 0 0		
		1.848, 0 0		

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

milleottocentoquarantotto/00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

--

