

ORIGINALE



OMUNE DI SCICLI

Libero Consorzio Comunale di Ragusa

Settore IV Entrate

Servizio Entrate Tributarie e Patrimoniali

Ufficio Amministrativo



DETERMINAZIONE N. 93 DEL 28/09/2023

REGISTRO GENERALE N. 1294 DEL 29-9-2023

**Oggetto:** Liquidazione somma all'Agenzia delle Entrate per registrazione Sentenza Civile n. 114/2020 emessa dal Tribunale di Ragusa.

IL TITOLARE DI E.Q.

**Premesso** che con determina Reg. Gen. n. 1255 DEL 22/09/2023 è stata impegnata la somma di € 200,00 per effettuare il pagamento somma all'Agenzia delle Entrate Direzione Provinciale di Ragusa – Ufficio Territoriale di Ragusa per la registrazione della Sentenza Civile n. 114/2020 emessa dal Tribunale di Ragusa in data 04/02/2020 – codice tributo A196/2020;

**Ritenuto** procedere al versamento della somma di € 200,00 all'Agenzia delle Entrate per la registrazione della sentenza civile n. 114/2020, a saldo dell'avviso di liquidazione della imposta n. 2020/001/SC/000000114/0/001, con il modello di pagamento F24, allegato al presente provvedimento;

**Dato atto** che l'istruttoria preordinata alla adozione del presente atto si è conclusa favorevolmente e ritenuto di poter attestare la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147 bis del D. Lgs. 267/2000;

**Dato atto** del rispetto delle disposizioni di cui all'art. 159 comma 2 del T.U.E.L., e del D.M. 28/05/1993-Interventi connessi a servizi indispensabili;

**Visti** gli artt. 163 e 184 del T.U. approvato con D. Lgs. N°267/2000;

**Visto** il vigente regolamento di contabilità, approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 14 del 22.02.2023;

**Vista** la delibera del Consiglio Comunale n. 53 del 24.11.2022, avente ad oggetto: “Approvazione Documento Unico di Programmazione e schema di bilancio di Previsione Finanziario 2022-2024 e relativi allegati”;

**Vista** la deliberazione della Sezione di Controllo per la Regione Siciliana della Corte dei Conti n.7/2017/PRSP che ha disposto, quale misura interdittiva e inibitoria, il divieto di effettuare spese per i servizi non espressamente previsti per legge nella misura e nei termini di cui all'art. 188, comma 1 quater del TUEL

**Visto** il D. Lgs. n. 267 del 18.08.2000 e la L.R. 23/12/2011 n. 30;

**Visto** il codice di Comportamento del Comune di Scicli, approvato con deliberazione di Giunta Comunale n. 10 del 31/01/2014;

**Visto** il P.T.P.C.T. 2022-2024 aggiornato ed approvato con delibera di G.C. n. 38 del 22/04/2022;

**Vista** la Determinazione Sindacale n. 16 del 10/08/2023 di Conferma Responsabili di Settori a seguito di modifica della Macrostruttura dell'Ente;

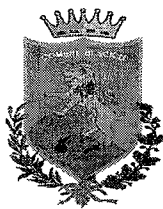
**Visto** l'art. 48 dello Statuto Comunale dell'Ente;

**Visto** l'O.R.EE.LL.;

DETERMINA

Per la causale di cui in premessa:

- 1) Di liquidare a favore dell'Agenzia delle Entrate Direzione Provinciale di Ragusa – Ufficio Territoriale di Ragusa la somma complessiva di € 200,00 per la registrazione della Sentenza Civile n. 114/2020 emessa dal Tribunale di Ragusa in data 04/02/2020 – codice tributo A196/2020, a saldo



# OMUNE DI SCICLI

Libero Consorzio Comunale di Ragusa



**Settore IV Entrate**  
**Servizio Entrate Tributarie e Patrimoniali**  
**Ufficio Amministrativo**

- dell'avviso di liquidazione della imposta n. 2020/001/SC/000000114/0/001 con il modello di pagamento F24, allegato al presente provvedimento;
- 2) Di prelevare la superiore somma € 200,00 alla Missione 1- Programma 4 - Titolo 1 - Macroaggregato 3 - Cap. 14 - impegno n. 1129/2023 del Bilancio 2022/2024, annualità 2023, gestione provvisoria, art. 163 c.1-2 del Dlgs. n. 267/2000;
  - 3) Di dare atto che il presente provvedimento risulta compatibile con la misura interdittiva di cui alla deliberazione n. 7/2017/PRSP della Corte dei Conti, Sezione di Controllo per la Regione Siciliana.
  - 4) Di dare atto, altresì, dell'assenza di conflitto di interessi, anche potenziali in merito all'adozione del presente provvedimento da parte dello scrivente e del Responsabile del Servizio e di situazioni che possano dare luogo ad obbligo di astensione ai sensi del D.P.R. 62/2013 e del Codice di Comportamento interno;
  - 5) Di trasmettere la presente determinazione al servizio finanziario per i conseguenti adempimenti di sua competenza.
  - 6) Di dare atto che il presente provvedimento sarà pubblicato all'Albo pretorio on line dell'Ente per 15 gg. Consecutivi.

Il Responsabile dell' Ufficio

(Dott.ssa Irene Barone)

Il Responsabile del Servizio

(dott.ssa Laura Calabrese)

IL RESPONSABILE di E.Q.

(Dott.ssa Valeria Drago)

SERVIZIO FINANZIARIO

Visto attestante l'effettuazione dei controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali.

Impegno n. 1129/2023

Liquidazione N. 2942/2023

Mandati N. 3186/2023 - DISTINTA N. 377/2023 - EXPORT 5471

Addì **29 SET 2023**



Il Responsabile di E.Q. del Settore III  
(Dott.ssa Grazia Maria Galanti)

*G. Galanti*

DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** 0 0 0 8 0 0 7 0 8 8 1

cognome, denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI** COMUNE DI SCICLI

data di nascita \_\_\_\_\_ sesso (M o F) \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via e numero civico \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE** SCICLI R G VIA F MORMINO PENNA N 2

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare** \_\_\_\_\_ codice identificativo \_\_\_\_\_

**SEZIONE IMPOSTE**

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>	A196		2020	200,00	
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>					
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>					
				<b>TOTALE A</b>	<b>200,00 B</b>
					<b>SALDO (A-B) 200,00</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 IMPOSTE TRIBUTI LOCALI**

codice ente/codice comune	Immob. Env. Variaz. Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
						<b>TOTALE G</b>	<b>H</b>
							<b>SALDO (G-H)</b>

**SEZIONE AGENZIE PREVIDENZIALI E ASSICURATIVE**

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

**SEZIONE AGENZIE PREVIDENZIALI E ASSICURATIVE**

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>N</b>
						<b>SALDO (M-N)</b>

**FIRMA**

*Valerio Drago*

EURO + 200,00

**ESTREMI DEL PAGAMENTO**

DATA \_\_\_\_\_

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE \_\_\_\_\_

AZIENDA \_\_\_\_\_ CAB/SPORTIFIC \_\_\_\_\_

Pagamento effettuato con assegno  bancario/postale

n.ro \_\_\_\_\_  circolare/vaglia postale

tratto / emesso su \_\_\_\_\_

cod ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

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

MOD. F24 - 2013 - EUC

DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

0 0 0 8 0 0 7 0 8 8 1

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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

**DATI ANAGRAFICI**

COMUNE DI SCICLI

data di nascita

giorno

mese

anno

Sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

cognome

prov.

via e numero civico

**DOMICILIO FISCALE**

SCICLI

R G

VIA F MORMINO PENNA N 2

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

codice identificativo

**SEZIONE IVA**

**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

A196

2020

200,00

codice ufficio

codice atto

T Y K

0 6 4 1 8 4 6 6 4 7 7

**TOTALE A**

200,00

**SALDO (A-B)**

200,00

**SEZIONE INPS**

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/livello azienda

periodo di riferimento: da mm/aaaa

anno di riferimento: da 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 IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune

Immob. variab.

Acc. Sald.

numero 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 E ASSICURATIVI**

codice sede

codice ditta

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

anno di riferimento: da mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

**TOTALE M**

**N**

**SALDO (M-N)**

**EURO** 200,00

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

DA COMPLETARE ALLA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

giorno

mese

anno

AZIENDA

CAB/SPORTELO

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

