

Città di Modica  
1998.

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE**

**Settore I**

Affari generali, Risorse Umane, Servizi Demografici  
e Servizi Scolastici

n. 2039 del 14 SET 2017

**OGGETTO:** Liquidazione imposta di registro locazioni immobili adibiti a sede di scuole materne  
e elementari anno 2017 - € 1.090,56.

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**

Premesso che questo Ente conduce in locazione immobili adibiti a sede di scuole materne ed elementari;

Tenuto conto che annualmente bisogna provveder al pagamento dell'imposta di registro mediante il mod. F 23;

Considerato che le spese di imposta annuale sulle locazioni sono a carico del conduttore e del locatore in ragione del 50%;

Ritenuto di dover procedere alla liquidazione come da prospetto:

<i>Immobili</i>	<i>Ditta</i>	<i>Importo F23</i>	<i>Impegno</i>	<i>Determina di imp.</i>	<i>Data scadenza</i>
Scuola mat. Cava Ispica	Rendo Michele	€ 10,56	986/2017	1002 del 04/05/2017 (Cap.2830/010)	29/10/2017
		€ 10,56	987/2017		
Scuola elem. Pirato	Santaera Giuseppe	€ 120,72	1350/17	1458 del 22/06/2017 (Cap.2830/010)	30/12/2017
		€ 120,72	1350/002/17		
Scuola Belluardo	Belluardo Paolo	€ 414,00	1350/17	1458 del 22/06/2017 (Cap.2830/010)	30/08/2017
		€ 414,00	1350/002/17		

Vista la L.R. n. 48/91;

Visto il D.Lgs. n. 267/2000;

Visto lo Statuto Comunale;

DETERMINA

Per le motivazioni in premessa citate:

- di liquidare attraverso gli allegati mod. F 23 all'Agenzia delle Entrate l'importo complessivo di € 1.090,56 così come specificato nel suindicato prospetto;
- di provvedere a far pervenire a questo Ufficio le ricevute di versamento;
- di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul sito web dell'Ente e trasmetterlo ai Servizi di competenza ed al responsabile del Settore, per la necessaria ed opportuna conoscenza.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
Dott. Giorgio Paolo Di Giacomo



SERVIZIO FINANZIARIO

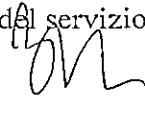
**ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA**

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

Impegno	Data	Importo	Intervento/Capitolo	Esercizio
VEDI INTERNO	11/9/17	€ 1.090,56	€ 2830/010	2017

Modica, 11/9/17

Il Responsabile del servizio finanziario



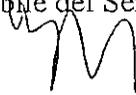
Con il suddetto visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

**VISTO PER LA LIQUIDAZIONE**

Visto per i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali sulle liquidazioni di cui al presente provvedimento, ai sensi dell'art. 184, comma 4, del D.L.vo 267/2000.

Modica, 11-09-2017

Il Responsabile del Servizio Finanziario



**PUBBLICAZIONE**

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Modica, per gg.15 dal 16 SET. 2017 al 30 SET. 2017, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. \_\_\_\_\_.

Modica, \_\_\_\_\_

Il Responsabile della pubblicazione





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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for concessionary name]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for delegate name]

AGENZIA/UFFICIO [ ] PROV. [ ]  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*) [ ]

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: COMUNE DI MODICA  
NOME: [ ] DATA DI NASCITA: [ ]  
SESSO M o F: [ ] COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: MODICA  
PROV.: R, G CODICE FISCALE: 0 0 1 7 5 5 0 0 8 8 3

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: BELLUARDO  
NOME: PAOLO DATA DI NASCITA: 0 1 0 5 1 9 5 2  
SESSO M o F: M COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: MODICA  
PROV.: R, G CODICE FISCALE: B L L P L A 5 2 E 0 1 F 2 5 8 O

DATI DI VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE: R, J, S codice sub. codice (\*)  
7. COD. TERRITORIALE (\*) [ ]  
8. CONTENZIOSO: [ ]  
9. CAUSALE: R, P  
10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO: Anno 2 0 1 6 Numero 6 3 6 2

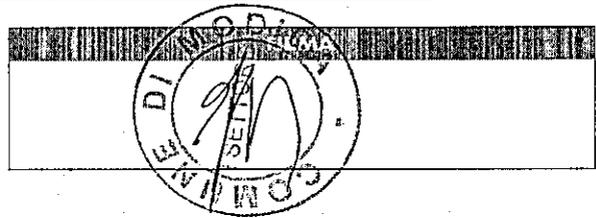
Table with 4 columns: 11. CODICE TRIBUTO (1 1 2 T), 12. DESCRIZIONE (\*) (IMPOSTA DI REGISTRO ANNO 2017), 13. IMPORTO (828,00), 14. COD. DESTINATARIO

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO 828,00

EURO (lettere)

OTTOCENTOVENTOTTO/00

ESTREMI DEL VERSAMENTO  
DATA: [ ] CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE: AZIENDA [ ] CAB/SPORTELLLO [ ]



Autorizzo addebito sul conto corrente bancario  
n. [ ] / [ ]  
firma [ ] cod. ABI [ ] CAB [ ]

MOD. F23 - 2002 - EURO

(\*) RISERVATO ALL'UFFICIO

