Città di Modica

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE
SETTORE III
Fiscalità Locale ed Entrate

n. 1589 **del** 27 APR. 2022

OGGETTO: Impegno di spesa e contestuale liquidazione dell'imposta di registro per la sentenza n. 283/2020 del Giudice di Pace di Modica nel giudizio "Abo Ata Moen c/Comune di Modica".

il responsabile del settore

Premesso che con sentenza n. 283/2020 emessa dal Giudice di Pace di Modica giungeva a conclusione un giudizio proposto dal Sig. Sarta Giovanni contro il Comune di Modica;

Preso atto che l'Avvocatura Comunale ha trasmesso l'avviso di liquidazione n. 2020/002/SC/000000283/0/002 con la quale l'Agenzia delle Entrate – Ufficio Territoriale di Modica chiede il pagamento di € 209,00, per la registrazione della citata sentenza n. 283/2020;

Atteso che l'imposta di registro deve essere pagata mediante il modello di pagamento F23 allegato al citato avviso di liquidazione;

Ritenuto di dover provvedere tempestivamente al pagamento dell'imposta di registro per un importo complessivo di € 209,00 al fine di non incorrere nelle sanzioni per pagamenti tardivi;

Rilevate, con riferimento alla determinazione Sindacale n. 1746 del 4 luglio 2018 e successive proroghe, con la quale sono stati conferiti gli incarichi di P.O. Responsabile di settore e il dipendente rag. Giovanni Blanco è stato nominato Responsabile del III Settore "Fiscalità locale - Entrate", le proprie competenze di cui all'art. 107 del D. Lgs. n. 267/2000, per tutte le materie non espressamente attribuite agli altri Organi dell'Ente;

Visto il vigente O.A.EE.LL. della Regione Siciliana;

Visto il Decreto Legislativo 18 agosto 2000, n. 267 "*Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali.*" e successive modifiche ed integrazioni;

Determina

1) di approvare la spesa di € 209,00 occorrente per il pagamento dell'imposta per la registrazione della sentenza n. 228/2020 emessa dal Giudice di Pace di Modica nel giudizio "Abo Ata Moen c/Comune di Modica";

2) di impegnare la superiore spesa di € 209,00 al cap. 1450/99 del bilancio 2022 in corso di formazione;

3) di liquidare la predetta somma di € 209,00 e di provvedere al pagamento mediante versamento da effettuarsi tramite l'unito mod. F23;

4) di dichiarare, ai sensi dell'art. 6 del vigente P.T.P.C. al paragrafo "conflitto d'interesse" di essere in assenza di motivi di conflitto d'interesse di cui all'art. 6-bis della Legge regionale n. 241/1990, come introdotto dall'art. 1, comma 1, della Legge n. 190/2012, in ordine all'oggetto dei presente atto e dei soggetti complessivamente coinvolti;

5) di trasmettere il presente atto al Settore Finanziario per gli adempimenti di competenza;

6) di dare mandato all'Ufficio di Ragioneria di provvedere all'emissione del relativo mandato di pagamento e di provvedere al versamento della superiore somma entro sessanta giorni dalla notifica del superiore avviso, mediante l'unito mod. F23.

Il Responsabile P.O. del III Settore
Giovanni Blanco

Servizio Finanziario

ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del Decreto Legislativo 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 Decreto Legislativo 18 agosto 2000, n. 267:

Impegno	Data	Importo	Intervento capitolo	esercizio	missione	programma	Titolo	Macro aggregato
546	16/03/2022	€ 209,00	1430/99	2022	1	4	1	103

Modica, 16/04/2022

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 Decreto Legislativo 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 Decreto Legislativo n. 267/2000.

Modica, _____

Il Responsabile del Servizio Finanziario

PUBBLICAZIONE

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Modica, per gg.15 da - 2 MAG. 2022 al 17 MAG. 2022, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. _____.

Modica, _____

Il Responsabile della pubblicazione

Agenzia Entrate

Mod.

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 7 5 5 0 0 8 8 3

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

cognome, denominazione o ragione sociale — nome

DATI ANAGRAFICI COMUNE DI MODICA

data di nascita (giorno, mese, anno) — sesso (M o F) — comune (o Stato estero) di nascita — prov.

comune — prov. — via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MODICA — R G PIAZZA PRINCIPE DI NAPOLI N

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare — codice identificativo

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE – IVA	A196		2020	200,00	
RITENUTE ALLA FONTE	9400		2020	9,00	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					

codice ufficio: T X 3 — codice atto: 0 3 7 5 4 7 4 8 4 7 7

TOTALE A 209,00 B — +/- **SALDO (A-B)** 209,00

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

TOTALE C — D — +/- **SALDO (C-D)**

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE E — F — +/- **SALDO (E-F)**

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune	Ravv	Immob. variate	Acc	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

detrazione

TOTALE G — H — +/- **SALDO (G-H)**

INAIL

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE I — L — +/- **SALDO (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

TOTALE M — N — +/- **SALDO (M-N)**

EURO 209,00

DATA (giorno, mese, anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE — AZIENDA — CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno — ☐ bancario/postale — ☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su — cod. ABI — CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

firma

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

Agenzia Entrate

Mod.:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 7 5 5 0 0 8 8 3

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

cognome, denominazione o ragione sociale — nome

DATI ANAGRAFICI COMUNE DI MODICA

data di nascita (giorno mese anno) — sesso (M o F) — comune (o Stato estero) di nascita — prov.

comune — prov — via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MODICA — R G PIAZZA PRINCIPE DI NAPOLI N

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare — codice identificativo

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE – IVA	A196		2020	200,00	
RITENUTE ALLA FONTE	9400		2020	9,00	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					

codice ufficio T X 3 — codice atto 0 3 7 5 4 7 4 8 4 7 7

TOTALE A 209,00 B — +/- **SALDO (A-B)** 209,00

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

TOTALE C — D — +/- **SALDO (C-D)**

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE E — F — +/- **SALDO (E-F)**

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune	ravv	immob. varlati	Acc	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

detrazione

TOTALE G — H — +/- **SALDO (G-H)**

INAIL

codice sede	codice ditta	c.c	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE I — +/- **SALDO (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

TOTALE M — N — +/- **SALDO (M-N)**

EURO + 209,00

DATA (giorno mese anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE — AZIENDA — CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro _____

tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB

AGID F24 – 2013 EURO

2ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE