



ENTE DI SVILUPPO AGRICOLO
Area Affari Generali e Comuni, Fondo di Rotazione
DETERMINA DEL DIRIGENTE

N° 238 DEL 07.11.2022

OGGETTO: Ditta Oliveri Salvatore. Pagamento imposta di registro omessa registrazione ordinanza di assegnazione somme. Importo € 208,75. -

PROPOSTA
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Premesso che:

- il sig. Oliveri Salvatore ha ottenuto un prestito agrario concesso dal Fondo di Rotazione ESA, per un importo complessivo di €. 17.000.000 che alla scadenza risultava insoluto;
- in data 11/05/2012 il Fondo di Rotazione dava incarico all'Avv. Filippo Lipiani per il recupero delle somme dovute;
- il Giudice adito emanava il Decreto Ingiuntivo n° 62/13, per la sorte capitale pari ad € 11.567,29, successivamente dichiarato esecutivo;
- in data 02/12/2021, il Tribunale di Caltagirone, con procedimento N.R.G. 68/2020, assegnava al Fondo di Rotazione ESA, parte delle somme pignorate con l'esecuzione immobiliare n° 156/2021;

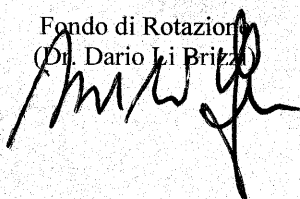
Considerato che:

- in data 11/10/2022, è stato notificato all'Ente un avviso di liquidazione dell'imposta di registro dovuta ai sensi dell'Art. 8 - tariffa parte prima del DPR 131/86, per un importo complessivo di € 208,75, come da modello F24 allegato;
- tale versamento deve essere effettuato entro 60 giorni dalla notifica dell'atto e che il mancato o tardivo pagamento comporterebbe l'iscrizione a ruolo delle somme dovute, con ulteriore aggravio dei costi;

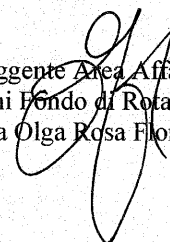
PROPONE

- di impegnare la complessiva somma di € 208,75 nella gestione del bilancio di previsione triennale 2022-2024 dell'Ente; *Cap 712- parte spese*
- di procedere, con successivo atto amministrativo, al pagamento dell'imposta di registro relativa alla ordinanza di assegnazione somme emessa dal Tribunale di Caltagirone N.R.G. 68/2020, in favore dell'Agenzia delle Entrate.

Fondo di Rotazione
(Dr. Dario Li Britta)



Il Dirigente reggente Area Affari Generali e
Comuni Fondo di Rotazione
Dr.ssa Olga Rosa Floreno



PARERE DI REGOLARITÀ TECNICA

X POSITIVO
NEGATIVO

Servizio Affari Generali - Fondo di Rotazione
Il Dirigente reggente f.f.
Dr.ssa Olga Rosa Floreno

PARERE DI REGOLARITÀ CONTABILE

X POSITIVO
ATTO
IMPEGNO
SUBIMPEGNO
NEGATIVO

id 19246
221641
 /

Acc.

Servizio Economico e Finanziario
Il Dirigente
Dott. Giuseppe Greco

II DIRIGENTE


- VISTA la L.R. n. 21 del 10.08.1965 e successive modifiche e integrazioni;
- VISTO lo Statuto dell'Ente approvato con D.P.R.S. del 21/01/66 n. 108/A registrato alla Corte dei Conti il 13/08/1966 , reg. 1, foglio 75;
- VISTA la L.R. n. 212 del 14/09/1979;
- VISTA la L.R. n. 22 del 28/03/1995;
- VISTA la L.R. n. 19 del 20/06/1997;
- VISTA la L.R. n. 17 del 28/12/2004 art. 44;
- VISTA la L.R. n. 19 del 23/12/2005;
- VISTO l'art. 17 della L.R. 11/2010;
- VISTO l'art. 10 del Regolamento di Organizzazione dell'Ente approvato con Deliberazione n. 170 del 19/06/2012 e reso esecutivo con la nota prot. 38979 del 10/12/2012;
- VISTA la nota prot. 38979 del 10/12/2012 del Servizi Vigilanza Enti con la quale a seguito dell'approvazione con Deliberazione della Giunta di Governo Regionale n. 400 del 12/10/2012, è stata comunicata l'esecutività della Deliberazione n. 170/C.S. del 19/06/2012;
- VISTA la nota prot. n° 8739/D.G. con la quale viene assegnata temporaneamente alla Dr.ssa Olga Rosa Floreno la reggenza dell'Area Affari Generali e Comuni Fondo di Rotazione;
- VISTE le competenze assegnate dall'art. 8 comma 1°) e b) della L.R. n° 10 del 15 Maggio 2000, in ordine agli atti di pertinenza della struttura, ivi compresa l'adozione dei provvedimenti di impegno delle somme sui capitoli di pertinenza dell'Area e la firma dei relativi titoli di spesa;

DETERMINA

Per quanto precedentemente indicato e che qui si intende integralmente riportato:

- di impegnare la complessiva somma di € 208,75 nella gestione del bilancio di previsione triennale 2022-2024 dell'Ente;
- di procedere, con successivo atto amministrativo, al pagamento dell'imposta di registro relativa alla ordinanza di assegnazione somme emessa dal Tribunale di Caltagirone N.R.G. 68/2020, in favore dell'Agenzia delle Entrate.

Il Dirigente
Dr.ssa Olga Rosa Floreno



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTI

CODICE FISCALE

8 0 0 2 0 8 3 0 8 2 6

cognome, denominazione o ragione sociale

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

DATI ANAGRAFICI

ENTE SVILUPPO AGRICOLO

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

DOMICILIO FISCALE

PALERMO

P. A VIA LIBERTA' N 203

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

codice identificativo

IMPOSTE DIRETTE - IVA

A196

2021

200,00

RITENUTE ALLA FONTE

9400

2021

8,75

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio codice rata

T X J 0 5 7 1 1 6 7 3 4 7 4

TOTALE A

208,75 B

SALDO (A-B)

208,75

SEZIONE IMU

codice sede causale contributo

matricola / NPS / codice NPS / filiale azienda

razioni / ragione / prov. / mese / anno di riferimento da / mm / aaaa a / mm / aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE C

D

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

razioni / mese / anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune

numero / anno / mese / anno di riferimento

codice tributo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE / razioni / mese / anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI ASSISTENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice contributo

codice posizione

razioni / mese / anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE I

L

SALDO (I-L)

codice ente / codice sede

causale contributo

codice posizione

razioni / mese / anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO +

208,75

ISTRUMENTI DEL VERSAMENTO

PER COMPILARE A CURA DI BANCA / POSTE / AZIENDA DELL'ACCOLTORE

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

giorno mese anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

circolare/vaglia postale

tratta / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su

conto corrente codice IBAN

IT

firma