



DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE
SETTORE III
Fiscalità Locale ed Entrate

n. 1184 del 24 MAG. 2017

Città di Modica

1165

OGGETTO: IMPOSTA T.A.S.I. – Rimborso imposta TASI a favore della
Sig.ra PRONIO ILARIA - C.F. : PRNLRI75H61F839E.
Riversamento al Comune di Milano.

IL RESPONSABILE P.O. DEL III SETTORE

Vista la richiesta prot. n. 21371 del 27.04.2017, presentata dalla Sig.ra Pronio Ilaria, residente a Milano (MI) in Via Vodice n. 1, Cod. Fiscale: PRNLRI75H61F839E, con la quale chiede il riversamento al Comune di Milano, della rata del saldo TASI 2015, versata in data 14.12.2015, per errore al Comune di Modica, indicando nel modello di pagamento F24 il codice comune F258 anzicchè il cod, F205 del Comune di Milano, per l'importo di € 158,00 così come si evince dalla fotocopia del versamento effettuato con F24 ed allegato alla presente, riversare il suddetto importo sul c/c presso la Banca D'Italia : IT 10 Z 01000 03245 1393 0006 1541, (Cod. Ente 130).

Considerato che sussistono le ragioni a sostegno della richiesta di rimborso in quanto, dall'esame degli atti in possesso dell'ufficio, si è rilevato che la sig.ra Pronio Ilaria, residente a Milano in Via Vodice n. 1, risulta di aver versato con F24 in data 14.12.2015, l'importo di € 158,00 con il codice comune F258 Comune di Modica al posto del codice F205 del Comune di Milano, pertanto si ritiene regolare il rimborso richiesto pari a € 158,00 così come disposto dall'art. 13 del D. L.vo del 30.12.1992 n. 504;

Ritenuta fondata la richiesta de quo, e quindi di soddisfare quanto dovuto al fine di evitare un ulteriore aggravio di spesa derivante dal decorso del tempo;

Visto l'art. 13 comma 1 e 2 del D. L. 30.12.1992 n. 504;

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

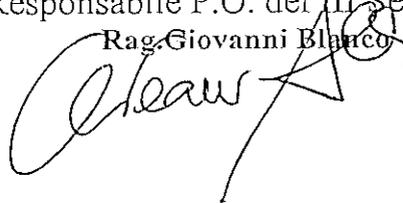
DETERMINA

Per i motivi in narrativa esposti:

- a) **RIVERSARE** al Comune di Milano – presso la Tesoreria Provinciale dello Stato -
conto Banca D'Italia (cod. Ente 130)
codice IBAN : IT 10 Z 01000 03245 1393 0006 1541.
codice tesoreria : 139.
codice conto tesoreria : 61541.
l'importo di € 158,00 in nome e per conto della sig.ra Pronio Ilaria,
a titolo di rimborso imposta TASI saldo 2015;
- b) **PRELEVARE** l'esito di € 158,00 dal Cap. 9220 del Bilancio 2017;
- c) **DARE** mandato all'ufficio di Ragioneria di provvedere all'emissione del relativo
mandato di pagamento;

Il Responsabile P.O. del III Settore

Rag. Giovanni Bianco



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:

Eserc. Finanz.	2017	Intervento ex D.P.R. 194/1996	1094				
Missione	1	Programma	4	Titolo	1	Macroagg.	110
Cap./Art.	9220	Descrizione					
PdC finanz.							
Importo	€ 158,00						

Modica, 23-05-17

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 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 _____ al _____, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. _____.

27 MAG. 2017

Modica, _____

Il Responsabile della pubblicazione



QUINQUA DI VERSAMENTO

Documento redatto in applicazione del provvedimento
del Direttore dell'Agenzia delle Entrate

PROTOCOLLO TELEMATICO B0305801604141215 9185584 Saldo delega 158,00
DATA DEL VERSAMENTO 11/4 11/2 21/0 11/5 ABI 03058 CAB 01604

CODICE FISCALE P I R I N I L R I I 7 5 H 6 1 F 8 3 9 E
cognome e nome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI PRONIO

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

ILARIA

codice identificativo

CODICE UFFICIO

CODICE AITO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE TRIBUTI LOCALI

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

sezione	codice	aliquota causale	dati identificativi	importo a debito	importo a credito
TRIB. LOCALI	F258	3958	-/-/X/001/ 0,00	0000 2015	158,00

ERRATO

Roberto Ferrari
 Direttore Generale

Alessandra D'Agata
 Direttrice Commerciale