

MP. 218/2016



COMUNE DI CATENANUOVA

PROVINCIA DI ENNA

SETTORE 1° AFFARI GENERALI - AMMINISTRATIVO

Prof nr 15 del - 2 GEN 2017 / 2016

DETERMINAZIONE NR. 157 DEL 16/12/2016

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Nominato con determina sindacale nr 5/2015

OGGETTO : Registrazione Decreto Ingiuntivo nr. 408/14 Rep Nr. 1261/2014 del Tribunale di Enna. Impegno e Liquidazione-

Premesso che con nota del 16/11/2016, l'Agenzia delle Entrate Ufficio Territoriale di Enna, invitava codesto Ente a versare la somma di Euro 208.65 (duecentotto/65) per le imposte dovute per la registrazione del decreto ingiuntivo nr. 408/2014 Rep Nr. 1261/2014, emessa dal Tribunale di Enna;

Rilevato che il decreto ingiuntivo, scaturisce da una controversia tra la ditta "Erre Pneumatici";

Ritenuto opportuno, dover procedere all'impegno ed alla liquidazione dell'importo di cui sopra per la registrazione dell'Atto in questione;

Visto il D.lgs nr. 267/2000

Visto il vigente Regolamento degli Uffici e Servizi;

Visto il vigente Statuto Comunale;

D E T E R M I N A

1. Di impegnare e liquidare all'Agenzia delle Entrate Direzione Provinciale di Enna, la somma complessiva di euro 208,50 (duecentotto/50) tramite l'allegato modello F23.
2. Di rimettere la presente all'U.E.F., per gli adempimenti consequenziali.
3. Di trasmettere copia della presente, ai competenti uffici, per la pubblicazione all'Albo Pretorio, sul sito Web di questo Ente.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Dott. Corrado Galatiari Lentini

SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO
VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE

Si attesta che l'impegno assunto con la presente determinazione, viene imputato al Tit.
0.4.1.03 del corrente bilancio

A U T O R I Z Z A

il pagamento tramite Modello F23, in favore dell'Agenzia delle Entrate, Ufficio
Territoriale di Roma, tributo da versare per la registrazione dell'atto di cui sopra.

Li, 30/12/2016



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Carlo Greco)



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for payment recipient]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for delegate]

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

T X Q 2 0 1 6 7 1 0 0 0 4 3 1 5 0

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: COMUNE CATENANUOVA
 NOME: [Empty]
 DATA DI NASCITA: [Empty]
 SESSO M o F: [Empty]
 COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: [Empty]
 PROV.: [Empty]
 CODICE FISCALE: 8 0 0 0 1 3 8 0 8 6 6
 giorno mese anno

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: [Empty]
 NOME: [Empty]
 DATA DI NASCITA: [Empty]
 SESSO M o F: [Empty]
 COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: [Empty]
 PROV.: [Empty]
 CODICE FISCALE: [Empty]
 giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

T X Q [Empty]
 codice sub. codice (*)

7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOSO

[Empty]

[Empty]

R G

9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno Numero
 2 0 1 4 0 0 1 D I 0 0 0 0 0 1 2 6 1 0

11. CODICE TRIBUTO

1 0 9 T
 8 0 6 T

12. DESCRIZIONE (*)

REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.
 ENTR. EVENT. AG. DELLE ENTRATE

13. IMPORTO

200,00
 8,65
 208,65

14. COD. DESTINATARIO

[Empty]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

DUECENTOOTTO / 65

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
[Empty]	[Empty]	[Empty]	[Empty]	[Empty]

[Large empty box for stamp or signature]