

COMUNE DI ACI SANT'ANTONIO

PROVINCIA DI CATANIA

SERVIZIO P.I. - SPORT - TURISMO

DETERMINAZIONE DEL REGISTRO GENERALE N. 365 DEL 23 MAG. 2013

DETERMINAZIONE SETTORE II° N. 166 DEL 11-3-2013

OGGETTO : Rimborso quota a carico dell'Ente per tassa di registrazione contratto di locazione.

DITTA : Guarrera Salvatore

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Vista la deliberazione G.M. n. 71 del 13.5.2011 con la quale si è provveduto alla locazione dei locali siti in Via S. Onofrio, 13, da adibire a Centro per l'impiego P. IVA 01990470872;

Visto il contratto di locazione stipulato in data 19.05.2011 con il Sig. Guarrera Salvatore, nella qualità titolare della omonima ditta nonché di soggetto utilizzatore, autorizzato dal Gruppo Bancario Credemleasing con nota del 30.11.2006 a sublocare l'immobile in questione, regolarmente registrato in data 24.5.2011 al n. 1495 - serie 3, con il quale viene stabilita in anni sei la durata del contratto a decorrere dall'1.6.2011 e con scadenza 31.5.2017;

Vista la distinta di versamento effettuato in data 4 marzo 2013 dell'importo globale di € 559,00;

Rilevato che, così come espressamente previsto nel contratto, le spese inerenti la registrazione sono a carico di entrambe le parti nella misura del 50% ciascuno;

Che pertanto necessita procedere al rimborso del 50% delle spese anticipate dal locatore per la registrazione succitata;

Visti gli artt. 183 e 184 del D.L. 267/2000;

Visti lo statuto ed il vigente regolamento di contabilità

D E T E R M I N A

1. Per i motivi in premesse rimborsare alla Ditta Guarrera Salvatore la somma di € 279,50 pari al 50% della somma anticipata per pagamento tassa di registrazione per il fitto dei locali siti in Via S. Onofrio, 13 adibiti a Centro per l'Impiego.
2. Impegnare la superiore somma per € 39,92 al Cap. 1936 e per € 239,58 al Cap. 3015 del bilancio c.a. *CON RELATIVO ACCERTAMENTO AL CAP. 753.*
3. Emettere mandato di pagamento a favore della Ditta Guarrera Salvatore.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

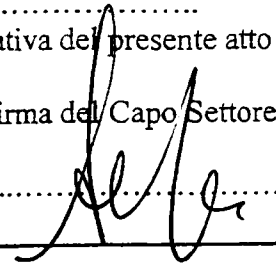
Dott. ssa Sapienza Caterina

Pareri espressi ai sensi dell'art.49 D.Lgs 267/2000:

Parere di regolarità tecnica del Responsabile del settore

.....
Si attesta la regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrativa del presente atto
Aci Sant'Antonio li,.....

Firma del Capo Settore

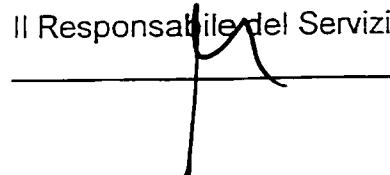
.....


Il Servizio Finanziario

Parere di regolarità contabile del Responsabile economico finanziario (comporta il controllo costante e concomitante degli equilibri generali di bilancio)
Si attesta la regolarità contabile e la copertura finanziaria

Aci Sant'Antonio li, 21 MAG 2013

Il Responsabile del Servizio



IL SERVIZIO FINANZIARIO

Visto il sopra riportato atto di liquidazione :

*Riscontrata la regolarità della documentazione prodotta dalla ditta e della documentazione
trasmessa dal Responsabile del citato servizio :*

Ritenuto di dover dar corso al relativo pagamento ai sensi dell'art.84 del D. L. 267/00 :

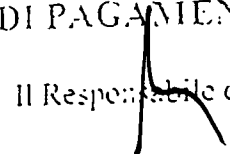
Visto lo Statuto ed il vigente Regolamento di contabilità.

AUTORIZZA L'EMISSIONE DEL MANDATO DI PAGAMENTO

Aci S. Antonio, li

21 MAG 2013

Il Responsabile del Servizio





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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for concessionary name]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

POSTE ITALIANE

AGENZIA/UFFICIO

[Empty box for agency/office]

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[Empty box for reference number]

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. **COARKE RA** **ITALIANTONE** **21/03/1975**

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

[Handwritten details for entry 4]

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. **...** **...** **...**

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

[Handwritten details for entry 5]

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

[Handwritten details for items 6-10]

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[Grid for items 11-14 with handwritten entries]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

[Empty box for total amount in letters]

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

Table with columns: DATA, CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE, AZIENDA, CAB/SPORTELLO

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario/postale
n. _____ / _____
firma _____ cod. ABI _____ CAB _____

[Stamp area with handwritten details: 17/006 06 04-03-13 R2; 0252 €*559,00*; F2YV 0252 €**; C.F. GRRSVT48E28A029C]