



AREA AMMINISTRATIVO FINANZIARIA

DETERMINA DI IMPEGNO E LIQUIDAZIONE

n. 45/2023

prot. n. 1694/2023 del 30 /03/2023

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO F.F.
(Segretario comunale)**

Oggetto: VERSAMENTO TARDIVO IVA MESE DI FEBBRAIO 2023

RICHIAMATA la deliberazione del Consiglio Comunale n. 1 del 16/03/2023 di approvazione del bilancio pluriennale di previsione 2023-2025 ultimo approvato, con i suoi allegati, compreso il DUP;

VISTO il vigente Statuto Comunale;

VISTA la L.R. 23 luglio 2010, n. 22 e s.m.i.;

VISTA la L.R. 19 agosto 1998, n. 46 e s.m.i.;

VISTO il D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267;

VISTO il D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118;

VISTO il D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 con le s.m.i.;

VISTO il D.L. 16 luglio 2020, n. 76 convertito in L. 11 settembre 2020, n. 120 con le s.m.i.;

VISTA la L.R. 7 dicembre 1998, n. 54;

VISTO il prospetto registrato al prot. al n. 1581/2023 ed elaborato dalla Ditta Dalla Costa Elena;

VISTO l'atto di indirizzo espresso dalla Giunta Comunale con l'atto deliberativo nr. 17 del 30/03/2023 con il quale si chiede di procedere al pagamento tardivo dell'Iva relativa al mese di febbraio 2023;

DATO ATTO CHE esistono spese che devono essere necessariamente effettuate perché collegate allo svolgimento di compiti istituzionali e spese che, non rientrando in questa categoria, sono da considerarsi meramente discrezionali;

VISTI i documenti di programmazione economico-finanziaria del Comune;

ACQUISITI i pareri di regolarità tecnica e contabile, l'attestazione di copertura finanziaria ed il parere di legittimità confermati con la sottoscrizione del presente atto ;

ACCERTATA la disponibilità finanziaria e dato atto che la presente spesa è compatibile con i relativi stanziamenti di cassa, ai sensi dell'art. 183, comma 8, del D. Lgs 267/2000 e s.m.i ;

DETERMINA

1. di procedere all'assunzione dell'impegno ed all'emissione dei mandati di pagamento, come riassunto nella scheda allegata;
2. di pubblicare la presente determinazione all'albo pretorio digitale del Comune per quindici giorni consecutivi.



Il Responsabile del servizio f.f.
Segretario Comunale
dr. Roberto Artaz
firmato in originale

PREVIO STORNO DI FONDI DI GIUNTA

IMPORTO €	M	P	T	Mac	Piano Conti
1.01.02 ART 21 -208,76	1	3	1	103	U1.03.02.19.000
1.01.05 ART.17 + 25,15	1	3	1	107	U1.07.06.02.000
1.01.05 ART. + 183,61	1	3	1	110	U1.10.05.01.00

|_| compatibile con pagamenti
art. 151C. 8 DLGS 267/2000
|_| (vincolo fondi)

DELEGA IRREVOCABILE A:

17.18

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO CONTRIBUENTE

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE 0 10 10 19 16 15 19 10 10 17 10

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

DATI ANAGRAFICI COMUNE DI LA MAGDELEINE

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

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

DOMICILIO FISCALE LA MAGDELEINE

prov. via e numero civico

AO CAPOLUOGO

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

I=103 codice identificativo

SEZIONE ERARIO

Table with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov./mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI, and TOTALE A.

SEZIONE INPS

Table with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/filiale azienda, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes TOTALE C and SALDO (C-D).

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes TOTALE E and SALDO (E-F).

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table with columns: codice ente/codice comune, Immo. Ravn., Immo. variaz., Acc., Sald, numero immobili, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes TOTALE G and SALDO (G-H).

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes TOTALE I and SALDO (I-L).

Table with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes TOTALE M and SALDO (M-N).

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 16.90059

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

Form for payment details including DATA (giorno, mese, anno), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLO).

Form for payment method: Pagamento effettuato con assegno (bancario/postale, circolare/vaglia postale), n.ro, tratto/emesso su, cod. ABI, CAB.

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

II

firma

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/06/2013