

CONSORZIO A.S.I. RAGUSA IN LIQUIDAZIONE

ai sensi dell'art. 19 della L.R. 12/01/2012 n. 8, così come modificato dall'art. 19 della L.R. 17/05/2016 n. 8

Prot. N. 1647 del 27 NOV. 2018

DETERMINAZIONE DEL COMMISSARIO LIQUIDATORE

N. 144 del 27 NOV. 2018

OGGETTO: Liquidazione all'Agenzia delle Entrate - Direzione provinciale di Ragusa del Modello F 24 per registrazione del decreto ingiuntivo n. 920/2018 (N. 1617/2018 R.G.) notificato alla ditta Consorzio Fidi meridionale Soc. Coop.

IL COMMISSARIO LIQUIDATORE

VISTI:

- La L.R. n. 8 del 12 gennaio 2012 con la quale sono stati soppressi e posti in liquidazione i Consorzi ASI della Sicilia;
- L'art. 19 della L.R. n. 8 del 17 maggio 2016 ed in particolare l'art. 19 comma 1) lettera d) sulla liquidazione dei Consorzi ASI
- il D.A. n. 690 dell'11/05/2018 con il quale è stato nominato il Dr. Leonardo Migliore quale Commissario Liquidatore del Consorzio ASI di Ragusa in Liquidazione cui compete, oltre alle attività di liquidazione e gestionali dell'Ente, anche la legale rappresentanza dello stesso;
- la Legge 10 del 10 Luglio 2018 con la quale è stata modificata la L.R. n. 8/2012 che prevede la permanenza nella funzione del Commissario liquidatore fino al perfezionamento della nomina dei nuovi commissari di cui al comma 1 della medesima legge;

RICHIAMATA la Determinazione del Commissario ad acta n. 147 del 25/10/2017 con la quale è stato conferito incarico di difesa e rappresentanza all'Avv. Agatino Luigi Di Stallo del foro di Ragusa al fine di procedere al recupero coattivo dei crediti vantati a vario titolo dall'ente nei confronti di ditte ubicate negli agglomerati industriali di Ragusa e di Modica-Pozzallo;

CONSIDERATO che, in ottemperanza all'incarico conferito, l'Avv. Di Stallo ha promosso apposita procedura monitoria nei confronti della ditta Consorzio Fidi Meridionale Soc. Coop.;

VISTO il decreto ingiuntivo n. 920/2018 (N. 1617/2018 R.G.), emesso il 21/04/2018 dal Tribunale di Ragusa su ricorso del Consorzio, notificato il 12/05/2018 alla ditta Consorzio Fidi Meridionale Soc. Coop.;

VISTA la relazione istruttoria del 26/11/2018 (Prot. n. 1642 del 26/11/2018), che fa parte integrante del presente provvedimento, completa di attestazione di regolarità contabile e impegno di spesa, dalla quale si evince la necessità di liquidare e pagare all'Agenzia delle Entrate - Direzione Provinciale di Ragusa la somma di €. 400,00 dovuta a titolo di imposta di registrazione del sopra citato decreto ingiuntivo n. 920/2018;

PRESO ATTO che si tratta di spese urgenti ed indifferibili a tutela dell'Ente;

CONSIDERATO che occorre procedere al pagamento delle suddette somme dovute;

RITENUTO di liquidare e pagare all'Agenzia delle Entrate - Direzione Provinciale di Ragusa la somma di €. 400,00 dovuta a titolo di imposta di registrazione del sopra citato decreto ingiuntivo n. 920/2018;

RITENUTA la propria competenza, in forza dell'art. 19 della L.R. n. 8/2016 e del succitato D.A. n. 690 dell'11/05/2018;

Piazzale Cesare Zipelli
Zona Industriale snc - c.da Mugno
97100 - Ragusa
P. IVA 00119380889
Codice IPA: UF53BO

Tel. 0932-667124 – 667105
Fax. 0932-667285
Mail: asiragusa.liquidazione@gmail.com
PEC: consorzioasiragusa.inliquidazione@pec.it

REGIONE
SICILIANA



CONSORZIO A.S.I. RAGUSA IN LIQUIDAZIONE

ai sensi dell'art. 19 della L.r. 12/01/2012 n. 8, così come modificato dall'art. 19 della L.R. 17/05/2016 n. 8

VISTA la nota prot. n. 54225 del 01/10/2018 dell'Assessorato delle Attività Produttive con la quale si autorizza la gestione provvisoria per i mesi di ottobre - dicembre 2018;

DETERMINA

1. impegnare la somma complessiva di € 400,00 sulle passività del Bilancio di liquidazione del Consorzio ASI di Ragusa in liquidazione;
2. liquidare e pagare per le causali di cui in premessa all'Agenzia delle Entrate - Direzione Provinciale di Ragusa, con sede legale in Ragusa, Piazza Ancione, la complessiva somma di € 400,00, dovuta a titolo di imposta di registrazione del decreto ingiuntivo n. 920/2018 (N. 16174/2018 R.G.) emesso dal Tribunale di Ragusa il 21/04/2018, notificato alla ditta Consorzio Fidi Meridionale Soc. Coop. il 12/05/2018, mediante pagamento del relativo modello F24;
3. effettuare il pagamento nel rispetto delle procedure di carattere fiscale;
4. prelevare la complessiva somma di € 400,00 dal Cap. 142 del bilancio di competenza.

Il Commissario Liquidatore
Dr. Leonardo Migliore



CONSORZIO A.S.I. RAGUSA IN LIQUIDAZIONE

ai sensi dell'art. 19 della L.r. 12/01/2012 n. 8, così come modificato dall'art. 19 della L.R. 17/05/2016 n. 8

Prot. N. 1642 del 26 NOV. 2018

**Al Commissario Liquidatore
SEDE**

Oggetto: Pagamento Modello F24 per registrazione del decreto ingiuntivo n. 920/2018 (N. 1617/2018 R.G.) notificato alla ditta Consorzio Fidi Meridionale Soc. Coop.

RELAZIONE

In esecuzione di apposito incarico legale conferito con Determinazione del Commissario ad acta n. 147 del 25/10/2017, l'Avv. Agatino Luigi Di Stallo ha attivato numerose procedure monitorie in danno di varie ditte insediate negli agglomerati industriali di Ragusa e Modica-Pozzallo per procedere al recupero coattivo dei crediti vantati dell'Ente a titolo di canoni di locazione pregressi non corrisposti.


A seguito della notifica del decreto ingiuntivo n. 920/2018 (N. 1617/2018 R.G.), emesso dal Tribunale di Ragusa in data 21/04/2018, notificato il 12/05/2018 alla ditta Consorzio Fidi Meridionale Soc. Coop., l'Avv. Di Stallo ha trasmesso al Consorzio il modello F 24 predisposto dall'Agenzia delle Entrate per procedere al pagamento della imposta di registrazione del citato decreto ingiuntivo, pari a complessivi €. 400,00.

In considerazione di quanto sopra, appare necessario procedere all'immediato pagamento della complessiva somma di €. 400,00 a saldo del Modello F 24 emesso dall'Agenzia delle Entrate di Ragusa, al fine di evitare oneri aggiuntivi per il Consorzio dovuti ad eventuali azioni esecutive promosse dall'ente impositore per il recupero della relativa imposta.

Si rappresenta l'urgenza e l'indifferibilità del pagamento della suddetta spesa.

Si attesta la regolarità contabile della superiore proposta di determinazione e la conseguente copertura finanziaria della spesa di €. 400,00 a valere sul Bilancio della Liquidazione del Consorzio Asi di Ragusa.

Il Collaboratore
Dr. *Gherardo Marinelli*



Piazzale Cesare Zipelli
Zona Industriale snc - c.da Mugno
97100 - Ragusa
P. IVA **00119380889**
Codice IPA: **UF53BO**

Tel. 0932-667124 – 667105
Fax. 0932-667285
Mail: asiragusa.liquidazione@gmail.com
PEC: consorzioasiragusa.inliquidazione@pec.it

REGIONE
SICILIANA



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 00119380889 barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI **IR SAP** nome

data di nascita: giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. R G

comune prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

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

SEZIONE IRPEF

codice tributo	rateazione/regione/prov / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
A A G G		2018	400,00	
TOTALE A			400,00 B	

IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio codice atto **0 0 0 1 7 8 9 7 4 7 1** +/- **SALDO (A-B)**

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo 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	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE E				F	SALDO (E-F)

SEZIONE IMU - ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Immobi. Variaz. Azi. Spida	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE G						H	SALDO (G-H)

deduzione

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE I					L	SALDO (I-L)

INAIL

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE M					N	SALDO (M-N)

FIRMA **SALDO FINALE**

EURO + 400,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO DA COMPIRE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA: giorno mese anno

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA CAB/SPORTELO

Pagamento effettuato con assegno n.ro bancario/postale circolare/vaglia postale

tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN **IT** _____ firma _____

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 1 9 3 8 0 8 8 9

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

DATI ANAGRAFICI **IR SAP**

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

data di nascita
giorno mese anno

Sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

RAGUSA

R G

comune

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

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

codice identificativo

SEZIONE IRPEGE

**IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
A A G G		2018	400,00	

codice ufficio	codice atto	0 0 0 1 7 8 9 7 4 7 1	TOTALE A	400,00^B	SALDO (A-B)	400,00
----------------	-------------	------------------------------	-----------------	---------------------------	--------------------	---------------

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo 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	rateazione/mese rif.	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	immob. vanab.	Ass.	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE G							H	SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE I						L	SALDO (I-L)

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE M						N	SALDO (M-N)

SALDO FINALE

EURO + 400,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPIRE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA
giorno mese anno

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
AZIENDA CAB/SPORTELLI

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale
 circolare/vaglia postale
 n.ro _____
 tratto / emesso su _____
 cod. ABI _____ CAB _____

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 1 9 3 8 0 8 8 9 barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI **IR SAP** nome

data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. **R G**

comune **RAGUSA** via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

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

SEZIONE IRPEF

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
A A G G		2018	400,00	
IMPOSTE DIRETTE - IVA				
RITENUTE ALLA FONTE				
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				
TOTALE A			400,00 B	400,00

codice ufficio codice atto **0 0 0 1 7 8 9 7 4 7 1**

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE C				D	E

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE E				F	G

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	immob. Rival. variab.	Acc. Sola	numeri immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE G							H	I

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE I					L	M

INAIL

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE M					N	O

SALDO FINALE **EURO - 400,00**

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

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> bancario/postale
giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno <input type="text"/>	AGENZIA <input type="text"/> CAB/SPORTELLO <input type="text"/>	numero <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
		tratto / emesso su <input type="text"/>	cod. ABI <input type="text"/> CAB <input type="text"/>