



ATS Sardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Lanusei

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS- AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI LANUSEI**

Proposta n° 424 del 04/05/2017

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 316 DEL 05 MAG. 2017

STRUTTURA PROPONENTE: SERVIZIO TECNICO LOGISTICO

Dott. Ing. Paolo Costa

OGGETTO: Ravvedimento operoso per le dichiarazioni annuali di consumo delle licenze di Officina elettrica per gli impianti fotovoltaici di proprietà della ASL n. 4 di Lanusei anni 2015-2016

Con la presente sottoscrizione si dichiara che l'istruttoria è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

L'estensore: (ing. Gabriella Ferrai)

Il Responsabile del Procedimento: (ing. Paolo Costa)

La presente Determinazione Dirigenziale è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.



Si attesta che la presente determinazione dirigenziale viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL. Di Lanusei dal 05 MAG. 2017 per quindici giorni consecutivi

**Direttore del Servizio Affari Generali
Dott. Antonio Mario Loi**

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO TECNICO - LOGISTICO

Vista la Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 1 di Sassari/Azienda per la Tutela della Salute n. 139 del 29/12/2016 con la quale ha nominato Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Lanusei il dott. Giuseppe Frau;

Vista la deliberazione del Direttore Generale dell' A.T.S. n. 11 del 18/01/2017 nella quale vengono ripartite le funzioni tra Direzione Generale dell' A.T.S., Direzioni delle AA.SS.LL. e Direzioni dei Servizi di acquisizione di beni, servizi e lavori pubblici;

Visto il provvedimento n. 82 del 08/03/2016 di conferimento dell'incarico di direzione della struttura complessa "Servizio Tecnico – Logistico", area amministrativa e tecnica, all'Ing. Paolo Costa;

Dato atto che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

PREMESSO che:

- la ASL di Lanusei, ha realizzato con il finanziamento "Ospedali sostenibili" riservato alle ASL e Aziende Ospedaliere-Universitarie di Cagliari e Sassari, gli impianti fotovoltaici nel P.O. di Lanusei e nel Poliambulatorio di Tortoli;
- l'impianto realizzato nel P.O. di Lanusei ha una potenza di 67,62 kWp, per cui è stato necessario fare denuncia di officina di produzione di energia elettrica, per la quale è stato rilasciato il numero di licenza di esercizio OGE00060U;
- l'impianto realizzato nel poliambulatorio di Tortoli ha una potenza di 59,40 kWp, per cui è stato necessario fare denuncia di officina di produzione di energia elettrica, per la quale è stato rilasciato il numero di licenza di esercizio OGE00065G;

VISTI gli atti di convenzione stipulati tra l'Ufficio delle Dogane di Cagliari e la ASL n. 4 di Lanusei, per i quali sono dovuti i pagamenti degli oneri per il ravvedimento operoso per le dichiarazioni annuali di consumo delle licenze in argomento;

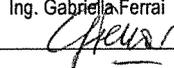
DATO ATTO CHE alla predetta spesa si farà fronte con i fondi di cui al conto A514040301 Tasse di concessioni governative;

RITENUTO necessario provvedere al pagamento degli oneri per il rinnovo annuale delle licenze di esercizio, secondo l'allegato modello F24;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in narrativa che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto:

- 1) **di liquidare**, mediante pagamento del modello F24 Accise (codice tributo per pagamento 2821) secondo lo schema allegato alla lettera A, l'importo dovuto per il ravvedimento operoso per le dichiarazioni annuali di consumo delle licenze dell'officina di produzione di energia elettrica in premessa, pari a € 250,00 per gli anni 2015 e 2016;
- 2) **che alla spesa** corrispondente a € 250,00, si farà fronte con le risorse di cui allo specifico budget 2017, al conto A514040301 Tasse di concessioni governative;
- 3) **di incaricare** dell'esecuzione del presente atto i servizi competenti;
- 4) **di incaricare** dell'esecuzione del presente provvedimento il Servizio Tecnico - Logistico ed il Servizio Bilancio ciascuno per gli adempimenti di propria competenza.

L'estensore
Ing. Gabriella Ferrai


Il Direttore del Servizio Tecnico - Logistico

Ing. Paolo Costa


DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

DATI ANAGRAFICI

data di nascita
giorno mese anno

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

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

**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

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

0,00 B

0,00

+/- SALDO (A-B) 0,00

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

0,00 D

0,00

+/- SALDO (C-D) 0,00

SEZIONE REGIONI

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

TOTALE E

0,00 F

0,00

+/- SALDO (E-F) 0,00

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Inmob. variati	Acc.	Soldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE G

0,00 H

0,00

+/- SALDO (G-H) 0,00

SEZIONE ACCISE/MONOPOLI ED ALTRI VERSAMENTI NON AMMESSI IN COMPENSAZIONE

ente	prov.	codice tributo	codice identificativo	mese	anno di riferimento	importi a debito versati
D ₁	O ₁ G	2821	IT00OGE00060U		2015	62,50
D ₁	O ₁ G	2821	IT00OGE00060U		2016	62,50
D ₁	O ₁ G	2821	IT00OGE00065G		2015	62,50
D ₁	O ₁ G	2821	IT00OGE00065G		2016	62,50

TOTALE O

+ SALDO (O) 0,00

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 0,00

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

DATA giorno mese anno	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA CAB/SPORTELLLO	Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale n.ro _____ <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale tratto / emesso su _____ cod. ABI CAB
---------------------------------	--	--

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____