



**Istituto Autonomo per le Case Popolari  
della Provincia di Caserta**

**SETTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE**

**Inquilinato - Reg.ne Rapporti Locativi - Rapporti Segreteria - C.A.A.**

OGGETTO: Pagamento avviso di liquidazione n. 2016/3T/005693/000/001/2018/001 dell'imposta di registro con scadenza 8/2/2018, relativa al contratto di locazione uso diverso, da quello abitativo stipulato in favore della ditta individuale Caffetteria Daniele di Daniele Ferdinando Contr. N. 5693/2016 serie 3T - B.U.: 022015149004.

**IL DIRETTORE GENERALE**

**PREMESSO:**

- Che l'Agenzia delle Entrate di Caserta, con avviso N. 2016/3T/005693/000/001/2018/001, acquisito al protocollo generale dell'Ente al n. EN/2019/3261/UN, in data 22/11/2019, ha richiesto il pagamento dell'importo complessivo di € 276,66, a titolo di mancato versamento dell'imposta di registro, oltre a sanzioni ed interessi, per la scadenza 08/02/2018, relativamente al contratto di locazione ad uso diverso, stipulato con ditta individuale Caffetteria Daniele di Daniele Ferdinando - Contr. N. 5693/2016 serie 3T - codice atto: 06997660177;
- Che l'importo di cui sopra risulta dovuto;
- Che è necessario provvedere, con urgenza, al pagamento dell'avviso di liquidazione in scadenza, per un importo complessivo di € 276,66 (a lordo di sanzioni ed interessi);
- Che la somma di €96,00, quale 50% della predetta imposta, sarà addebitata al conduttore, nella prima bollettazione utile;

**TANTO PREMESSO:**

- **Visti gli atti d'ufficio;**
- **Visto il D. Lgs n° 165 del 30/03/2001;**
- **Visto lo Statuto dell'Ente;**

**DETERMINA**

1. **Impegnare, liquidare e pagare**, per le causali di cui in premessa, in favore dell'Agenzia delle Entrate di Caserta, utilizzando l'allegato modello F24, la somma complessiva di € 276,66, che presenta la necessaria copertura finanziaria sul capitolo/articolo di spesa N. 6.1.07.10/1, dell'esercizio provvisorio 2019;
2. **Trasmettere** copia della presente determina all'Ufficio Contabilità Generale/Speciale- Economato dell'Ente, per gli adempimenti di competenza.

**C.P.**

Il Responsabile  
Dott.ssa. Laura Iadevaia

Il Direttore Generale  
Dott.ssa Rosa Percuoco



DELEGA IRREVOCABILE A:

### MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

#### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE** 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 9 | 7 | 0 | 6 | 1 | 4

cognome, d'Amministrazione o ragione sociale

nome

**DATI ANAGRAFICI** ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0

giorno mese anno  
comune

prov. via e numero civico

**DOMICILIO FISCALE** CASERTA

C | E VIA RUGGIERO 134

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

codice identificativo

#### DEBITO TRAZIONATO

codice ufficio

codice atto

T | E | J 0 | 6 | 9 | 9 | 7 | 6 | 6 | 0 | 1 | 7 | 7

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi o debito versati
F		A135	2018	192,00
F		A137	2018	57,60
F		A138	2018	5,76
F		A100	2018	21,30

GARANTITO

EURO +

276,66

#### CODICE DI RISCOSSIONE

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA  
giorno mese anno

AZ.FP.DA

CAB/SICHELIO

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 | 0 | 1 | 9 | 7 | 0 | 6 | 1 | 4 | | | | |  
cognome, denominazione o ragione sociale

**DATI ANAGRAFICI** ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI  
data di nascita: 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  
giorno mese anno  
sesso (M o F) : comune (o Stato estero) di nascita :  
comune prov. via e numero civico

**DOMICILIO FISCALE** CASERTA C | E | VIA RUGGIERO 134

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

**DEBITI TRIBUTARI**

codice ufficio codice atto  
T | E | J 0 | 6 | 9 | 9 | 7 | 6 | 6 | 0 | 1 | 7 | 7

tip	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importo a debito versat
F		A135	2018	192,00
F		A137	2018	57,60
F		A138	2018	5,76
F		A100	2018	21,30

**CAPOINTELLO**  
EURO + | 276,66

**STRALI PER VERSARE**

DATA \_\_\_\_\_

**CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE**

AZIENDA \_\_\_\_\_ CAB/SICRIBUS \_\_\_\_\_

Pagamento effettuato con assegno  bancario/postale   
 circolare/vaglia postale

n.ro \_\_\_\_\_  
tratto / emesso su \_\_\_\_\_  
cod. ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

MOD. F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATIVI - 2006 EURC



**Istituto Autonomo per le Case Popolari  
della Provincia di Caserta**

**SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO**

ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA

SI ATTESTA CHE LA SOMMA DERIVANTE DALLA PRESENTE DETERMINA DIRIGENZIALE, TROVA COPERTURA FINANZIARIA SUL  
CAPITOLO INDICATO SULLA PROPOSTA

IMPEGNO DELLA SPESA NR. 745/2019

Il Dirigente ad interim  
Dott.ssa Rosa Percuoco