



ISTITUTO REGIONALE PER LO SVILUPPO DELLE
ATTIVITA' PRODUTTIVE
Ente Pubblico non Economico
L.R. 8/2012

Consorzio ASI in Liquidazione
Gestione Separata IRSAP di
AGRIGENTO

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 45/AG del 25 MAR 2015

OGGETTO: Pagamento F24 canone per realizzazione opere di pubblica utilità – Porto Empedocle – periodo di riferimento 1/2/2015- 31/1/2016.

Il Dirigente Responsabile

VISTA la legge regionale n. 8 del 12/01/2012 istitutiva dell'Istituto Regionale per lo Sviluppo delle Attività Produttive (IRSAP);

VISTA l'art. 64 della legge regionale n. 9 del 15/05/2013, con il quale sono state emanate norme di interpretazione autentica del comma 8 dell'art. 19 della legge regionale n. 8/2012;

VISTO lo Statuto dell'IRSAP;

VISTA, la deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 2 del 22/01/2015 con la quale, ai sensi dell'art. 19 del vigente Statuto dell'IRSAP, su proposta del Presidente, il dr. Ferdinando Scillia in servizio presso l'IRSAP con qualifica di Dirigente di seconda fascia del ruolo dei dirigenti a tempo indeterminato del Consorzio ASI di Enna in liquidazione, è stato nominato per lo svolgimento delle funzioni di Vice Direttore Generale dell'IRSAP, fino alla nomina ed insediamento del nuovo Direttore Generale;

VISTA la nota dell'Agenzia del Demanio assunta al protocollo consortile al n.220 del 26/1/2015 con allegato il modello di pagamento F24 causale (UTZPRI01009579000) canone per realizzazione opere di pubblica utilità – Porto Empedocle – periodo di riferimento 1/2/2015- 31/1/2016 di € 1.081,18 con scadenza 31/01/2015;

CONSIDERATO che occorre procedere al pagamento, all'Agenzia del Demanio, del canone per la realizzazione delle opere di pubblica utilità – Porto Empedocle – periodo di riferimento 1/2/2015- 31/1/2016 dell'importo di € 1.081,18 con l'allegato modello di pagamento F24 causale (UTZPRI01009579000) con scadenza 31/01/2015;

VISTO il Regolamento di Contabilità dell'Irsap approvato con D.P. n. 233/SG del 05/08/2013.

VISTA la nota, prot 69813 del 10/12/2014 con la quale l'Assessorato Regionale alle Attività Produttive ha approvato il Bilancio di Previsione relativo all'esercizio 2015;

Zona Industriale ASI
Piazza Trinacria, 1
92021 Aragona (AG)
C.F. e P.I. 00251800843

Tel. 0922445111
Fax. 0922445331
Mail: asiagrigento.it@gmail.com

REGIONE
SICILIANA





ISTITUTO REGIONALE PER LO SVILUPPO DELLE
ATTIVITA' PRODUTTIVE
Ente Pubblico non Economico
L.R. 8/2012

**Consorzio ASI in Liquidazione
Gestione Separata IRSAP di
AGRIGENTO**

CONSIDERATO che per mancanza di fondi è necessario chiedere all'IRSAP l'anticipazione della somma di € 1.081,18 ;

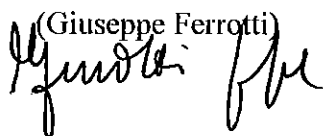
RITENUTO che il provvedimento rientri nella competenza dell'attuale organo dell'IRSAP cioè il Direttore Generale;

Propone al Direttore Generale

DISPORRE all'Ufficio Contabile dell'IRSAP il pagamento diretto all'Agenzia del Demanio, del canone per la realizzazione delle opere di pubblica utilità – Porto Empedocle – periodo di riferimento 1/2/2015- 31/1/2016 dell'importo di € 1.081,18 con l'allegato modello di pagamento F24 causale (UTZPRI01009579000) con scadenza 31/01/2015;

DARE ATTO che la somma complessiva di € 1.081,18=; graverà sulle passività della gestione separata IRSAP di Agrigento.

Il Funzionario Direttivo

(Giuseppe Ferrotti)


Il Dirigente Responsabile
dell'Ufficio Periferico di Agrigento
(Dott. Carmelo Earacl)


Il Dirigente Area Risorse Finanziarie, vista la superiore proposta di determinazione presentata dal Consorzio ASI in Liquidazione, Gestione Separata IRSAP di Agrigento, si esprime parere favorevole di regolarità contabile, dando atto che la spesa scaturente dall'adozione della presente determinazione graverà sulle passività della gestione separata IRSAP di Agrigento.

Il Dirigente Area Risorse Finanziarie
IL FUNZIONARIO DIRETTIVO
(Dott. Massimo Cirrillo)


IL DIRETTORE GENERALE

- Ai sensi dell'art. 19, comma 8° della L.R. n. 8/2012;

- Vista la superiore proposta avanzata dal Consorzio ASI in Liquidazione, Gestione Separata IRSAP di Agrigento;

Zona Industriale ASI
Piazza Trinacria, 1
92021 Aragona (AG)
C.F. e P.I. 00251800843

Tel. 0922445111
Fax. 0922445331
Mail: asiagrigento.it@gmail.com

REGIONE
SICILIANA





ISTITUTO REGIONALE PER LO SVILUPPO DELLE
ATTIVITA' PRODUTTIVE
Ente Pubblico non Economico
L.R. 8/2012

**Consorzio ASI in Liquidazione
Gestione Separata IRSAP di
AGRIGENTO**

- Visto il parere favorevole del Dirigente Area Risorse Finanziarie;
- Ritenuta la stessa meritevole di approvazione;

DETERMINA

DISPORRE all'Ufficio Contabile dell'IRSAP il pagamento diretto all'Agenzia del Demanio, del canone per la realizzazione delle opere di pubblica utilità – Porto Empedocle – periodo di riferimento 1/2/2015- 31/1/2016 dell'importo di € 1.081,18 con l'allegato modello di pagamento F24 causale (UTZPRI01009579000) con scadenza 31/01/2015;

DARE ATTO che la somma complessiva di € 1.081,18=; graverà sulle passività della gestione separata IRSAP di Agrigento.

Il Vice Direttore Generale

Dott. Ferdinando Scillia

n. q. di amministratore ex art. 19 L.R. n. 8/



AGENZIA DEL DEMANIO

FILIALE SICILIA
SEDE DI PALERMO

CONSORZIO ASI AGRIGENTO IN LIQUIDAZIONE
GESTIONE SEPARATA IRSAP
POSTA W ARRIVO



RF1507706380010006 01 M10P
21123118
35 2 A

CONS.PER L'AREA DI SVIL.IND.PROV.AG.
CONTRADA AGNELLARO ZONA SNC IND. S. BENEDETTO
92100 AGRIGENTO AG

N. 220

DEL 26/01/15

grazie

DATI DELL'UTILIZZO

Codice J611000001

Descrizione: AREA PER REALIZZAZIONE DI OPERE DI PUBBLICA UTILITA'

- PORTO EMPEDOCLE AG

Utilizzata da: CONS.PER L'AREA DI SVIL.IND.PROV.AG.

Codice fiscale: 00251800843

DATI DEL MODELLO DI PAGAMENTO

Periodo di riferimento del corrispettivo: 01/02/2015 - 31/01/2016

Codice atto: 90148761290 Scadenza di pagamento: 31/01/2015

Importo da versare: 1.081,18

Causale: (UTZPRI01009579000) CANONE

PROSPETTO COMPOSIZIONE VOCI DI ADDEBITO

Codice tributo	Descrizione tributo	Importo
847T	altri proventi demaniali	1.081,18
TOTALE		1.081,18

MODALITA' DI PAGAMENTO DELLE SOMME DOVUTE

Come versare Il pagamento deve essere effettuato entro la data di scadenza sopra indicata, utilizzando il modello di pagamento F24 allegato alla presente comunicazione.

Dove versare Il versamento può essere effettuato presso gli sportelli di qualunque concessionario della riscossione, banca convenzionata o presso gli uffici postali.

PALERMO, 07 GENNAIO 2015

Il Direttore della Filiale
ELIA AMEDEO LASCO



PIAZZA MARINA - SALITA INTENDENZA, 2 90133 PALERMO PA
TEL. 091.7495411 FAX 06.50516067



MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO



DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

Mod. F24 predeterminato

PROV.

CONTRIBUENTE

Codice fiscale 0 0 2 5 1 8 0 0 8 4 3 | | | |
cognome, denominazione o ragione sociale nome

Dati anagrafici CONS. PER L'AREA DI SVIL. IND. PROV. AG.

Dati riservati all'ufficio 0 0 0 0 0 9 0 1 4 8 7 6 1 2 9 1 2 4 1.081,18

MOTIVO DEL PAGAMENTO

codice tributo ADEM anno di riferimento 2015 importo a debito 1.081,18 codice atto 90148761290

Periodo di Riferimento: Dal 01/02/2015 Al 31/01/2016 Scad. Pagamento: 31/01/2015

Causale: (UTZPRI01009579000) CANONE

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Borrare in caso di versamento da parte di erede, genitore, tutore o curatore fallimentare		Pagamento effettuato con assegno n°		☐ bancario/postale
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPLETARE A CURA DI BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO)		tratto/emesso su ABI		☐ circolare/vaglia postale
CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO		CODICE BARRE		
AZIENDA		CAB/SPORTELLO		
DATA				
giorno mese anno				



MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO



DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

Mod. F24 predeterminato

PROV.

CONTRIBUENTE

Codice fiscale 0 0 2 5 1 8 0 0 8 4 3 | | | |
cognome, denominazione o ragione sociale nome

Dati anagrafici CONS. PER L'AREA DI SVIL. IND. PROV. AG.

Dati riservati all'ufficio 0 0 0 0 0 9 0 1 4 8 7 6 1 2 9 1 2 4 1.081,18

MOTIVO DEL PAGAMENTO

codice tributo ADEM anno di riferimento 2015 importo a debito 1.081,18 codice atto 90148761290

Periodo di Riferimento: Dal 01/02/2015 Al 31/01/2016 Scad. Pagamento: 31/01/2015

Causale: (UTZPRI01009579000) CANONE

COPIA PER LA BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO

FIRMA		Autorizzo addebito su c/c bancario/postale n°		ABI	CAB
		Firma			
Borrare in caso di versamento da parte di erede, genitore, tutore o curatore fallimentare		Pagamento effettuato con assegno n°		☐ bancario/postale	
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPLETARE A CURA DI BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO)		tratto/emesso su ABI		☐ circolare/vaglia postale	
CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO		CODICE BARRE			
AZIENDA		CAB/SPORTELLO			
DATA					
giorno mese anno					

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE RISERVATA ALL'UFFICIO

<000009014876129124>

00001081+18>