

Il presente atto viene affisso all'Albo Pretorio on-line dal 28/07/2025 al 12/08/2025

L'incaricato della pubblicazione MARIA LUIGIA DE BELLIS

Comune di Afragola

Città metropolitana di Napoli

AREA: SETTORE LAVORI PUBBLICI

DETERMINAZIONE RCG N° 1442/2025 DEL 25/07/2025

N° DetSet 269/2025 del 21/07/2025

N.B. Da compilare a cura del Soggetto Autorizzato

Dirigente: NUNZIO BOCCIA

OGGETTO: IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE SOMME PER LA REGISTRAZIONE E LA TRASCRIZIONE NEI PUBBLICI REGISTRI IMMOBILIARI DEL DECRETO DIRIGENZIALE N. 246/2025 DI ACQUISIZIONE SANANTE EX ART.42 BIS DEL DPR 327/2001 PER L'ACQUISIZIONE AL PATRIMONIO INDISPONIBILE DEI BENI IMMOBILI UBICATI IN AFRAGOLA E RIPORTATI IN AL FOGLIO 10, PARTICELLA N. 2130 DELL'ESTENSIONE CATASTALE DI MQ. 2072 e PARTICELLA N. 2275 DELL'ESTENSIONE CATASTALE DI MQ. 377.

ATTESTAZIONE DI CONFORMITA'

Il Sottoscritto	
in qualità di	
attesta che la presente copia cartacea della Determinazione Di composta da n° fogli, è conforme al documento informatai sensi del D.Lgs N° 82/2005.	
Afragola,	Firma e Timbro dell'Ufficio

IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE SOMME PER LA REGISTRAZIONE E LA TRASCRIZIONE NEI PUBBLICI REGISTRI IMMOBILIARI DEL DECRETO DIRIGENZIALE N. 246/2025 DI ACQUISIZIONE SANANTE EX ART.42 BIS DEL DPR 327/2001 PER L'ACQUISIZIONE AL PATRIMONIO INDISPONIBILE DEI BENI IMMOBILI UBICATI IN AFRAGOLA E RIPORTATI IN AL FOGLIO 10, PARTICELLA N. 2130 DELL'ESTENSIONE CATASTALE DI MQ. 2072 e PARTICELLA N. 2275 DELL'ESTENSIONE CATASTALE DI MQ. 377.

IL DIRIGENTE

Premesso che:

- con Deliberazione Commissariale con i poteri del Consiglio N. 292/2025 del 24/06/2024 con la quale è stata disposta l'acquisizione sanante, ex art.42 bis del DPR 327/2001, al patrimonio indisponibile del Comune di Afragola dei terreni di mq. 2072 e mq. 377 ubicati nel Comune di Afragola (NA), distinto nel catasto dei terreni al foglio 10, particella n. 2130 dell'estensione catastale di mq. 2072 e particella n. 2275 dell'estensione catastale di mq. 377 intestata come di seguito:
 - O Moccia Irme S.p.A. con sede in Napoli (C. F.: 03522050636).
- per l'effetto acquisire, per quanto sopra esposto, al patrimonio comunale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 42 bis del D.P.R. n. 327/2001 s.m.i. le sopracitate aree;

Considerato che:

- con Decreto Dirigenziale 246/2025 è stata disposta l'acquisizione sanante in favore del Comune di Afragola (NA) C.F. 80047540630, con sede in Afragola alla Piazza Municipio, n.1, delle aree illegittimamente occupate per la realizzazione di strade e marciapiedi identificate al catasto dei terreni al foglio 10, particella n. 2130 dell'estensione catastale di mq. 2072 e particella n. 2275 dell'estensione catastale di mq. 377;
- bisogna procedere alla registrazione del sopraindicato provvedimento di acquisizione sanante in favore del Comune di Afragola presso l'Ufficio delle Entrate e alla successiva trascrizione presso l'Ufficio dei registri immobiliari, oltre che alla voltura nel Catasto e nei libri censuari;

Ritenuto che:

• la P.A. debba farsi carico delle imposte di registro, ipotecaria e catastale fissa del provvedimento traslativo della proprietà;

Visto che:

- per la Registrazione del Decreto di Acquisizione Sanante sono dovuti € 200,00 per l'imposta di Registro;
- per la dovuta trascrizione presso la Conservatoria dei Registri Immobiliari di Napoli 2 sono dovuti € 59,00 per l'Imposta di bollo e € 90,00 per la tassa ipotecaria per complessivi € 149,00;

Rilevato che:

• la Ragioneria Territoriale agisce anche da sostituto d'imposta per le somme di spettanza dell'Erario come sopra indicate;

Visto che:

 sul capitolo 37/12 sono disponibili le somme necessarie al pagamento delle Imposte per la dovuta Registrazione e Trascrizione presso la Conservatoria dei Registri Immobiliari di Napoli 2;

Visti:

- l'art. 107 del D.L.gs. 267/2000 (denominato T.U.E.L.) che disciplina gli adempimenti di
- competenza del Dirigente di Settore o di Servizio;

- lo Statuto Comunale e il vigente regolamento degli Uffici e dei Servizi, relativamente alle attribuzioni dei Dirigenti di Settore o di Servizio con rilievo esterno;
- l'art. 183 del T.U.E.L. e gli art. 42 e segg. del Regolamento Comunale di contabilità che disciplinano le procedure di assunzione delle prenotazioni e degli impegni di spesa;
- l'art. 147 bis del T.U.E.L. in materia di controllo di regolarità amministrativa e contabile;
- la deliberazione C.C. n.62/2022 avendo ad oggetto "Presa d'atto dello stato del dissesto finanziario e formale ed esplicita dichiarazione di dissesto del Comune di Afragola, ai sensi e per gli effetti degli articoli 244 e 246 del D Lgs n. 267/2000;
- la deliberazione del Consiglio Comunale n. 18/2025 del 20.03.2025 con la quale si approvava il bilancio di previsione 2025-2027

RITENUTO di assumere idoneo impegno di spesa;

RITENUTO altresì di procedere con urgenza alla liquidazione di € 349,00 (euro trecentoquarantanove/00) sul Capitolo di Bilancio 37/12 – per il pagamento dell'Imposta di Registro, ipotecaria e catastale per la dovuta registrazione e trascrizione, presso la Conservatoria dei Registri Immobiliari di Napoli 2, del Decreto di acquisizione sanante 246/2025;

ATTESTATO che il sottoscritto non versa in situazione di conflitto d'interesse alcuno in relazione alla procedura in oggetto, ai sensi dell'art. 6 bis della legge n. 241/90 e s.m.i. e dell'art. 7 del D.P.R. n. 62/2013;

ACCERTATO, ai sensi dell'art. 9 del D.L. n. 78/2009, convertito in Legge n. 102/2009, la compatibilità dei pagamenti derivanti dall'assunzione del presente impegno di spesa con lo stanziamento di bilancio e con le regole di finanza pubblica;

VALUTATO positivamente il presente provvedimento, sotto il profilo della regolarità e della correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi dell'art. 147-bis, c. 1 del TUEL e del vigente Regolamento comunale sul sistema dei controlli;

per i motivi esposti in narrativa

DETERMINA

- dare atto che le motivazioni per cui si redige tale atto sono espresse nella parte narrativa e formano parte integrante e sostanziale della presente determina;
- di approvare il cronoflusso di spesa

	CRONOPROGRAMMA DI SI	PESA			
	VALORE TOTALE	DATA AVVIO			
	349,00 €	PREVISTA	EFFETTIVA		
1	Approvazione Decreto acquisizione sanante	Luglio 2025	Luglio 2025		
2	Liquidazione spese registrazione ipotecarie	Luglio 2025	Luglio 2025		
3	Flussogramma spesa / rendicontazione prevista	Luglio 2025	€ 349,00		
4	Flussogramma spesa/ rendicontazione effettiva	Luglio 2025	€ 349,00		

- impegnare la spesa di € 349,00 (euro trecentoquarantanove/00) sul Capitolo di Bilancio 37/12 – per il pagamento dell'Imposta di Registro, ipotecaria e catastale per la dovuta registrazione e trascrizione, presso la Conservatoria dei Registri immobiliari di Napoli 2, del Decreto di acquisizione sanante 246/2025;
- liquidare la somma di € 349,00 (euro trecentoquarantanove/00) sul Capitolo di Bilancio 37/12 per il pagamento dell'Imposta di registro, ipotecaria e catastale per la dovuta registrazione e trascrizione, presso la Conservatoria dei Registri immobiliari di Napoli 2, del Decreto di acquisizione sanante 246/2025;

- accertare, ai fini del controllo preventivo di regolarità amministrativa-contabile di cui all'articolo 147-bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla regolarità, legittimità e correttezza dell'azione amministrativa, il cui parere favorevole è reso unitamente alla sottoscrizione del presente provvedimento da parte del responsabile del servizio;
- dare atto che la presente determina comporta impegno di spesa e pertanto è esecutiva a seguito del visto di regolarità contabile da parte del Dirigente del Settore Finanziario;
- dare atto che il presente provvedimento deve essere pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per 15 giorni consecutivi e che successivamente alla pubblicazione saranno assolti gli eventuali obblighi di pubblicazione di cui al D. Lgs. n. 33/2013.

Il Dirigente

Settore Lavori Pubblici Ing. Nunzio Boccia

Settore Lavori Pubblici Ing. Nunzio Boccia

Occumento di Consultazione

Socumento di Consultazione

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

DELEGA IRREVOCABILE A: **MODELLO DI PAGAMENTO**

DELEGITATION OF IDILE 71.	
AGENIZIA.	PROV.

ONTRIBUE						PE	r l'acc		AGENZIA D ALLA TESORE	RIA COMPETE	NTE	PROV.	
ODICE FISC		8 0 0 cognome, de					0				nome		
ATI ANAGE		COMUN											
	C	data di nasci giorno	ita mese	anr	10	sesso (/	MoF) co	mune (o	Stato estero) di ne	ascita			prov.
		comune							prov.	via e numero	civico		N A
OMICILIO F	ISCALE	AFRAG	OLA						N A	PIAZZA	MUNICIF	PIO,1	
CODICE FISC enitore, tutore	ALE del co	obbligato,	, erede,				1 1	1 1	1 1 1	1 1 1	ı	codice identificativo	
emore, more	o cordiore	railinema	ii C										
ZIONE ER	ADIO EI	ALTRO											
codice ufficio	codice atta												
K S Q													
										anno di	0		
tipo			elementi i	identificati	ivi				codice	riferimento		importi a debito versati	
R 2 4 R 2 4	6								T 9 4 T	2025			59,
R 2 4	6								1931	2025 X			90
									5				
						 			0/1				
									,				
								,					
						X							
					G								
								+					
				C									
				<u>ل</u>									-
								+					
			1 1										



andina ufficia

MOD: F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATIVI – 2009 EURO

MODELLO DI PAGAMEN UNIFICATO

genzia				Mod. F24	Versamenti con elementi identif	ficativi
ntrate		Delega irrev	OCABILE A:			
MODELLO DI PAG	AMENTO	DELEGA IKKEV	OCABILL A.			
UNIFICATO			AGENZIA		PROV.	
		PER L'ACCRED	ITO ALLA TESORERIA	A COMPETENTE		
CONTRIBUENTE						
CODICE FISCALE	8 0 0 4 7 5	4 0 6 3 0				
	cognome, denominazione o ra	gione sociale		nome		
DATI ANAGRAFICI	COMUNE DI AFRA	GOLA				
	data di nascita	sesso (M o F) comune	(o Stato estero) di nascito	a	pr	rov.
	giorno mese an	no l			N	Α
	comune		prov.	via e numero civico		
DOMICILIO FISCALE	AFRAGOLA		N A	PIAZZA MUNICIPIO	,1	
CODICE FISCALE I.I						
GODICE FISCALE del de genitore, tutore o curator	re fallimentare				codice identificativo	
SEZIONE ERARIO E	D ALTRO					

cour	ice unicio	cource uno											
K	SQ												
												0,	
tino				alamar	nti identifi	nativi				codice	anno di riferimento	~	importi a debito versati
tipo				elemei	III IdeIIIIII	JUIIVI					. (
R	2 4	6	1 1		1 1	1 1		1 1		T 9 4 T	2025		59.00
R	2 4	6								T 9 3 T	2025 2025		59,00 90,00
											X'O		7
										. 1			7
										3			7
		1 1 1								5			- 1
		1 1 1											- 1
		1 1 1								9			,
		1 1 1											- 1
													•
		1 1 1							V				- 1
		1 1 1						V.C					,
							5						, ,
		1 1 1					0						, ,
		1 1 1					V						• 1
		1 1 1	i										
		1 1 1	i										
				i			i	1 1					•
					O								2
		1 1 1											
													9
													9
		1 1 1											9
		1 1 1											9
													, _
													•
													,

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE Pagamento effettuato con assegno Dancario/poste Cab/sportello Cab/sportello	tale lia postale
giorno mese anno tratto / emesso su cod. ABI CAB	



MOD. F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATIVI – 2009 EURO

MODELLO DI PAGAMENTO LINIFICATO

|--|

DELEGA IRREVOCABILE A:		
AGENZIA	PROV.	

JI III ICAIO	PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE
CONTRIBUENTE	
CODICE FISCALE	8 0 0 4 7 5 4 0 6 3 0
DATI ANAGRAFICI	cognome, denominazione o ragione sociale COMUNE DI AFRAGOLA
DAII AINAORAFICI	data di nascita sesso (MoF) comune (o Stato estero) di nascita prov.
	giorno mese anno N A
	comune prov. via e numero civico
DOMICILIO FISCALE	AFRAGOLA N A PIAZZA MUNICIPIO,1
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato	coobbligato, erede, re fallimentare codice identificativo
SEZIONE ERARIO	ED ALTRO
codice ufficio codice o	atto
K S Q	
	anno di
tipo	elementi identificativi codice riferimento importi a debito versati
R 2 4 6	T 9 4 T 2025 59,00
R 2 4 6	T 9 3 T 2025 90,00
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
	,,,
	, ,
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
	9
	SALDO FINALE
	EURO + 149,00
FSTREMI DEL VERS	AMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)
	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE Pagamento effettuato con assegno bancario/postale
DATA	AZIENDA CAB/SPORTELIO n.ro circolare/vaglia postale
giorno mese	anno tratto / emesso su
	cod. ABI CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPET	ente		
CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE	8 0 0	4 7 5 4 0	0 6 3 0	I - I - I - I			barrare in caso di c	anno d'imposta on anno solare
		ominazione o ragione so				nome		
DATI ANAGRAFICI	COMUNE	E DI AFRAGOL	_A					
	data di nascita giorno me	ese anno	sesso (MoF)	comune (o Stato e	estero) di nascita			prov.
	giono	ise dillo						N A
	comune				prov. via e numer			
DOMICILIO FISCALE	AFRAGO)LA			N A PIAZZ	A MUNICIP	IO,1	
CODICE FISCALE del c	oobbligato. e	rede.						
codice fiscale del c genitore, tutore o curatore	e fallimentare						codice iden	tificativo
SEZIONE ERARIO				,				
		codice tributo	ateazione/regione prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credi	to compensati	
		1550		2025	200,0)		
IMPOSTE DIRETTE - I	VA				<u> </u>			
RITENUTE ALLA FON	TE							
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				,	0,	• 1	
							•	
odice ufficio codice atto					+. (+/- SA	ALDO (A-B)
			TO	OTALE A	200,00	В	, +	200,0
EZIONE INPS					aV		, , , ,	,
odice causale i sede contributo	matricola INPS/ filiale az	codice INPS/	periodo di a mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credi	to compensati	
3ede Commbulo	midic dz	iciidd dc	l IIIII/ dada	d miny dddd				
					,	1	•	
					,		,	
					,	1	+/- SA	ALDO (C-D)
			74	OTALE 1C	, ₋	-	, , , , , ,	
EZIONE REGIONI			- 10	JIALE	,	D	,	,
odice gione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credit		
gione		codice ilibulo	mese rit.	riterimento	imponi a debilo versali	ппротп а стеап	lo compensan	
					, ,	1	 ,	
				 _	,	-	•	
			(/,		, ,	-		NIDO (F.F)
					, ,		, +/- S	ALDO (E-F)
				OTALE E	<u> </u>	F		•
SEZIONE IMU E ALI			' IDENTIFICATIV rateazione/	O OPERAZIONE anno di				
odice ente/ odice comune Raw. Immob. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credit	to compensati	
		\sim			,			
					<u> </u>		•	
		· ·			•		+/- SA	ALDO (G-H)
detrazione	,		TC	OTALE G	•	н	<u>, </u>	•
EZIONE ALTRI ENT		ENZIALI E ASSI			,		,	,
codi	ce sede (codice ditta c.c.	numero di riferime	nto causale	importi a debito versati	importi a credit	to compensati	
NAIL					,		•	
					•		+/- SA	ALDO (I-L)
			T	OTALE I	,		, ,	
odice ente codice sede co	causale ontributo C	codice posizione	periodo di a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credi	to compensati	•
codice ellie codice sede co	OTUGITING	do	a mm/aaaa	a mm/aaaa	imponi a debilo veisali	imponi a cican	io compensum	
					,			ALDO (M-N)
					•	<u> </u>	, _{†/-} 3F	ALDO (M-I4)
UPS A A			TO	OTALE M	, , , ,	N	, , ,	,
IRMA					SALDO FINALE		FUDO	
							EURO +	200,0
STREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)			
	COE	DICE BANCA/POSTE/	AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE	Pagamento effettuato	con assegno	banco	ırio/postale
						_	-:1-	/
DATA		AZIENDA	CAB,	'SPORTELLO	n.ro		CITCOIC	are/vaglia postale
DATA	nno	AZIENDA	CAB,	'SPORTELLO	·		CITCOIC	
DATA		AZIENDA	CAB,	'SPORTELLO	n.rotratto / emesso su	cod. ABI	CITCOIC	CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			PER LAC							
	8 0 0 4	7 5 4 0	6 3 0		1			barrare in casc	di anno d'imp	posta olare
	cognome, denominaz	zione o ragione soci	iale				nome	non comercio		olaio
	COMUNE DI	AFRAGOL								
C	data di nascita giorno mese	anno	sesso (M o F)	comune (o Stato es	stero) di nascito	a .				prov.
	comune				prov.	via e numero civ	ico			N A
	AFRAGOLA				N A		UNICIPIO	,1		
CODICE FISCALE del co	obbligato, erede,							1-		
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	tallimentare							codice	identificativo	
	co	rate	eazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a de	ebito versati i	mporti a credito c	ompensati		
		1550		2025		200,00				
IMPOSTE DIRETTE - I\						· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
RITENUTE ALLA FONT ALTRI TRIBUTI ED INT								_,		
ALIKI IKIDOTI LU IKI	LKLSSI					, , ,	<u>(</u>	-,-		
codice ufficio codice atto								+/-	SALDO	(A-B)
			ТО	TALE A		200,00в		, +		200,00
SEZIONE INPS	anticala INIDO /aadia	- IN IDC /	اند نام ماد ماد ماد			2V		Í		Í
codice causale m sede contributo	natricola INPS/codice filiale azienda	da	periodo di rif mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a de	bito versati i	mporti a credito c	ompensati		
					C)	<u> </u>		_•		
				•	3					
				- O		•		+/-	SALDO	(C-D)
			TO	TALE		, , D		,		,
SEZIONE REGIONI		le color	rateazione/	anno di		La e e	e bi			
codice regione	CC	odice tributo	mese rif.	anno di interimento	importi a de	ebito versati i	mporti a credito c	ompensati		
			VO.			•		- ,		
			1			•				
			2			,		+/-	SALDO	(E-F)
			· -	TALE E	1 1 1	, F	1 1 1		1 1 1	, , ,
codice ente/codice comune Raw. variati Acc.		odice tributo	IDENTIFICATIVO rateazione/	anno di	importi a de	hita varrati i	mporti a credito c	omponenti		
codice comune Raw. variati Acc.	Saldo immobili	alca liber	mese rit.	riferimento	importi a de	ibilo versuii i	inponi a ciedilo ci	impensun		
		3								
						,		<u> </u>		
	نار الله					, , ,		+/-	SALDO	(G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI ENTI	, DDEVIDENT	TALLE ACCI		TALE G		, . н				, ,
	e sede codice		numero di riferiment	causale	importi a de	hito versati i	mporti a credito o	ompensati		
codic	cource	dilid C.C.	ai riferiment	0	impoin a ac	- I I	inponi a cicano c	- I I		
INAIL						•				
						, ,		+/-	SALDO	(I-L)
I I. CC	ausale ntributo codice			TALE I		<u>, , L</u>				,
codice ente codice sede cor	ntributo codice	posizione da l	periodo di rif mm/aaaa c	mm/aaaa	importi a de	ebito versati I	mporti a credito c	ompensati		
						•		+/-	SALDO	(M-N)
			ТО	TALE M		N		, , ,		, ,
					SALDO	FINALE				
					SALDO	FINALE		EURO +		200,00
ECTDEMI DEI VEDCA	MENTO							EURO +		200,00
ESTREMI DEL VERSA			IRA DI BANCA/		DELLA RISCO	SSIONE)	assages		ancario/post	
5.474		compilare a cu Banca/poste/ <i>b</i> azienda	IRA DI BANCA/ AGENTE DELLA		DELLA RISCO: Pagamen		assegno	bo	ancario/post	tale
	CODICE	BANCA/POSTE/A	IRA DI BANCA/ AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	DELLA RISCO: Pagamen	SSIONE) to effettuato con	assegno	bo		tale



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE										
CODICE FISCALE	8 0 0	4 7 5 4 0	6 3 0				ba n	rrare in caso on coinciden	di anno d'imp ite con anno s	oosta olare
		ominazione o ragione so					nome			
DATI ANAGRAFICI	COMUN	E DI AFRAGOL	.A							
	data di nascita giorno m	nese anno	sesso (M o F)) comune (o Stato e	estero) di nascit	a				prov.
										N A
DOMICILIO FISCALE	comune AEDACC) A			prov.	via e numero civi				
DOMICILIO FISCALE	AFRAGO	JLA			N A	PIAZZA IV	1UNICIPIO,1			
codice fiscale del genitore, tutore o curator	coobbligato, e	erede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1	1 1 1		codice i	dentificativo	
SEZIONE ERARIO	e raiiiiieiiiaie	-						course !	dominodiiyo	
		codice tributo	teazione/regione prov./mese rif.	e/ anno di riferimento	importi a de	ebito versati ir	mporti a credito com	pensati		
		1550		2025		200,00				
IMPOSTE DIRETTE -	IVA							•		
RITENUTE ALLA FON								<u>, </u>		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI						8	,		
						,		,	CALDO	/A D)
codice ufficio codice atto						200 0 05	·	, +/-	SALDO	
SEZIONE INPS			TO	OTALE A		200,00в		, +		200,00
codice causale	matricola INPS, filiale a	/codice INPS/	periodo di mm/aaaa	riferimeŋto:	import	bito versati ir	mporti a credito com	nonsati		
sede contributo	filiale a	izienda da	mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a de	ione versuii II	проп а стеано сотр	Jensun		
					C	•		•		
				1		•		•		
						,		+/-	SALDO	(C-D)
			TC	OTALE C		, , D		,		, ,
SEZIONE REGIONI			rateazione/	anno di						
codice regione		codice tributo	mese rif.	nterimento	importi a de	ebito versati ir	mporti a credito com	oensati		
			١. (•——		
				1				•——		
								+/-	SALDO	(E-F)
			To	OTALE E		, F		,		
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI	_	O OPERAZIONE						
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc	numero . Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a de	ebito versati ir	mporti a credito com	oensati		
								,		
	<							•——		
		Y						•——	SALDO	(G-H)
detrazione			T	OTALE G		,		, ,,,,	JALDO	(0-11)
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASSI	CURATIVI	DIALE G		, , н		,		,
	lice sede	codice ditta c.c.	numero di riferime	causale	importi a de	ebito versati ir	mporti a credito com	pensati		
INAIL								, ,		
						, , ,		+/-	SALDO	(I-L)
	causale			OTALE I		, L		,		, ,
codice ente codice sede c	causale contributo	codice posizione da	periodo di mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a de	ebito versati ir	mporti a credito comp	oensati 		
								+/-	SALDO	(M-N)
			T	OTALE M		, N		, "	JALDO	(771 14)
			· · · · · ·	OIALE M	SALDO	FINALE		,		,
							E	URO +		200,00
										,
ESTREMI DEL VERS					DELLA RISCO	SSIONE)				
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE/			Pagamer	nto effettuato con	assegno		incario/post	
		AZIENDA	CAB,	/SPORTELLO	n.ro			cir	colare/vagl	ia postale
giorno mese c	anno				tratto / e	messo su	1 481	- —	0:-	
							cod. ABI		CAB	

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE

Relativamente alla Determinazione Dirigenziale N° DetSet 269/2025 del 21/07/2025, avente oggetto:

IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE SOMME PER LA REGISTRAZIONE E LA TRASCRIZIONE NEI PUBBLICI REGISTRI IMMOBILIARI DEL DECRETO DIRIGENZIALE N. 246/2025 DI ACQUISIZIONE SANANTE EX ART.42 BIS DEL DPR 327/2001 PER L'ACQUISIZIONE AL PATRIMONIO INDISPONIBILE DEI BENI IMMOBILI UBICATI IN AFRAGOLA E RIPORTATI IN AL FOGLIO 10, PARTICELLA N. 2130 DELL'ESTENSIONE CATASTALE DI MQ. 2072 e PARTICELLA N. 2275 DELL'ESTENSIONE CATASTALE DI MQ. 377.

Dettaglio movimenti contabili

Creditore	Causale	Importo	М	Р	Т	Mac ro	Сар	Art	Tipo	N. Pr	Anno Pr	N°	Anno
	pagamento trascrizione	€ 149,00				ľ	37	12				2856	2025
	pagamento F24 Registrazione	€ 200,00		,	30	7	37	12				2856	2025

Totale Importo:

Parere Impegno: sulla presente determinazione si attesta ai sensi dell'art. 147 bis, comma 1, e dell'art. 153, comma 5, del D.Lsg 267/2000, la regolarità contabile e la relativa copertura finanziaria.

Il presente "Visto di regolarità contabile" è controfirmato dalla P.O. del Servizio di Settore

La cui firma autografa apposta su copia cartacea è conservata agli atti di questo ufficio

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.Lgs 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico è memorizzato digitalmente ed è rintracciabile sul sito istituzionale per il periodo della pubblicazione. RCG N° 01442/2025 del 25/07/2025

11

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE

Relativamente alla Determinazione Dirigenziale N° DetSet 269/2025 del 21/07/2025, avente oggetto:

IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE SOMME PER LA REGISTRAZIONE E LA TRASCRIZIONE NEI PUBBLICI REGISTRI IMMOBILIARI DEL DECRETO DIRIGENZIALE N. 246/2025 DI ACQUISIZIONE SANANTE EX ART.42 BIS DEL DPR 327/2001 PER L'ACQUISIZIONE AL PATRIMONIO INDISPONIBILE DEI BENI IMMOBILI UBICATI IN AFRAGOLA E RIPORTATI IN AL FOGLIO 10, PARTICELLA N. 2130 DELL'ESTENSIONE CATASTALE DI MQ. 2072 e PARTICELLA N. 2275 DELL'ESTENSIONE CATASTALE DI MQ. 377.

Dettaglio movimenti contabili

Creditore	Causale	Importo	М	Р	т	Mac ro	Сар	Art	N. Imp.	Anno	N. Liq.	Anno Liq.
	PAGAMENTO TRASCRIZIONE	€ 149,00			14	(O)	37	12			6697	2025
	PAGAMENTO REGISTRAZIONE	€ 200,00		20	5		37	12			6698	2025

Totale Importo: € 349,00

Parere Liquidazione: vista la determinazione in oggetto, si attesta di aver eseguito i controlli ed I riscontri amministrativi, contabili e fiscali sul presente atto ai sensi dell'art. 184 del TUEL 267/2000; e di aver verificato la disponibilità sull'impegno riportato nel prospetto.