

UOC A.A.G.G. e Legale

**Il dirigente della UOC A.A.G.G. e Legale
in virtù della delega conferita con deliberazione N°232/2015
HA ASSUNTO LA PRESENTE DETERMINAZIONE**

N. 780 del 14/10/2019

**OGGETTO: Pagamento mod. F23 relativo al versamento del contributo unificato nella causa
avanti al Tribunale Civile di Roma Sez.13^ nel giudizio IFO/C.D. rgn 33402/2019.**

Esercizi/o 2019 - conto 509030203 Centri/o di costo 102690

- **Importo presente Atto: € 259,00**

- **Importo esercizio corrente: € 259,00**

Budget

- **Assegnato: € 600.000,00**

- **Utilizzato: € 328.962,13**

- **Residuo: € 270.778,87**

Autorizzazione n°: 2019/72220.1984

Servizio Risorse Economiche: **Cinzia Bomboni**

UOC A.A.G.G. e Legale Proposta n° DT-786-2019

L'estensore

Graziano Fronteddu

Il Responsabile del Procedimento

Fabio Andreasi Bassi

Il Dirigente della UOC A.A.G.G. e Legale

Fabio Andreasi Bassi

La presente determinazione si compone di n° 3 pagine e dei seguenti allegati che ne formano parte integrante e sostanziale:

Il Dirigente della UOC A.A.G.G. e Legale

- VISTO** il Decreto del Ministero della Salute, d'intesa con il Presidente della Regione Lazio del 15 febbraio 2005, con il quale è stato confermato il riconoscimento del carattere scientifico degli Istituti Fisioterapici Ospitalieri;
- il Decreto legislativo 30/12/1992 n° 502 e successive modificazioni ed integrazioni, recante norme sul "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23/10/1992 n° 421;
- il Decreto legislativo 16 ottobre 2003, n° 288, recante: "Riordino della disciplina degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico di diritto pubblico";
- il Regolamento di organizzazione e funzionamento dell'Istituto adottato con deliberazione del 14 aprile 2015, n. 232;
- PREMESSO** che con e-mail del 23/09/2019 l'Avv. Giulio Masotti ha richiesto il pagamento del contributo unificato nel giudizio avanti il Tribunale Civile di Roma Sez. 13^a IFO/C.D. rgn 33402/2019 per un importo di € 259,00;
- che nelle more della costituzione in giudizio al predetto legale è stata rilasciata apposita procura alle liti;
- che il suddetto pagamento deve essere effettuato entro trenta giorni dalla notifica e comunque entro e non oltre il 23/10/2019 come da comunicazione del predetto Avvocato;
- RITENUTO** opportuno e necessario, pertanto, effettuare il pagamento del contributo unificato ai fini della prosecuzione del giudizio;
- ATTESTATO** che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della legge 14 gennaio 1994, n. 20 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della legge 7 agosto 1990, n. 241, come modificata dalla legge 11 febbraio 2005, n. 15.
- ATTESTATO** altresì che il presente provvedimento è predisposto nel pieno rispetto delle indicazioni e dei vincoli stabiliti dai decreti del Commissario ad

acta per la realizzazione del Piano di Rientro dal disavanzo del settore sanitario della Regione Lazio.

DETERMINA

Per i motivi esposti in narrativa che si intendono integralmente confermati di:

- effettuare il pagamento del contributo unificato pari ad € 259,00 attraverso il mod. F23, in ordine al ricorso avanti al Tribunale Civile di Roma Sez. 13[^] nel giudizio IFO/C.D. rgn 33402/2019;
- far gravare la relativa spesa di € 259,00 sul conto n. 5.09.03.02.03, esercizio 2019;

La U.O.C. Risorse Economiche curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente determinazione.

La UOC A.A.G.G. e Legale curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente determinazione.

Il Dirigente della UOC A.A.G.G. e Legale

Fabio Andreasi Bassi

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate



**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

--

2. DELEGA IRREVOCABILE A

--

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

--

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. I.F.O. - ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

--

ROMA - VIA ELIO CHIANESI 53

--

0 2 1 5 3 1 4 0 5 8 3

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. ~~DE LA C...~~

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

F

ROMANIA

E E

~~1 0 0 6 1 9 5 6~~

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

9 B X	R G
codice	sub. codice (*)

H 5 0 1

--

P A

Anno	Numero
2 0 1 9 1	

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

9 4 1 T

CONTRIBUTO UNIFICATO

259,00
259,00

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

DUECENTOCINQUANTANOVE /00

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

--

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario			
n.		/	
	cod. ABI		CAB
firma			

MOD. F 23 - 10/92 - EURO

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE