

**UOC Risorse Umane e Contenzioso**

**Il dirigente della UOC Risorse Umane e Contenzioso  
in virtù della delega conferita con deliberazione N°232/2015  
HA ASSUNTO LA PRESENTE DETERMINAZIONE**

**N. 427 del 26/05/2021**

**OGGETTO: Liquidazione in favore dell'☐ Agenzia delle Entrate della somma di euro 208,75 relativa all'☐ avviso di liquidazione n° 2021/ 003/SC/000001268/0/001.**

Esercizi/o 2021 - conto 202020101    Centri/o di costo .

- **Importo presente Atto: € 208,75**

- **Importo esercizio corrente: € 208,75**

Budget

- **Assegnato: € .**

- **Utilizzato: € .**

- **Residuo: € .**

**Autorizzazione n°: 2021/122022.1369**

Servizio Risorse Economiche: **Livio Cardelli**

UOC Risorse Umane e Contenzioso    Proposta n° DT-392-2021

**L'estensore**

**Marco Alamari**

**Il Responsabile del Procedimento**

**Eleonora Allocca**

**Il Dirigente della UOC Risorse Umane e Contenzioso**

**Sonia Evangelisti**

La presente determinazione si compone di n° 4 pagine e dei seguenti allegati che ne formano parte integrante e sostanziale:  
- allegati 1

***Il Dirigente della UOC Risorse Umane e Contenzioso***

VISTO

il decreto legislativo 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

il decreto legislativo 16.10.2003, n. 288;

la legge regionale 23.01.2006, n. 2;

l'Atto Aziendale adottato con deliberazione n. 153 del 19.02.2019 ed approvato dalla Regione Lazio con DCA n. U00248 del 2.07.2019, modificato e integrato con la deliberazione n. 1254 del 02.12.2020, n. 46 del 21 gennaio 2021 e n. 380 del 25.03.2021 approvato dalla Regione Lazio con determinazione del 30.03.2021 n. G03488;

PREMESSO

che in data 28.06.2011 lo Studio Notarile dell'Avv. Manuela Silvestri trasmetteva a questi Istituti la dichiarazione di successione, a mezzo di testamento olografo, del sig. A. P. con il quale lasciava agli I.F.O. quanto depositato sul conto corrente in titoli e contanti presso la DeutscheBank – filiale di Roma Eur;

che alla data del 13.06.2011, successivamente al decesso del Sig. A.P., era presente sul conto corrente la somma di € 100.207,70 ed il medesimo conto risultava cointestato alla sig.ra M.L., convivente del sig. A.P., nonché erede universale del *de-cuius*;

che in data 19.03.2012 questi Istituti richiedevano alla sig.ra M.L. il versamento della somma lasciata dal sig. A.P., nonché copia degli estratti conto a far data dal 03.10.2010 intimando alla sig.ra M. L. il versamento della quota parte spettante agli I.F.O. in virtù del testamento

che la sig.ra M.L. non solo non corrispondeva quanto intimato, ma comunicava che il saldo del conto corrente era pari ad € 25.060,00, negando, tra l'altro ogni possibilità di controllo;

che, pertanto, in data 20.11.2012, gli I.F.O. presentavano dinanzi alla Procura della Repubblica una denuncia/querela nei confronti della sig.ra M. L. ai fini di accertarne la responsabilità penale;

che in data 11/10/2013 è stato notificato a questi Istituti l'avviso di richiesta di archiviazione del procedimento penale nei confronti della sig.ra M.L.;

che gli I.F.O. con atto di disposizione n° 24 del 10/06/2014 conferivano l'incarico all'Avv. Marco Gentile, di agire in sede civile per ottenere il pagamento delle somme spettanti agli I.F.O. in virtù delle disposizioni testamentarie del sig. A.P.;

che con la notifica dell'atto introduttivo, il legale degli I.F.O. apprendeva del decesso della sig.ra M.L. e procedeva a rinotificare l'atto agli eredi di quest'ultima, che si sono costituiti in giudizio attestando di aver rinunciato all'eredità;

che il giudice sentito il parere del legale degli I.F.O. ed acquisito la relativa dichiarazione, con sentenza n° 1268/2021 dichiarava estinto il procedimento nei confronti degli eredi della sig.ra M.L. e la prosecuzione nei confronti della DeutscheBank con compensazione delle spese di lite;

**CONSIDERATO** che in data 30 marzo 2021 è stato notificato da parte dell’Agenzia delle Entrate l’Avviso di liquidazione n° 2021/003/SC/000001268/0/001 relativo al pagamento delle spese di registrazione sentenza, ammontanti ad € 208,75; che con e-mail del 18/03/2021 gli I.F.O. hanno inviato l’avviso di liquidazione all’Avv. Marco Gentile, al fine di verificare quale siano i soggetti tenuti al pagamento; che l’Avv. Marco Gentile, ha comunicato che tale importo è dovuto in solido dalle parti nella misura di 1/3, ed avendo contattato le controparti, le stesse non si sono rese disponibile al pagamento;

**RITENUTO** pertanto, procedere al pagamento dell’avviso di liquidazione sopra citato al fine di evitare eventuali azioni esecutive e di agire successivamente nei confronti degli eredi della Sig.ra L. e della DeutscheBank per il recupero delle relative quote di competenza;

**ATTESTATO** che il presente provvedimento, a seguito dell’istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo è utile per il servizio pubblico, ai sensi dell’art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all’art. 1, primo comma, della legge 241/90, come modificata dalla legge 15/2005.

### **Determina**

Per i motivi sopra esposti che si intendono interamente confermati di:

- procedere al pagamento in favore dell’Agenzia delle Entrate dell’avviso di liquidazione n° 2021/003/SC/000001268/0/001 per un importo di euro 208,75 relativo all’imposta di registro di cui alla sentenza n° 1268/2021;
- procedere, successivamente al recupero nei confronti degli eredi della Sig.ra M.L. e della Deutsche Bank delle quote di loro competenza;
- di far gravare la suindicata spesa sul fondo 20.20.20.101.

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

La UOC Risorse Umane e Contenzioso curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente determinazione.

Il Dirigente della UOC Risorse Umane e Contenzioso

**Sonia Evangelisti**

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

DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

**CODICE FISCALE** 0 2 1 5 3 1 4 0 5 8 3

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

**DATI ANAGRAFICI** ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI

cognome, denominazione o ragione sociale  
 nome  
 data di nascita: giorno mese anno  
 sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita  
 prov. via e numero civico

**DOMICILIO FISCALE** ROMA

ROMA VIA ELIO CHIANESI 53

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

codice identificativo

IMPOSTE DIRETTE - IVA	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
	A196		2021	200,00	
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>	9400		2021	8,75	
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>					
<b>TOTALE A</b>				<b>208,75</b>	
					<b>SALDO (A-B)</b>
					208,750

codice ufficio	codice otto	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
T J P	0 2 8 4 2 7 6 6 4 7 5						
<b>TOTALE C</b>						<b>D</b>	<b>SALDO (C-D)</b>

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>TOTALE E</b>				<b>F</b>	<b>SALDO (E-F)</b>

codice ente/codice comune	servizi versati	Acc.	Selvia	numero immobile	codice tributo	IDENTIFICATIVO OPERAZIONE: rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>TOTALE G</b>								<b>H</b>	<b>SALDO (G-H)</b>

INAIL	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>TOTALE I</b>						<b>L</b>	<b>SALDO (I-L)</b>

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>TOTALE M</b>					<b>N</b>	<b>SALDO (M-N)</b>

**EURO** + 208,750

**DATA**  
giorno mese anno

**CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE**  
 AZIENDA CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno  bancaria/postale  
 n.ro \_\_\_\_\_  circolare/vaglia postale  
 tratto / emesso su \_\_\_\_\_  
 cad. ABI \_\_\_\_\_ CAS \_\_\_\_\_

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN **I.T.**

firma \_\_\_\_\_

DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO  
UNIFICATO**

AGENZIA  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

<b>CODICE FISCALE</b>		02153140583	barare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare								
cognome, denominazione o ragione sociale		nome									
<b>DATI ANAGRAFICI</b>		ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI		prov.							
data di nascita giorno   mese   anno	Sesso (M o F)	comune (o Stato estero) di nascita		prov.							
comune		prov.	via e numero civico								
<b>DOMICILIO FISCALE</b>		ROMA		R   M   VIA ELIO CHIANESI 53							
<b>CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare</b>		codice identificativo									
<b>IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>	codice tributo	ratazione/ regione/ prov./ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati						
	A196		2021	200,00							
	9400		2021	8,75							
codice ufficio	codice ditta	<b>TOTALE A</b>			<b>SALDO (A-B)</b>						
T   J   P	0   2   8   4   2   7   6   6   4   7   5				208,75	208,750					
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						
				<b>TOTALE C</b>		<b>D</b>					
				<b>SALDO (C-D)</b>							
codice regione	codice tributo	ratazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati						
				<b>TOTALE E</b>		<b>F</b>					
				<b>SALDO (E-F)</b>							
codice ente/ codice comune	matricola Rov. Strada. Acc. Sezio. Transalpi	codice tributo	periodo di riferimento: ratazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati					
					<b>TOTALE G</b>		<b>H</b>				
					<b>SALDO (G-H)</b>						
delrazione	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati				
						<b>TOTALE I</b>		<b>L</b>			
						<b>SALDO (I-L)</b>					
codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	<b>TOTALE M</b>	<b>N</b>	<b>SALDO (M-N)</b>		
										<b>EURO</b>	
										208,750	

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

AGENZIA	CAB/SPORTELLO
---------	---------------

Pagamento effettuato con assegno  bancario/postale

n.ro \_\_\_\_\_  circolare/vaglia postale

tratto / emesso su \_\_\_\_\_

cod. ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

**CODICE FISCALE** 0 2 1 5 3 1 4 0 5 8 3  
cognome, denominazione o ragione sociale nome

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

**DATI ANAGRAFICI** ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI  
data di nascita (giorno mese anno) sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.

**DOMICILIO FISCALE** ROMA R M VIA ELIO CHIANESI 53

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

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	
		A196		2021	200,00	
	9400		2021	8,75		
<b>TOTALE A</b>				208,75		<b>SALDO (A-B)</b> 208,75

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa	anno di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							<b>SALDO (C-D)</b>
<b>TOTALE C</b>						<b>D</b>	

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						<b>SALDO (E-F)</b>
<b>TOTALE E</b>					<b>F</b>	

codice ente/ codice comune	anno di riferimento	causale	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	IDENTIFICATIVO OPERAZIONE	SALDO (G-H)	
										<b>SALDO (G-H)</b>
<b>TOTALE G</b>							<b>H</b>			

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							<b>SALDO (I-L)</b>
<b>TOTALE I</b>						<b>L</b>	

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa	anno di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
								<b>SALDO (M-N)</b>
<b>TOTALE M</b>							<b>N</b>	

EURO 208,75

DATA		
giorno	mezzo	anno

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

AZIENDA	CAB/SPORTELLO
---------	---------------

Pagamento effettuato con assegno  bancario/postale  
 circolare/vaglia postale  
 n.ro \_\_\_\_\_  
 tratto / emesso su \_\_\_\_\_  
 cod. ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_