

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. 893 del 29/11/2021

OGGETTO: Pagamento dell'avviso di liquidazione per le spese di registrazione sentenza n° 2020/003/sc/000010944/0/002 nel giudizio p.a.; rg 22540/2015;

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

- **Importo presente Atto: € 1.808,75**

- **Importo esercizio corrente: € 1.808,75**

Budget

- **Assegnato: € .**

- **Utilizzato: € .**

- **Residuo: € .**

Autorizzazione n°: 2021/122022.2129

Servizio Risorse Economiche: **Giovanna Evangelista**

UOC Risorse Umane e Contenzioso Proposta n° DT-809-2021

L'estensore

Marco Alamari

Il Responsabile del Procedimento

Eleonora Allocca

Il Dirigente della UOC Risorse Umane e Contenzioso

Luca Carboni

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

- allegato 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;
- VISTA** la legge regionale 23.01.2006, n. 2;
- VISTO** 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 10.07.2015 è stato notificato agli I.F.O. un ricorso ex art. 702 bis c.p.c. dagli eredi della Sig.ra P.A. teso ad ottenere il risarcimento dei danni subiti dalla stessa durante il ricovero presso gli I.F.O. nell'anno 2011;
che gli I.F.O. hanno affidato la propria rappresentanza e difesa nel suindicato giudizio allo Studio Legale dell'Avv. Francesca Pescatori, individuato dalla Compagnia di Assicurazione BH Italia con nota prot. 35 del 02.09.2015 ai sensi delle condizioni di polizza allora vigenti;
che, il giudizio si è concluso con sentenza n° 10944/2020 con la quale il Tribunale Civile di Roma ha condannato gli I.F.O. al risarcimento del danno;
- CONSIDERATO** che l'Agenzia dell'Entrata, in data 06.10.2021, ha notificato agli I.F.O. un avviso di liquidazione n° 2020/003/sc/000010944/0/002 per il pagamento della registrazione sentenza n° 10944 del Tribunale Civile di Roma, per un importo di euro 1.808,75;
che, in virtù della sentenza in parola, gli I.F.O. sono tenuti al pagamento delle spese di registrazione della stessa;
che in ragione della presa in carico da parte della Compagnia delle spese di giudizio, ai sensi della polizza vigente, le spese in parola dovranno essere poste a carico della Compagnia stessa;
che con e-mail del 11.10.2021 gli I.F.O. hanno richiesto alla Compagnia di Assicurazione Berkshire Hathaway il pagamento di dette spese di registrazione sentenza;
che con e-mail del 18.10.2021 la Compagnia ha comunicato a questi Istituti la propria disponibilità a rifondere, previa presentazione del pagamento effettuato, detto importo agli IFO, atteso che il modello F24 è intestato agli stessi;

RITENUTO pertanto, necessario procedere al pagamento dell'avviso sopra citato al fine di evitare eventuali azioni esecutive conseguenti al mancato adempimento;

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 dell'avviso di liquidazione relativo alle spese di registrazione della sentenza n° 2020/003/sc/000010944/0/002 di cui al giudizio rg 22540/2015;
- di inviare, successivamente all'avvenuto pagamento di detto avviso di liquidazione, copia del documento contabile alla Compagnia di Assicurazione al fine del relativo rimborso, ai sensi del contratto assicurativo allora vigente;
- 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 nello specifico il pagamento elettronico.

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

Il Dirigente della UOC Risorse Umane e Contenzioso

Luca Carboni

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


 AGE.AGEDPIRM.REGISTRO
 UFFICIALE.0250799.09-06-2021.U

 DG
 DA
 RUCOMMIO
 RFB
 5/10/21
 MM

**AVVISO DI LIQUIDAZIONE DELL'IMPOSTA
 IRROGAZIONE DELLE SANZIONI**

AVVISO NUM. 2020/003/SC/000010944/0/002

 DIREZIONE PROVINCIALE I DI ROMA
 UFFICIO TERRITORIALE DI ROMA 2 - AURELIO (TJP)

 II DIRETTORE PROVINCIALE CHIARIELLO FELICE
 avverte

ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI

 DOMICILIATO IN
 VIA ELIO CHIANESI 53 00144 ROMA (RM)
 IN QUALITA' DI PARTE

che in relazione ALLA SENTENZA CIVILE N. 000010944/2020

DEL 24/07/20 EMESSO DAL TRIBUNALE CIVILE

e per i seguenti motivi:

L IMPOSTA È DOVUTA AI SENSI DELL ART. 37 E RICHIESTA AI SENSI DEL SUCCESSIVO ART. 54 COMMA 5 DEL DPR 131/86 E RELATIVA AL PAGAMENTO DI SOMMA A TITOLO DI RISARCIMENTO OLTRE INTERESSI (DPR 131/86 TARIFFA PARTE I ART. 8 LETT. B) L IMPOSTA DI REGISTRO È DOVUTO IN SOLIDO FRA LE PARTI AI SENSI DELL ART. 57, COMMA 1, DEL D.P.R. N. 131/86.

ATTORE:

CONVENUTO: IFO ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI

FUNZIONARIO REFERENTE: PREZIOSI SABRINA- SABRINA.PREZIOSI@AGENZIAENTRATE.IT

c. f. 15213140500MA

06 OTT. 2021

Prot. Arrivo n. 12.28

le imposte, le sanzioni pecuniarie e gli interessi di mora, dovuti in solido da tutte le parti in causa, sono stati liquidati come segue:

ATTI GIUDIZIARI - IMPOSTA DI REGISTRO	A196	1.800,00
TOTALE		1.800,00 EURO
ATTI GIUDIZIARI - SPESE DI NOTIFICA (**)	9400	8,75

(*) nel caso di notifica del presente atto tramite posta elettronica certificata (PEC) non sono dovute le spese di notifica sopra indicate ed individuate nell' allegato modello di pagamento con il codice tributo 9400

IL FUNZIONARIO DELEGATO (**)

ANTONELLA NOBILE

Firmato digitalmente

(**) FIRMA SU DELEGA DEL DIRETTORE PROVINCIALE CHIARIELLO FELICE



Verifica di corrispondenza con il documento originale disponibile fino al 06/12/2021 sul sito internet dell'Agenzia delle Entrate alla URL: <https://telematici.agenziaentrate.gov.it/VerGiffo/TVerificaGiffo.jsp>
 Codice di verifica: 524f9d25a1 - ID documento: 09004e20be079617

DELEGA IRREVOCABILE A

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

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

licenze in caso di mora d'imposta non calcolabili con unico solco

DATI ANAGRAFICI ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI

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

DOMICILIO FISCALE ROMA

prov. via e numero civico R M VIA ELIO CHIANESI 53

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

codice identificativo

SEZIONE IRPEF

Table with columns: codice tributo, aliquota/ragione/prov./mesi/ri, anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows for IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI.

T J P 0 3 2 8 1 3 4 3 4 7 9 TOTALE A 1808,750 SALDO (A-B) 1808,750

SEZIONE INPS

Table with columns: codice sede, codice contributo, motivo INPS/codice INPS/risale assenza, periodo di riferimento da/mese/anno a/mese/anno, importi a debito versati, importi a credito compensati. Row for TOTALE C D.

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, aliquota/mese/ri, anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Row for TOTALE E F.

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table with columns: codice ente/codice comune, anno, base imponibile, aliquota, codice tributo, aliquota/mese/ri, anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Row for TOTALE G H.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, codice ente, c.c., numero di riferimento, contributo, importi a debito versati, importi a credito compensati. Row for TOTALE I J.

TOTALE M SALDO FINALE N

EURO - 1808,750

ESTREMI DEL VERSAMENTO

Form with fields: DATA, CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE, pagamento effettuato con assegno, banca/posta, circolare/vaglia postale, banca / emissore tal.

Form with fields: Anzitutto debitato su conto corrente codice IBAN, banca

IN COMA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE