



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
DI CASERTA**

Determina Dirigenziale N. 29 del 18/01/2017

PROPONENTE: UOC AFFARI GENERALI E LEGALI

OGGETTO: Liquidazione e pagamento alla PharmaGic s.r.l. dell'importo di € 527,10 relativo alle imposte di Registro per esecuzioni mobiliari anno 2007



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
DI CASERTA

Oggetto: Liquidazione e pagamento alla *PharmaGic s.r.l.* dell'importo di € 527,10 relativo alle imposte di Registro per esecuzioni mobiliari anno 2007.

Direttore UOC AFFARI GENERALI E LEGALI

Premesso che

- con istanza del 30/11/2016, al prot. di questa A.O.R.N. in data 15/12/2016 n° 23297/E, l'impresa *PharmaGIC s.r.l.* con sede in Roma, ha chiesto la restituzione dell'importo totale di € 527,10 (cinquecentoventisette/10) quale corrispettivo dovuto per le imposte di registro dell'Agenzia delle Entrate riguardo alle esecuzioni mobiliari di seguito elencate:
 - n° 14556/2007;
 - n° 14676/2007;
 - n° 14677/2007;
- con P.E.C. del 20/12/2016, l' U.O.C. G.e.f. e P.E. comunicava alla U.O.C. A.A. G.G. e Legali la necessità di predisporre il presente atto al fine di poter procedere al pagamento del suddetto importo;
- i predetti documenti, sono allegati al presente provvedimento in copia, costituendone parte integrante e sostanziale;

Ritenuto

quindi, di dover provvedere alla restituzione della citata somma in favore della *PharmaGic s.r.l.*, al fine di evitare ulteriori aggravii di spesa per questa A.O.R.N.;

Considerato che

la presente proposta di determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla vigente normativa legislativa in materia;

DETERMINA

per le causali in narrativa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di:

- liquidare la somma di € 527,10 (cinquecentoventisette/10), relativa alle restituzioni delle imposte di registro connesse alle esecuzioni mobiliari in premessa elencate, in favore della *PharmaGic s.r.l.*, da imputare sul conto "*fondo contenzioso per ritardato/mancato pagamento*" n. 202020160 del Bilancio corrente;
- autorizzare la U.o.c. G.e.f. ad emettere il relativo ordinativo di pagamento sul conto corrente bancario n° IT19X0503503202144570402048 – Banca Veneto, intestato alla citata impresa ricorrente;
- trasmettere copia della presente determinazione alla Commissione Straordinaria, alla U.O.C. G.e.f. e P.E., nonché al Collegio Sindacale per il controllo di competenza e, per conoscenza, alla *PharmaGic s.r.l.*

Da "AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA " <gestioneeconomicafinanziaria@ospedalecasertapec.it>

A "affarigenerali@ospedalecasertapec.it" <affarigenerali@ospedalecasertapec.it>

Data martedì 20 dicembre 2016 - 11:58

richiesta liquidazione

Salve, per poter rimborsare quanto richiesto dalla Ditta PharmaGIC s.r.l. si chiede volerci far pervenire una determina di liquidazione.

Cordiali saluti

Pietro Marra

Per conto Dr. Eduardo Chianese

Direttore UOC GEF

A. O. R. N. "Sant'Anna e San Sebastiano"

Via Tescione - trav. Palasciano - 81100 CASERTA

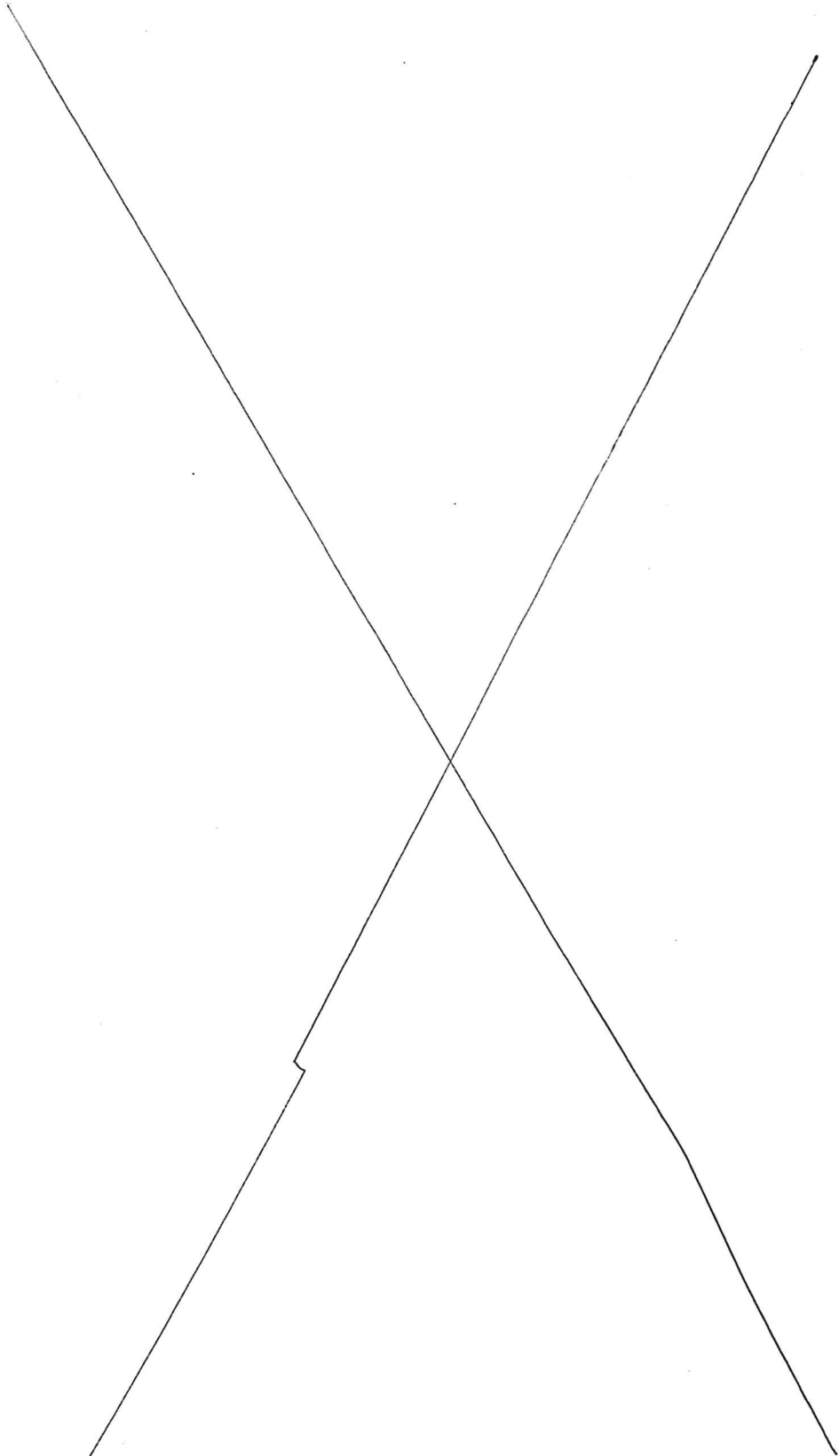
UOC Gestione Economica Finanziaria e

della Progettualità Europea

Allegato(i)

richiesta rimborso PharmaGIC.pdf (2336 Kb)

Stucco
5



RACCOMANDATA R.R.



00156 ROMA - Via Gerano, 5
Tel. 06.41776.1 - Fax 06.41776.296



Roma, 30 novembre 2016

Codice Cliente 9415CETE

Spett.le
AZ. OSP. S. ANNA E S. SEBASTIANO
Via Palasciano snc
81100 CASERTA

A.O.G. UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo
Protocollo: 0023297/E Data: 15/12/2016 10:44
Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO
Classifica:



Oggetto: **Rimborso** *tassa registro* esecuzione mobiliare 14556/2007
Rimborso *tassa registro* esecuzione mobiliare 14676/2007
Rimborso *tassa registro* esecuzione mobiliare 14677/2007

Con riferimento alle Tasse di Registro in oggetto a noi indirizzati in qualità di coobbligati solidali ai sensi delle vigenti disposizioni fiscali, Vi comunichiamo di aver provveduto al pagamento del complessivo importo di € 527,10 come risulta dagli F23 allegati.

Trattandosi di importo da Voi dovuto, Vi invitiamo e diffidiamo all'immediato rimborso mediante accredito del suddetto importo di € 527,10 sul seguente c/c bancario appositamente dedicato ai sensi della legge 136/2010 e s.m.i. sulla tracciabilità dei flussi finanziari:

BANCA VENETO - AG. ROMA PARIOLI
IBAN: IT19X0503503202144570402048

La presente costituisce messa in mora e, pertanto, trascorso inutilmente il termine improrogabile ed essenziale di 30 giorni dalla data odierna, provvederemo al recupero di quanto dovutoci gravato di interessi ai sensi degli art. 1219 e 1224 c.c. e delle relative spese legali di recupero ed effettueremo la segnalazione alla Corte dei Conti nei Vs. confronti e dei dirigenti responsabili.

Distinti saluti.

George Cassar
L'Amministratore Unico
PharmaGIC s.r.l.

Manza
12/12/2016
15.12.16

AGENZIA DELLE ENTRATE



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

1161

Mod. 1161

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for payment recipient]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for delegate]

AGENZIA/UFFICIO **AGENZIA DELLE ENTRATE** PROV. **AGENZIA DELLE ENTRATE**
PER L'ACREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE **SOCIETA' COOPERATIVA**

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

T J P 2 0 1 1 7 1 0 0 1 9 2 4 1 A

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. PHARMAGIC SRL

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno

me

anno

[Empty box]

[Empty box]

[Empty box]

0 2 9 2 1 3 5 0 5 8 9

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno

me

anno

[Empty box]

[Empty box]

[Empty box]

[Empty box]

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

T J P [Empty] [Empty]

[Empty] [Empty] [Empty]

[Empty] [Empty]

R G

2 0 0 7 0 0 3 E M 0 0 0 0 1 4 6 7 6 0

11. CODICE TRIBUTO:

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

1 0 9 | T
8 0 6 | T
[Empty]
[Empty]
[Empty]
[Empty]
[Empty]
[Empty]

REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.
ENTR. EVENT. AG. DELLE ENTRATE
[Empty]
[Empty]
[Empty]
[Empty]
[Empty]

168,00
7,70
[Empty]
[Empty]
[Empty]
[Empty]
[Empty]
175,70

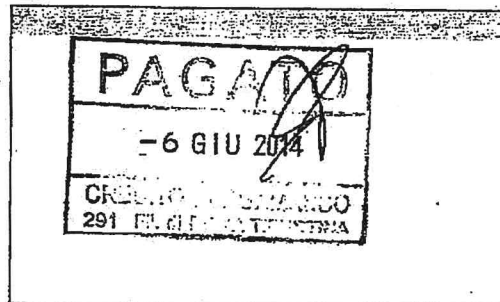
[Empty]
[Empty]
[Empty]
[Empty]
[Empty]
[Empty]
[Empty]
[Empty]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

CENTOSETTANTACINQUE / 70

DATA	CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
	AZIENDA	CAS/SPORTELLO
giorno: 06 mese: GIU anno: 2014	03336	03215



MOD. F. 24 - 2005 - EURO

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER EVENTUALE PRESENTAZIONE ALL'UFFICIO

AGENZIA DELLE ENTRATE



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

Mod. F23

1980

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for concessionary name]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for delegate name]

AGENZIA/UFFICIO

777 SOCIETA' COOPERATIVA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

TJJP20127100187175

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: PHARMAGIC SRL
 NOME: [Empty]
 DATA DI NASCITA: [Empty]
 SESSO M o F: [Empty]
 COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: [Empty]
 PROV.: [Empty]
 CODICE FISCALE: 02921350589

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: [Empty]
 NOME: [Empty]
 DATA DI NASCITA: [Empty]
 SESSO M o F: [Empty]
 COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: [Empty]
 PROV.: [Empty]
 CODICE FISCALE: [Empty]

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

TJJP codice sub. codice (*)

7. COD. TERRITORIALE (*)

[Empty]

8. CONTENZIOSO

[Empty]

9. CAUSALE

R/G

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno: 2012 Numero: 07003EM00000145560

11. CODICE TRIBUTO

1	0	9	T
8	0	6	T

12. DESCRIZIONE (*)

REGISTRO - ALTRE VOCI - PROP.
 RENDITE - EVENTI - AC. DETTE ENTRATE

13. IMPORTO

168,00
7,70
175,70

14. COD. DESTINATARIO

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

CENTOSETTANTACINQUE / 70

ESTREMI DEL VERSAMENTO			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
DATA			AZIENDA	CAB/SPORTELO
giorno	mesi	anno	03336	03215
6	GIU.	2014		

PAGATO
 6 GIU 2014
 CREDITO VAL. RILEGGO
 251 IN C/CONTI TERNA

MOD. F23 - 2007 REO

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER EVENTUALE PRESENTAZIONE ALL'UFFICIO

1160

AGENZIA DELLE ENTRATE

Mod. 92/2



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for concessionary name]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for delegate name]

AGENZIA/UFFICIO

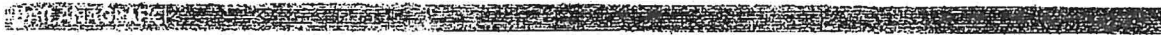
777 SOCIETA' COOPERATIVA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

T J P 2 0 1 1 7 1 0 0 1 9 2 5 2 8



COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
4. PHARMAGIC SRL					
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
			giorno	mes	anno
			0 2 9 2 1 3 5 0 5 8 9		

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
5.					
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
			giorno	mes	anno



6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO	
T J P			R I G	2 0 1 0 7	0 0 1 3 B M 0 0 0 0 1 4 6 7 7 0
codice	sub. codice (*)			Alto	Numero

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
1 0 1 9 1 T	REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.	168,00	
8 0 1 6 1 T	ENTR. EVENT. AG. DELLE ENTRATE	7,70	

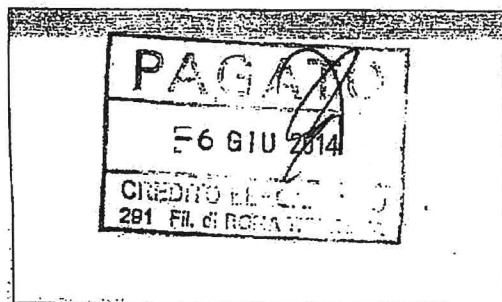
PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

175,70

EURO (lettere)

CENTOSETTANTACINQUE / 70

DATA		CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mes	AZIENDA	CAL/SPORTELLO
7	GIU	03336	03215
anno			
2014			



Mod. 92/2 - 2002 - EURO

VERSAMENTO ALL'UFFICIO

COPIA PER EVENTUALE PRESENTAZIONE ALL'UFFICIO



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
DI CASERTA**

DETERMINA DIRIGENZIALE

PARERE CONTABILE

Registro Autorizzazioni n°: _____ del _____

Budget Economico: 2017

Codice Conto: 202020160

Descrizione: FONDO CONTENZIOSO PER RITARDATO / MANCATO PAGAMENTO

Presente Autorizzazione: €527,10 n° 2 SUB 0

Caserta, li 16/01/2017

UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA E DELLA
CHIANESE EDUARDO



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
DI CASERTA**

Determina Dirigenziale N. 29 del 18/01/2017

PROPONENTE: UOC AFFARI GENERALI E LEGALI

OGGETTO: Liquidazione e pagamento alla PharmaGic s.r.l. dell'importo di € 527,10 relativo alle imposte di Registro per esecuzioni mobiliari anno 2007

Pubblicata dal 18/01/2017 al 28/01/2017

Atto immediatamente esecutivo

UOC AFFARI GENERALI E LEGALI

Direttore Giovanni De Masi

Redatto da

Pasquale Cecere

Elenco firmatari

Eduardo Chianese - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA E DELLA PROGETTUALITA' EUROPEA

Giovanni De Masi - UOC AFFARI GENERALI E LEGALI