



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

---

---

**Determina Dirigenziale N. 145 del 19/02/2021**

---

**Proponente: Il Direttore UOC SERVIZI INFORMATICI AZIENDALI**

**Oggetto: LIQUIDAZIONE AGENZIA DELL'ENTRATE PER QUOTA PARTE TASSE SULLE CONCESSIONI GOVERNATIVE RELATIVE A FATTURE PER IL SERVIZIO DI TELEFONIA MOBILE.**

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 19/02/2021 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**ESECUTIVITA'**

Atto immediatamente esecutivo

**TRASMISSIONE**

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

**UOC AFFARI GENERALI**

**Direttore Eduardo Chianese**

**ELENCO FIRMATARI**

*Eduardo Scarfiglieri - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA*

*Giovanni Sferragatta - UOC SERVIZI INFORMATICI AZIENDALI*

*Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI*

**Oggetto:** LIQUIDAZIONE AGENZIA DELL'ENTRATE PER QUOTA PARTE TASSE SULLE CONCESSIONI GOVERNATIVE RELATIVE A FATTURE PER IL SERVIZIO DI TELEFONIA MOBILE.

**Direttore UOC SERVIZI INFORMATICI AZIENDALI**

**Premesso che:**

- Questa Azienda usufruisce di un servizio di telefonia mobile, per la gestione dei cellulari Aziendali, per il quale è prevista sulla fatturazione una quota parte relativa alle Tasse di Concessione Governativa
- con note prot. N. 2513 e 2516 del 25/01/2021, l'Agenzia dell'Entrate, richiedeva la riscossione della quota parte relativa alle concessioni Governative sulle fatture Mobile numero: 7X00308926, 7X01186257 e 7X00710461 (Allegato1 e 2), tramite pagamento dei relativi F24, per un importo complessivo di € 154,23.

**Ritenuto**

- di procedere al pagamento di quanto richiesto dall'Agenzia dell'Entrate, per evitare di incorrere in ulteriori sanzioni amministrative, e un'ulteriore aggravio di spesa per l'Azienda.

**DETERMINA**

per i motivi espressi in narrativa di:

1. **PRENDERE ATTO** delle Concessioni Governative non pagate, relative al servizio di telefonia mobile sulle fatture numero 7X00308926, 7X01186257 e 7X00710461, per un importo complessivo di € 154,23.
2. **LIQUIDARE** la parte relativa alle Concessioni Governative, delle fatture numero: 7X00308926, 7X01186257 e 7X00710461, tramite i pagamenti dei relativi F24;
3. **IMPUTARE** la relativa spesa pari a € 154,23 sul conto economico 5090101100, Altre imposte e tasse (escluso Irap e Ires), di competenza del bilancio 2021.
4. **RISERVARSI** eventuali azioni di rivalsa, per il pagamento di somme non dovute.
5. **TRASMETTERE** copia della presente determinazione al Collegio Sindacale, come per legge ed alla UOC Gestione Economica Finanziaria.
6. **PUBBLICARE** integralmente la presente determinazione.

**Il Direttore UOC Servizi Informatici Aziendali**

**Dott. Giovanni Sferragatta**

*Determinazione Dirigenziale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*



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

---

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE**  
**(per le proposte che determinano un costo per l'AORN – VEDI ALLEGATO)**

*Determinazione Dirigenziale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*

\*25/01/2021 10.39-20210002513\*



Atto di accertamento n.18000101

DIREZIONE PROVINCIALE DI CASERTA  
UFFICIO TERRITORIALE DI CASERTA  
(CODICE UFFICIO TEJ)

Intestato a: AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO  
Codice Fiscale: 02201130610  
VIA FERDINANDO PALASCIANO SNC 81100 CASERTA (CE)

**ATTO DI ACCERTAMENTO**

Spettabile AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO

Le comunichiamo che abbiamo effettuato i controlli sul versamento delle **tassee sulle concessioni governative per l'utilizzo di telefoni cellulari** relative all'anno 2018, per CONTRATTO MULTIUTENZA, RIFERIMENTO N. 9990/00521968 Gestore TIM, rilevando le seguenti violazioni:

| Fattura n. | Del        | Importo | Scadenza fiscale | Tipo infrazione   | Data pagamento |
|------------|------------|---------|------------------|-------------------|----------------|
| 7X00308926 | 14/02/2018 | 25,82   | 30/04/2018       | OMESSO VERSAMENTO |                |
| 7X01186257 | 16/04/2018 | 25,82   | 30/06/2018       | OMESSO VERSAMENTO |                |

Per regolarizzare la sua posizione dovrà versare il tributo dovuto (previsto dalla Tariffa art. 21 DPR n. 641/1972), le spese di notifica, gli interessi maturati e le sanzioni (previste dall'art.13, comma 2, del Dlgs n. 471/1997), pari al 30% di quanto non versato o versato in ritardo.

**IL CALCOLO, COMPRENSIVO DI SANZIONI E INTERESSI, RISULTA IL SEGUENTE:**

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| Tassa evasa       | 51,64        |
| Sanzioni          | 15,48        |
| Interessi         | 4,73         |
| Spese di notifica | 5,18         |
| <b>TOTALE</b>     | <b>77,03</b> |

Questo atto si compone di n. 6 pagine

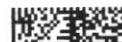
Il responsabile del procedimento è:

Il Direttore provinciale\*

ROSA SAVASTANO

PATRIZIA PALMA

\*Firma autografa sostituita a mezzo stampa (c.7, art. 15, DL 78/2009 - convertito L 102/2009)



## INFORMAZIONI PER IL CONTRIBUENTE

### 1) Termine e modalità di pagamento

Il contribuente deve effettuare entro 60 giorni dalla notifica di questo atto il versamento dell'importo dovuto presso banche, uffici postali o agenti della riscossione con il modello F24 che trova in allegato.

Se, al posto del modello allegato, utilizza quello disponibile presso banche, uffici postali, agenti della riscossione o quello scaricato dal sito Internet dell'Agenzia delle Entrate ([www.agenziaentrate.gov.it](http://www.agenziaentrate.gov.it)), deve riportare tutti i dati del modello allegato, in particolare il codice atto.

### 2) Mancato o tardivo pagamento

Se il contribuente non paga entro il termine sopra indicato, procederemo, come previsto dalla legge, all'iscrizione a ruolo delle somme dovute e verrà quindi emessa una cartella di pagamento dall'agente della riscossione.

### 3) Riesame in autotutela

Se il contribuente ritiene che questo atto non sia fondato può chiedere all'Agenzia delle entrate di riesaminare l'atto in autotutela. In questo modo invita l'Amministrazione a riconsiderare, in tutto o in parte, solo gli elementi e i dati contenuti in questo atto. La richiesta di autotutela non sospende né il termine entro cui versare le somme dovute né il termine entro cui presentare ricorso. La richiesta di autotutela deve essere presentata in carta semplice all'ufficio indicato in intestazione, allegando la documentazione a supporto della richiesta.

IL PUBBLICO SI RICEVE NEI GIORNI DI MARTEDI E GIOVEDI DALLE ORE 8.30 ALLE ORE 12.30

### 4) Ricorso e reclamo

*Quando e come presentare ricorso e reclamo (artt. da 17-bis a 22 Dlgs n. 546/1992)*

Questo atto può essere impugnato entro 60 giorni dalla data di notifica. Il conteggio dei giorni è sospeso nel periodo che va dal 1° al 31 agosto di ogni anno (art. 1 della legge n. 742/1969), nonché del computo legale dei termini (art. 155 c.p.c.).

Per le controversie di valore fino a 50.000 euro, il ricorso produce anche gli effetti di un reclamo e può contenere una proposta di mediazione con rideterminazione della pretesa. In tali casi, la presentazione del ricorso comporta la sospensione per 90 giorni della riscossione e del pagamento delle somme dovute in base all'atto impugnato, per consentire lo svolgimento del procedimento di reclamo/mediazione. Decorso 90 giorni dalla presentazione del ricorso senza che sia stato notificato l'accoglimento del reclamo o conclusa la mediazione, la sospensione viene meno e sono dovuti gli interessi maturati durante il periodo di sospensione del pagamento. L'istituto del reclamo/mediazione garantisce tempi brevi e certi per ottenere una risposta dell'Agenzia e, in caso di accordo, sanzioni ridotte al 35% del minimo previsto dalla legge.

*A chi presentare il ricorso*

Il ricorso deve essere intestato alla Commissione tributaria provinciale territorialmente competente e notificato alla Direzione PROVINCIALE che ha emesso l'atto.

*Come notificare il ricorso*

Dal 1° luglio 2019 la notifica del ricorso deve avvenire obbligatoriamente tramite **invio telematico all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) di questo ufficio: [dp.Caserta@pce.agenziaentrate.it](mailto:dp.Caserta@pce.agenziaentrate.it)**.

*Dati da indicare nel ricorso*

- la Commissione tributaria provinciale a cui si presenta il ricorso
- le generalità di chi presenta il ricorso
- il codice fiscale, oltre che della parte, anche dei rappresentanti in giudizio (art. 23, comma 50, del DI n. 98/2011)
- l'indirizzo di posta elettronica certificata del difensore o della parte, che equivale all'elezione di domicilio
- il rappresentante legale, se si tratta di una società o di un ente
- la residenza o la sede legale
- la Direzione PROVINCIALE contro cui si presenta ricorso
- il numero dell'atto di accertamento
- i motivi del ricorso e, nel caso in cui venga formulata una proposta di mediazione, i motivi della proposta con la rideterminazione dell'ammontare della pretesa
- le conclusioni, ovvero la richiesta oggetto del ricorso, e la dichiarazione dalla quale risulta il valore della lite, pari all'importo dei soli tributi contestati, anche nell'ipotesi di prenotazione a debito (art. 14, comma 3 bis, DPR n. 115/2002)
- la firma digitale di chi presenta ricorso o del difensore incaricato
- la categoria cui appartiene il difensore tra quelle dell'articolo 12 del Dlgs n. 546/1992
- l'incarico a norma del medesimo articolo 12, comma 7.

Se l'importo contestato è superiore a 3.000,00 euro, esclusi gli interessi e le sanzioni (oppure, in caso di contestazioni relative esclusivamente a sanzioni, se il loro ammontare è superiore a 3.000,00 euro), il contribuente deve essere assistito in giudizio da un difensore appartenente alle categorie indicate dall'art. 12 del Dlgs n. 546/1992 (per esempio: avvocati, dottori commercialisti, ragionieri, periti commerciali, iscritti nei relativi albi professionali).

Nel caso di notifica del ricorso prima del 1° luglio 2019 e, a decorrere dalla predetta data, solo nel caso in cui il contribuente sta in



giudizio senza assistenza tecnica nelle controversie di valore fino a 3.000 euro, la notifica può avvenire anche tramite:

- Ufficiale giudiziario (articoli 137 e ss. del Codice di procedura civile)
- consegna diretta alla stessa Direzione PROVINCIALE che rilascia la relativa ricevuta
- spedizione con plico raccomandato senza busta con ricevuta di ritorno.

#### *Come costituirsi in giudizio*

Entro 30 giorni dalla data di notifica del ricorso tramite PEC, il contribuente deve costituirsi in giudizio, a pena di inammissibilità del ricorso stesso, esclusivamente mediante il Sistema Informativo della Giustizia Tributaria (S.I.Gi.T.), cui si accede dal Portale della Giustizia tributaria ([www.giustiziatributaria.gov.it](http://www.giustiziatributaria.gov.it)).

In caso di controversie di valore fino a 50.000 euro, soggette al procedimento di mediazione, il predetto termine decorre dal novantesimo giorno successivo alla notifica del ricorso/reclamo. Il termine di 90 giorni è sospeso dal 1° al 31 agosto.

Ai fini della costituzione in giudizio, bisogna inserire tutte le informazioni richieste dalle schermate presenti nel S.I.Gi.T., ovvero "Dati generali", "Ricorrenti", "Rappresentanti", "Difensori", "Domicilio Eletto", "Parti Resistenti", "Atti impugnati", "Documenti", "Calcolo CU" e deve depositare mediante S.I.Gi.T.:

- il ricorso notificato tramite PEC (come atto principale)
- le ricevute di accettazione e consegna del messaggio PEC (da allegare all'atto principale)
- gli ulteriori allegati al ricorso, tra cui la copia dell'atto di intimazione e della ricevuta del versamento del contributo unificato (in caso di pagamento attraverso F23 o con versamento su c/c postale) o del modello Comunicazione di versamento del Contributo Unificato (in caso di pagamento tramite contrassegno).

Solo in caso di utilizzo di PagoPa - Sistema di pagamento elettronico alle pubbliche amministrazioni, non va allegata alcuna ricevuta.

Se il ricorso è stato notificato con modalità diverse dall'invio PEC (nel caso di ricorso notificato prima del 1° luglio 2019 o, a decorrere dalla predetta data, solo nel caso in cui il contribuente sta in giudizio senza assistenza tecnica nelle controversie di valore fino a 3.000 euro), la costituzione in giudizio avviene depositando presso la segreteria della Commissione tributaria provinciale il proprio fascicolo, che contiene:

- l'originale del ricorso se è stato notificato tramite l'Ufficiale giudiziario, oppure la copia del ricorso se è stato consegnato o spedito per posta; in questo caso il contribuente deve attestare che la copia sia conforme all'originale del ricorso
- la fotocopia della ricevuta del deposito o della spedizione per posta raccomandata
- la fotocopia dell'atto di accertamento
- la nota di iscrizione a ruolo, in cui devono essere indicati le parti, il difensore che si costituisce, l'atto impugnato, la materia del contendere, il valore della controversia e la data di notifica del ricorso
- la documentazione relativa al contributo unificato.

La parte che perde in giudizio può essere condannata a pagare le spese.

Prima di costituirsi in giudizio il contribuente è tenuto a pagare il contributo unificato in base al valore della controversia (art. 13, comma 6-quater, del DPR n. 115/2002). Questo valore (determinato ai sensi dell'art. 12, comma 2, del Dlgs n. 546/1992) deve risultare da apposita dichiarazione resa nelle conclusioni del ricorso, anche nell'ipotesi di prenotazione a debito.

Il pagamento del contributo unificato può essere effettuato presso:

- uffici postali, utilizzando l'apposito bollettino di conto corrente postale
- banche, utilizzando il modello F23
- tabaccherie e agenti della riscossione (per versare il contributo presso le tabaccherie è necessario utilizzare l'apposito modello per la comunicazione di versamento e su questo mettere il contrassegno rilasciato dai tabaccai a conferma dell'avvenuto pagamento).

I modelli per il pagamento del contributo unificato sono disponibili sul sito [www.agenziaentrate.gov.it](http://www.agenziaentrate.gov.it).

**Importante:** se nel ricorso il difensore non indica il proprio indirizzo di posta elettronica certificata oppure la parte non indica il proprio codice fiscale, il contributo unificato è aumentato fino alla metà (art. 13, comma 3 bis, DPR n. 115/2002).







## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** 0 | 2 | 2 | 0 | 1 | 1 | 3 | 0 | 6 | 1 | 0 | | | | |

barrare in caso di anno d'imposta  
non coincidente con anno solare X

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

**DATI ANAGRAFICI**

AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO

data di nascita

sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

|        |      |      |
|--------|------|------|
| giorno | mese | anno |
|--------|------|------|

1

prov. \_\_\_\_\_ via e numero civico \_\_\_\_\_

DOMICILIO FISCALE CASERTA

C | E VIA FERDINANDO PALASCIANO SNC

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

codice identificativo

## SEZIONE ERARIO

|                                   | codice tributo        | rateazione/regione/<br>prov./mese rif. | anno di<br>riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |           |
|-----------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|------------------------|--------------------------|------------------------------|-----------|
|                                   | 3425                  |                                        | 2018                   | 51,64                    |                              | ,         |
| <b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>      | 3427                  |                                        | 2018                   | 15,48                    |                              | ,         |
| <b>RITENUTE ALLA FONTE</b>        | 3426                  |                                        | 2018                   | 4,73                     |                              | ,         |
| <b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b> | 9400                  |                                        | 2018                   | 5,18                     |                              | ,         |
|                                   |                       |                                        |                        |                          |                              | ,         |
|                                   |                       |                                        |                        |                          |                              | ,         |
| codice ufficio                    | codice atto           |                                        |                        |                          |                              | ,     +/- |
| T E J                             | 1 0 0 0 4 6 6 0 6 7 5 |                                        | <b>TOTALE A</b>        | <b>77.03 B</b>           |                              | + 77.03   |
|                                   |                       |                                        |                        |                          |                              |           |

**SEZIONE INPS**

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

**SEZIONE REGIONI**

| codice regione | codice tributo | ratazione/<br>mese n°. | anno di<br>riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|----------------|----------------|------------------------|------------------------|--------------------------|------------------------------|
|                |                |                        |                        | ,                        | ,                            |
|                |                |                        |                        | ,                        | ,                            |
|                |                |                        |                        | ,                        | ,                            |
|                |                |                        |                        | ,                        | ,                            |
|                |                |                        |                        |                          | +/-                          |
|                |                |                        | TOTALE E               | F                        | SALDO (E-F)                  |

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

| codice ente/<br>codice comune | immob.<br>Rovv. Variaz. Acc. | Soldo<br>numero immobiliare | codice tributo | rateazione/<br>mese rif. | anno di<br>riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|----------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|------------------------------|
| _____ _____ _____             | _____ _____ _____            | _____ _____ _____           | _____          | _____                    | _____                  | _____ _____ _____ ,      | _____ _____ _____ ,          |
| _____ _____ _____             | _____ _____ _____            | _____ _____ _____           | _____          | _____                    | _____                  | _____ _____ _____ ,      | _____ _____ _____ ,          |
| _____ _____ _____             | _____ _____ _____            | _____ _____ _____           | _____          | _____                    | _____                  | _____ _____ _____ ,      | _____ _____ _____ ,          |
| _____ _____ _____             | _____ _____ _____            | _____ _____ _____           | _____          | _____                    | _____                  | _____ _____ _____ ,      | _____ _____ _____ ,          |
| detrazione                    |                              |                             |                | TOTALE                   | G                      | H                        | +/- SALDO (G-H)              |

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

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

| codice ente | causale<br>contributo | codice posizione | periodo di riferimento:<br>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>           |

**FIRMA**

## SALDO FINALE

|      |   |       |
|------|---|-------|
| EURO | + | 77.03 |
|------|---|-------|

**ESTREMI DEL VERSAMENTO** (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

|                      |                    |                    |  |  |  |                                             |                          |                                  |                          |                          |
|----------------------|--------------------|--------------------|--|--|--|---------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| DATA                 |                    |                    |  |  |  | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE |                          | Pagamento effettuato con assegno | <input type="checkbox"/> | bancario/postale         |
|                      |                    |                    |  |  |  | AZIENDA                                     | CAB/SPORETELLO           | n.ro _____                       | <input type="checkbox"/> | circolare/vaglia postale |
| giorno<br> <br> <br> | mese<br> <br> <br> | anno<br> <br> <br> |  |  |  |                                             | tratto / emesso su _____ |                                  |                          |                          |
|                      |                    |                    |  |  |  |                                             | cod. ABI                 |                                  |                          | CAB                      |

Autorizzo addebito su  
conto corrente codice IBAN

firma

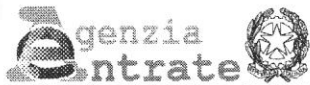
2° COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

A100875FF010010001 01 33044608 315 P.6/7









DIREZIONE PROVINCIALE DI CASERTA

UFFICIO TERRITORIALE DI CASERTA

CC.GG. - IN CASO DI MANCATO RECAPITO, RESTITUIRE ALL'INDIRIZZO SULL'A.R.

NUMERO ATTO: 18000101

ENTRATE.AGEDP-CE.REGISTRO  
UFFICIALE.0004494.14-01-2021.U

0035

A100875FF010010001 01 RM03  
33044608 MRA32858003225  
DCOPD0661 315 7 B

R



ADERGOVTEJ2018000898

DATI PER LA NOTIFICAZIONE DELL'ATTO:  
AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIA  
VIA FERDINANDO PALASCIANO SNC  
81100 CASERTA CE





Atto di accertamento n.18000095

DIREZIONE PROVINCIALE DI CASERTA  
UFFICIO TERRITORIALE DI CASERTA  
(CODICE UFFICIO TEJ)

Intestato a: AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO  
Codice Fiscale: 02201130610  
VIA FERDINANDO PALASCIANO SNC 81100 CASERTA (CE)

**ATTO DI ACCERTAMENTO**

Spettabile AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO

Le comunichiamo che abbiamo effettuato i controlli sul versamento delle **tasce sulle concessioni governative per l'utilizzo di telefoni cellulari** relative all'anno 2018, per CONTRATTO MULTIUTENZA, RIFERIMENTO N. 8880/10697897 Gestore TIM, rilevando le seguenti violazioni:

| Fattura n. | Del        | Importo | Scadenza fiscale | Tipo infrazione   | Data pagamento |
|------------|------------|---------|------------------|-------------------|----------------|
| 7X00710461 | 14/02/2018 | 51,64   | 30/04/2018       | OMESSO VERSAMENTO |                |

Per regolarizzare la sua posizione dovrà versare il tributo dovuto (previsto dalla Tariffa art. 21 DPR n. 641/1972), le spese di notifica, gli interessi maturati e le sanzioni (previste dall'art.13, comma 2, del Dlgs n. 471/1997), pari al 30% di quanto non versato o versato in ritardo.

**IL CALCOLO, COMPRENSIVO DI SANZIONI E INTERESSI, RISULTA IL SEGUENTE:**

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| Tassa evasa       | 51,64        |
| Sanzioni          | 15,49        |
| Interessi         | 4,89         |
| Spese di notifica | 5,18         |
| <b>TOTALE</b>     | <b>77,20</b> |

Questo atto si compone di n. 6 pagine

Il responsabile del procedimento è:

Il Direttore provinciale\*

ROSA SAVASTANO

PATRIZIA PALMA

\*Firma autografa sostituita a mezzo stampa (c.7, art. 15, DL 78/2009 - convertito L 102/2009)



### 1) Termine e modalità di pagamento

Il contribuente deve effettuare entro 60 giorni dalla notifica di questo atto il versamento dell'importo dovuto presso banche, uffici postali o agenti della riscossione con il modello F24 che trova in allegato.

Se, al posto del modello allegato, utilizza quello disponibile presso banche, uffici postali, agenti della riscossione o quello scaricato dal sito Internet dell'Agenzia delle Entrate ([www.agenziaentrate.gov.it](http://www.agenziaentrate.gov.it)), deve riportare tutti i dati del modello allegato, in particolare il codice atto.

### 2) Mancato o tardivo pagamento

Se il contribuente non paga entro il termine sopra indicato, procederemo, come previsto dalla legge, all'iscrizione a ruolo delle somme dovute e verrà quindi emessa una cartella di pagamento dall'agente della riscossione.

### 3) Riesame in autotutela

Se il contribuente ritiene che questo atto non sia fondato può chiedere all'Agenzia delle entrate di riesaminare l'atto in autotutela. In questo modo invita l'Amministrazione a riconsiderare, in tutto o in parte, solo gli elementi e i dati contenuti in questo atto. La richiesta di autotutela non sospende né il termine entro cui versare le somme dovute né il termine entro cui presentare ricorso. La richiesta di autotutela deve essere presentata in carta semplice all'ufficio indicato in intestazione, allegando la documentazione a supporto della richiesta.

IL PUBBLICO SI RICEVE NEI GIORNI DI MARTEDI E GIOVEDI DALLE ORE 8.30 ALLE ORE 12.30

### 4) Ricorso e reclamo

*Quando e come presentare ricorso e reclamo (artt. da 17-bis a 22 Dlgs n. 546/1992)*

Questo atto può essere impugnato entro 60 giorni dalla data di notifica. Il conteggio dei giorni è sospeso nel periodo che va dal 1° al 31 agosto di ogni anno (art. 1 della legge n. 742/1969), nonché del computo legale dei termini (art. 155 c.p.c.).

Per le controversie di valore fino a 50.000 euro, il ricorso produce anche gli effetti di un reclamo e può contenere una proposta di mediazione con rideterminazione della pretesa. In tali casi, la presentazione del ricorso comporta la sospensione per 90 giorni della riscossione e del pagamento delle somme dovute in base all'atto impugnato, per consentire lo svolgimento del procedimento di reclamo/mediazione. Decorso 90 giorni dalla presentazione del ricorso senza che sia stato notificato l'accoglimento del reclamo o conclusa la mediazione, la sospensione viene meno e sono dovuti gli interessi maturati durante il periodo di sospensione del pagamento. L'istituto del reclamo/mediazione garantisce tempi brevi e certi per ottenere una risposta dell'Agenzia e, in caso di accordo, sanzioni ridotte al 35% del minimo previsto dalla legge.

*A chi presentare il ricorso*

Il ricorso deve essere intestato alla Commissione tributaria provinciale territorialmente competente e notificato alla Direzione PROVINCIALE che ha emesso l'atto.

*Come notificare il ricorso*

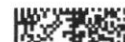
Dal 1° luglio 2019 la notifica del ricorso deve avvenire obbligatoriamente tramite **invio telematico all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) di questo ufficio: [dp.Caserta@pce.agenziaentrate.it](mailto:dp.Caserta@pce.agenziaentrate.it)**.

*Dati da indicare nel ricorso*

- la Commissione tributaria provinciale a cui si presenta il ricorso
- le generalità di chi presenta il ricorso
- il codice fiscale, oltre che della parte, anche dei rappresentanti in giudizio (art. 23, comma 50, del DL n. 98/2011)
- l'indirizzo di posta elettronica certificata del difensore o della parte, che equivale all'elezione di domicilio
- il rappresentante legale, se si tratta di una società o di un ente
- la residenza o la sede legale
- la Direzione PROVINCIALE contro cui si presenta ricorso
- il numero dell'atto di accertamento
- i motivi del ricorso e, nel caso in cui venga formulata una proposta di mediazione, i motivi della proposta con la rideterminazione dell'ammontare della pretesa
- le conclusioni, ovvero la richiesta oggetto del ricorso, e la dichiarazione dalla quale risulta il valore della lite, pari all'importo dei soli tributi contestati, anche nell'ipotesi di prenotazione a debito (art. 14, comma 3 bis, DPR n. 115/2002)
- la firma digitale di chi presenta ricorso o del difensore incaricato
- la categoria cui appartiene il difensore tra quelle dell'articolo 12 del Dlgs n. 546/1992
- l'incarico a norma del medesimo articolo 12, comma 7.

Se l'importo contestato è superiore a 3.000,00 euro, esclusi gli interessi e le sanzioni (oppure, in caso di contestazioni relative esclusivamente a sanzioni, se il loro ammontare è superiore a 3.000,00 euro), il contribuente deve essere assistito in giudizio da un difensore appartenente alle categorie indicate dall'art. 12 del Dlgs n. 546/1992 (per esempio: avvocati, dottori commercialisti, ragionieri, periti commerciali, iscritti nei relativi albi professionali).

Nel caso di notifica del ricorso prima del 1° luglio 2019 e, a decorrere dalla predetta data, solo nel caso in cui il contribuente sta in



giudizio senza assistenza tecnica nelle controversie di valore fino a 3.000 euro, la notifica può avvenire anche tramite:

- Ufficiale giudiziario (articoli 137 e ss. del Codice di procedura civile)
- consegna diretta alla stessa Direzione PROVINCIALE che rilascia la relativa ricevuta
- spedizione con plico raccomandato senza busta con ricevuta di ritorno.

#### *Come costituirsi in giudizio*

Entro 30 giorni dalla data di notifica del ricorso tramite PEC, il contribuente deve costituirsi in giudizio, a pena di inammissibilità del ricorso stesso, esclusivamente mediante il Sistema Informativo della Giustizia Tributaria (S.I.Gi.T.), cui si accede dal Portale della Giustizia tributaria ([www.giustiziatributaria.gov.it](http://www.giustiziatributaria.gov.it)).

In caso di controversie di valore fino a 50.000 euro, soggette al procedimento di mediazione, il predetto termine decorre dal novantesimo giorno successivo alla notifica del ricorso/reclamo. Il termine di 90 giorni è sospeso dal 1° al 31 agosto.

Ai fini della costituzione in giudizio, bisogna inserire tutte le informazioni richieste dalle schermate presenti nel S.I.Gi.T., ovvero "Dati generali", "Ricorrenti", "Rappresentanti", "Difensori", "Domicilio Eletto", "Parti Resistenti", "Atti impugnati", "Documenti", "Calcolo CU" e deve depositare mediante S.I.Gi.T.:

- il ricorso notificato tramite PEC (come atto principale)
- le ricevute di accettazione e consegna del messaggio PEC (da allegare all'atto principale)
- gli ulteriori allegati al ricorso, tra cui la copia dell'atto di intimazione e della ricevuta del versamento del contributo unificato (in caso di pagamento attraverso F23 o con versamento su c/c postale) o del modello Comunicazione di versamento del Contributo Unificato (in caso di pagamento tramite contrassegno).

Solo in caso di utilizzo di PagoPa - Sistema di pagamento elettronico alle pubbliche amministrazioni, non va allegata alcuna ricevuta.

Se il ricorso è stato notificato con modalità diverse dall'invio PEC (nel caso di ricorso notificato prima del 1° luglio 2019 o, a decorrere dalla predetta data, solo nel caso in cui il contribuente sta in giudizio senza assistenza tecnica nelle controversie di valore fino a 3.000 euro), la costituzione in giudizio avviene depositando presso la segreteria della Commissione tributaria provinciale il proprio fascicolo, che contiene:

- l'originale del ricorso se è stato notificato tramite l'Ufficiale giudiziario, oppure la copia del ricorso se è stato consegnato o spedito per posta; in questo caso il contribuente deve attestare che la copia sia conforme all'originale del ricorso
- la fotocopia della ricevuta del deposito o della spedizione per posta raccomandata
- la fotocopia dell'atto di accertamento
- la nota di iscrizione a ruolo, in cui devono essere indicati le parti, il difensore che si costituisce, l'atto impugnato, la materia del contendere, il valore della controversia e la data di notifica del ricorso
- la documentazione relativa al contributo unificato.

La parte che perde in giudizio può essere condannata a pagare le spese.

Prima di costituirsi in giudizio il contribuente è tenuto a pagare il contributo unificato in base al valore della controversia (art. 13, comma 6-quater, del DPR n. 115/2002). Questo valore (determinato ai sensi dell'art. 12, comma 2, del Dlgs n. 546/1992) deve risultare da apposita dichiarazione resa nelle conclusioni del ricorso, anche nell'ipotesi di prenotazione a debito.

Il pagamento del contributo unificato può essere effettuato presso:

- uffici postali, utilizzando l'apposito bollettino di conto corrente postale
- banche, utilizzando il modello F23
- tabaccherie e agenti della riscossione (per versare il contributo presso le tabaccherie è necessario utilizzare l'apposito modello per la comunicazione di versamento e su questo mettere il contrassegno rilasciato dai tabaccai a conferma dell'avvenuto pagamento).

I modelli per il pagamento del contributo unificato sono disponibili sul sito [www.agenziaentrate.gov.it](http://www.agenziaentrate.gov.it).

**Importante:** se nel ricorso il difensore non indica il proprio indirizzo di posta elettronica certificata oppure la parte non indica il proprio codice fiscale, il contributo unificato è aumentato fino alla metà (art. 13, comma 3 bis, DPR n. 115/2002).





## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** 0 | 2 | 2 | 0 | 1 | 1 | 3 | 0 | 6 | 1 | 0 | | | | |

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

X

**DATI ANAGRAFICI**

AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO

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

ργον.

| giorno | me | anno |
|--------|----|------|
|        |    |      |

prov. via e numero civico

**DOMICILIO FISCALE**

CASERTA

C | E VIA FERDINANDO PALASCIANO SNC

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

codice identificativo

**SEZIONE ERARIO**

|                                                                                     | codice tributo | rateazione/regione/<br>prov./mese rif. | anno di<br>riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------|------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| <b>IMPOSTE DIRETTE - IVA<br/>RITENUTE ALLA FONTE<br/>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b> | 3425           |                                        | 2018                   | 51,64                    |                              | ,                  |
|                                                                                     | 3427           |                                        | 2018                   | 15,49                    |                              | ,                  |
|                                                                                     | 3426           |                                        | 2018                   | 4,89                     |                              | ,                  |
|                                                                                     | 9400           |                                        | 2018                   | 5,18                     |                              | ,                  |
|                                                                                     |                |                                        |                        |                          |                              | ,                  |
|                                                                                     |                |                                        |                        |                          |                              | ,                  |
| codice ufficio                                                                      | codice atto    |                                        |                        |                          | +/-                          | <b>SALDO (A-B)</b> |
| T E L                                                                               | 1 0 0 0 4      | 6 5 6 6 7 3                            | <b>TOTALE A</b>        | <b>77,20 B</b>           |                              | + 77,20            |

**SEZIONE INPS**[illegible]**SEZIONE REGIONI**

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

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**[illegible]

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

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

**INAIL**

| codice ente   |   | codice sede |   | causale contributo | codice posizione | periodo di riferimento:<br>da mm/aaaa a mm/aaaa |   | importi a debito versati |    | importi a credito compensati |                    |
|---------------|---|-------------|---|--------------------|------------------|-------------------------------------------------|---|--------------------------|----|------------------------------|--------------------|
| 1             | 2 | 3           | 4 | 5                  | 6                | 7                                               | 8 | 9                        | 10 | 11                           | 12                 |
|               |   |             |   |                    |                  |                                                 |   |                          |    |                              |                    |
|               |   |             |   |                    |                  |                                                 |   |                          |    |                              |                    |
| <b>TOTALE</b> |   |             |   |                    |                  |                                                 |   | <b>I</b>                 |    | <b>L</b>                     |                    |
| <b>TOTALE</b> |   |             |   |                    |                  |                                                 |   | <b>M</b>                 |    | <b>N</b>                     |                    |
|               |   |             |   |                    |                  |                                                 |   |                          |    | +/-                          | <b>SALDO (M-N)</b> |

**FIRMA**

## SALDO FINALE

|      |   |       |
|------|---|-------|
| EURO | + | 77.20 |
|------|---|-------|

**ESTREMI DEL VERSAMENTO** (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

| DATA   |    |      | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE |              | Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale<br><input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale |
|--------|----|------|---------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |    |      | AZIENDA                                     | CAB/SPORETTO |                                                                                                                                 |
| giorno | me | anno |                                             |              | n.ro _____                                                                                                                      |
|        |    |      |                                             |              | tratto / emesso su _____                                                                                                        |
|        |    |      |                                             |              | _____ cod. ABI _____ CAB _____                                                                                                  |

Autorizzo addebito su  
conto corrente codice IBAN

firma

1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

A100875FF010010001 01 33044608 307 P.5/7



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE

0121011131061101

DATI ANAGRAFICI

AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO

data di nascita giorno mese anno

Sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

DOMICILIO FISCALE

CASERTA

C | E VIA FERDINANDO PALASCIANO SNC

SEZIONE ERARIO

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

codice identificativo

IMPOSTE DIRETTE - IVA  
RITENUTE ALLA FONTE  
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

3425  
3427  
3426  
9400

2018  
2018  
2018  
2018

51,64  
15,49  
4,89  
5,18

importo a debito versati

importo a credito compensati

SEZIONE INPS

codice ufficio

codice atto

T E J 1 0 0 0 4 6 5 6 6 7 3

TOTALE

77,20 B

importo a debito versati

importo a credito compensati

SALDO (A-B)

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/ mese rif.

anno di riferimento

importo a debito versati

importo a credito compensati

SALDO (C-D)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ comune

Immob. Acq. Saldo immobile

codice tributo

rateazione/ mese rif.

anno di riferimento

importo a debito versati

importo a credito compensati

SALDO (E-F)

detrazione

TOTALE

G

importo a debito versati

importo a credito compensati

SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

importo a debito versati

importo a credito compensati

SALDO (I-L)

codice ente sede

causale contributo

codice posizione

periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa

TOTALE

I

importo a debito versati

importo a credito compensati

SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO

77,20

DATA

giorno mese anno

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

cod. ABI

CAB

banca/postale  
circular/voglia postale

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPIRE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)



ENTRATE.AGEDP-CE.REGISTRO  
UFFICIALE.0004493.14-01-2021.U

DIREZIONE PROVINCIALE DI CASERTA  
UFFICIO TERRITORIALE DI CASERTA  
CC.GG - IN CASO DI MANCATO RECAPITO, RESTITUIRE ALL'INDIRIZZO SULL'A.R.  
NUMERO ATTO: 18000095

0035

A100875FF010010001 01 RM03  
33044608 MRA32858003233  
DCOPD0661 307 7 B

R



ADERGOVTEJ2018000894

DATI PER LA NOTIFICAZIONE DELL'ATTO:  
AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIA  
VIA FERDINANDO PALASCIANO SNC  
81100 CASERTA CE





**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE**

**relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:**

**LIQUIDAZIONE AGENZIA DELL'ENTRATE PER QUOTA PARTE TASSE SULLE CONCESSIONI GOVERNATIVE  
RELATIVE A FATTURE PER IL SERVIZIO DI TELEFONIA MOBILE.**

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE 1 (per le proposte che determinano un costo per l'AORN)**

Il costo derivante dal presente atto : €154,23

- è di competenza dell'esercizio 2021 , imputabile al conto economico 5090101100 - Altre imposte e tasse (escluso Irap e Ires)  
da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 18/02/2021

**il Direttore**  
**UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA**  
**Eduardo Scarfiglieri**