



GAUDIANO DI LAVELLO (PZ)

AREA: AMMINISTRATIVA

SETTORE: CONTRATTI – APPALTI – PATRIMONIO
– CONTENZIOSO

DELIBERA COMMISSARIALE

Data: 13 GIU. 2016

Delibera n. 121

Oggetto: Opposizione al decreto ingiuntivo emesso dal Tribunale di Bologna a favore della Società Hera Comm S.r.l. – Impegno di spesa, liquidazione e pagamento del Contributo Unificato e marca forfetizzata.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
del Consorzio di Bonifica Vulture Alto Bradano

VISTA la Legge Regionale n. 33/2001 “Norme in materia di bonifica integrale”;

VISTA la Delibera di Giunta Regionale n. 211 dello 03.03.2015 con la quale è stato nominato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 23, commi 2 e 3, della L.R. 27.01.2015, n. 4, Commissario Straordinario Unico dei Consorzi di Bonifica l’Avv. Giuseppe Musacchio;

PREMESSO:

CHE con delibera Commissariale n. 112 del 25 maggio 2016 è stato affidato all’Avv. Ettore Lo Nigro con studio legale in Potenza l’incarico a proporre opposizione al Decreto Ingiuntivo emesso dal Tribunale di Bologna a favore della Società Hera Comm S.r.l., rappresentato e difeso dall’Avv. Gianluca Bozzarelli di Modena;

CHE con la stessa delibera 112/2016 l’assunzione dell’impegno di spesa di € 14.000,00 per far fronte alla spesa conseguente l’affidamento dell’incarico è stato rimandato all’avvenuta approvazione del bilancio;

CHE l’Avv. Ettore Lo Nigro con la nota mail allegata datata 10 giugno 2016 ha richiesto di provvedere al pagamento dell’allegato F23 relativo al Contributo Unificato e marca forfetizzata per l’importo totale di € 1.165,50;

RAVVISATA la necessità e l’urgenza di provvedere al suddetto pagamento;

RITENUTO che il pagamento in parola e il relativo impegno di spesa rientrano certamente nella casistica delle operazioni necessarie per evitare che siano arrecati danni patrimoniali certi e gravi;

SENTITO il parere espresso in forma favorevole dal Direttore Amministrativo Dott. Pennacchio;

TUTTO CIÒ PREMESSO





DELIBERA

- 1) di DARE ATTO che la premessa è parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- 2) di IMPEGNARE la somma di € 1.165,50 sul cap. 004 UPB 1.03.000092 dell'ultimo bilancio consortile approvato per far fronte alla spesa derivante dalla liquidazione e pagamento del Contributo Unificato e marca forfetizzata;
- 3) di LIQUIDARE e PAGARE l'allegato Mod. F23 relativo al Contributo Unificato e marca forfetizzata per l'importo totale di € 1.165,50;
- 4) di PROVVEDERE alla liquidazione e pagamento di cui al punto 3) che precede mediante imputazione della somma di € 1.165,50 all'impegno ordinato al punto 2) che precede;
- 5) di DARE ATTO che la liquidazione e pagamento in parola rientrano certamente nella casistica delle operazioni necessarie per evitare che siano arrecati danni patrimoniali certi e gravi all'Ente;
- 6) di AUTORIZZARE gli Uffici consortili competenti a dare corso alle incombenze discendenti dal presente deliberato;
- 7) di DARE ATTO che il presente provvedimento, ai sensi dell'art. 26 della L.R. n° 33/2001, non è soggetto al controllo preventivo di legittimità e di merito, né a quello successivo di legittimità, per cui lo stesso è da ritenersi eseguibile e verrà trasmesso alla Regione Basilicata qualora ne faccia richiesta per l'attività di controllo.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Avv. Giuseppe Pio Musacchio



Controversia Hera Comm c/ Consorzio di Bonifica Vulture Alto Bradano (Tribunale Bologna)


Da: Studio Legale Associato Lo Nigro (stlonigro@iscali.it)

10 giu 2016 - 18:22

A: <consorzioBonificavab@libero.it>

CC: "giuseppe musacchio"<studiolegalemusacchio@gmail.com>

Allegati

 Senzanome.pdf (455.2 KB)

 mod. F23 VULTURE .pdf (265.7 KB)

Egregio Signor Commissario,

trasmetto copia dell'atto di citazione in opposizione a decreto ingiuntivo con contestuale atto di chiamata in causa del Consorzio per lo Sviluppo Industriale della Provincia di Potenza notificato a mezzo pec.

Trasmetto, altresì, il mod. F23 relativo al versamento del contributo unificato e marca forfetizzata per l'iscrizione a ruolo affinché ne disponga il pagamento.

Vorrà, pertanto, disporre che entro la mattina di venerdì prossimo mi sia consegnata la copia per l'ufficio del detto mod. F23 in quanto l'iscrizione a ruolo della causa andrà effettuata entro e non oltre lunedì 20 p.v..

Voglia gradire i più cordiali saluti.

Avv. Ettore Lo Nigro



Questa e-mail è stata controllata per individuare virus con Avast antivirus.
www.avast.com





Il Funzionario preposto alla gestione contabile ATTESTA che è stato assunto impegno contabile n. 247 Cap. _____ UPB 52/1 e per quanto concerne la regolarità contabile esprime parere FAVOREVILE

Data 13-6-2016

Il Funzionario

Il Funzionario estensore del presente deliberato esprime parere FAVOREVILE

Data 13-06-2016

Il Funzionario

Febeo D'Aubria

VISTO : Il Capo Settore
Febeo D'Aubria

VISTO : Il Dirigente





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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for bank name]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for delegate name]

AGENZIA/UFFICIO [] PROV. []

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[Empty box for reference number]

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: **CONSORZIO DI BONIFICA VULTURE ALTO BR** NOME: [] DATA DI NASCITA: []
 SESSO M o F: [] COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: **GAUDIANO DI LAVELLO** PROV.: **PZ** CODICE FISCALE: **01167670767**

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: **HERA COMM S.R.L. UNIPERSONALE** NOME: [] DATA DI NASCITA: []
 SESSO M o F: [] COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: **IMOLA** PROV.: **BO** CODICE FISCALE: **02221101203**

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE: **9BX RU** 7. COD. TERRITORIALE (*): **A944** 8. CONTENZIOSO: [] 9. CAUSALE: [] 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO: **PA 2016**

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
941T	CONTRIBUTO UNIFICATO	1.138,50	[]
943T	MARCA FORFETIZZATA	27,00	[]
[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

1.165,50

EURO (lettere)

MILLECENTOSESSENTACINQUE/50

ESTREMI DEL VERSAMENTO
 (DA COMPILARE A CARA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mes	anno	AZIENDA	CAB/SPORETTO
[]	[]	[]	[]	[]

FIRMA

[Empty box for signature]

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. [] / []

cod. ABI [] CAB []

firma []





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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for direct payment to the concessionary]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for irrevocable delegation]

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[Empty box for reference number]

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. CONSORZIO DI BONIFICA VULTURE ALTO BR

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

[M/F selection box]

GAUDIANO DI LAVELLO

PZ

01167670767

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. HERA COMM S.R.L. UNIPERSONALE

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

[M/F selection box]

IMOLA

BO

02221101203

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

9BX RU
codice sub. codice (*)

A944

[Empty box]

PA 2016

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

941T
943T

CONTRIBUTO UNIFICATO
MARCA FORFETTIZZATA

1.138,50
27,00

[Empty boxes for destination code]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

1.165,50

EURO (lettere)

MILLECENTOESSANTACINQUE/50

ESTREMI DEL VERSAMENTO
DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE

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

[Large empty box for additional information]



**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 (*)

--

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
4. CONSORZIO DI BONIFICA VULTURE ALTO BR		
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.
<input type="checkbox"/>	GAUDIANO DI LAVELLO	PZ
		CODICE FISCALE
		01167670767

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
5. HERA COMM S.R.L. UNIPERSONALE		
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.
<input type="checkbox"/>	IMOLA	BO
		CODICE FISCALE
		02221101203

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
9BX RU	A944	<input type="checkbox"/>	PA	2016
codice sub. codice (*)				Anno Numero

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
941T	CONTRIBUTO UNIFICATO	1.138,50	
943T	MARCA FORFETTIZZATA	27,00	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

1.165,50

EURO (lettere)

MILLECENTOESSANTACINQUE/50

ESTREMI DEL VERSAMENTO				
DA COMPIRE A CURA DEL CONCESSIONARIO DELLA BANCA O DELLE POSTE				
DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
			AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno	mese	anno		

--

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto funzionario addetto, visti gli atti di ufficio

ATTESTA

Che la presente delibera commissariale n° 121 dello 13/06/2016 viene affissa all' albo pretorio consortile il 14/06/2016;

- Che, in **quanto atto non soggetto a controllo**, è immediatamente eseguibile dalla data di pubblicazione, secondo quanto disposto dall'art. 26, punto 4, L.R.B. n. 33/01 e art. 48, 4° comma, Statuto ;
- Che, **in quanto atto soggetto a controllo preventivo di legittimità e di merito**, esplicherà i suoi effetti successivamente all'approvazione della Giunta Regionale di Basilicata, secondo quanto disposto dall'art. 26 , punto 6, L.R.B. n.33/01 e art, 48, 3° comma, Statuto;
- Che è stata pubblicata all'Albo Pretorio consortile per tre giorni lavorativi consecutivi, come previsto dall' art. 48 dello statuto, ovvero dal 14/06/2016 al 16/06/2016

Il Funzionario Responsabile

.....

La presente delibera viene trasmessa ilprot. n.....alla Regione Basilicata - Dipartimento Agricoltura e Sviluppo Rurale - Potenza ai sensi dell' art. 26 della L.R. n.33 del 06.09.2001:

- 1) Per il controllo preventivo di legittimità e merito,
- 2) Per il controllo successivo di legittimità
- 3) Con l'elenco degli atti non soggetti a controllo

La presente copia, per uso amministrativo, è conforme all'originale.

Il Funzionario Responsabile

.....