



Istituto Autonomo Case Popolari

Piazzale Falcone e Borsellino n°15
91100 TRAPANI

AREA ORGANIZZATIVA - SERVIZIO RISORSE UMANE E ORGANIZZAZIONE

COPIA DETERMINA N. 539 ANNO 2018 DEL 13-07-2018

NUMERO DETERMINA DI AREA: 112

OGGETTO:

TRAPANI – IACP – ACCERTAMENTO CONTRIBUTI INAIL AUTOLIQUIDAZIONE 2017-2018. IMPEGNO, LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO.

IL CAPO DELL' AREA ORGANIZZATIVA

SAVONA PIETRO

PREMESSO che risulta pervenuta in data 4/7/2018 una nota dall'INAIL registrata al prot. generale dell'Ente in data 6/7/2018 con il n.9715 , avente come oggetto l'autoliquidazione 2017/2018 "902018", allegato alla stessa nota è riportato un prospetto che evidenzia una differenza tra dovuto e pagato pari ad €.86,80;

VERIFICATO che con determina n.69 del 7/2/2018 si è provveduto al pagamento dei contributi INAIL relativi al saldo per l'anno 2017 e all'acconto per l'anno 2018 per un importo totale relativo alle tre posizioni INAIL di €.11.269,73;

RILEVATO che dalle istruzioni operative di gennaio 2018 la misura della riduzione, ai sensi della l.147/2013, art.1, comma 128, da applicare al premio di regolazione 2017 è pari al 16,48% e quella da applicare al premio di rata 2018 è pari al 15,81%;

CONSIDERATO che dal prospetto allegato alla nota dell'INAIL si evidenzia una differenza tra quanto dovuto e quanto pagato pari ad. €.86,80 dovuta all'applicazione della misura della riduzione al 15,81% anziché al 16,48% per l'acconto dell'anno 2018;

RITENUTO DOVEROSO, al fine di non incorrere in ulteriori sanzioni ed interessi moratori, procedere al pagamento di quanto dovuto per €.86,80 regolarizzando la posizione dell'ente nei confronti dell'INAIL tramite modello F24 indicando il numero di riferimento "902018" entro il 19 luglio 2018 (15 gg dal ricevimento della nota);

CIO' PREMESSO

VISTO l'art. 14 dello Statuto dell'Ente per quanto concerne la separazione dei poteri di indirizzo, attribuiti all'organo politico, da quelli di gestione, attribuiti ai dirigenti;

VISTA la legge regionale n. 10/2000 e la legislazione vigente in materia;

VISTO il vigente Regolamento di contabilità;

VISTA la Deliberazione Commissariale n.139 del 29 dicembre 2017 con la quale è stato approvato il Bilancio di Previsione 2018/2020 corredato dei suoi allegati;

VISTA la Determinazione del Direttore Generale n.994 del 29 dicembre 2017 di approvazione del Bilancio Gestionale 2018/2020;

VISTO il Decreto del Direttore Generale del Dipartimento Infrastrutture e Mobilità dell'Assessorato Infrastrutture e Mobilità Trasporti n.000039/S3 dell'11 gennaio 2018 con il quale viene approvato il Bilancio di Previsione 2018/2020 e relativi allegati;

VISTA la Deliberazione Commissariale n.2 del 16/01/2018 di esecutività del Bilancio di Previsione 2018/2020;

D E T E R M I N A

Per quanto espresso in narrativa

IMPEGNARE, a favore dell'I.N.A.I.L, la complessiva somma di € 86,80 sullo stanziamento di spesa di cui al 8.2.1.101 - Cap. 7 Art. 0 – Oneri Ass.Ti E Prev.Li A Carico dell'Ente Dipendenti A Tempo Indeterminato - del Bilancio di Previsione 2018/2020 Esercizio Finanziario 2018, gestione competenza;

PROVVEDERE al pagamento di € 86,80 secondo le modalità riportate nell' allegato prospetto della nota dell'INAIL ovvero tramite modello F24 indicando il numero di riferimento "902018";

DARE ATTO che l'obbligazione ha scadenza in data 19/07/2018;

IL CAPO AREA ORGANIZZATIVA

F.to Dr. Pietro SAVONA

IL RESP. DEL PROCEDIMENTO

F.to Sig. Pietro GIURLANDA

L'AFFIDATARIO DELLA PRATICA

F.to Sig.ra Marianna Pipitone

AREA FINANZIARIA

SERVIZIO PROPONENTE RISORSE UMANE E ORGANIZZAZIONE	AREA INTERESSATA ORGANIZZATIVA
--	--

Oggetto:

TRAPANI – IACP – ACCERTAMENTO CONTRIBUTI INAIL AUTOLIQUIDAZIONE 2017-2018. IMPEGNO, LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO.

Impegno n° 1030 Anno Gestione : 2018 MISSIONE 08.02.101 CAP. 7 / 0 Importo: € 86,80 / Anno 2 0,00 /Anno 3 0,00
Impegno n° Anno Gestione : MISSIONE CAP. / Importo: € / Anno 2 / Anno 3
Impegno n° Anno Gestione : MISSIONE CAP. / Importo: € / Anno 2 / Anno 3
Impegno n° Anno Gestione : MISSIONE CAP. / Importo: € / Anno 2 /Anno 3
Impegno n° Anno Gestione : MISSIONE CAP. / Importo: € / Anno 2 / Anno 3
Impegno n° Anno Gestione : MISSIONE CAP. / Importo: € / Anno 2 / Anno 3
Impegno n° Anno Gestione : MISSIONE CAP. / Importo: € / Anno 2 / Anno 3
Impegno n° Anno Gestione : MISSIONE CAP. / Importo: € / Anno 2 / Anno 3
Impegno n° Anno Gestione : MISSIONE CAP. / Importo: € / Anno 2 /Anno 3
Impegno n° Anno Gestione : MISSIONE CAP. / Importo: € / Anno 2 / Anno 3
Accertamento N. Anno Gestione CODIFICA CAP.
Il sottoscritto Responsabile del Servizio di Contabilita' A T T E S T A La corretta imputazione della complessiva spesa di € : 86,80 Ai capitoli sopradescritti

Data 13-07-2018	NUNZIATA GABRIELE
-----------------	-------------------