

Proposta n. 101 Area II Data 17/12/2015		
--	---	--

COMUNE DI CAPACI
PROVINCIA DI PALERMO

AREA II – FINANZIARIA

Originale di Determinazione dirigenziale

N <u>608</u> del Reg. Data <u>18-12-15</u>	OGGETTO	Atti prodotti dal sistema informativo: autorizzazione alla sostituzione della firma autografa del Funzionario Responsabile del Tributo-ICI con la stampa meccanografica del nominativo.
<p style="text-align: center;">Parte Riservata all'Area II</p> <p style="text-align: center;">Bilancio 2015</p> <p>ATTO n. _____ Titolo _____ Funzione _____ Servizio _____ Intervento _____ Capitolo _____</p> <p>Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria</p> <p style="text-align: center;">IL RESPONSABILE AREA II (dott. Giuseppe Fiasconaro)</p>		NOTE

L'anno duemilaquindici, il giorno diciassette del mese di dicembre, il Responsabile di Area, analizza la seguente proposta ai fini dell'assunzione delle determinazioni di competenza:

OGGETTO: Atti prodotti dal sistema informativo: autorizzazione alla sostituzione della firma autografa del Funzionario Responsabile del Tributo con la stampa meccanografica del nominativo

Il responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della legge regionale 30 aprile 1991, n. 10, ai sensi dell'art. 2 della medesima legge, propone l'adozione del presente proposta di determinazione di cui all'oggetto

VISTA la Determinazione Sindacale n. 11 del 14/05/2014 di nomina del Funzionario Responsabile per i Tributi Comunali IMU, TASI, ICI;

RICHIAMATO il D.Lgs. n. 39 del 12/2/1993 avente ad oggetto: "Norme in materia di sistemi informativi automatizzati delle amministrazioni pubbliche" con particolare riferimento all'art. 3;

RICHIAMATO l'art. 1, comma 87, della legge 28/12/1995 n. 549, "Misure di razionalizzazione della finanza pubblica" che prevede: *"La firma autografa prevista dalle norme che disciplinano i tributi regionali e locali sugli atti di liquidazione ed accertamento è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile, nel caso che gli atti medesimi siano prodotti da sistemi informativi automatizzati. Il nominativo del funzionario responsabile per l'emanazione degli atti in questione, nonché la fonte dei dati, devono essere indicati in un apposito provvedimento di livello dirigenziale."*

CONSIDERATA la mole di attività da porre in essere da parte dell'ufficio tributi;

CONSIDERATO rendere più celere, economica, efficiente ed efficace l'azione amministrativa tenuto conto dell'elevato numero di atti impositivi da emanarsi;

CONSIDERATO quanto sopra ritenuto e permesso;

DETERMINA

1. Di autorizzare, la sostituzione della firma autografa del Funzionario Responsabile del tributo ICI con l'indicazione e stampa, in calce o a margine, del nominativo della stessa Sig.ra Giuseppina Puccio, in qualità di funzionario responsabile dei tributi, come segue "IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO TRIBUTI-ICI" – Sig.ra Giuseppina Puccio" negli avvisi, atti o documenti amministrativi comunque denominati relativi alla liquidazione, all'accertamento, alla rettifica, all'annullamento, alla revoca, all'applicazione delle sanzioni, a qualsiasi altro atto tributario ovvero alle attività connesse, eseguiti e stampati tramite gli strumenti e i sistemi informativi automatizzati e con riferimento ai tributi comunali.

2. Di dare atto che l'autorizzazione si intende automaticamente confermata anche nell'ipotesi di adozione di software differenti, in sostituzione od in aggiunta di quelli indicati in premessa, per la gestione dei tributi in premessa indicati.

3. Di dare atto che il presente provvedimento, non comportando impegno di spesa, non necessita dell'apposizione del visto di regolarità contabile previsto dall'art. 151, comma 4, del D.lgs. 18/8/2000, n. 267.

Capaci, 17 dicembre 2015

Il Responsabile del Procedimento
(Dott. Giuseppe Fiasconaro)



IL RESPONSABILE DI AREA

Vista la superiore proposta di determinazione ritenuta conforme sotto il profilo tecnico alle norme di legge e alle norme interne

DETERMINA
di approvare la superiore proposta di determinazione.

Capaci, 17 dicembre 2015

Il Responsabile dell'Area II - Finanziaria
(Dott. Giuseppe Fiasconaro)



Copia conforme all'originale, in carta libera, per uso amministrativo.

Dal Municipio _____

IL RESPONSABILE DI AREA
(.....)

/

/

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

N. Reg. pubbl. _____

Certifico io sottoscritto Segretario Generale su conforme dichiarazione del Responsabile Albo Pretorio, che copia del presente verbale viene pubblicato il giorno _____ all'Albo Pretorio ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

Il Responsabile Albo Pretorio

IL SEGRETARIO GENERALE
(Dott.ssa Antonella Spataro)

Del
