

REGIONE SICILIANA  
**Azienda Ospedaliera**  
*di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione*  
**GARIBALDI**  
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO n. 127

**Oggetto:** Pagamento dell'imposta di cui all'avviso di liquidazione n. 2015/001/SC/000005028/0/001, emesso dall'Agenzia delle Entrate di Catania.

<p>Settore:</p> <p><b>Bilancio 2018</b> Sub aggregato di spesa <u>C.E.</u></p> <p>Reg.to al n.</p> <p>Si attesta che la disponibilità del fondo del sopra riportato sub-aggregato è sufficiente a coprire la spesa prevista dal presente atto.</p> <p>Per l'Ufficio Riscontro.....</p> <p>Il Responsabile del Settore .....</p> <p>SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO Visto: Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget</p> <p>Li .....</p> <p>L' addetto alla verifica della compatibilità economica</p>	<p><b>24 OTT. 2018</b></p> <p><b>Seduta del giorno</b> _____</p> <p>Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.M.di Gesù, 5 Catania</p> <p><b>IL COMMISSARIO STRAORDINARIO</b> <b>Dott. Giorgio Giulio Santonocito</b></p> <p>Nominato con Decreto Assessoriale n. 1664 del 20/09/2018 ai sensi dell'art. 20 c. 3 della L.R. n. 5/2009 e s.m.i. e dell'art. 2 c. 2 del D.lgs. 171/2016 e s.m.i.</p> <p>Con la presenza del:</p> <p>Direttore Amministrativo Dott. Giovanni Annino</p>
<p>Lista di liquidazione n°</p> <p><b>Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale</b> (Dott. Giovanni Luca Roccella)</p>	<p>con l'assistenza, quale Segretario</p>
<p>Settore:</p> <p><b>Il Responsabile dell'istruttoria</b> (Dott. Alfo Marchese)</p> <p><b>Il Dirigente</b> (Avv. Carmelo Fabio Antonio Ferrara)</p>	<p>del Dott. Francesco Giovanni Marangia</p> <p>ha adottato la seguente deliberazione</p>

Premesso che, con delibera n. 2652 del 13.12.2010, è stato conferito all'Avv. Giuseppe Consoli del Foro di Catania incarico di rappresentanza e difesa dell'Ente, al fine di attivare tutte le procedure giudiziarie necessarie al recupero delle somme dovute a titolo di canoni non corrisposti, o comunque di natura risarcitoria e/o indennitaria anche per arricchimento senza causa o per qualsiasi altro titolo, nei confronti della Sig.ra S.R., della SORI Srl e della Curatela Fallimentare di S.R.;

Che, con sentenza n. 5028/2015, resa dalla Quinta Sezione Civile del Tribunale di Catania nel Giudizio n. 1176/2011, pubblicata il 14.12.2015, è stato dichiarato inammissibile la domanda nei confronti della sig.ra S.R. ed è stata condannata la Sori Srl al pagamento in favore dell'Ente della somma di € 122.205,09 oltre interessi al tasso legale sulla somma via via rivalutata anno per anno a far data dal 04.02.2011 fino al momento del pagamento, oltre che al pagamento delle spese legali;

Che vani sono risultati i tentativi di recupero delle somme ivi citate;

Che, in data 02.10.2018 è stato notificato a cura dell'Agenzia delle Entrate di Catania avviso di liquidazione dell'imposta di registro della sentenza n. 5028/2015, dovuta ai sensi del DPR 131/1986 per la somma totale di € 4.171,25;

Considerato che l'obbligazione di cui alla suddetta imposta, che ad oggi risulta non pagata dalla parte soccombente, è di natura solidale e che l'iscrizione a ruolo da parte della suddetta Agenzia delle Entrate comporterebbe aggravii di spesa per l'Ente;

Ritenuto, pertanto, di provvedere tramite l'allegato modello F23 al pagamento della somma di € 4.171,25, come da avviso di liquidazione dell'imposta n. 2015/001/SC/000005028/0/001 emesso dall'Agenzia delle Entrate e notificato a questa Azienda in data 02.10.2018,;

Ritenuto dover fare riserva di provvedere al recupero della citata somma, ricorrendone i presupposti, in quanto obbligata in solido;

Ritenuto di dare mandato all'Economico Finanziario di provvedere tramite il modello F23 al pagamento della somma di € 4.171,25, all'Agenzia delle Entrate di Catania, di cui all'avviso di liquidazione n. 2015/001/SC/000005028/0/001;

Ravvisata l'urgenza e l'indifferibilità del presente atto, attesa l'imminente scadenza dei termini previsti per la liquidazione dell'imposta di cui sopra;

Su proposta del Dirigente Avvocato, che con la propria sottoscrizione attesta la legittimità nonché la validità formale e sostanziale del presente atto deliberativo;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo;

#### **DELIBERA**

Per i motivi in premessa descritti che si intendono ripetuti e trascritti:

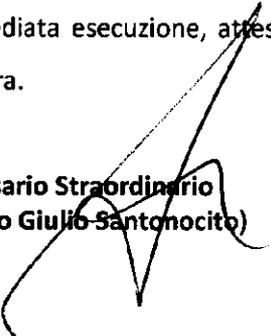
Provvedere tramite l'allegato modello F23 al pagamento della somma di € 4.171,25, come da avviso di liquidazione dell'imposta n. 2015/001/SC/000005028/0/001 emesso dall'Agenzia delle Entrate e notificata a questa Azienda in data 02.10.2018.

Fare riserva di provvedere al recupero della citata somma nei confronti della Sori srl, ricorrendone i presupposti, in quanto obbligata in solido;

Dare mandato all'Economico Finanziario di provvedere tramite il modello F23 al pagamento della somma di € 4.171,25, all'Agenzia delle Entrate di Catania, di cui all'avviso di liquidazione n. 2015/001/SC/000005028/0/001.

Munire la presente della clausola di immediata esecuzione, attesa l'imminente scadenza dei termini previsti per la liquidazione dell'imposta di cui in sopra.

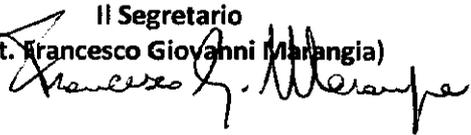
**Il Commissario Straordinario**  
**(Dott. Giorgio Giulio Santonocito)**



**Il Direttore Amministrativo**  
**(Dott. Giovanni Annino)**



**Il Segretario**  
**(Dott. Francesco Giovanni Marangia)**



Copia della presente deliberazione sarà pubblicata all'albo dell'Azienda, il giorno  
e per i successivi 15 giorni

L'addetto alla pubblicazione  
\_\_\_\_\_

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 65 L.R. n. 25/93, così come sostituito dall'art. 53 L.R. n. 30/93,  
e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania, \_\_\_\_\_

Il Direttore Amministrativo  
\_\_\_\_\_

Inviata all'Assessorato Regionale alla Sanità il \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

La presente deliberazione è esecutiva:

immediatamente

perché sono decorsi 10 giorni dalla data della pubblicazione

a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:

A) Nota approvazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

OVVERO

B) Per decorrenza del termine

Il Funzionario Responsabile  
\_\_\_\_\_