



# COMUNE DI SPINADESCO

Provincia di Cremona

## **SETTORE AMMINISTRATIVO - CONTABILE**

### **DETERMINAZIONE N. 171 del 26/11/2016**

COPIA

**OGGETTO : RIMBORSO TASSA RIFIUTI ANNO 2016.-**

L'anno **DUEMILASEDICI** il giorno **VENTISEI** del mese di  
**NOVEMBRE**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**adotta la seguente determinazione:**

VISTO il regolamento per l'applicazione della tassa smaltimento rifiuti (TARI) approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 19 del 2/07/2014 e successive modifiche e integrazioni;

RICHIAMATA la normativa in materia di tassa rifiuti;

RICHIAMATA la deliberazione di Consiglio Comunale n. 11 del 27/04/2016 avente oggetto "determinazione tariffe per TARI e scadenze anno 2016";

VISTA la richiesta di rimborso Tarsu pervenuta dal sig. MOSTOSI NICHOLAS con nota prot. 4155 del 25 Novembre 2016 relativamente alla annualità 2016, per cui la tassa del contribuente è stata conteggiata per un numero di componenti pari a 3, mentre il nucleo familiare è composto da n. 1 componente e quindi è necessario applicare la apposita tariffa;

VISTO il conteggio da cui si evidenzia la differenza tra tariffa applicata e tariffa corretta:

| TASSA CONTEGGIATA E VERSATA (3 COMPONENTI)                                                                                | TASSA DOVUTA (1 COMPONENTE)                                                                                               | DIFFERENZA                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Tariffa 1,416 mq + 72,02 Metri detenuti 100,00 mq<br/>Imposta dovuta € 213,62<br/>Imposta con addizionali € 224,00</b> | <b>Tariffa 1,101 mq + 25,05 Metri detenuti 100,00 mq<br/>Imposta dovuta € 135,15<br/>Imposta con addizionali € 142,00</b> | <b>224,00 - 142,00</b>        |
| TOTALE IMPOSTA VERSATA € 224,00                                                                                           | TOTALE IMPOSTA DOVUTA € 142,00                                                                                            | IMPORTO DA RIMBORSARE € 82,00 |

ANALIZZATA la posizione della contribuente;

VISTO l'art. 1, commi 164-165, della Legge n. 296/2006: *"Il rimborso delle somme versate e non dovute deve essere richiesto entro il termine di cinque anni dal giorno del versamento, ovvero da quello in cui è stato accertato il diritto alla restituzione,.. Interessi nella stessa misura spettano al contribuente per le somme ad esso dovute a decorrere dalla data dell'eseguito versamento"*.

**ACCERTATO il diritto al rimborso del versamento in eccedenza;**

VISTO il D.Lgvo 267/2000;

VISTO il regolamento di contabilità;

## **DETERMINA**

- 1) Di approvare quanto citato in premessa e il diritto al rimborso da parte del contribuente per la somma complessiva di € 82,00 a titolo di TARI versata in eccedenza;
- 2) Di impegnare ed imputare la somma complessiva di € 82,00 all'intervento 1.01.04.05-1 "sgravi e rimborsi" del bilancio di previsione 2016 sufficientemente disponibile, classificazione nuovo ordinamento contabile missione 1 programma 4 titolo 1 macroaggregato 4 capitolo 1.

.,=====.

***Pareri preventivi regolarità amministrativa e contabile, nonché attestazione di copertura finanziaria, ai sensi dell'ex articolo 147/bis ed art. 151 – comma 4 – D.Lgs. n° 267/2000, modificato dal D.L. n° 174 del 10.10.2012, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 10.10.2012 n° 237, coordinato con la Legge di conversione 7.12.2012 n° 2013.***

## **OGGETTO**

**RIMBORSO TASSA RIFIUTI ANNO 2016.-**

### **Parere preventivo regolarità amministrativa**

Il/La sottoscritto/a Dott.ssa Sara Miglioli , Responsabile del Settore Amministrativo - Contabile, attesta la regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrativa in relazione alla presente proposta di determinazione.

Spinadesco, lì 26/11/2016

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
F.to (Dott.ssa Sara Miglioli )**

### **Parere preventivo regolarità contabile**

La sottoscritta Miglioli Sara, Responsabile del Servizio Finanziario, attesta la regolarità contabile e la copertura finanziaria relativamente alla presente proposta di determinazione.

Spinadesco, lì 26/11/2016

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
F.to (Dott.ssa Sara Miglioli )**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
F.to (Dott.ssa Sara Miglioli )

---

---

**VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE**  
**ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA**  
**(Art. 151, comma 4°, del d.lgs. 18.08.2000 n. 267)**

Spinadesco, lì 26/11/2016

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**  
F.to(Dott.ssa Sara Miglioli )

---

---

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

Spinadesco, 28/11/2016

Il Segretario Comunale  
F.to Dott. Fabio Malvassori