



**Regione Siciliana**  
**Azienda Sanitaria Provinciale di**  
**AGRIGENTO**

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 2391 DEL 25 NOV. 2025

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE A FAVORE DEL COMUNE DI SANTA MARGHERITA BELICE PER LA FORNITURA DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO PER SOPRAVVVENIENZE PASSIVE.**

STRUTTURA PROPONENTE: UOC SERVIZIO TECNICO

PROPOSTA N. 2427 DEL 22/11/2025

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
(Ing. José Massimiliano Galletto)

*[Firma]*

IL DIRETTORE UOC SERVIZIO TECNICO  
(Ing. Alessandro Dinolfo)

*[Firma]*

Il Dirigente Amm.vo

(Dott.ssa Rosa Spinella Denaro)

*[Firma]*

**VISTO CONTABILE**

Si attesta la copertura finanziaria:

( ) come da prospetto allegato ( ALL. N. \_\_\_\_\_ ) che è parte integrante della presente delibera.

( ) Autorizzazione n. 47265 del 18/11/25 C.E. ☒ C.P. C 802020318

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
(Indicazione del Nome, Cognome e Firma)

*[Firma]*  
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.  
(Indicazione del Nome, Cognome e Firma)

*[Firma]*

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

19 NOV. 2025

L'anno duemilaventicinque il giorno VENTICINQUE del mese di NOVEMBRE  
nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. Giuseppe Capodieci, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n.310/Serv.1°/S.G. del 21/06/2024, acquisito il parere del Direttore Amministrativo, dott.ssa Ersilia Raggi, nominata con delibera n. 60 del 14/01/2025 e del Direttore Sanitario, dott. Raffaele Elia, *[Firma]* nominato con delibera n. 415 del 02/09/2024, con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOTT.SSA TENE SA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

## **PROPOSTA**

**Il Direttore dell' U.O.C. Servizio Tecnico, Dott. Ing. Alessandro Dinolfo**

**VISTO** l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con Delibera n. 880 del 10/06/2020;

### **PREMESSO:**

**CHE** il Comune di Santa Margherita di Belice, a seguito del passaggio *ex lege* del Servizio Idrico Integrato della gestione pubblica a quella privata, non ha aderito all' "Ambito Agrigento" composto dai Comuni della Provincia di Agrigento che hanno fatto parte, così come fanno parte, del predetto "Ambito Agrigento";

**CHE** pertanto, il suddetto Comune ha continuato a gestire in proprio il Servizio Idrico Integrato nel territorio del medesimo Ente;

### **CONSIDERATO**

**CHE** a seguito del regolare espletamento del servizio di che trattasi il Comune di Santa Margherita di Belice ha emesso annualmente le afferenti fatture di canone per fornitura acqua, servizio fognario e depurazione del Poliambulatorio sito nello stesso Comune;

### **CONSIDERATO** che:

- a seguito di quanto sopra il Comune di Santa Margherita Belice espleta regolarmente nelle strutture di questa A.S.P. il servizio idrico integrato comprensivo della fornitura di acqua potabile, servizio fognario e servizio di depurazione ove esistente;
- a seguito del regolare espletamento del Servizio Idrico Integrato il Comune di Santa Margherita Belice emette gli afferenti documenti fiscali con cadenza periodica e ricorrente;

**DATO ATTO** che con nota prot. 198382/2024 questo Servizio comunicava all'UOC SEPF che con nota prot.27245/2024 il Comune di Santa Margherita Belice trasmetteva le fatture per il servizio in argomento relative alle annualità 2020-2021-2022 che non sono mai pervenute a questa Asp per il tramite dello SDI (**ALLEGATO 1**);

**DATO ATTO** che con nota prot. 1142/2025 (**ALLEGATO 2**) l' UOC SEFP, preso atto di quanto trasmesso da questo Servizio con nota prot. 198382/2024 comunicava di poter procedere alla liquidazione delle citate fatture anche in assenza di registrazione sull'applicativo GPI ponendo in essere atto deliberativo per Sopravvenienze passive;

**CONSIDERATO** che con nota prot. 162524/2025 (**ALLEGATO 3**) il Comune di Santa Margherita Belice emetteva atto di diffida al pagamento verso questa ASP per la fattura n. 4878 del 16.11.2021 con addebito di more, sanzioni ed interessi;

**DATO ATTO** che il RdP ha provveduto a comunicare all'ufficio tributi del Comune di Santa Margherita Belice della prossima adozione dell'atto deliberativo di liquidazione delle spettanze per come esposte nella tabella che segue richiedendo nel contempo l'annullamento dell'atto di diffida rifiutando gli addebiti di sanzioni, more ed interessi stante la mancata ricezione delle fatture per il tramite dello SDI;

**DATO ATTO** che personale dell'Ufficio tributi del Comune di Santa Margherita Belice a fronte della richiesta avanzata dall' RdP comunicava per le vie brevi che l'annullamento dell'atto di diffida sarebbe avvenuto solo a seguito della trasmissione dell'avvenuto pagamento delle spettanze di cui alla nota prot. 27245/2024 e che nessun addebito di sanzione, more ed interessi sarebbe stato dovuto da questa Azienda;

**RITENUTO** per quanto sopra esposto di dover provvedere senza indugio alcuno al pagamento delle fatture del Comune di Santa Margherita Belice per come esposte nella tabella che segue:

<b>FATTURA</b>		<b>DESCRIZIONE SERVIZIO</b>	<b>IMPONIBILE</b>	<b>IVA 10 %</b>	<b>IMPORTO TOTALE</b>
<b>NUMERO</b>	<b>DATA</b>				
4878	16/11/2021	Canone servizio idrico anno 2020	300,00 €	30,00 €	330,00 €
2320	29/09/2022	Canone servizio idrico anno 2021	300,00 €	30,00 €	330,00 €
2329	16/10/2023	Canone servizio idrico anno 2022	321,00 €	32,10 €	353,10 €
<b>SOMMANO</b>			<b>921,00 €</b>	<b>92,10 €</b>	<b>1.013,10 €</b>

**DATO ATTO** che le fatture, meglio specificate nella tabella sopra riportata dovranno essere liquidate al Comune di Santa Margherita Belice con sede in Piazza Matteotti CF 83001630843- P.IVA 01932680844 al seguente IBAN IT88Z 01000 04306 TU 0000030309 della Tesoreria Unica del Comune di Santa Margherita Belice, per l'esecuzione del servizio idrico integrato prestato nelle strutture di questa A.S.P. per un importo totale di € **1.013,10 iva inclusa**;

**VISTA** la delega a contrarre prot. n. 101228 del 25.06.2024 (N. 93/2024 del registro deleghe) conferita dal Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodieci, all'ing. Alessandro Dinolfo, Direttore dell'U.O.C. Servizio Tecnico;

**DATO ATTO** che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Direttore della Struttura U.O.C. Servizio Tecnico che si assume la responsabilità sulla legittimità e regolarità delle procedure poste in essere per l'adozione dello stesso, in quanto conformi alla normativa vigente attinente alla fattispecie di che trattasi;

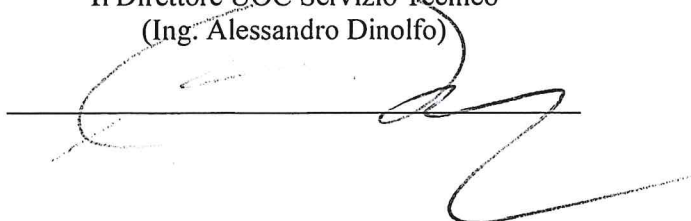
### **PROPONE**

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate:

1. **PROVEDERE** alla liquidazione ed al pagamento della fatture indicate nella tabella in premessa allegata, a favore di Comune di Santa Margherita Belice con sede in Piazza Matteotti CF 83001630843- P.IVA al seguente IBAN IT88Z 01000 04306 TU 0000030309 della Tesoreria Unica del Comune di Santa Margherita Belice, per un importo complessivo di **1.013,10 IVA compresa**;
2. **DARE ATTO** che la spesa che si liquida ammontante in complessivi **1.013,10 IVA compresa** distinto in € **921,00** e per € **92,10** per IVA è da imputare integralmente a carico del C.E 802020318 "altre sopravvenienze passive verso terzi" come da nota prot. 1142/2025 del SEFP (**ALLEGATO 2**) esercizio finanziario 2025;
3. **PRENDERE ATTO** che l'esecuzione del presente provvedimento sarà curata dall' U.O.C. Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale;
4. **DARE MANDATO** all'UOC Servizio Tecnico di trasmettere il presente atto al Comune di Santa Margherita Belice;
5. **MUNIRE** il presente atto di clausola di immediata esecuzione al fine di provvedere al pagamento che si determina nei termini previsti dalla normativa vigente in materia.

**ATTESTA** che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

Il Direttore UOC Servizio Tecnico  
(Ing. Alessandro Dinolfo)



**SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI**

Parere FAVOREVOLI  
Data 26/11/2025

**Il Direttore Amministrativo**

Dott.ssa Ersilia Riggi

Parere A  
Data ASSENTE

**Il Direttore Sanitario**

Dott. Raffaele Elia

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Vista** la superiore proposta di Deliberazione, formulata dall'Ing. Alessandro Dinolfo, Direttore della U.O.C. Servizio Tecnico che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

**Ritenuto** di condividere il contenuto della medesima proposta;

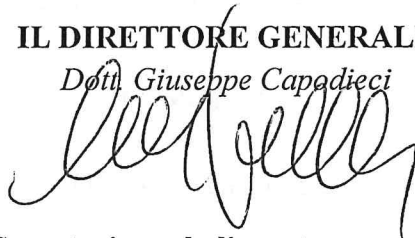
**Tenuto** conto dei pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario; *NEVEIA*

**DELIBERA**

**di approvare** la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dall'Ing. Alessandro Dinolfo, Direttore della U.O.C. Servizio Tecnico.

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. Giuseppe Capadeci

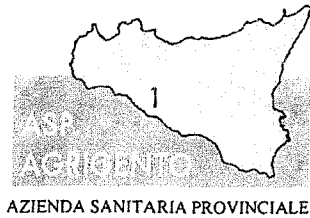


**Il Segretario verbalizzante**

IL COLLABORATORE AMM.VO TPO

"Ufficio Staff e Controllo di Gestione"

Dott.ssa Teresa Cinque



Servizio Sanitario Nazionale - Regione Sicilia  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE AGRIGENTO**  
**SERVIZIO TECNICO**

Sede Legale: Viale della Vittoria 321, 92100 Agrigento  
P.I. e C.F. 02570930848 - Tel. 0922/407111

Web: [www.aspag.it](http://www.aspag.it) - E-mail: [servizio.tecnico@aspag.it](mailto:servizio.tecnico@aspag.it) - PEC: [protocollo@pec.aspag.it](mailto:protocollo@pec.aspag.it)

Prot. n. 198382 del 23/12/2024

- U.O.C. Servizio Economico Finanziario e Patrimonio  
Mail: [economico.patrimoniale@aspag.it](mailto:economico.patrimoniale@aspag.it)

e p.c. - Settore Finanziario  
Comune di Santa Margherita Di Belice  
Mail PEC: [santamergheritadibelice.protocollo@pec.it](mailto:santamergheritadibelice.protocollo@pec.it)

**OGGETTO: Richiesta pagamento Fatture servizio idrico relative agli anni 2020-2021-2022  
- Comune di Santa Margherita di Belice.**

Perviene nota prot. n.27245 del 19/12/20247 del Comune di Santa Margherita di Belice acquisita al protocollo n.0196340 del 19/12/2024 con la quale vengono trasmesse fatture relative al canone servizio idrico degli anni 2020-2021-2022 che non sono mai pervenute a questa Azienda Sanitaria Provinciale per il tramite dello SDI.

Tale circostanza, riportata nella nota del Settore Finanziario del Comune di Santa Margherita di Belice, non ha consentito a questo Servizio di porre in essere gli atti di liquidazione.

Si chiede pertanto se è possibile e con quali modalità, provvedere al pagamento delle precitate fatture onde evitare la produzione di interessi, o altri oneri per questa A.S.P..

Si allegano alla presente la nota prot. n.27245 del 19/12/20247 del Comune di Santa Margherita di Belice e le fatture per le quali lo stesso Comune ne richiede il pagamento.

**Il R.d.P.**

*Ing. José Massimiliano Galletto*

**Il Direttore U.O.C. Servizio Tecnico**

*Ing. Alessandro Dinolfo*



COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE  
(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)

\*\*\*\*\*

SETTORE FINANZIARIO

Ufficio Tributi e Tasse

Tel. 0925/30204

Santamargheritadibelice.protocollo@pec.it

<b>OGGETTO:</b>	<b>Richiesta pagamento Fatture servizio idrico relative agli anni 2020-2021-2022.</b>
-----------------	---

Spett.le Azienda Sanitaria  
Provinciale  
Via Della Vittoria n. 321  
92100 Agrigento

Da accertamenti effettuati dei ruoli acquedotto anni pregressi si è rilevato che la spett.le Azienda non ha effettuato il canone idrico per le annualità 2020-2021 e 2022.

A seguito di intercorse conversazioni telefoniche con l'Ing. Galletto si è venuto a conoscenza che le fatture elettroniche non sono state ricevute, a causa di un errore nel sistema informatico in quanto scartava le fatture con il codice univoco 53LDIT.

Considerando che non si possono più trasmettere le suddette fatture in formato elettronico, si inviano in formato cartaceo al fine di poter effettuare i relativi ordinativi di pagamento.

Certi della Vostra collaborazione, si inviano cordiali saluti.



Il Responsabile del Settore Finanziario

Segretario Comunale

Dott. Antonio Le Donne

*Allegati:*

- 1) Fattura n. 4878 del 16/11/2021 – canone servizio idrico anno 2020;
- 2) Fattura n. 2320 del 29/09/2022 – canone servizio idrico anno 2021;
- 3) Fattura n. 2329 del 16/10/2023 – canone servizio idrico anno 2022.

COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE  
Protocollo Partenza N. 27245/2024 del 19-12-2024  
Doc. Principale - Copia Documento

**Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento**

**Protocollo nr. 0196340 del 19/12/2024**

Inserito da Servizio Tecnico (UOC)

Operatore Mulè Giovanni

Arrivato il 19/12/2024 Ore 11:27

Atto nr.

Tipo lettera POSTA PEC

Classificazione

Oggetto **COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE - 19/12/2024 - 0027245**

Mittente AL COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE

Destinatario Servizio Tecnico (UOC) - .

competenza

**Mail**

**Data Thu, 19 Dec 2024 10:50:23 +0100 (CET)**

da [santamargheritadibelice.protocollo@pec.it](mailto:santamargheritadibelice.protocollo@pec.it)

a [servizio.tecnico@pec.aspag.it](mailto:servizio.tecnico@pec.aspag.it)

Tipo email da posta certificata con allegato p7m e/o pdf

Oggetto **COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE - 19/12/2024 - 0027245**

Allegati [fattura 2022 asp.pdf](#)

[fattura 2020 asp.pdf](#)

[richiesta pagamento.pdf](#)

[Copia Allegato2 fattura 2021 asp.pdf](#)

[fattura 2021 asp.pdf](#)

[Copia Allegato1 fattura 2020 asp.pdf](#)

[Copia DocPrincipale richiesta pagamento.pdf](#)

[Segnatura.xml](#)

[Copia Allegato3 fattura 2022 asp.pdf](#)

Corpo **RICHIESTA PAGAMENTO FATTURE SERVIZIO IDRICO ANNI 2020-2021-2022**

**COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE**

P.MATTEOTTI - SANTA MARGHERITA DI BELICE

Tel. 092530219 - Fax 092530240

P.IVA 01932680844 - COD.FIS. 83001630843

Numero Fattura	Data Fattura
2329	16-10-2023
Periodo di riferimento	
SALDO 01.01.2022 - 31.12.2022	

SERVIZIO IDRICO
Codice soggetto 42226

Intestatario  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO (EX USL N.7)  
Cod.fisc./P.IVA: 02570930848 /  
VIA CANNITELLO  
SANTA MARGHERITA DI BELICE AG

Spett.le  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO (EX USL N  
VIA DELLA VITTORIA 321  
92100-AGRIGENTO

**DETTAGLIO FORNITURA**

Tipo utenza	: IMPORTO FORFETTARIO	Letture rilevata	: 0 al 16-03-2022
Indirizzo erogazione	: VIA CANNITELLO	Letture rilevata	: 0 al 10-03-2023
Matricola contatore	: 813726	Consumo reale mc.	: 0.00
N. alloggi	: 1	Consumo minimo	: 96.00

**DETTAGLIO IMPORTI**

Servizio idrico e scarichi	Euro	Rif.IVA
Acqua		
96.00 mc. a Euro 0,65	0,0000	10%
0.00 mc. a Euro 1,40	0.00	10%
Fognatura (0.00 mc. a Euro 0,08)	0.00	10%
Depurazione (0.00 mc. a Euro 0,26)	0.00	10%
UI1 Acqua( mc. a Euro 0,004)		10%
UI1 Depurazione ( mc. a Euro 0,004)		10%
UI2 Acqua( mc. a Euro 0,009)		10%
UI2 Fognatura ( mc. a Euro 0,009)		10%
UI2 Depurazione ( mc. a Euro 0,009)		10%
UI3 Acqua( mc. a Euro 0,0179)		10%
UI3 Fognatura ( mc. a Euro 0,0179)		10%
UI3 Depurazione ( mc. a Euro 0,0179)		10%
UI4 Acqua( mc. a Euro 0,004)		10%
UI4 Fognatura ( mc. a Euro 0,004)		10%
UI4 Depurazione ( mc. a Euro 0,004)		10%

**RIEPILOGO IMPORTI**

Imponibile soggetto ad IVA	321.00	10%
IVA	32.10	
<b>TOTALE da pagare Euro</b>	<b>353,10</b>	
<b>SCADENZA</b>	<b>31-12-2023</b>	

COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE  
Protocollo Partenza N. 27245/2024 del 19-12-2024  
Allegato 3 - Copia Documento



#### MODALITA' DI PAGAMENTO

Per il pagamento potrà utilizzare il bollettino PagoPa allegato:

- presso tutti gli sportelli postali, bancari, tabaccherie e pubblici esercizi abilitati;
- presso tutti gli sportelli BANCA di Santa Margherita di Belice n. 069 83140 009134306823 BIC: BCITITMM
- \*spese di bolli e bolli di banca di Santa Margherita di Belice n. 069 83140 009134306823

---

#### COMUNICAZIONI

Gentile Utente, si invita la S.V. a collaborare con il competente ufficio, comunicando eventuali errori rilevati, richiedendone le relative variazioni e voltture contrattuali, potrà segnalarli direttamente all'Ufficio Tributi, sito in in Piazza Matteotti snc - Santa Margherita di Belice;

INFO: tel.0925/30204 - n. verde 800213000 -

Mail: [ufftributi@comune.santamargheritadibelice.ag.it](mailto:ufftributi@comune.santamargheritadibelice.ag.it) o PEC all'indirizzo [santamargheritadibelice.protocollo@pec.it](mailto:santamargheritadibelice.protocollo@pec.it)

#### IL RESPONSABILE DEL SETTORE

*Dott. Santo Baiamonte*

COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE  
Protocollo Partenza N. 27245/2024 del 19-12-2024  
Allegato 3 - Copia Documento

AVVISO DI PAGAMENTO

**CANONE ACQUEDOTTO ANNO TRIBUTO 2022 - Boll. 2329-2023 del 16-10-2023**

ENTE CREDITORE Cod.Fiscale 83001630843

DESTINATARIO AVVISO Cod.Fiscale 02570930848

**COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE**  
**Piazza Matteotti**

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO (EX USL N.7)**  
**VIA DELLA VITTORIA 321**  
**92100 - AGRIGENTO (AG)**

**QUANTO E QUANDO PAGARE?**

**Euro 353,10** entro il **31-12-2023**

Puoi pagare con una unica rata

L'importo Ã¨ aggiornato automaticamente dal sistema e potrebbe subire variazioni per eventuali sgravi, note di credito, indennit  di mora, sanzioni o interessi, ecc. Un operatore, il sito o l'app che userai ti potrebbero quindi chiedere una cifra diversa da quella qui indicata.

**DOVE PAGARE?** Lista dei canali di pagamento su [www.pagopa.gov.it](http://www.pagopa.gov.it)

**PAGA SUL SITO O CON LE APP**  
del tuo Ente Creditore, di Poste Italiane, della tua Banca o degli altri canali di pagamento. Potrai pagare con carte, conto corrente, CBILL.

**PAGA SUL TERRITORIO**  
in tutti gli Uffici Postali, in Banca, in Ricevitoria, dal Tabaccaio, al Bancomat, al Supermercato. Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.

Utilizza la porzione di avviso relativa al canale di pagamento che preferisci.

**BANCHE E ALTRI CANALI**

**RATA UNICA** entro il **31-12-2023**

Qui accanto trovi il codice QR e il codice interbancario CBILL per pagare attraverso il circuito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.



Destinatario **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO (EX USL N.7)** Euro **353,10**  
Ente Creditore **COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE**  
Oggetto del pagamento **Boll. 2329-2023 del 16-10-2023**  
Codice CBILL **3F258** Codice Avviso **3029 0000 0004 4619 05** Cod. Fiscale Ente Creditore **83001630843**

**BOLLETTINO POSTALE PA**

**BancoPosta**

**RATA UNICA** entro il **31-12-2023**

sul C/C n. **1042709384**

**Euro 353,10**

Intestato a **COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE**

Destinatario **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO (EX USL N.7)**

Oggetto del pagamento **Boll. 2329-2023 del 16-10-2023**

Bollettino Postale pagabile in tutti gli Uffici Postali e sui canali fisici o digitali abilitati di Poste Italiane e dell'Ente Creditore

Codice Avviso **3029 0000 0004 4619 05** Tipo **P1** Cod. Fiscale Ente Creditore **83001630843**

**COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE**

P.MATTEOTTI - SANTA MARGHERITA DI BELICE

Tel. 092530219 - Fax 092530240

P.IVA 01932680844 - COD.FIS. 83001630843

Numero Fattura	Data Fattura
2320	29-09-2022
Periodo di riferimento	
SALDO 01.01.2021 - 31.12.2021	

SERVIZIO IDRICO
Codice soggetto 42226

Intestatario  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO (EX USL N.7)  
Cod.fisc./P.IVA: 02570930848 /  
VIA CANNITELLO  
SANTA MARGHERITA DI BELICE AG

Spett.le  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO (EX USL N  
VIA DELLA VITTORIA 321  
92100-AGRIGENTO

**DETTAGLIO FORNITURA**

Tipo utenza	: IMPORTO FORFETTARIO	Lettura rilevata	: 0 al 19-02-2021
Indirizzo erogazione	: VIA CANNITELLO	Lettura rilevata	: 0 al 16-03-2022
Matricola contatore	: 813726	Consumo reale mc.	: 0.00
N. alloggi	: 1	Consumo minimo	: 96.00

**DETTAGLIO IMPORTI**

Servizio idrico e scarichi	Euro	Rif.IVA
Acqua		
96.00 mc. a Euro 0,65	0,0000	10%
0.00 mc. a Euro 1,40	0.00	10%
Fognatura (0.00 mc. a Euro 0,08)	0.00	10%
Depurazione (0.00 mc. a Euro 0,26)	0.00	10%
UI1 Acqua( mc. a Euro 0,004)		10%
UI1 Depurazione ( mc. a Euro 0,004)		10%
UI2 Acqua( mc. a Euro 0,009)		10%
UI2 Fognatura ( mc. a Euro 0,009)		10%
UI2 Depurazione ( mc. a Euro 0,009)		10%
UI3 Acqua( mc. a Euro 0,0179)		10%
UI3 Fognatura ( mc. a Euro 0,0179)		10%
UI3 Depurazione ( mc. a Euro 0,0179)		10%
UI4 Acqua( mc. a Euro 0,004)		10%
UI4 Fognatura ( mc. a Euro 0,004)		10%
UI4 Depurazione ( mc. a Euro 0,004)		10%

**RIEPILOGO IMPORTI**

Imponibile soggetto ad IVA	300.00	10%
IVA	30.00	
<b>TOTALE da pagare Euro</b>	<b>330,00</b>	
<b>SCADENZA</b>	<b>30-06-2024</b>	

COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE  
Protocollo Partenza N. 27045/2024 del 19-12-2024  
Allegato 3 - Copia Documento

#### MODALITA' DI PAGAMENTO

Per il pagamento potrà utilizzare il bollettino PagoPa allegato:

- presso tutti gli sportelli postali, bancari, tabaccherie e pubblici esercizi abilitati;
  - online utilizzando i propri istituti bancari;
  - pagamento dall'Italia IBAN IT 40 Z 03069 83140 009134306823
  - pagamento dall'estero\* IBAN IT 40 S 03069 83140 009134306823 BIC: BCITITMM
- \*si chiede l'invio dell'avvenuto pagamento per e-mail o PEC.

---

#### COMUNICAZIONI

Gentile Utente, si invita la S.V. a collaborare con il competente ufficio, comunicando eventuali errori rilevati, richiedendone le relative variazioni e voltture contrattuali, potrà segnalarli direttamente all'Ufficio Tributi, sito in in Piazza Matteotti snc - Santa Margherita di Belice;

INFO: tel.0925/30204 - n. verde 800213000 -

Mail: [ufftributi@comune.santamargheritadibelice.ag.it](mailto:ufftributi@comune.santamargheritadibelice.ag.it) o PEC all'indirizzo [santamargheritadibelice.protocollo@pec.it](mailto:santamargheritadibelice.protocollo@pec.it)

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**  
**IL SEGRETARIO COMUNALE**

*Dott. Antonio Le Donne*

COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE  
Protocollo Partenza N. 27245/2024 del 19-12-2024  
Allegato 2 - Copia Documento

AVVISO DI PAGAMENTO

**CANONE ACQUEDOTTO ANNO TRIBUTO 2022 - Boll. 2320-2022 del 29-09-2022**

ENTE CREDITORE Cod.Fiscale 83001630843

DESTINATARIO AVVISO Cod.Fiscale 02570930848

**COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE**  
**Piazza Matteotti**

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO (EX USL)**  
**VIA DELLA VITTORIA 321**  
**92100 - AGRIGENTO (AG)**

**QUANTO E QUANDO PAGARE?**

**Euro 330,00** entro il **30-06-2024**

Puoi pagare con una unica rata

L'importo ~~As~~ aggiornato automaticamente dal sistema e potrebbe subire variazioni per eventuali sgravi, note di credito, indennità di mora, sanzioni o interessi, ecc. Un operatore, il sito o l'app che userai ti potrebbero quindi chiedere una cifra diversa da quella qui indicata.

**DOVE PAGARE?** Lista dei canali di pagamento su [www.pagopa.gov.it](http://www.pagopa.gov.it)

**PAGA SUL SITO O CON LE APP**  
del tuo Ente Creditore, di Poste Italiane, della tua Banca o degli altri canali di pagamento. Potrai pagare con carte, conto corrente, CBILL.

**PAGA SUL TERRITORIO**  
in tutti gli Uffici Postali, in Banca, in Ricevitoria, dal Tabaccaio, al Bancomat, al Supermercato.  
Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.

Utilizza la porzione di avviso relativa al canale di pagamento che preferisci.

**BANCHE E ALTRI CANALI**

**RATA UNICA** entro il **30-06-2024**

Qui accanto trovi il codice QR e il codice interbancario CBILL per pagare attraverso il circuito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.



Destinatario **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO (EX USL)** **Euro 330,00**  
Ente Creditore **COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE**  
Oggetto del pagamento **Boll. 2320-2022 del 29-09-2022**

Codice CBILL  
**3F258**

Codice Avviso  
**3029 0000 0007 2427 06**

Cod. Fiscale Ente Creditore  
**83001630843**

COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE  
Protocollo Partenza N. 27245/2024 del 19-12-2024  
Copia documento Allegato

**COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE**

P.MATTEOTTI - SANTA MARGHERITA DI BELICE

Tel. 092530219 - Fax 092530240

P.IVA 01932680844 - COD.FIS. 83001630843

Numero Fattura	Data Fattura
2478	16-11-2021
Periodo di riferimento	
SALDO 01.01.2020 - 31.12.2020	

SERVIZIO IDRICO
Codice soggetto 42226

Intestatario

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO (EX USL N.7)

Cod.fisc./P.IVA: 02570930848 /

VIA CANNITELLO

SANTA MARGHERITA DI BELICE AG

Spett.le

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO (EX USL N

VIA DELLA VITTORIA 321

92100-AGRIGENTO

**DETTAGLIO FORNITURA**

Tipo utenza	:IMPORTO FORFETTARIO	Lettura rilevata	: 0 al 03-03-2020
Indirizzo erogazione	:VIA CANNITELLO	Lettura rilevata	: 0 al 19-02-2021
Matricola contatore	:813726	Consumo reale mc.	: 0.00
N. alloggi	:1	Consumo minimo	: 96.00

**DETTAGLIO IMPORTI**

Servizio idrico e scarichi	Euro	Rif.IVA
Acqua		
96.00 mc. a Euro 0,65	0,0000	10%
0.00 mc. a Euro 1,40	0.00	10%
Fognatura (0.00 mc. a Euro 0,08)	0.00	10%
Depurazione (0.00 mc. a Euro 0,26)	0.00	10%

**RIEPILOGO IMPORTI**

Imponibile soggetto ad IVA	300.00	10%
IVA	30.00	
<b>TOTALE da pagare Euro</b>	<b>330,00</b>	
<b>SCADENZA</b>	<b>31-12-2021</b>	

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

Per il pagamento potrà utilizzare il bollettino PagoPa allegato:

- presso tutti gli sportelli postali, bancari, tabaccherie e pubblici esercizi abilitati;
- online utilizzando i propri istituti bancari;
- pagamento dall'Italia IBAN IT 92 S 07601 16600 001042709384
- pagamento dall'estero\* IBAN IT 92 S 07601 16600 001042709384 BIC: BPPIITRRXXX

\*si chiede l'invio dell'avvenuto pagamento per e-mail o PEC.

**COMUNICAZIONI**

Gentile Utente, si invita la S.V. a collaborare con il competente ufficio, comunicando eventuali errori rilevati, richiedendone le relative variazioni e vulture contrattuali, potrà segnalarli direttamente all'Ufficio Tributi, sito in Piazza Matteotti snc - Santa Margherita di Belice;

INFO: tel.0925/30219 - n. verde 800213000 -

Mail: [ufficiotributi@comune.santamargheritadibelice.ag.it](mailto:ufficiotributi@comune.santamargheritadibelice.ag.it) o PEC all'indirizzo [santamargheritadibelice.protocollo@pec.it](mailto:santamargheritadibelice.protocollo@pec.it)

Il Responsabile del procedimento è la Dott.ssa Stefania Vella.

**IL FUNZIONARIO RESPONSABILE D'IMPOSTA**

Rosetta Grafato

AVVISO DI PAGAMENTO

SERVIZIO IDRICO - RATA UNICA - Boll. 4878-2021 del 16-11-2021

ENTE CREDITORE Cod.Fiscale 83001630843

DESTINATARIO AVVISO Cod.Fiscale 02570930848

COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE  
Piazza Matteotti

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO (EX USL N.7)  
VIA DELLA VITTORIA 321  
92100 - AGRIGENTO (AG)

QUANTO E QUANDO PAGARE?

Euro 330,00 entro il 31-12-2021

Puoi pagare con una unica rata

L'importo Ãs aggiornato automaticamente dal sistema e potrebbe subire variazioni per eventuali sgravi, note di credito, indennitÃ di mora, sanzioni o interessi, ecc. Un operatore, il sito o l'app che userai ti potrebbero quindi chiedere una cifra diversa da quella qui indicata.

DOVE PAGARE? Lista dei canali di pagamento su [www.pagopa.gov.it](http://www.pagopa.gov.it)

**PAGA SUL SITO O CON LE APP**  
del tuo Ente Creditore, di Poste Italiane, della tua Banca o degli altri canali di pagamento. Potrai pagare con carte, conto corrente, CBILL.

**PAGA SUL TERRITORIO**  
in tutti gli Uffici Postali, in Banca, in Ricevitoria, dal Tabaccaio, al Bancomat, al Supermercato. Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.

Utilizza la porzione di avviso relativa al canale di pagamento che preferisci.

BANCHE E ALTRI CANALI

**RATA UNICA** entro il 31-12-2021

Qui accanto trovi il codice QR e il codice interbancario CBILL per pagare attraverso il circuito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.



Destinatario AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO (EX USL N.7) Euro 330,00  
Ente Creditore COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE  
Oggetto del pagamento Boll. 4878-2021 del 16-11-2021

Codice CBILL 3F258 Codice Avviso 3029 0000 0000 4230 71 Cod. Fiscale Ente Creditore 83001630843

BOLLETTINO POSTALE PA

BancoPosta

**RATA UNICA** entro il 31-12-2021

sul C/C n. 29674959

Euro 330,00

Intestato a COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE

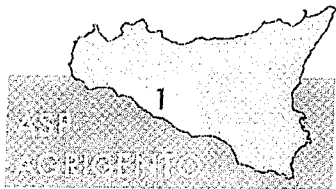
Destinatario AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO (EX USL N.7)

Oggetto del pagamento Boll. 4878-2021 del 16-11-2021

Bollettino Postale pagabile in tutti gli Uffici Postali e sui canali fisici o digitali abilitati di Poste Italiane e dell'Ente Creditore

Codice Avviso 3029 0000 0000 4230 71 Tipo P1 Cod. Fiscale Ente Creditore 83001630843

COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE  
Protocollo Partenza N. 27245/2024 del 19-12-2024  
Allegato Copia Documento



U.O.C. Servizio Economico  
Finanziario e Patrimonio  
Direttore Dott.sa Beatrice Salvago

Servizio Sanitario Nazionale  
REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE AGRIGENTO  
Viale Della Vittoria, 321 – 92100 Agrigento AG  
Codice Fiscale e Partita IVA: 02570930848  
www.aspag.it

Prot. n. 1142 del 03 / 01 / 2025

Al Direttore U.O.C. Servizio Tecnico  
*Ing. A. Dinolfo*

Al Rd.P.  
*Ing. J.M. Galletto*

**Oggetto: Richiesta pagamento Fatture servizio idrico relative agli anni 2020-2021-2022 – Comune di Santa Margherita di Belice**

In riferimento alla nota prot. n. 198382 del 23/12/2024 si invita codesto Spett.le servizio a predisporre delibera di liquidazione per le fatture relative agli anni 2020 – 2021 – 2022 del comune di Santa Margherita di Belice da imputare sul conto economico C802020318 “altre sopravvenienze passive verso terzi”.

Il Direttore U.O.C. Servizio Economico  
Finanziario e Patrimonio  
*Dott.sa Beatrice Salvago*



ALLEGATO 3

Azienda Sanitaria Provinciale  
AGRIGENTO  
Ufficio Protocollo

16 OTT 2025

COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE

Ufficio tributi

(P. MATTEOTTI - 92018 SANTA MARGHERITA DI BELICE - tel. 092530204) ENTRATA

Prot. n. 21345 del 04/12/2024

OGGETTO: Canone Servizio Acquedotto 01.01.2020 - 31.12.2020

Egr.Sig.

**RACCOMANDATA**

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO (EX USL N.

Codice soggetto 42226

VIA DELLA VITTORIA 321

C.F./P.IVA

92100-AGRIGENTO-(AG) -ITALIA

**DIFFIDA AD ADEMPIERE N. 2121 DEL 28-11-2024**

(atto finalizzato alla riscossione delle entrate patrimoniali ex art. 1, comma 792 della legge n. 160/2019)

**IL FUNZIONARIO RESPONSABILE DELLA RISCOSSIONE DEL CANONE PER IL SERVIZIO IDRICO**

Vista la delibera di Consiglio Comunale n. 108 del 22/10/1979 con la quale è stato approvato il regolamento per la gestione dell'acquedotto comunale;

Vista la delibera di Consiglio Comunale n. 67 del 11/08/1993 con la quale è stato modificato ed integrato il regolamento per la gestione dell'acquedotto comunale;

Vista la delibera di Giunta Comunale n. 35 del 29/02/1996 con la quale è stata modificata la tariffa relativa al canone di depurazione;

Vista la delibera di Giunta Comunale n. 62 del 09/05/2008 con la quale è stata modificata la tariffa relativa al canone acqua anno 2008;

Visto lo statuto del contribuente approvato con legge 29/07/2000 n. 212;

Visto l'art. 1, comma 161, della legge n. 296/2006, riguardante le modalità di notifica e la prescrizione;

Visto l'art. 3, comma 3, del D. Lgs. 18/12/1997, n. 472;

Visto il decreto legislativo 24 settembre 2015, n. 156 "Misure per la revisione della disciplina degli interpelli e del contenzioso tributario, in attuazione degli articoli 6, comma 6, e 10, comma 1, lettere a) e b), della legge 11 marzo 2014, n. 23, in vigore dal 1 gennaio 2016;

Vista la Legge n.160/2019 che con i commi da 792 a 795, attribuisce immediata efficacia esecutiva agli avvisi di accertamento;

Vista la Legge n. 160/2019 che prevede che dal 01/01/2020 la prescrizione dei consumi idrici è passata da 5 a 2 anni;

Vista la Determina Dirigenziale n. 636 del 25/10/2023 relativa al sollecito del mancato pagamento del canone idrico anno 2020;

Vista la deliberazione di Giunta Comunale n. 82 del 14/11/2023 con la quale si nomina il Funzionario Responsabile d'Imposta;

Vista la Determina del Segretario Comunale n.3 del 14/12/2023, con la quale, ai sensi dell'art.1, comma 87, della legge 28/12/1995, n.549, si autorizza la sostituzione della firma autografa del Funzionario Responsabile con la stampa meccanografica del nominativo, in quanto atto prodotto da sistemi informativi automatizzati.

**NOTIFICA**

Alla S.V. sollecito di pagamento per omesso o parziale versamento, in quanto, entro il giorno 31.12.2021, avrebbe dovuto versare, in favore di questo Comune, la somma di Euro 336,50 a titolo di Canone Servizio Acquedotto relativo al periodo 01.01.2020 - 31.12.2020.

**I - ESTREMI DEL DOCUMENTO DA CUI TRAE ORIGINE IL CREDITO**

Fattura n. 4878 del 16-11-2021 di euro 336,50 - SALDO 01.01.2020 - 31.12.2020

Sollecito n. 848 del 13-10-2023

**II - RIEPILOGO IMPORTI**

(A) Dovuto	Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento	336,50 €
(B) Versato	Protocollo	0,00 €
(C=A-B) Differenza	Prot. Generale n. 0 162524	336,50 €
(D) Sanzioni	Data 16/10/2025	100,95 €
(E) Interessi		6,30 €
(F) Spese di Notifica		6,50 €
(C+D+E+F) Totale Arrotondato		450,00 €

Tenuto conto che, da una verifica effettuata, risultano pervenuti versamenti per un ammontare complessivo di Euro 0,00, si invita la S.V. medesima a versare la somma di Euro **450,00** quale saldo del Canone dovuto, **entro 60 giorni** dalla data di notifica del presente avviso utilizzando l'allegato modulo di pagamento PagoPA o mediante bonifico Codice Iban: IT 40 Z 03069 83140 009134306823 codice BIC/SWIFT: BCITITMM.

### **NATURA ESECUTIVA DEL PRESENTE ATTO**

Il presente avviso di accertamento ha valore di intimazione ad adempiere, entro il termine per presentare ricorso, all'obbligo di versare gli importi riportati che comprendono imposte, interessi e sanzioni.

L'atto di accertamento, trascorso il termine utile per la proposizione del ricorso (60 giorni), diventa esecutivo, ai sensi dell'art. 1, commi dal 784 al 815 della legge 27 dicembre 2019 n. 160;

### **ONERI DI RISCOSSIONE COATTIVA**

In caso di mancato pagamento entro il termine sopra indicato, le somme dovute sono incrementate degli oneri di riscossione a carico del debitore come previsti dall'art. 1, comma 803, della Legge n. 160/2019, nelle seguenti misure:

- 3% delle somme dovute in caso di pagamento entro il sessantesimo giorno dalla data di esecutività dell'atto con un massimo di Euro 300,00;

- 6% delle somme dovute in caso di pagamento oltre il sessantesimo giorno dalla data di esecutività dell'atto con un massimo di Euro 600,00.

Oltre agli oneri sopra riportati sono aggiunte le spese di notifica ed esecutive, comprendenti il costo della notifica degli atti e quelli per l'attivazione di procedure esecutive e cautelari a carico del debitore, ivi comprese le spese per compensi dovuti agli istituti di vendite giudiziarie e i diritti, oneri ed eventuali spese di assistenza legale strettamente attinenti alla procedura di recupero.

Ai sensi dell'art.1 comma 795 della Legge n. 160/2019, per gli atti di accertamento con valore fino a 10.000 euro, dopo che l'atto è divenuto titolo esecutivo il contribuente riceverà un sollecito di pagamento con la specifica che il termine nell'atto è scaduto e che se non si provvede al pagamento entro 30 giorni saranno attivate le procedure precedentemente menzionate al comma 792.

Su tutte le somme di qualunque natura, escluse le sanzioni, le maggiorazioni, gli interessi, le spese di notifica e gli oneri di riscossione, si applicano, decorsi trenta giorni dall'esecutività dell'atto e fino alla data del pagamento, gli interessi di mora conteggiati al tasso di interesse legale.

In caso di affidamento della riscossione del presente atto all'Agenzia delle Entrate – Riscossione, a partire dal primo giorno successivo al 60° giorno dalla data di notifica, le somme dovute sono maggiorate degli interessi di mora nella misura indicata dall'art. 30 del Dpr. n. 602/1973, calcolati a partire dal giorno successivo alla notifica degli atti stessi. All'Agente della riscossione spettano gli oneri di riscossione, interamente a carico del debitore, e le quote di cui all'art. 17, comma 2, lett. b), c) e d), del Dlgs. n. 112/1999.

### **ANNULLAMENTO PER AUTOTUTELA**

Il contribuente può avvalersi dell'istituto dell'annullamento, anche parziale, del presente atto nel caso in cui ravvisi errori di persona, evidente errore logico o di calcolo, doppia imposizione, mancata valutazione di eventuali versamenti, mancata considerazione di condizioni di esenzione, riduzione, detrazioni eccetera. La richiesta di riesame deve essere presentata in carta semplice con consegna diretta presso l'Ufficio predetto oppure a mezzo al medesimo indirizzo, nonché per posta elettronica all'indirizzo: [ufftributi@comune.santamargheritadibelve.ag.it](mailto:ufftributi@comune.santamargheritadibelve.ag.it).

**SI AVVERTE** che, nel rispetto delle prescrizioni del D.Lgs. n. 546/1992, l'istanza di autotutela non sospende alcun termine, pertanto continueranno a decorrere sia quelli entro cui definire l'avviso di accertamento, sia i termini per proporre ricorso davanti alla Commissione Tributaria competente.

### **RICORSO**

Avverso il presente avviso è ammesso ricorso alla Commissione Tributaria Provinciale di Agrigento ai sensi del D. lgs. 546/1992, da presentare all'ente impositore, a pena di inammissibilità, entro 60 (SESSANTA) giorni dalla data di notificazione del medesimo atto.

Per tutti i giudizi instaurati con ricorso notificato a partire dal 1° luglio 2019 è obbligatorio agire mediante il Processo Tributario Telematico (PTT).

La notifica dell'originale del ricorso va trasmessa al Comune di Santa Margherita di Belice al seguente indirizzo PEC [santamargheritadibelve.protocollo@pec.it](mailto:santamargheritadibelve.protocollo@pec.it) con le modalità previste dalle disposizioni contenute nel Decreto del MEF n. 163 del 23/12/2013 e in materia di Processo Tributario Telematico.

Il ricorrente, entro 30 (TRENTA) giorni dalla proposizione del ricorso, a pena di inammissibilità, deve costituirsi in giudizio mediante deposito dell'originale del ricorso alla Commissione Tributaria adita esclusivamente in modalità telematica sulla base dell'articolo 16 – bis del D. Lgs. n. 546/1992.

L'obbligo di ricorrere al processo tributario telematico non sussiste per i contribuenti che stanno in giudizio senza difensore per le controversie fino a 3.000,00 euro. In tal caso la notifica dell'originale va eseguita al Comune di Santa Margherita di Belice Piazza Matteotti

Resta ferma, per il contribuente che si difende direttamente, l'opzione telematica; in tal caso dovrà indicare nel ricorso l'indirizzo PEC al quale intende ricevere le comunicazioni e le notificazioni.

## AVVERTENZE

In caso di smarrimento o inutilizzabilità del modulo di pagamento, la S.V. potrà reperire altro modello precompilato presso l'Ufficio Tributi di questo Comune.

Qualora la S.V. sia in possesso di dati difformi da quelli contenuti nel presente avviso, potrà segnalarli all'Ufficio Tributi di questo Comune nelle giornate di **lunedì, martedì e venerdì dalle ore 10,30 alle ore 12,30 ed il giovedì dalle ore 16,00 alle ore 18,00.**

Eventualmente è possibile contattare l'ufficio Tributi ai seguenti recapiti: Tel:092530204 - mail:

[ufftributi@comune.santamargheritadibelice.ag.it](mailto:ufftributi@comune.santamargheritadibelice.ag.it).

Entro i successivi 30 giorni dal ricevimento di tali segnalazioni, l'Ufficio se del caso, provvederà ad adottare i conseguenti provvedimenti di annullamento o rettifica del presente avviso.

A norma dell'art.8 della Legge 241/1990, si rende noto che la responsabile del procedimento è la dipendente Di Giovanna Anna, al quale potrà essere richiesto ogni chiarimento in merito al contenuto del presente atto.

Eventuali richieste di riesame nel merito del presente atto potranno essere promosse dinanzi al Funzionario Responsabile dell'imposta Dott. Antonio Le Donne.

Qualora la S.V. sia in possesso di dati difformi da quelli contenuti nel presente avviso, potrà segnalarli all'Ufficio.

## INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/697 (GDPR) e della disciplina di cui al D.Lgs. 196/2013 (Codice della Privacy) i dati che la riguardano, da lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito dell'attività dell'ente, formano oggetto di trattamento nel rispetto delle citate normative.

## IL FUNZIONARIO RESPONSABILE D'IMPOSTA

\*Dott. Antonio Le Donne



\*Ai sensi dell'art. 1, comma 87, della Legge 28/12/1995, n. 549, questo atto è stato prodotto da sistemi informativi automatizzati e la firma autografa è stata sostituita con l'indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile del tributo, giusta determina dirigenziale del Segretario Comunale n. 4 del 17 agosto 2021.

## NOTIFICA

Copia del presente atto è stata notificata al Contribuente sopra indicato mediante consegna avvenuta :

( ) a mani di .....

☒ tramite raccomandata A.R. dall'Ufficio Postale di.....

..... li .....

IL RICEVENTE

IL MESSO COMUNALE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

AVVISO DI PAGAMENTO

**SERVIZIO IDRICO ANNO 2020 - Acquedotto -  
Acc. n. 2121 - 2024 del 28-11-2024**

**ENTE CREDITORE** Cod.Fiscale 83001630843

**COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE**  
**Piazza Matteotti**

**DESTINATARIO AVVISO** Cod.Fiscale 02570930848

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO (EX U)**  
**VIA DELLA VITTORIA 321**  
**92100 - AGRIGENTO (AG)**

**QUANTO E QUANDO PAGARE?**

**Euro 450,00** entro il

Puoi pagare con **una unica rata**

L'importo è aggiornato automaticamente dal sistema e potrebbe subire variazioni per eventuali sgravi, note di credito, indennità di mora, sanzioni o interessi, ecc. Un operatore, il sito o l'app che userai ti potrebbero quindi chiedere una cifra diversa da quella qui indicata.

**DOVE PAGARE?** Lista dei canali di pagamento su [www.pagopa.gov.it](http://www.pagopa.gov.it)

**PAGA SUL SITO O CON LE APP**  
del tuo Ente Creditore, di Poste Italiane, della tua Banca o degli altri canali di pagamento. Potrai pagare con carte, conto corrente, CBILL.

**PAGA SUL TERRITORIO**  
in tutti gli Uffici Postali, in Banca, in Ricevitoria, dal Tabaccaio, al Bancomat, al Supermercato.  
Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.

Utilizza la porzione di avviso relativa al canale di pagamento che preferisci.

**BANCHE E ALTRI CANALI**

**RATA UNICA** entro il

Qui accanto trovi il codice **QR** e il codice interbancario **CBILL** per pagare attraverso il circuito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.



Destinatario **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO (EX USL)**  
Ente Creditore **COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE**  
Oggetto del pagamento **Acquedotto -  
Acc. n. 2121 - 2024 del 28-11-2024**

Codice CBILL  
**3F258**

Codice Avviso  
**3029 0000 0009 0762 20**

Cod. Fiscale Ente Creditore  
**83001630843**

**450,00**

**COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE**

Ufficio tributi

(P. MATTEOTTI - 92018 SANTA MARGHERITA DI BELICE - tel. 092530204)

Prot. n. 21345 del 04/12/2024

**OGGETTO: Canone Servizio Acquedotto 01.01.2020 - 31.12.2020**

Codice soggetto 42226  
C.F./P.IVA

Egr. Sig.

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO (EX USL N.7

VIA DELLA VITTORIA 321  
92100-AGRIGENTO-(AG) -ITALIA

**NOTIFICA**

Copia del presente atto è stata notificata al Contribuente sopra indicato mediante consegna avvenuta :

( ) a mani di .....

☒ tramite raccomandata A.R. dall'Ufficio Postale di.....

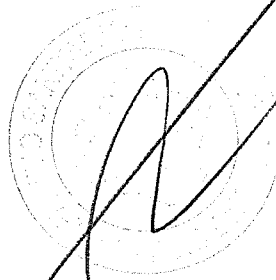
..... li .....

IL RICEVENTE

IL MESSO COMUNALE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



№ 100-20

01.04.2020

## PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**L'Incaricato**  
\_\_\_\_\_

**Il Funzionario Delegato**  
**Il Collaboratore Amm.vo Prof.le**  
Sig.ra Sabrina Terrasi

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

### DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

#### SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal \_\_\_\_\_

### DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal \_\_\_\_\_

X Immediatamente esecutiva dal **25 NOV. 2025**

Agrigento, li **25 NOV. 2025**

**Il Referente Ufficio Atti deliberativi**  
**Il Collaboratore Amm.vo Prof.le**  
Sig.ra Sabrina Terrasi

*S. Terrasi*

### REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Modifica con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Agrigento, li \_\_\_\_\_

**Il Referente Ufficio Atti deliberativi**  
**Il Collaboratore Amm.vo Prof.le**  
Sig.ra Sabrina Terrasi