



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
“SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO”
CASERTA

Determina Dirigenziale N. 595 del 01/08/2022

Proponente: Il Direttore UOC AFFARI GENERALI

Oggetto: Procedura di esproprio area per realizzazione intervento di edilizia sanitaria – Art. 20 L.67/88 III fase – Pagamento imposte di registrazione Decreto Definitivo di Esproprio F.27 p.lla 5729

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 01/08/2022 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

ESECUTIVITA'

Atto immediatamente esecutivo

TRASMISSIONE

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

UOC AFFARI GENERALI

Direttore Eduardo Chianese

ELENCO FIRMATARI

Eduardo Scarfiglieri - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA

Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI

Oggetto: Procedura di esproprio area per realizzazione intervento di edilizia sanitaria – Art. 20 L.67/88 III fase – Pagamento imposte di registrazione Decreto Definitivo di Esproprio F.27 p.la 5729

Il Direttore UOC AFFARI GENERALI

in qualità di Responsabile dell'Ufficio per le Espropriazioni

Premesso che

- La scrivente AORN, con Deliberazione n.725/2018 e successiva integrazione n. 1051/2018, ha approvato lo Studio di Fattibilità relativo al "Progetto per la realizzazione di un nuovo Edificio di 3 piani da destinarsi a Bunker per radioterapia - Medicina Nucleare - Unità Spinale - Recupero - Riabilitazione funzionale e Neuro-riabilitazione, e ambulatori intramoenia", necessario per l'ammissione a finanziamento dei fondi ex art. 20 L.67/88 III fase;
- l'intervento di che trattasi è stato inserito nell'Accordo di Programma, sottoscritto in data 23.08.2019 dalla Regione Campania, dal Ministero della Salute ed il MEF, ai sensi dell'Art.20 L.67/88, e, con Decreto Dirigenziale n.285 del 02.08.2021 della Giunta Regionale della Regione Campania, è stato approvato il progetto esecutivo e richiesta l'ammissione a finanziamento, alla Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute;
- l'area interessata dall'intervento non è di proprietà dell'AORN e, pertanto, per la realizzazione dello stesso è necessario procedere all'esproprio dei beni immobili interessati;
- ai sensi del D.P.R. 327/2001, sono state avviate le procedure per l'esproprio delle n.6 particelle di terreno sulle quali è prevista la realizzazione dell'ampliamento della struttura ospedaliera;
- con Deliberazione n.650 del 12.08.2021, ai sensi dell'art.6 del D.P.R. 327/2001, è stato costituito, presso la scrivente AORN, l'Ufficio per le Espropriazioni, in cui viene individuato il Dott. Eduardo Chianese, Direttore della U.O.C. Affari Generali, quale Responsabile dell'Ufficio Espropri;

Considerato che

- agli intestatari dei beni immobili interessati sono state trasmesse, tramite raccomandate A/R distinte, comunicazioni riguardo l'efficacia del vincolo preordinato all'esproprio e della dichiarazione di pubblica utilità, nonché l'ammontare dell'indennità di esproprio prevista per l'area interessata;
- che in data 29.06.2021, si è tenuto un confronto tecnico con l'Ing. Luminoso, designato quale tecnico di fiducia da alcuni degli intestatari delle particelle, per l'instaurazione del procedimento di determinazione dell'indennità definitiva, come da verbale agli atti del RUP;
- in detto verbale, il RUP, a seguito di considerazioni, quali i recenti valori indicati negli atti di compravendita di terreni nelle vicinanze dell'area oggetto dell'esproprio, atti identificati nel suddetto verbale, ha individuato come media l'importo di €/mq 50,50 per la determinazione dell'indennità delle aree oggetto dell'esproprio;
- Con Determinazione n.116 del 10.02.2022, il Direttore della U.O.C. Ingegneria Ospedaliera, in qualità di RUP, ha disposto di procedere in urgenza, ai sensi dell'art.22 co.1 del D.P.R. 327/2001, e

Determinazione Dirigenziale

stabilire l'indennità di esproprio, del terreno individuato al C.T. di Caserta al F°27, particella 5729 (ex 457), di estensione pari a mq 2.780, pari ad € 140.390,00;

- Con note trasmesse agli intestatari della suddetta particella di terreno, tramite raccomandate a/r, è stata comunicata la determinazione in urgenza dell'indennità di esproprio, di cui alla Determinazione n.116/2022, e che nel termine di 30 giorni dalla ricezione delle comunicazioni non sono pervenute osservazioni in merito;
- Con Determinazione Dirigenziale nn.361/2022, è stato disposto e liquidato il deposito dell'indennità di esproprio, pari a €140.390,00 e relativa al bene individuato al C.T. di Caserta al F°27, particella 5729, estesa in mq 2.780 e che, con mandato di pagamento n. 2100629 del 10.05.2022, l'AORN di Caserta ha provveduto a depositare la suddetta somma presso il Ministero delle Economie e Finanze - Ragioneria Territoriale dello Stato di Napoli;
- il Ministero delle Economie e Finanze - Ragioneria territoriale dello stato di Napoli, con comunicazione prot. 91613 del 06.06.2022, ha comunicato di aver costituito il deposito definitivo n.1374590;

Dato atto che

- ai sensi dell'art. 26 del D.P.R. 327/2001, si è proceduto a pubblicare, sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania n.44 del 16.05.2022, l'Estratto dell'Ordine di Deposito dell'indennità di espropriazione, di cui alla Determinazione n.361/2022;
- al termine dei 30 giorni dalla Pubblicazione dell'Estratto di cui al punto precedente, in assenza di opposizioni all'indennità di esproprio, si può procedere all'emissione del Decreto Definitivo di Esproprio;
- il termine è fissato per il giorno 15.06.2022;

Considerato altresì che

- per le spese di registrazione del Decreto Definitivo di esproprio si dovrà provvedere al pagamento del modello F24, allegato al presente atto, il cui importo è stato liquidato dal Notaio Paolo Provitera;

Ritenuto

Per quanto detto di dover procedere al pagamento del modello F24 allegato;

Visto altresì

- il DPR 207/2010, per la parte ancora in vigore;
- il Regolamento di Contabilità e Amministrazione, approvato con delibera n. 383 del 14.06.2018;
- il Piano triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024, adottato con deliberazione n. 160/2022;

Considerato, infine che la presente determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla normativa legislativa vigente in materia,

Determinazione Dirigenziale



DETERMINA

approvarsi la narrativa e per l'effetto:

1. di liquidare e pagare il modello F24 allegato, di importo complessivo pari a € 12.736,00;
2. di autorizzare la U.O.C. Gestione Economica Finanziaria ad eseguire il pagamento di € 12.736,00 del modello F24 allegato;
3. di imputare la spesa complessiva di € 12.736,00 sul conto economico n.5090101100 "altre imposte e tasse";
4. trasmettere copia della presente determinazione alla U.O.C. Gestione Economica Finanziaria e al Collegio Sindacale;
5. pubblicare integralmente la presente determinazione.

Il Responsabile dell'Ufficio per le Espropriazioni

Dott. Eduardo Chianese

Determinazione Dirigenziale



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE
(per le proposte che determinano un costo per l'AORN – VEDI ALLEGATO)

Determinazione Dirigenziale

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 2 | 2 0 | 1 1 | 3 0 | 6 1 | 0

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

A.O.R.N. SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA

data di nascita

sex (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

giorno

me

anno

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

CASERTA

C E

VIA F. PALASCIANO

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

rateazione/regione/prov./ mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

1550

2022

12.636,00

1555

2022

50,00

1556

2022

50,00

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

12.736,00 B

+/- **SALDO (A-B)**

+ 12.736,00

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/filiale azienda

periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- **SALDO (C-D)**

TOTALE C

D

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/ mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- **SALDO (E-F)**

TOTALE E

F

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune

Raw.

Immob. variati

Acc.

Saldo

numero immobili

codice tributo

rateazione/ mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- **SALDO (G-H)**

TOTALE G

H

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

INAIL

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- **SALDO (I-L)**

TOTALE I

L

codice ente

codice sede

causale contributo

codice posizione

periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- **SALDO (M-N)**

TOTALE M

N

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 12.736,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro _____

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su _____

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT

firma _____

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:
AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

Form fields for taxpayer identification: CODICE FISCALE, DATI ANAGRAFICI (name, birth date, sex, municipality), DOMICILIO FISCALE (CASERTA), CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare.

SEZIONE ERARIO

Table for ERARIO section with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov./mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, and ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI. Total: 12.736,00.

SEZIONE INPS

Table for INPS section with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/filiale azienda, periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa, importi a debito versati, importi a credito compensati. Total: SALDO (C-D).

SEZIONE REGIONI

Table for REGIONI section with columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Total: SALDO (E-F).

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table for IMU section with columns: codice ente/codice comune, Raw, Immob. variati, Acc., Saldo, numero immobili, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes 'detrazione' field. Total: SALDO (G-H).

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

Table for INAIL section with columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Total: SALDO (I-L).

Table for other entities with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, da mm/aaaa, periodo di riferimento: a mm/aaaa, importi a debito versati, importi a credito compensati. Total: SALDO (M-N).

SALDO FINALE EURO + 12.736,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

Form for payment details: DATA (giorno, mese, anno), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLINO), Pagamento effettuato con assegno (bancario/postale, circolare/vaglia postale), n.ro, tratto / emesso su, cod. ABI, CAB.

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 2 2 0 1 1 3 0 6 1 0

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

A.O.R.N. SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA

data di nascita (giorno mese anno) sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE CASERTA

C E

VIA F. PALASCIANO

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA

codice tributo	rateazione/regione/prov./ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
1550		2022	12.636,00	
1555		2022	50,00	
1556		2022	50,00	

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio codice atto

+/- **SALDO (A-B)**

TOTALE A

12.736,00 **B**

+ 12.736,00

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE C				D	+/- SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE E				F	+/- SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Raw.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE G										H	+/- SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

INAIL	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE I							L	+/- SALDO (I-L)

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da mm/aaaa	periodo di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE M							N	+/- SALDO (M-N)

SALDO FINALE

EURO + 12.736,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA giorno mese anno	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA CAB/SPORTELLO	Pagamento effettuato con assegno n.ro _____ tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____	<input type="checkbox"/> bancario/postale <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
---------------------------------	---	--	--



ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE

relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:

Procedura di esproprio area per realizzazione intervento di edilizia sanitaria – Art. 20 L.67/88 III fase – Pagamento imposte di registrazione Decreto Definitivo di Esproprio F.27 p.lla 5729

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE 1 (per le proposte che determinano un costo per l'AORN)

Il costo derivante dal presente atto : €12.736,00

- è di competenza dell'esercizio 2022 , imputabile al conto economico 5090101100 - Altre imposte e tasse (escluso Irap e Ires) da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 29/07/2022

il Direttore
UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
Eduardo Scarfiglieri