

**IL COMMISSARIO  
DEL CONSORZIO ASI DI CATANIA IN LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA**

**Dott. Filippo Rasà**

**DETERMINAZIONE N. 39 DEL 28 APRILE 2026**

**OGGETTO:** Disposizione di pagamento di F24 per trascrivere presso la Conservatoria provvedimento di revoca di vendita terreno di proprietà del Consorzio, ai sensi del cit. art. 23, 8° comma, della L.R. n.1/1984, .

**VISTO** il D.L. 6 luglio 2011 n. 98, art. 15, convertito con modifiche dall'art. 1, comma 1, della L. 15.07.2011 n. 111 ("Liquidazione degli enti dissestati e misure di razionalizzazione dell'attività dei commissari straordinari");

**VISTA** la L.R. 9 maggio 2017, n. 8, art. 4 ("Disposizioni in materia di enti in liquidazione");

**VISTO** il D.Lgs. 12.01.2019 n. 14 "Codice della crisi d'impresa e dell'insolvenza";

**VISTO** il D.L. 31 maggio 2021 n. 77, conv. in Legge con modifiche dall'art. 1, comma 1 della L. 29 luglio 2021 n. 108;

**VISTA** la Deliberazione della Giunta Regionale n. 433 dell'8.11.2023 che ha avviato la procedura di liquidazione coatta amministrativa del Consorzio ASI in liquidazione di Catania;

**VISTA** la Deliberazione della Giunta Regionale n. 14 del 16 gennaio 2024, con la quale il sottoscritto, Dott. Filippo Rasà, è stato nominato Commissario liquidatore del Consorzio ASI di Catania in liquidazione coatta amministrativa;

**VISTA** la propria Determina n. 36 del 21.04.2026 che ha disposto, ai sensi del cit. art. 23, 8° comma, della L.R. n.1/1984, la revoca della vendita alla TAG Srl del lotto di terreno di terreno sito in Catania, Agglomerato Industriale Pantano D'Arci, Contrada Passo Martino oggi Blocco Palma II, ed individuato in Catasto Terreni al Foglio 49, partt. 1557 e 1559 avvenuta con scrittura privata con firme autenticate dal Notaio Achille Muscarà del 24 luglio 2007 (Rep. 60560, Racc. 25102),

**VISTA** la necessità di trascrivere detto provvedimento presso la Conservatoria dei pubblici registri immobiliari previo pagamento delle imposte ipotecarie

**DETERMINA**

1. di disporre il pagamento del F 24 dell'importo di € 294,00 relativo ad imposte ipotecarie da versare per la trascrizione della predetta Determina n. 36 del 21.04.2026;
2. di trasmettere il presente provvedimento all'Ufficio Speciale per la chiusura delle liquidazioni per l'attività di vigilanza e controllo;
3. porre in essere gli atti consequenziali ed ogni ulteriore adempimento connesso all'esecuzione del presente provvedimento, ivi inclusa la pubblicazione del provvedimento sul *link* del Consorzio ASI Catania in liquidazione coatta amministrativa presente sul sito web del medesimo;

**IL COMMISSARIO  
DEL CONSORZIO ASI DI CATANIA IN  
LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA**

Dott. Filippo Rasi



DELEGA IRREVOCABILE A: \_\_\_\_\_

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 0 | 8 | 7 | 1 | | | |

cognome, denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI** **CONSORZIO ASI DI CATANIA IN LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRAT**

data di nascita \_\_\_\_\_ sesso (M o F) \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **CATANIA** \_\_\_\_\_ **C T**

DOMICILIO FISCALE \_\_\_\_\_ via e numero civico \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare** \_\_\_\_\_ codice identificativo \_\_\_\_\_

**SEZIONE ERARIO ED ALTRO**

codice ufficio \_\_\_\_\_ codice atto \_\_\_\_\_  
**K T D** \_\_\_\_\_

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
R		T 9 1 T	2026	59,00
R	2   4   1   1	T 9 2 T	2026	200,00
R	2   4   1   1	T 9 3 T	2026	35,00

**FIRMA** \_\_\_\_\_ **SALDO FINALE** **EURO** 294,00

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

DATA \_\_\_\_\_ CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE \_\_\_\_\_

giorno | mese | anno \_\_\_\_\_ AZIENDA \_\_\_\_\_ CAB/SPORELLI \_\_\_\_\_

Pagamento effettuato con assegno  bancario/postale  circolare/vaglia postale

n.ro \_\_\_\_\_

tratto / emesso su \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cod. ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

Autorizzo addebito su \_\_\_\_\_

conto corrente bancario n° \_\_\_\_\_ cod. ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

1ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE