

**COMUN GENERAL DE FASCIA**  
PROVINCIA DI TRENTO



**COMUN GENERAL DE FASCIA**  
*PROVINCIA DE TRENT*

**ALLEGATO N. 8 ALLA DELIBERAZIONE DEL CONSEI DE PROCURA**  
**N. 32/2024 DEL 18.04.2024**  
**ENJONTA NR. 8 TE LA DELIBERAZION DEL CONSEI DE PROCURA**  
**NR. 32/2024 DAI 18.04.2024**



**TABELLA DEI PARAMETRI OBIETTIVI PER LE COMUNITA' MONTANE AI FINI  
DELL'ACCERTAMENTO DELLA CONDIZIONE DI ENTE STRUTTURALMENTE DEFICITARIO**

16/04/2024

Esercizio 2023

COMUN GENERAL DE FASCIA

<b>P1</b>	<b>Indicatore 1.1 (Incidenza spese rigide - ripiano disavanzo, personale e debito - su entrate correnti) maggiore del 60%</b>		<b>NO</b>
<b>P2</b>	<b>Indicatore 2.8 (Incidenza degli incassi delle entrate proprie sulle previsioni definitive di parte corrente) minore del 20%</b>	<b>SI</b>	
<b>P3</b>	<b>Indicatore 3.2 (Anticipazioni chiuse solo contabilmente) maggiore di 0%</b>		<b>NO</b>
<b>P4</b>	<b>Indicatore 10.3 (Sostenibilita' debiti finanziari) maggiore del 14%</b>		<b>NO</b>
<b>P5</b>	<b>Indicatore 12.4 (Sostenibilita' disavanzo effettivamente a carico dell'esercizio) maggiore dell'1,20%</b>		<b>NO</b>
<b>P6</b>	<b>Indicatore 13.1 (Debiti riconosciuti e finanziati) maggiore dell'1%</b>		<b>NO</b>
<b>P7</b>	<b>[Indicatore 13.2 (Debiti in corso di riconoscimento) + Indicatore 13.3 (Debiti riconosciuti e in corso di finanziamento)] maggiore dello 0,60%</b>		<b>NO</b>
<b>P8</b>	<b>Indicatore concernente l'effettiva capacita' di riscossione (riferito al totale delle entrate) minore del 54%</b>		<b>NO</b>

Gli enti locali che presentano almeno la metà dei parametri deficitari (la condizione "SI" identifica il parametro deficitario) sono strutturalmente deficitari ai sensi dell'articolo 242, comma 1, Tuel.

<b>Sulla base dei parametri suindicati l'ente è da considerarsi in condizioni strutturalmente deficitarie</b>		<b>NO</b>
---	--	-----------

Letto, approvato e sottoscritto.  
Let, aproà e sotscrit

**IL PROCURADOR / L PROCURADOR**  
FIRMATO DIGITALMENTE  
f.to – avv. Giuseppe Detomas -

**IL SEGRETARIO / L SECRETÈR**  
FIRMATO DIGITALMENTE  
f.to – dott.ssa Elisabetta Gubert -

---

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

Copia valida che l'originale, sun papier senza bol per  
doura amministrativa.

VISTO / SOTSCRIT: **LA SEGRETARIA / LA SECRETÈRA**  
FIRMATO DIGITALMENTE  
- dott.ssa Elisabetta Gubert -

San Giovanni di Fassa-Sèn Jan, 22 aprile 2024