

SETTEMENA



COMUNE DI BELLIZZI
PROVINCIA DI SALERNO

Via Daniele Manin, 23 – 84092 Bellizzi (SA)

Area Polizia MUNICIPALE
C.D.R.1009

Proposta n. 623 del 10.06.2019
N. 67 /Reg. Ufficio
DETERMINAZIONE del Capoarea
N. 512 /Reg. Generale del 11/06/2019
CIG Z01253A8A7

OGGETTO: liquidazione spesa per ampliamento rete e sistema di videosorveglianza rotatoria via Roma – Via Galilei (acquisizione sul mepa)

L'anno Duemiladiciannove il giorno 10 del mese di giugno nel proprio Ufficio

IL RESPONSABILE

PREMESSO:

- Che con determina del Capo Area n. 908 del 11.10.2018, veniva impegnata la somma per quanto in oggetto indicato;
- Che a fronte della prestazione richiesta, regolarmente svolta, è stata presentata la fattura elettronica n.:
3 PF del 25.01.2019 pari ad euro 9.882,00 i.c..

DATO ATTO ai sensi dell'art 184 del D.lgs 267/2000, della regolarità della fornitura o della prestazione e della rispondenza della stessa ai requisiti quantitativi e qualitativi, ai termini ed alle condizioni pattuite.

- CHE ai sensi art. 147 bis TUEL n. 267/2000, modificato dal D.L. n. 174/2012, è espresso parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica attestante la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa.
- CHE il C.I.G. afferente il presente affidamento in proroga ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della legge 217 del 17/12/2010 è **Z01253A8A71**;
- CHE il DURC con prot. inail n. 15327905 del 27.02.2019 risulta regolare;

VISTO il Decreto Sindacale n. 14 del 05.06.2019;

DETERMINA

1. **DI DARE ATTO** della regolare esecuzione della prestazione indicata nella fattura emessa per il pagamento, pari ad euro 9.882,00 i.c. :

3 PF del 25.01.2019 pari ad euro 9.882,00 i.c.

CREDITORE : I.T.S., con sede in Napoli al Centro Direzionale Is. G1 – C.F. 03126911217

2. **DI LIQUIDARE** la somma di indicata nel punto 1 sui seguenti dati di bilancio:

CAPITOLO	INTERVENTO	N. IMPEGNO	DEL	CIG E CUP
2008/600	1005202	2376	11.10.2018	Cig Z01253A8A7
524/7	0301103	2377	11.10.2018	
524/3	0301103	2378	11.10.2018	

3. **DI ACCREDITARE** le somme sul codice Iban indicato in fattura.



Il Comandante

Ten. Col. Gianfranco Delli Bovi

LIQUIDAZIONE N.	DEL
MANDATO N.	DEL

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_15327905	Data richiesta	27/02/2019	Scadenza validità	27/06/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	I T S SRL
Codice fiscale	03126911217
Sede legale	CENTRO DIREZIONALE DI NAPOLI, G1 80143 NAPOLI (NA)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.