

ACB



COMUNE DI BELLIZZI
PROVINCIA DI SALERNO

Via Daniele Manin, 23 - 84092 Bellizzi (SA)

Area Polizia MUNICIPALE
C.D.R.1009

Proposta n. 806 del 19.07.2019
N. 81 /Reg. Ufficio
DETERMINAZIONE del Capoarea
N. 667 / Reg. Generale del 22-07-2019
CIG ZE328CA627

OGGETTO: liquidazione spesa per rinnovo polizze RCA motocicli Polizia Municipale tg. DR38590 e DR38591

L'anno Duemiladiciannove il giorno 19 del mese di luglio nel proprio Ufficio

IL RESPONSABILE

PREMESSO:

- Che con determina del Capo Area n. 623 del 10.07.2019, veniva impegnata la somma per quanto in oggetto indicato;
- Che a fronte della prestazione richiesta, regolarmente svolta, sono state presentate le polizze assicurative.

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 **ZE328CA627**;
- CHE il DURC con prot. inps n. 16210542 del 28.06.2019 risulta regolare;

VISTO il Decreto Sindacale n. 14 del 05.06.2019;

DETERMINA

1. **DI DARE ATTO** della regolare esecuzione della prestazione indicata nelle polizze, pari ad euro 746,00:

CREDITORE : UNIPOL SAI Assicurazioni spa con sede in Bologna alla via Stalingrado n. 45 – P.Iva 00818570012;

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

CAPITOLO	INTERVENTO	N. IMPEGNO	DEL	CIG E CUP
526/2	0301110	1171	10.07.2019	Cig ZE328CA627

3. **DI ACCREDITARE** le somme sul codice Iban IT13G0834276050001010012831, con spese a carico dell'ente.

Il Comandante

Ten.Col. Gianfranco Delli Bovi

LIQUIDAZIONE N.	DEL
MANDATO N.	DEL

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_16210542	Data richiesta	28/06/2019	Scadenza validità	26/10/2019
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA
Codice fiscale	00818570012
Sede legale	VIA STALINGRADO 45 BOLOGNA BO 40128

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.