

ABC



COMUNE DI BELLIZZI  
PROVINCIA DI SALERNO

Via Daniele Manin, 23 – 84092 Bellizzi (SA)

Area Polizia MUNICIPALE  
C.D.R.1009

*Proposta n. 1274 del 15.12.2019*  
*N. 140 /Reg. Ufficio*  
**DETERMINAZIONE del Capoarea**  
*N. 1067 / Reg. Generale del 26/12/2019*

**CIG ZDD2AC0B66**

**OGGETTO: liquidazione spesa per pagamento riparazioni autoveicoli in carico all'area Polizia Municipale**

L'anno Duemiladiciannove il giorno 15 del mese di dicembre nel proprio Ufficio

**IL RESPONSABILE**

**PREMESSO:**

- Che con determina del Capo Area n. 970 del 26.11.2019 veniva impegnata la somma per quanto in oggetto indicato;
- Che a fronte della prestazione richiesta, regolarmente svolta, è stata presentata la fattura elettronica n.:  
1/PA del 29.11.2019 pari ad euro 222,00 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 **ZDD2AC0B66**;
- CHE il DURC con prot. INPS n. 18233095 risulta regolare;

Visto il Decreto di nomina a responsabile di area n. 14 del 05.06.2019.

**DETERMINA**

1. **DI DARE ATTO** della regolare esecuzione della prestazione indicata nella fattura, emessa per il pagamento:

FAT. EL. N.	DEL	IMPORTO	CREDITORE (SEDE E P.IVA)
1/PA	29.11.2019	222,00	Montella Maurizio con sede in Bellizzi (Sa) alla via Dell'Artigianato 27-29-31 – P. iva 02999430651

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

CAPITOLO	INTERVENTO	N. IMPEGNO	DEL	CIG E CUP
526/1	0301103	3490	25.11.2019	Cig <b>ZDD2AC0B66</b>

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



**Il Comandante**

**Ten. Col. Gianfranco Delli Bovi**

LIQUIDAZIONE N.	DEL
MANDATO N.	DEL