

ACB



COMUNE DI BELLIZZI
PROVINCIA DI SALERNO

Via Daniele Manin, 23 – 84092 Bellizzi (SA)

Area Polizia MUNICIPALE

C.D.R.1009

Proposta n. 332 del 03.05.2020
N. 171 /Reg. Ufficio
DETERMINAZIONE del Capoarea
N. 287 /Reg. Generale del 07/05/2020

CIG Z802CBFAF9

OGGETTO: liquidazione spesa per pagamento canone locazione veicoli polizia municipale Renault Zoe tg. YA215AG e Fiat Tipo tg. YA786AB – mese di marzo 2020

L'anno Duemilaventi il giorno 03 del mese di maggio nel proprio Ufficio

IL RESPONSABILE

PREMESSO:

- Che con determina del Capo Area n. 261 del 27.04.2020 veniva impegnata la somma per quanto in oggetto indicato;
- Che a fronte della prestazione richiesta, regolarmente svolta, sono state presentate le fatture elettroniche n.:

0000202030004292 del 04.03.2020 pari ad euro 646,60 i.c.;

0000202030004293 del 04.03.2020 pari ad euro 506,30 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 **Z802CBFAF9**;
- CHE il DURC con prot. INAIL n. 20282919 risulta regolare;

Visto il Decreto di nomina a responsabile di area n. 01 del 31.01.2020.

DETERMINA



COMUNE DI BELLIZZI
PROVINCIA DI SALERNO

Via Daniele Manin, 23 - 84092 Bellizzi (SA)

1. **DI DARE ATTO** della regolare esecuzione delle prestazioni indicate nelle fatture, emessa per il pagamento:

0000202030004292 del 04.03.2020 pari ad euro 646,60 i.c.;

0000202030004293 del 04.03.2020 pari ad euro 506,30 i.c.;

CREDITORE: LEASYS SPA con sede in Torino al Corso Giovanni Agnelli n.200 – C.F. 08083020019

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

CAPITOLO	INTERVENTO	N. IMPEGNO	DEL	CIG E CUP
540/0	0301103	436	22.04.2020	Cig Z802CBFAF9

DI ACCREDITARE le somme sul codice Iban indicato in fattura.

Il Responsabile di Area
D.ssa Annalisa Consoli

LIQUIDAZIONE N.	DEL
MANDATO N.	DEL