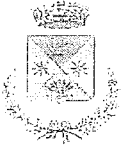


ACB



COMUNE DI BELLIZZI  
PROVINCIA DI SALERNO

Via Daniele Manin, 23 – 84092 Bellizzi (SA)

Area Polizia MUNICIPALE  
C.D.R.1009

*Proposta n. 550 del 21.07.2020*  
*N. 200 /Reg. Ufficio*  
**DETERMINAZIONE del Capoarea**  
*N. 456 / Reg. Generale del 23-07-2020*  
**CIG ZBD2AD860F**

**OGGETTO: liquidazione spesa per vigilanza cani randagi anno 2020 – fattura di apr. 2020**

L'anno Duemilaventi il giorno 21 del mese di luglio nel proprio Ufficio

**IL RESPONSABILE**

**PREMESSO:**

- Che con determina del Capo Area n. 994 del 29.11.2019 veniva impegnata la somma per quanto in oggetto indicato;
- Che a fronte della prestazione richiesta, regolarmente svolta, è stata presentata la fatture elettronica n.:  
87/2020 del 08/04/2020 pari ad euro 884,99 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 **ZBD2AD860F**
- CHE il DURC con prot. INAIL n.22761807 risulta regolare;

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

**DETERMINA**

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

87/2020 del 08/04/2020 pari ad euro 884,99 i.c.;

CREDITORE: IGUAZU SRL, con sede in Montecorvino Rovella ( SA) alla Via Vairano snc – C.F. 03599770652

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

CAPITOLO	INTERVENTO	N. IMPEGNO	DEL	CIG E CUP
1358/0	0301103	3505	28.11.2019	Cig <i>ZBD2AD860F</i>

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

**Il Responsabile di Area**

**D.ssa Annalisa Consoli**

LIQUIDAZIONE N.	DEL
MANDATO N.	DEL