

ALB



COMUNE DI BELLIZZI  
PROVINCIA DI SALERNO

Via Daniele Manin, 23 - 84092 Bellizzi (SA)

Area Polizia MUNICIPALE  
C.D.R.1009

*Proposta n. 601 del 04.08.2020*  
*N.207 /Reg. Ufficio*  
**DETERMINAZIONE del Capoarea,**  
*N. 488 / Reg. Generale del 04/08/2020*

**CIG Z802AB4BA7**

**OGGETTO:** liquidazione spesa per lavori di completamento spartitraffico su via Roma e realizzazione rotatoria all'incrocio con via Copernico ( zona est ) – IV stralcio

L'anno Duemilaventi il giorno 04 del mese di agosto nel proprio Ufficio

**IL RESPONSABILE**

**PREMESSO:**

- Che con determina del Capo Area n. 951 del 19.11.2019 veniva impegnata la somma per quanto in oggetto indicato;
- Che a fronte della prestazione richiesta, regolarmente svolta, è stata presentata la fattura elettronica n.: 21/20 del 28/02/2020 pari ad euro 17.115,01 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 **Z802AB4BA7**;
- CHE il DURC con prot. INAIL n. 21921524 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, emessa per il pagamento:  
21/20 del 28/02/2020 pari ad euro 17.115,01 i.c.;

CREDITORE: CITRO COSTRUZIONI S.R.L. CON SEDE IN BELIZZI (SA)  
ALLA VIA DON DOMENICHINI , 1 – p. iva 04153020658

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

CAPITOLO	INTERVENTO	N. IMPEGNO	DEL	CIG E CUP
		2615	11/10/2016	Cig <b>Z802AB4BA7</b>

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

**Il Responsabile di Area**

**D.ssa Annalisa Consoli**

LIQUIDAZIONE N.	DEL
MANDATO N.	DEL