

ACBO



COMUNE DI BELLIZZI  
PROVINCIA DI SALERNO

Via Daniele Manin, 23 – 84092 Bellizzi (SA)

Area Polizia MUNICIPALE  
C.D.R.1009

*Proposta n. 1012 del 23.11.2020*  
*N. 236 /Reg. Ufficio*  
**DETERMINAZIONE del Capoarea**  
*N. 828 / Reg. Generale del 23/11/2020*  
**CIG Z7E2F412F6**

**OGGETTO:** liquidazione spesa per acquisto materiale informatico e potenziamento p.c. per l'area Polizia Municipale

L'anno Duemilaventi il giorno 23 del mese di novembre nel proprio Ufficio

**IL RESPONSABILE**

**PREMESSO:**

- Che con determina del Capo Area n. 807 del 19.11.2020 veniva impegnata la somma per quanto in oggetto indicato;
- Che a fronte della prestazione richiesta, regolarmente svolta, è stata presentata la fattura elettronica n.:  
400 del 19.11.2020 pari ad euro 1.815,36 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 **Z7E2F412F6**;
- CHE il DURC con prot. INPS n. 23917421 risulta regolare;

Visto il Decreto di nomina a responsabile di area n. 05 del 26.08.2020.

**DETERMINA**

1. **DI DARE ATTO** della regolare esecuzione delle prestazioni indicate nella fattura, emessa per il pagamento:  
400 del 19.11.2020 pari ad euro 1.815,36 i.c.;

CREDITORE: MATT COMPUTER di Perito Matteo, con sede in Bellizzi (Sa)  
alla via Venezia, 16 – C.F.04731580652

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

CAPITOLO	INTERVENTO	N. IMPEGNO	DEL	CIG E CUP
524/7	0301103	118311	19.11.2020	Cig <b>Z7E2F412F6</b>

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

**Il Responsabile di Area**

**Dott. Paolo Prudente**



LIQUIDAZIONE N.	DEL
MANDATO N.	DEL