

ALB



COMUNE DI BELLIZZI  
PROVINCIA DI SALERNO

Via Daniele Manin, 23 – 84092 Bellizzi (SA)

Area Polizia MUNICIPALE  
C.D.R.1009

*Proposta n. 1033 del 27.11.2020*  
*N. 240 /Reg. Ufficio*  
**DETERMINAZIONE del Capoarea**  
*N. 843 / Reg. Generale del 27-11-2020*  
**CIG ZBD2F4DB4A**

**OGGETTO: liquidazione spesa per polizza infortuni Polizia Municipale**

L'anno Duemilaventi il giorno 27 del mese di novembre nel proprio Ufficio

### IL RESPONSABILE

#### PREMESSO:

- Che con determina del Capo Area n. 837 del 26.11.2020 veniva impegnata la somma per quanto in oggetto indicato;
- Che a fronte della prestazione richiesta, regolarmente svolta, è stata presentata polizza assicurativa.

**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 **ZBD2F4DB4A**;
- CHE il DURC con prot. inail n. 24314262 del 21.10.2020 risulta regolare;

VISTO il Decreto Sindacale n. 05 del 26.08.2020;

## DETERMINA

1. **DI DARE ATTO** della regolare esecuzione della prestazione indicata nella polizza, pari ad euro 1064,00

CREDITORE : UNIPOL SAI Assicurazioni spa con sede in Bologna alla via Stalingrado n. 45 – P.Iva 00818570012;

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

CAPITOLO	INTERVENTO	N. IMPEGNO	DEL	CIG E CUP
526/2	0301110	118344	25.11.2020	Cig <b>ZBD2F4DB4A</b>

3. **DI ACCREDITARE** le somme sul codice Iban IT13G0834276050001010012831, con spese a carico dell'ente.

**Il Responsabile di Area**

**Dott. Paolo Prudente**

*Paolo Prudente*

LIQUIDAZIONE N.	DEL
MANDATO N.	DEL