

AR 3



COMUNE DI BELLIZZI
PROVINCIA DI SALERNO

Via Daniele Manin, 23 – 84092 Bellizzi (SA)

Area Polizia MUNICIPALE
C.D.R.1009

Proposta n. 12 del 11.01.2021
N. 01 /Reg. Ufficio
DETERMINAZIONE del Capoarea
N. 10 / Reg. Generale del 11-1-2021

CIG ZD62F40667

OGGETTO: liquidazione spesa per addestramento obbligatorio uso delle armi per il personale della Polizia Municipale

L'anno Duemilaventuno il giorno 11 del mese di gennaio nel proprio Ufficio

IL RESPONSABILE

PREMESSO:

- Che con determina del Capo Area n. 800 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.:
4 del 14.12.2020 pari ad euro 1220,00 iva esente;

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 **ZD62F40667**;
- CHE il DURC con prot. INPS n. 23990770 risulta regolare;

Visto il Decreto di nomina a responsabile di area n. 08 del 28.12.2020.

DETERMINA

1. **DI DARE ATTO** della regolare esecuzione delle prestazioni indicate nelle fatture, emesse per il pagamento:
n. 4 del 14.12.2020 pari ad euro 1220,00 iva esente;

CREDITORE: S.S.D. Shooting Range, con sede in Giffoni Valle Piana (Sa) alla via Colle della Maddalena- C.F. 05075210657

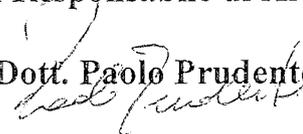
DI LIQUIDARE la somma di indicata nel punto 1 sui seguenti dati di bilancio:

| CAPITOLO | INTERVENTO | N. IMPEGNO | DEL | CIG E CUP |
|----------|------------|------------|------------|-----------------------|
| 604/0 | 0301103 | 118302 | 19.11.2020 | Cig ZD62F40667 |

DI ACCREDITARE le somme sul codice Iban indicato in fattura.

Il Responsabile di Area

Dott. Paolo Prudente



| | |
|-----------------|-----|
| LIQUIDAZIONE N. | DEL |
| MANDATO N. | DEL |