

AC 3



COMUNE DI BELLIZZI  
PROVINCIA DI SALERNO

Via Daniele Manin, 23 – 84092 Bellizzi (SA)

Area Polizia MUNICIPALE  
C.D.R.1009

*Proposta n. 344 del 09.04.2021*  
*N. 20 /Reg. Ufficio*  
**DETERMINAZIONE del Capoarea**  
*N. 295 / Reg. Generale del 09-04-2021*

**CIG ZC62F411C7**

**OGGETTO: liquidazione spesa per acquisto n. 9 giubbini invernali per il personale della Polizia Municipale**

L'anno Duemilaventuno il giorno 09 del mese di aprile nel proprio Ufficio

**IL RESPONSABILE**

**PREMESSO:**

- Che con determina del Capo Area n. 806 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.:  
FATTPA 3\_21 del 14.01.2021 pari ad euro 4.886,10 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 **ZC62F411C7**;
- CHE il DURC con prot. INPS n. 26509909 risulta regolare;

Visto il Decreto di nomina a responsabile di area n. 06 del 25.03.2021.

## DETERMINA

1. **DI DARE ATTO** della regolare esecuzione delle prestazioni indicata nella fattura, emessa per il pagamento, n. :  
FATTPA 3\_21 del 14.01.2021 pari ad euro 4.886,10 i.c.;

CREDITORE: CEAM PANZERA SRL con sed in Via Gallicola n. 26 – Caserta  
– p.iva 04195470614

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

CAPITOLO	INTERVENTO	N. IMPEGNO	DEL	CIG E CUP
532/0	0301103	118310	19.11.2020	Cig <b>ZC62F411C7</b>

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

**Il Responsabile di Area**

**D.ssa Annalisa Consoli**

LIQUIDAZIONE N.	DEL
MANDATO N.	DEL