



# CITTA' DI ATRIPALDA

PROVINCIA DI AVELLINO

## ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL II SETTORE

N. 123 del 18-11-2015

### OGGETTO

LIQUIDAZIONE POLIZZE ASSICURATIVE AUTOMEZZI IN DOTAZIONE AL SERVIZIO  
MANUTENZIONE. - AGENZIA ASSISUD -

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria

MANDATO	N.	DEL
---------	----	-----

Dal Municipio, li 18-11-2015

Il Responsabile del Servizio Finanziario  
F.to Dott. De Giuseppe Paolo (\*)

## IL RESPONSABILE DEL 2 ° SETTORE

Dato atto che nello scorso mese di Giugno è stato approvato il bilancio relativo all'esercizio finanziario dell'anno 2014 ;

Visto che per il pagamento delle rate in scadenza relative alle polizze assicurative dei mezzi in dotazione dell'ufficio manutenzione si rende necessario provvedere all'impegno dell'importo previsto in bilancio sul competente capitolo;

Visto l'avviso di scadenza delle polizze assicurative relativi ad automezzi in uso al servizio di manutenzione assicurati presso l'agenzia Unipol di Atripalda Via Roma e propriamente:

Automezzo AV 235994 – Pol. N° 1202/030/053209632 :

- Scadenza Agosto 2015 € 330,00;
- Infortuni € 50,00

Automezzo AV 270160 – Pol N° 1202/030/058229415

- Scadenza Agosto 2015 € 439,07;
- Infortuni € 50,00;

Automezzo AC Z 037 – Pol N° 1202/030/103122966

- Scadenza Dicembre 2014 € 447,00;

**Importo Complessivo € 1.316,07**

Ritenuto necessario ed opportuno procedere a regolare liquidazione di spesa ai sensi dell'art. 184 TUEL di cui al DLgv. n° 267 del 18.08.2000;

Attesa la propria competenza ai sensi del Decreto Sindacale n. 23402 del 01/12/2014 e del vigente regolamento di contabilità;

### DETERMINA

di provvedere al pagamento complessivo di € 1316,07, per le polizze assicurative degli automezzi indicati in premessa ed in dotazione alla Servizio Manutenzione;

di imputare la spesa complessiva di € 1.316,07 al Cap 974/6 conto residui passivi impegno 598/14;

di dare atto che il CIG assegnato è il seguente : **Z83172642A**

di provvedere al pagamento della spesa in applicazione dell'art. 185 TUEL di cui al D.Lgs. n. 267 del 18/08/2000.

Letto, approvato e sottoscritto

Il Responsabile del II SETTORE  
F.to Ing. Aquino Silvestro (\*)

#### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Certificasi del sottoscritto Responsabile che, giusta relazione dell'Istruttore addetto alle pubblicazioni, copia della presente determinazione è stata affissa all'Albo Pretorio, ai sensi dell'art. 124, comma 1, del D.lgs. n.267 del 18/08/2000, per la prescritta pubblicazione di 15 giorni consecutivi.

Dal Municipio, li 24-11-2015

Il Responsabile del II SETTORE  
F.to Ing. Aquino Silvestro (\*)

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Dal Municipio, li 24-11-2015

Il Responsabile del II SETTORE  
Ing. Aquino Silvestro

**(\*) firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs 39/1993**