



# CITTA' DI ATRIPALDA

PROVINCIA DI AVELLINO

## ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL V SETTORE

N. 9 del 31-01-2017

### OGGETTO

LIQUIDAZIONE POLIZZA ASSICURATIVA SEMESTRALE FIAT PUNTO TARGATA BX 158 HV.

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria

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

Dal Municipio, li 31-01-2017

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

## IL RESPONSABILE DEL V SETTORE

**Visto** che è in scadenza la rata semestrale della polizza n. 30/116500270 relativa alla Punto targata BX158HV ;

**Visto** che l'importo della rata semestrale (04/02/2017-04/08/2017) per la polizza in parola è di € 710,00;

**Visto** l'art 163 del T.U.E.L. 267/2000 com.1 - trattasi di spese non suscettibili di pagamento frazionato in dodicesimi;

**Visto** il vigente Regolamento di Contabilità;

**Ritenuto** dover provvedere in merito;

**Attesa** la propria competenza ai sensi del decreto sindacale n° 10 del 09/08/2016;

### DETERMINA

**Di liquidare** alla UnipolSai assicurazioni di Avellino mediante bonifico su c.c.b. Iban IT 96 M 01030 15100 00000 1211868 l'importo complessivo di € 710,00 per il pagamento della polizza n. 30/116500270 relativa alla rata semestrale (04/02/2017-04/08/2017) dell'auto Punto targata BX158HV;

**Di imputare** la spesa complessiva di euro 730,00 sul Cod. **01.05-1.03.02.09.001** (capitolo 120 ) parte uscita del Bilancio 2017 in corso di formazione;

**Di demandare** all'Ufficio ragioneria gli adempimenti previsti per la liquidazione della polizza cui innanzi.

Letto, approvato e sottoscritto

Il Responsabile del V SETTORE  
F.to Dott. Reppucci Enrico (\*)

#### 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 15-02-2017

Il Responsabile del V SETTORE  
F.to Dott. Reppucci Enrico (\*)

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Dal Municipio, li 15-02-2017

Il Responsabile del V SETTORE  
Dott. Reppucci Enrico

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