



## COMUNE DI DECIMOMANNU

**SETTORE :**

**SETTORE FINANZIARIO**

**Responsabile:**

**Casula Maria Angela**

**DETERMINAZIONE N.**

**576**

**in data**

**06/07/2011**

**OGGETTO:**

LIQUIDAZIONE POLIZZE RC AXA IN SCADENZA A FAVORE  
DELLA SAMAR INSURANCE BROKER -

**C O P I A**

## IL RESPONSABILE DEL SETTORE FINANZIARIO

VISTA la delibera di C.C. n. 14 del 19/04/2011 con la quale si è provveduto ad approvare il Bilancio di Previsione ed i suoi allegati per l'esercizio 2011;

VISTO il Regolamento sull'ordinamento degli Uffici e dei servizi;

VISTO il Decreto Sindacale n. 1 del 18/01/2010 di nomina del Responsabile del Settore Finanziario, Personale e Tributi;

VISTA la deliberazione della Giunta Comunale n. 125 del 10.08.2010 di approvazione del Piano Esecutivo di Gestione anno 2010;

VISTA la deliberazione della Giunta Comunale n. 1 del 05.1.2011 di assegnazione provvisoria delle risorse per l'anno 2011;

VISTE le seguenti polizze in scadenza:

| Polizza delegataria | Descrizione             | Scadenza   | Importo    |
|---------------------|-------------------------|------------|------------|
| 55951985/AXA        | RC Auto targa CG585NL.  | 22/06/2011 | € 1.345,50 |
| 060632624/AXA       | RC Auto targa DL 944 LZ | 30/06/2011 | € 759,00   |

- Della Soc Samar Srl insurance Brokers
- con sede in: Piazza del Carmine n. 22
- C.F./P.I: **01338510926**

VISTO CHE si rende necessario procedere alla liquidazione della sopracitata polizza ;

PRESO ATTO che sono state impegnate le somme necessarie con la determinazione SF n. 160 del 8/03/2011;

ACQUISITO il parere favorevole di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria ai sensi dell'art. 151, comma 4 del D. Lgs n.267 del 18/08/2000;

### DETERMINA

- Di prendere atto della premessa che forma parte integrante e sostanziale del presente atto ;
- Di liquidare la complessiva somma di **€ 2.104,50** imputando la spesa sul capitolo 1232/164/2011 imp SF 160/5/2011
- Di provvedere al pagamento mediante bonifico a favore della Samar Insurance Brokers S.r.l. mediante bonifico bancario sul Banco di Sardegna alle seguenti coordinate:CODICE IBAN : IT08F0101504801000070225018.

*IL RESPONSABILE DEL SETTORE FINANZIARIO  
M. A. Casula*

## ATTESTATO DI COPERTURA

Oggetto: LIQUIDAZIONE POLIZZE RC AXA IN SCADENZA A FAVORE DELLA SAMAR INSURANCE BROKER -

---

| Anno | Capitolo | N.impegno | Sub | Descrizione | Beneficiario | Importo |
|------|----------|-----------|-----|-------------|--------------|---------|
|      |          |           |     |             |              |         |

**VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA  
(art. 151 comma 4 D.Lgs. 267 del 18 Agosto 2000)**

Decimomannu, 06/07/2011

**Il RESPONSABILE SETTORE FINANZIARIO**

**F.to MARIA ANGELA CASULA**

### **CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Certifico che la presente determinazione è in corso di pubblicazione all'Albo Pretorio del Comune per quindici giorni consecutivi dal \_\_\_\_\_

**Il Segretario Comunale  
F.to MARIA RITA PISCHEDDA**

Copia conforme all'originale per uso amministrativo.

**Il Segretario Comunale**

Decimomannu, \_\_\_\_\_

---