



# COMUNE DI DECIMOMANNU

**SETTORE :**

**SETTORE FINANZIARIO**

**Responsabile:**

**Pischedda Maria Rita**

**DETERMINAZIONE N.**

**823**

**in data**

**13/09/2011**

**OGGETTO:**

LIQUIDAZIONE POLIZZA IN SCADENZA N. 6032100089182 A  
FAVORE DELLA MILANO ASSICURAZIONI .

**COPIA**

## IL RESPONSABILE DEL SETTORE FINANZIARIO

VISTA la delibera di Consiglio Comunale 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. 1 del 5/01/2011 di assegnazione provvisoria delle risorse ai responsabili di settore;

VISTA la seguente polizza in scadenza:

Macchina Operatrice agricola TARGATA AD184H	RCA N. 6032100089182	18/09/2011	€ 207,00
---	-------------------------	------------	----------

- della : Soc. Milano Assicurazioni Agenzia GV Assicura s.a.s di Vacca Amsicora e C.
- con sede in: Via Mameli,126/E
- C.F./P.I: 00957670151

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

PRESO ATTO che sono state impegnate le somme necessarie con la determinazione 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 a favore della Soc. Milano Assicurazioni Agenzia GV Assicura s.a.s di Vacca Amsicora e C. con sede in Via Mameli,126/E , P.I: 00957670151, la complessiva somma di € 207,00 a saldo della polizza n. 6032100089182 ,imputando la spesa sul capitolo 8132/162/2011 impegno SF 160/2;

- Di provvedere al pagamento della somma di € 207,00 mediante versamento sul C.C.P. n. 70323647 intestato a GV Assicura S.A.S. di Vacca Amsicora e C di cui all' allegato bollettino postale prestampato.

Decimomannu, 12/09/2011

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Maria Rita Pischedda

**ATTESTATO DI COPERTURA**

**Oggetto: LIQUIDAZIONE POLIZZA IN SCADENZA N. 6032100089182 A FAVORE DELLA MILANO ASSICURAZIONI .**

---

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, 13/09/2011**

***II RESPONSABILE DEL SETTORE FINANZIARIO***

***F.to Maria Rita Pischedda***

***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, \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_