



# COMUNE DI DECIMOMANNU

**SETTORE :**

**SETTORE FINANZIARIO**

**Responsabile:**

**Casula Maria Angela**

**DETERMINAZIONE N.**

**661**

**in data**

**11/07/2012**

**OGGETTO:**

LIQUIDAZIONE POLIZZE RCA A FAVORE DELLA SAMAR  
INSURANCE BROKERS RELATIVE ALLA FIAT PUNTO TARGATA  
CG585NL E AL PORTER TARGATO DL944LZ IN DOTAZIONE AL  
COMUNE

**COPIA**

## IL RESPONSABILE DEL SETTORE FINANZIARIO

VISTA la delibera di Consiglio Comunale n. 19 del 05/06/2012 con la quale si è provveduto ad approvare il Bilancio di Previsione ed i suoi allegati per l'esercizio 2012;

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

VISTO il Decreto Sindacale n. 3 del 30.12.2011 di conferimento dell'incarico di posizione organizzativa relativa al Settore Finanziario;

VISTA la deliberazione della Giunta Comunale n. 2 del 10/01/2012 con la quale sono state provvisoriamente assegnate ai Responsabili di Settore le risorse finanziarie relative al Piano Esecutivo di Gestione per l'anno 2012;

VISTE le seguenti polizze in scadenza:

polizza delegataria 55951985 AXA	Polizza RCA targata CG585NL	€	1.677,50
Polizza delegataria unipol	Polizza RCA Porter targato DL944 ZL	€	1.222,00

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

VISTO CHE si rende necessario procedere alla liquidazione delle sopraccitate polizze ;

PRESO ATTO che sono state impegnate con determinazione n 135 del 20/02/2012 le somme necessarie per procedere alla liquidazione di cui sopra ;

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 € 2.899,50 imputando la spesa sul capitolo 1232/161/2012 impegno D00135/07;
- ❑ Di dare atto che il CIG è il seguente :Z2505B46B3
- ❑ 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  
Dott.ssa Maria Angela Casula

**ATTESTATO DI COPERTURA**

**Oggetto: LIQUIDAZIONE POLIZZE RCA A FAVORE DELLA SAMAR INSURANCE BROKERS RELATIVE ALLA FIAT PUNTO TARGATA CG585NL E AL PORTER TARGATO DL944LZ IN DOTAZIONE AL COMUNE**

---

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, 11/07/2012**

**II 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 13/07/2012**

**Il Segretario Comunale**

**F.to MARIA RITA PISCHEDDA**

**Copia conforme all'originale per uso amministrativo.**

**Il Segretario Comunale**

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

\_\_\_\_\_