



## COMUNE DI DECIMOMANNU

**SETTORE :**

**SETTORE FINANZIARIO**

**Responsabile:**

**Casula Maria Angela**

**DETERMINAZIONE N.**

**716**

**in data**

**24/07/2012**

**OGGETTO:**

LIQUIDAZIONE POLIZZA RCA N. 5208205/GROUPAMA A  
FAVORE DELLA SAMAR INSURANCE BROKERS

**C O P I A**

## 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;

VISTA la seguente polizza in scadenza:

polizza delegataria 5208205/groupama	Polizza RCA targata CG585NL	€	741,43
---	-----------------------------	---	--------

- 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 della sopraccitata polizza ;

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 € 741,43 imputando la spesa sul capitolo 1232/161/2012 impegno D00135/07;
- ☐ Di dare atto che il CIG è il seguente : ZD705D8E03;
- ☐ 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 POLIZZA RCA N. 5208205/GROUPAMA A FAVORE DELLA SAMAR INSURANCE BROKERS

---

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, 24/07/2012

**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\_\_\_\_\_

**Il Segretario Comunale**

**F.to MARIA RITA PISCHEDDA**

Copia conforme all'originale per uso amministrativo.

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

**Il Segretario Comunale**

\_\_\_\_\_