



COMUNE DI DECIMOMANNU

SETTORE :

SETTORE FINANZIARIO

Responsabile:

Casula Maria Angela

DETERMINAZIONE N.

932

in data

20/09/2012

OGGETTO:

LIQUIDAZIONE POLIZZE R.C.A. IN SCADENZA A FAVORE DELLA
SAMAR INSURANCE BROKERS S.R.L.

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

| | | | |
|--|---------------------------|------------|------------|
| polizza delegataria 199680332.07/ SAI | RCA targa BP458RS | 12/09/2012 | € 1.191,00 |
| polizza delegataria 100814352 GROUPAMA | RCA RIMORCHIO TEL 0129 | 9/9/2012 | € 34,64 |

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

PRESO ATTO che sono state impegnate le somme necessarie per la copertura della spesa di cui trattasi con la determinazione n. 135 del 20/02/2012;

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 € 1.225,64 imputando la spesa sul capitolo 1532/161/2012 impegno D00135/8;
- Di dare atto che il CIG è il seguente Z11043C02C;
- 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 R.C.A. IN SCADENZA A FAVORE DELLA SAMAR INSURANCE BROKERS S.R.L.

| 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, 20/09/2012

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 21/09/2012

Il Segretario Comunale

F.to MARIA RITA PISCHEDDA

Copia conforme all'originale per uso amministrativo.

Decimomannu, _____

Il Segretario Comunale
