

COMUNE DI ASUNI

(Provincia di Oristano)

UFFICIO TECNICO COMUNALE

UFFICIO TECNICO COMUNALE

DETERMINAZIONE RESPONSABILE DEL SERVIZIO

<p>N° 97 del Reg.</p> <p>Data 31/08/2016</p>	<p>OGGETTO: CONTRATTO POLIZZA DI ASSICURAZIONE AUTOMEZZO FIAT PUNTO EC 694 WD - PARZIALE RETTIFICS DETERMINAZIONE N. 93/2016 (CIG Z4A1AFFE59)</p>
--	--

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTO il D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267, ed in particolare l'art. 107 recante disposizioni in merito alle funzioni e responsabilità dei dirigenti;

VISTA la deliberazione della G.C. n. 67 del 13/12/2002 di approvazione della dotazione organica, così come rideterminata con successivo atto del medesimo Organo n. 68 del 31/08/2004 e n. 40 del 29/06/2006;

VISTO il Decreto Sindacale N. 4 del 10/05/2013 con il quale il sottoscritto assume l'incarico di Responsabile del Servizio per l'area Tecnico e manutentiva fino a nuove determinazioni;

VISTO il Decreto Sindacale N. 3 del 07/07/2014 con il quale il sottoscritto assume l'incarico di Responsabile del Servizio Finanziario fino a nuove determinazioni;

VISTO

- il D. Lgs 163/2006 "Codice dei contratti;

- il D.P.R. 207/2010 "Nuovo regolamento del codice dei contratti";

- il D. Lgs 267/2000;

- il bilancio 2016;

- il Regolamento comunale dei lavori, forniture e servizi in economia approvato con Deliberazione del C.C n. del 31/12/2012;

VISTA e richiamata la propria Determinazione n. 93 del 29/08/2016 con la quale si provvedeva al rinnovo della polizza di Assicurazione per l'automezzo di proprietà comunale Fiat Punto targato EC 694 WD per l'importo complessivo di € 1.120,00, così come comunicato dall'Agenzia di Assicurazione;

VISTA la nota del 30/08/2016 con la quale la stessa Agenzia di Assicurazione comunica che in sede di emissione della polizza ed a seguito di ricalcolo del premio annuale, risultano delle economie in favore dell'assicurato, per cui con la stessa nota comunica che l'importo dovuto quale premio annuale per l'assicurazione dell'automezzo di cui si discorre è paria a € 1.063,00 anziché € 1.120,00; comunica inoltre che il mandato di pagamento dovrà essere intestato a Sanna Assicurazioni di Alessandro e Daniele Sanna S.n.c. - Agenzia di Assicurazioni Plurimandatara - Causale: Pol. N. 45328051 - Cod. Iban IT68D306917411100000009790.

RITENUTO OPPORTUNO provvedere in merito;

DETERMINA

RETTIFICARE , per le motivazioni indicate in premessa, parzialmente la propria Determinazione n. 93/2016 e pertanto liquidare e pagare in favore della suddetta Agenzia Sanna la somma di € 1.063,00 mediante bonifico sul conto intestato : Sanna Assicurazioni di Alessandro e Daniele Sanna S.n.c. – Agenzia di Assicurazioni Plurimandatara – Causale: Pol. N. 45328051 - Cod. Iban IT68D306917411100000009790.

Imputare la spesa all'intervento 1080103 Cap. 1927/3 C/C del Bilancio 2016

Il Responsabile del Servizio


(Geom. Felice Floria)




Importo della Spesa: € _____	Capitolo del Bilancio _____
Intervento: _____	Impegno Contabile: _____ 158
Liquidazione: N° _____ del _____	Emesso Mandato N° _____ del _____

Ai sensi dell'art. 151 c. 4 e dell'art. 147bis del D. Lgs 267/2000 si rilascia il PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE della presente determinazione e il VISTO ATTESTANTE DI COPERTURA FINANZIARIA della spesa nei limiti e nelle forme della stessa indicate, dando esecuzione al presente provvedimento è esecutivo dalla data di apposizione del visto.

Data **07-09-2016**


 IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
(Geom. Vittorio Soria)

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Tecnico attesta che in data **08 SET. 2016** copia della presente determinazione è stata trasmessa all'Ufficio Protocollo per essere trasmessa all'Ufficio Finanziario.


 RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(Geom. Vittorio Soria)

Il messo comunale attesta che in data **08 SET. 2016** copia della presente determinazione è stata trasmessa a:

⇒ SEGRETARIO COMUNALE

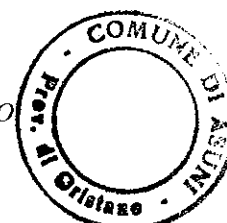
⇒ UFFICIO FINANZIARIO

⇒ SINDACO

⇒ UFFICIO AMMINISTRATIVO

Il messo comunale

(Messo comunale)



=====> **E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE**

Dalla Residenza Municipale li _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

(Geom. Vittorio Soria)

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Copia della presente viene pubblicata mediante affissione all'Albo pretorio del Comune in data odierna per rimanervi quindici giorni consecutivi,

li **08 SET. 2016**

Reg. Aff. N. **547**

Prot. N. **3227**



Il messo comunale

(Messo comunale)