



Comune di Scillato

PROVINCIA DI PALERMO

CAP.90020

TEL.0921.663025 FAX.0921.663196

AREA AMMINISTRATIVA

COPIA

REGISTRO GENERALE DELLE DETERMINAZIONI N. 231 DEL 04.12.2018

OGGETTO: LIQUIDAZIONE POLIZZA ASSICURATIVA RCT IN FAVORE DI N. 1
UTENTE.

Area Amministrativa
Determina n. 143 del 04.12.2018

Il Responsabile dell'Area
Amministrativa
f.to Dott.ssa Quagliana Agnese

CIG Z89243D4C1

Premesso :

Questo Ente con delibera di GM n. 25 del 26.02.2018, immediatamente esecutiva, ha rinnovato per altri 3 anni, la convenzione con il Tribunale di Termini Imerese per lo svolgimento di lavori di pubblica utilità ai sensi del decreto ministeriale 26 marzo 2001;

Che con nota acquisita agli atti del Comune al prot. n. 2283 del 19.06.2018 il Sig. DGM ha trasmesso copia dell'ordinanza del tribunale di Termini Imerese n. 1104/15 R.G.N.R – 381/15 R.G. trib emessa in data 16.04.2018 con la quale il tribunale ha sospeso il procedimento, nei confronti dello stesso, con messa alla prova per il periodo di mesi 5, 3 ore giornaliere, 2 volte a settimana da espletare presso questo Ente;

Che prima dell'inizio dell'attività è stato necessario procedere alla stipula della polizza assicurativa RCT;

Che con determina n. 133 del 04.07.2018 è stato affidato all'Agenzia Unipol Sai con sede in Collesano il servizio per la copertura assicurativa, in favore del Sig. DG.M avviato ai lavori di messa alla prova, e contestualmente è stato assunto impegno di spesa di € 96,00;

Vista la polizza n. 1/21194/148/162759249 emessa in data 08. 07.2018;

Che alla luce di quanto sopra considerato è necessario procedere alla liquidazione della somma dovuta;

La superiore somma trova imputazione al cap. 388 del Bilancio 2018 intervento " Spese d'Ufficio varie" il cui impegno di spesa di € 96,00 assunto con determinazione n. 133/18 è interamente disponibile;

DATA _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
f.to (Rag. Rosalba La Russa)

Vista la superiore proposta di liquidazione redatta dal responsabile del procedimento;
Ritenuto di farla propria;

Visti:

- la determina sindacale n.16/2015 di nomina dei responsabili, delle posizioni organizzative;
- l'art.184 del D.L.vo n.267/2000;
- l'art. 49 del Regolamento di contabilità;
- la legge n.127/97 e n.191/98 nonché la L.R. n.23 di recepimento e il D.L.vo n.29/93 e successive modifiche che disciplinano gli adempimenti di competenza dei responsabili di servizio

DETERMINA

Per le motivazioni in premessa descritte che qui si intendono integralmente riportate e trascritte, liquidare all'Agenzia Unipol Sai con sede in Collesano 10 la somma di € 96,00 per la polizza RCT emessa in favore del Sig DG M avviato ai lavori di messa alla prova ;

La superiore somma trova imputazione al capitolo del bilancio 2018 intervento " Spese d'Ufficio varie" il cui impegno di spesa di € 96,00 assunto con determinazione n. 133/18 è interamente disponibile;

Detta somma dovrà essere liquidata così come indicato nella scheda che si trasmette all'Ufficio Ragioneria per i necessari adempimenti;

Dare, altresì, atto che la presente determinazione:

- sarà esecutiva dal momento dell'apposizione del visto di contabilità attestante la copertura finanziaria,
- sarà pubblicata all'Albo Pretorio di questo Comune per 15 giorni consecutivi.
- Va inserita nel fascicolo delle determinazioni tenuto presso l'Ufficio di Segreteria.
- Va trasmessa per il tramite del Segretario Comunale, al Sig. Sindaco

Trasmessa al servizio di ragioneria il: _____

SERVIZIO DI RAGIONERIA E CONTABILITA'

VISTA la determinazione che precede;
VERIFICATI i documenti allegati;
EFFETTUATI i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali;

D I S P O N E

La contabilizzazione del mandato di pagamento, l'attribuzione allo stesso del numero progressivo e l'inoltro al Tesoriere Comunale.

RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Scillato, li _____ f.to Rag. Di Stefano Santo

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario Capo del Comune, certifica su conforme attestazione dell'Addetto, che la presente determinazione:

E' stata pubblicata all'Albo Pretorio il _____ e vi rimarrà per 15 gg opportuno restituire detta somma al Comune Capofila. Consecutivi.

E' rimasta affissa all'Albo Pretorio per 15 gg. Consecutivi

Dal _____ al _____

Li _____

f.to L'ADDETTO f.to IL SEGRETARIO COMUNALE CAPO
