

ACB



COMUNE DI BELLIZZI  
PROVINCIA DI SALERNO

Via Daniele Manin, 23 – 84092 Bellizzi (SA)

Area Polizia MUNICIPALE  
C.D.R.1009

*Proposta n. 1044 del 20.09.2018*  
*N. 108 /Reg. Ufficio*  
**DETERMINAZIONE del Capoarea**  
*N. 848 / Reg. Generale del 20-09-2018*  
**CIG ZA224C8D28**

**OGGETTO: liquidazione spesa per pagamento visure MCTC 4<sup>^</sup> trim. 2017 e 1<sup>^</sup> e 2<sup>^</sup> trim. 2018**

L'anno Duemiladiciotto il giorno 20 del mese di settembre nel proprio Ufficio

### IL RESPONSABILE

#### PREMESSO:

- Che con determina del Capo Area n. 806 del 18.09.2018 veniva impegnata la somma per quanto in oggetto indicato;
- Che a fronte della prestazione richiesta, regolarmente svolta, sono state presentate le note n.:  
O000014792 del 22.01.2018 pari ad euro 549,25;  
P000004718 del 24.04.2018 pari ad euro 692,60;  
P000007653 del 03.07.2018 pari ad euro 679,93.

**DATO ATTO** ai sensi dell'art 184 del D.lgs 267/2000, della regolarità della fornitura o della prestazione e della rispondenza della stessa ai requisiti quantitativi e qualitativi, ai termini ed alle condizioni pattuite.

- CHE ai sensi art. 147 bis TUEL n. 267/2000, modificato dal D.L. n. 174/2012, è espresso parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica attestante la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa.
- CHE il C.I.G. afferente il presente affidamento in proroga ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della legge 217 del 17/12/2010 è **ZA224C8D28**;

VISTO il Decreto Sindacale n. 17 del 29.08.2018.

### DETERMINA

1. **DI DARE ATTO** della regolare esecuzione della prestazione indicata nella fattura, emessa per il pagamento:

| FAT. EL. N. | DEL | IMPORTO | CREDITORE (SEDE E P.IVA)                               |
|-------------|-----|---------|--|
|             |     | 549,25  | MCTC TRAMITE LA<br>TESORERIA PROVINCIALE DI<br>SALERNO |
|             |     | 692,60  |  |
|             |     | 679,93  |  |

2. **DI LIQUIDARE** la somma di indicata nel punto 1 sui seguenti dati di bilancio:

| CAPITOLO | INTERVENTO | N. IMPEGNO | DEL        | CIG E CUP             |
|----------|------------|------------|------------|-----------------------|
| 524/8    | 0301103    | 2016       | 10.09.2018 | Cig <b>ZA224C8D28</b> |

3. **DI ACCREDITARE** le somme sul codice Iban indicato nelle note allegate, con spese a carico dell'ente e con l'emissione di un bonifico per ogni nota.

**Il Capoarea**

**Ten.Col. Gianfranco Delli Bovi**

|                 |     |
|-----------------|-----|
| LIQUIDAZIONE N. | DEL |
| MANDATO N.      | DEL |