

ACBO



COMUNE DI BELLIZZI  
PROVINCIA DI SALERNO

Via Daniele Manin, 23 – 84092 Bellizzi (SA)

Area Polizia MUNICIPALE  
C.D.R.1009

*Proposta n. 402 del 27.05.2020*  
*N. 175 /Reg. Ufficio*  
**DETERMINAZIONE del Capoarea**  
*N. 343 /Reg. Generale del 29-05-2020*

**CIG ZB02AEA1D5**

**OGGETTO: liquidazione spesa per acquisto sistema Metrosat ed Easy Street Draw – strumentazione per il rilievo dei sinistri stradali**

L'anno Duemilaventi il giorno 27 del mese di maggio nel proprio Ufficio

**IL RESPONSABILE**

**PREMESSO:**

- Che con determina del Capo Area n. 1009 del 02.12.2019 veniva impegnata la somma per quanto in oggetto indicato;
- Che a fronte della prestazione richiesta, regolarmente svolta, è stata presentata la fattura elettronica n.:  
FPA 3/20 del 23.03.2020 pari ad euro 10.944,86 i.c.;

**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 **ZB02AEA1D5**;
- CHE il DURC con prot. INPS n. 19595049 risulta regolare;

Visto il Decreto di nomina a responsabile di area n. 01 del 31.01.2020.

**DETERMINA**

1. **DI DARE ATTO** della regolare esecuzione delle prestazioni indicate nella fattura, emessa per il pagamento:

FPA 3/20 del 23.03.2020 pari ad euro 10.944,86 i.c.;

CREDITORE: Se.For.Tec. s.r.l.s. con sede in Parabita (Le) alla via Piazza Cesare Terranova n.5 – C.F. 04890290754

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

CAPITOLO	INTERVENTO	N. IMPEGNO	DEL	CIG E CUP
208/1	0301101	995	25.06.2019	Cig <b>ZB02AEA1D5</b>

**DI ACCREDITARE** le somme sul codice Iban indicato in fattura.

LIQUIDAZIONE N.	DEL
MANDATO N.	DEL

Il Responsabile di Area

D.ssa Annalisa Consoli

