

AL (3)



COMUNE DI BELLIZZI
PROVINCIA DI SALERNO

Via Daniele Manin, 23 – 84092 Bellizzi (SA)

Area Polizia MUNICIPALE
C.D.R.1009

Proposta n. 902 del 29.10.2020
N. 217 /Reg. Ufficio
DETERMINAZIONE del Capoarea
N. 735 / Reg. Generale del 30/10/2020
CIG Z5128C1DBC

OGGETTO: liquidazione spesa per pagamento cucitrice e fogli A3 per stampa fascicoli sinistri stradali

L'anno Duemilaventi il giorno 29 del mese di ottobre nel proprio Ufficio

IL RESPONSABILE

PREMESSO:

- Che con determina del Capo Area n. 662 del 19.07.2019 veniva impegnata la somma per quanto in oggetto indicato;
- Che a fronte della prestazione richiesta, regolarmente svolta, è stata presentata la fattura elettronica n.:
33/E del 28.07.2020 pari ad euro 94,92 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 **Z5128C1DBC**;
- CHE il DURC con prot. INPS n. 22410298 risulta regolare;

Visto il Decreto di nomina a responsabile di area n. 05 del 26.08.2020.

DETERMINA

1. **DI DARE ATTO** della regolare esecuzione delle prestazioni indicate nelle fatture, emesse per il pagamento:
33/E del 28.07.2020 pari ad euro 94,92 i.c.;

CREDITORE: Cartolibreria Chiola di Chiola Giuseppe con sede in Bellizzi (Sa)
alla via D. Manin nn. 16-18 – C.F.CHLGPP80E29H703S

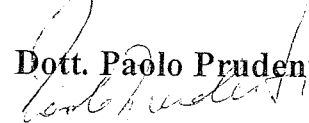
DI LIQUIDARE la somma di indicata nel punto 1 sui seguenti dati di bilancio:

CAPITOLO	INTERVENTO	N. IMPEGNO	DEL	CIG E CUP
524/6	0301103	1224	19.07.2019	Cig Z5128C1DBC

DI ACCREDITARE le somme con rimessa diretta

Il Responsabile di Area

Dott. Paolo Prudente



LIQUIDAZIONE N.	DEL
MANDATO N.	DEL