

ACB



COMUNE DI BELLIZZI  
PROVINCIA DI SALERNO

Via Daniele Manin, 23 – 84092 Bellizzi (SA)

Area Polizia MUNICIPALE  
C.D.R.1009

*Proposta n. 1010 del 23.11.2020*  
*N. 234 /Reg. Ufficio*  
**DETERMINAZIONE del Capoarea**  
*N. 827 / Reg. Generale del 23/11/2020*  
**CIG ZF82F40D9B**

**OGGETTO: liquidazione spesa per acquisto vernice spartitraffico e materiale vario per la segnaletica stradale e dpi anticovid**

L'anno Duemilaventi il giorno 23 del mese di novembre nel proprio Ufficio

**IL RESPONSABILE**

**PREMESSO:**

- Che con determina del Capo Area n. 804 del 19.11.2020 veniva impegnata la somma per quanto in oggetto indicato;
- Che a fronte della prestazione richiesta, regolarmente svolta, è stata presentata la fattura elettronica n.:  
1/PA del 19.11.2020 pari ad euro 4.168,01 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 **ZF82F40D9B**;
- CHE il DURC con prot. INPS n. 22663139 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 nella fattura, emessa per il pagamento:  
1/PA del 19.11.2020 pari ad euro 4.168,01 i.c.;

CREDITORE: EFFE FERRAMENTA di Giuseppe Foglia e& C. sas, con sede in Bellizzi (Sa) alla via Dell'Industria 9 – C.F.03040430658


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

CAPITOLO	INTERVENTO	N. IMPEGNO	DEL	CIG E CUP
208/7	1005104	118308	19.11.2020	Cig <b>ZF82F40D9B</b>

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

**Il Responsabile di Area**

**Dott. Paolo Prudente**



LIQUIDAZIONE N.	DEL
MANDATO N.	DEL