

COMUNE DI PRAY
PROVINCIA DI BIELLA
VIA ROMA 21 - 13867 PRAY

DETERMINAZIONE DI IMPEGNO

N. __ 163 __ DEL __16/10/2018__

SERVIZIO: VIABILITA'

RESPONSABILE: CONTI GEOM. ROBERTO

OGGETTO: ASSUNZIONE IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE FRANCHIGIA PER SINISTRO STRADALE CAGIONATO AL SIG. B. T. LUNGO STRADA COMUNALE DI VIA VILLA SOTTO- DITTA REALE MUTUA ASSICURAZIONI BORGOSIESA- CIG: ZD82560E87.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- **PRESO ATTO** della nota, pervenuta dalla Reale Mutua Assicurazione al prot. n. 3713 in data 11/10/18, con la quale viene richiesto il rimborso della franchigia inerente alla Polizza RCT n. 2018/03/2317054, pari ad €. 500,00, per il danno cagionato al Sig. B. T. lungo la Via Villa Sotto;

- **RITENUTO** pertanto impegnare la somma di €. 500,00 al fine di evadere la franchigia richiesta dalla Reale Mutua Assicurazione, e contestualmente liquidare la predetta somma con le modalità richieste dalla nota sopra menzionata;

- **VISTA** la determinazione sindacale n. 03 del 01/08/2014 di attribuzione al sottoscritto delle funzioni di cui al comma 3 dell'art.51 della L. 08/06/1990, n.142, (ora art.107 del D.Lgs. n.267/2000), a seguito di incarico e definizione di posizione organizzativa;

- **VISTO** il Bilancio di Previsione esercizio anno 2018, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 05 in data 23/02/2018;

- **VISTO** il Regolamento di contabilità, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 29 del 30/06/1997;

DETERMINA

1) di prendere atto di quanto riportato nella nota, pervenuta dalla Reale Mutua Assicurazione al prot. n. 3713 in data 11/10/18, con la quale viene richiesto il rimborso della franchigia inerente alla Polizza RCT n. 2018/03/2317054, pari ad €. 500,00, per il danno cagionato al Sig. B. T. lungo la Via Villa Sotto;

2) di assumere impegno di spesa n. __431_a favore della Reale Mutua Assicurazione, per quanto in premessa citato e per l'importo complessivo di € 500,00, come da seguente tabella:

Anno	n. imp.	Missione	Program.	Titolo	Macroaggregato	Voce/cap/art	Importo lordo	Di cui IVA
2018	446	1	2	2	U 1.10.04.01.003	-140/2/4-	500,00	/

3) di provvedere, alla liquidazione della franchigia a favore della Reale Mutua Assicurazione, per l'importo complessivo di Euro 500,00;

4) di imputare la relativa spesa sul BdP anno 2018 nel seguente modo:

Anno	n. imp.	Missione	Program.	Titolo	Macroaggregato	Voce/cap/art	Importo lordo	Di cui IVA
2018	446	1	2	2	U 1.10.04.01.003	-140/2/4-	500,00	/

5) di inoltrare copia della presente, unitamente alla documentazione richiamata in premessa, al Servizio Finanziario.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
CONTI GEOM. ROBERTO

PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. _163_ IN DATA _16_/10/18____
DEL SERVIZIO _____VIABILITA'_____

(Regolamento sui controlli interni approvato con delib. C.C. n. 01 del 23/01/2013, in riferimento agli artt. 147 e seguenti del D.Lgs. 267/2000)

CONTROLLO PREVENTIVO DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVA

Il sottoscritto Garavaglia Tiziano, in qualità di Responsabile del Servizio _____,
esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la
legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto Conti Geom. Roberto, in qualità di Responsabile del Servizio _TECNICO_, esprime,
sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la
regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto Garavaglia Tiziano, in qualità di Responsabile del Servizio __FINANZIARIO__,
esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la
legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____ Firma _____

CONTROLLO PREVENTIVO DI REGOLARITA' CONTABILE

Il sottoscritto Garavaglia Tiziano, in qualità di Responsabile del Servizio Finanziario, esprime, sulla
proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità contabile, attestandone la copertura
finanziaria.

Data _____ Firma _____