

COMUNE DI PRAY
PROVINCIA DI BIELLA
VIA ROMA 21 - 13867 PRAY
TEL. 015 / 767035 - 767283

DETERMINAZIONE DI IMPEGNO/LIQUIDAZIONE

N.____168____DEL____17/05/2021____

SERVIZIO:
VIABILITA'

RESPONSABILE: CONTI GEOM. ROBERTO

OGGETTO: ASSUNZIONE IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE
FRANCHIGIE ASSICURATIVE A FAVORE DELLA SOCIETA' REALE MUTUA
DI ASSICURAZIONI.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- PREMESSO che la SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI ha richiesto il rimborso di due franchigie riferiti a sinistri avvenuti lungo la viabilità comunale e regolarmente risarciti dalla predetta compagnia;
- VISTE le seguenti note pervenute da SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI con le quali si richiede il rimborso complessivo di €. 644,78 (€. 463,00 + €. 181,78) a fronte di sinistri regolarmente risarciti (sinistri nn. 2021/88757/00; 2020/377638/00);
- VISTA la determinazione sindacale n. 02/2019 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;
- VERIFICATA la regolarità contributiva della ditta stessa;
- VISTO il Bilancio di Previsione anno 2021 e Pluriennale 2021/2023 approvato con D.C.C. n. 34 del 21/12/2020;
- VISTO il vigente Regolamento di Contabilità;

D E T E R M I N A

- 1) **di prendere atto** di quanto in premessa esposto;
- 2) **di quantificare** in €. 644,78 l'importo complessivo da rimborsare a favore della SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI per le motivazioni esposte in premessa;
- 3) **di imputare** la complessiva spesa di €. 644,78 sul BdP anno 2021, come da seguente tabella:

ANNO	N. IMP.	EX CAP	IMP.LORDO	DI CUI IVA
2021	_283_	2830/2/2	644,78	0

- 4) **di liquidare**, per le motivazioni sopra esposte, la somma di €. 644,78_a favore della SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI;
- 5) **di imputare** la complessiva spesa di €. 644,78 sul BdP anno 2021, come da seguente tabella:

ANNO	N. IMP.	EX CAP	IMP.LORDO	DI CUI IVA
2021	_283	2830/2/2	644,78	0

- 6) **di inoltrare** copia della presente al Servizio Finanziario.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
CONTI Geom. Roberto

PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. __168__ IN DATA __17/05/2021__
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 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 _____, 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 E COPERTURA
FINANZIARIA**

La sottoscritta Fusaro Rag. Patrizia, in qualità di Responsabile del Servizio Finanziario, esprime sulla proposta del presente atto:

- Parere favore di regolarità contabile,
- Attesta la copertura finanziaria della spesa ai sensi dell'art.153 comma 5 del TUEL 18/08/2000 N.267.

Pray, _____

Firma: _____