

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

DETERMINAZIONE DI IMPEGNO

N. 393 DEL 31/12/2020

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 regolamente risarciti dalla predetta compagnia;
- **VISTE** le note pervenute da SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI in data 21/10/2020 al n. 3800 con le quali si richiede il rimborso di €. 656,00 (€. 500,00 + €. 156,00) a fronte di sinistri regolarmente risarciti (sinistri nn. 2020/271918/00; 2020/45320/00);
- **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 2020 e Pluriennale 2020/2022, approvato con D.C.C. n. 48 del 24/12/19;
- **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 €. 656,00 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 €. 656,00 sul BdP anno 2020, come da seguente tabella:

ANNO	N. IMP.	EX CAP	IMP.LORDO	DI CUI IVA
2020	548	2830/2/2	656,00	0

- 4) **di liquidare**, per le motivazioni sopra esposte, la somma di €. 656,00 a favore della SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI;
- 5) **di imputare** la complessiva spesa di €. 656,00 sul BdP anno 2020, come da seguente tabella:

ANNO	N. IMP.	EX CAP	IMP.LORDO	DI CUI IVA
2020	548	2830/2/2	656,00	0

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
CONTI Geom. Roberto

PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. _393_____ IN DATA ____31/12/2020_
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

La sottoscritta Fusaro Rag. Patrizia, in qualità di Responsabile del Servizio Finanziario, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità contabile, attestandone la copertura finanziaria.

Data _____ Firma _____