



COMUNE DI PALMA DI MONTECHIARO
Provincia di Agrigento

DETERMINAZIONE N. 187
Data di registrazione 05/12/2017

Il numero del Registro Generale è riportato nel documento "Allegato Pubblicazione"

2 Settore - Servizi Finanziari

OGGETTO: SERVIZIO ASSICURAZIONE OBBLIGATORIA R.C.A. RISCHI DIVERSI ACCESSORI ED INFORTUNIO CONDUCENTI DEL PARCO MACCHINE DEL COMUNE DI PALMA DI MONTECHIARO DAL 22.12.2017 AL 22.12.2018 – LIQUIDAZIONE ALLA ALLIANZ AGRIGENTO 598 - CIG: ZDC20F930F

Vista la Deliberazione Commissariale n.14 del 17.5.2017 di approvazione D.U.P.;

Vista la Deliberazione Commissariale n.15 del 17.5.2017 di approvazione Bilancio di previsione finanziario 2017-2019;

Visto il vigente regolamento comunale di contabilità, approvato con deliberazione di C.C. n. 29 del 29.10.2002;

L'Economo - Provveditore, Premesso che:

Vista Determina n.182 del 29.11.2017 Reg. Gen.le n.1340/2017 con la quale si approvava il preventivo per il Servizio di Assicurazione obbligatoria R.C.A. rischi diversi, accessori ed infortunio conducenti occasionali del parco macchine del Comune di Palma di Montechiaro per anni uno e si affidava il servizio di che trattasi alla Allianz S.p.A., per l'importo complessivo di €. 19.600,00, compresi i mezzi in scadenza il 20.5.2018, 17.6.2018, del 07.8.2018 e 20/11/2018 e la polizza annuale infortuni;

Visto l'elenco delle polizze in scadenza il 22 dicembre 2017 trasmesso dalla Allianz S.p.A. – Agenzia Pluriass di Agrigento, assunto al Prot. N. 44166 in data 04/12/2017, che si allega in copia e parte integrante del presente atto, ammontante ad €. 17.631,00 di cui €.1.540,00 per la Polizza Infortuni;

Visto il DURC Numero Protocollo INPS_8824742 Data richiesta 04/12/2017 Scadenza validità 03/04/2018;

Vista la nota con la quale si comunica il conto dedicato;

Preso atto:

Che le polizze in scadenza il 22 dicembre 2017 ammontano ad €.17.631,00, di cui €.1.540,00 per la Polizza Infortuni;

PROPONE

Di dare atto che:

- il CUP non è richiesto perché la tipologia di spesa di che trattasi non ravvisa l'obiettivo dello sviluppo economico e sociale che caratterizza un progetto d'investimento pubblico;
- il CIG per il Servizio in argomento è il seguente: **ZDC20F930F**;

Di liquidare e pagare alla Allianz S.p.A., l'importo di €. 17.631,00 per la fornitura del servizio in argomento;

Di emettere mandato di pagamento a favore della Allianz S.p.A. Agrigento accreditando la somma come da allegata comunicazione, imputando la spesa di €. 17.631,00 ai seguenti capitoli di spesa:

Capitolo	Servizio	Importo	Impegno
01011.10.0070	AA.GG.	€ 607,00	82709
01011.10.0855	AAGG	€ 800,00	82710
01041.10.1061	TRIBUTI	€ 500,00	82711
01061.10.1565	UTC	€ 5.500,00	82712
01071.10.1747	UTC	€ 500,00	82713

03011.10.2081	POLIZIA MUNICIPALE	€ 1.750,00	82714
05021.10.3359	SERVIZI SOCIALI	€ 1.000,00	82715
08011.10.6038	UTC	€ 2.500,00	82716
09041.10.6749	UTC IDRICO	€ 2.100,00	82717
10051.10.3810	UTC	€ 31,00	82718
12051.10.8546	SERVIZI SOCIALI	€ 2.000,00	82719
12091.10.9222	UTC	€ 343,00	82720
Totale		€ 17.631,00	

L'Economo Comunale
Maria Angela Cantavenera

Il Capo Settore Finanze

Vista la superiore proposta

Visto l'elenco delle polizze in scadenza il 22 dicembre 2017 trasmesso dalla Allianz S.p.A. – Agenzia Pluriass di Agrigento, assunto al Prot. N. 44166 in data 04/12/2017, che si allega in copia e parte integrante del presente atto, ammontante ad €. 17.631,00 di cui €.1.540,00 per la Polizza Infortuni;

Visto il DURC Numero Protocollo INPS_8824742 Data richiesta 04/12/2017 Scadenza validità 03/04/2018;

Vista la nota con la quale si comunica il conto dedicato;

Preso atto che le polizze in scadenza il 22 dicembre 2017 ammontano ad €.17.631,00, di cui €.1.540,00 per la Polizza Infortuni;

DETERMINA

Di dare atto che:

- il CUP non è richiesto perché la tipologia di spesa di che trattasi non ravvisa l'obiettivo dello sviluppo economico e sociale che caratterizza un progetto d'investimento pubblico;
- il CIG per il Servizio in argomento è il seguente: **ZDC20F930F**;

Di liquidare e pagare alla Allianz S.p.A., l'importo di €. 17.631,00 per la fornitura del servizio in argomento;

Di emettere mandato di pagamento a favore della Allianz S.p.A. Agrigento accreditando la somma come da allegata comunicazione, imputando la spesa di €. 17.631,00 ai seguenti capitoli di spesa:

Capitolo	Servizio	Importo	Impegno
01011.10.0070	AA.GG.	€ 607,00	82709
01011.10.0855	AAGG	€ 800,00	82710
01041.10.1061	TRIBUTI	€ 500,00	82711
01061.10.1565	UTC	€ 5.500,00	82712
01071.10.1747	UTC	€ 500,00	82713
03011.10.2081	POLIZIA MUNICIPALE	€ 1.750,00	82714
05021.10.3359	SERVIZI SOCIALI	€ 1.000,00	82715
08011.10.6038	UTC	€ 2.500,00	82716
09041.10.6749	UTC IDRICO	€ 2.100,00	82717
10051.10.3810	UTC	€ 31,00	82718
12051.10.8546	SERVIZI SOCIALI	€ 2.000,00	82719
12091.10.9222	UTC	€ 343,00	82720
Totale		€ 17.631,00	

Il Responsabile del Procedimento f.to: _____ il _____

Il Responsabile del Settore
ZARBO ROSARIO / ArubaPEC S.p.A.
(atto sottoscritto digitalmente)