



COMUNE DI CASCIA

Provincia di Perugia

COPIA DETERMINAZIONE DEI SERVIZI FINANZIARI

Numero 29 Data 27-02-17	Oggetto: POLIZZA INFORTUNI CUMULATIVA DIPENDENTI IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE.
----------------------------------	---

N. 183 del Registro Generale

L'anno duemiladiciassette, il giorno ventisette del mese di febbraio, nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DELL'AREA

RICHIAMATA la propria determinazione n. 165 del 28.11.2016 con cui si è proceduto ad aggiudicare in via provvisoria e in attesa della verifica del possesso dei requisiti ex art. 32 del D.lgs 50/2016, la copertura assicurativa "INFORTUNI CUMULATIVA" per il periodo 31/12/2016-31/12/2019 alla compagnia di assicurazione Unipol Sai Assicurazione divisione Sai Foligno Spoleto, al premio annuo lordo di Euro 695,00;

ATTESO che la copertura assicurativa decorre dal 31/12/2016 e che il pagamento del premio deve essere effettuato entro 60 gg. dall'inizio della copertura suddetta;

Visto che occorre impegnare e liquidare gli emolumenti alla compagnia di assicurazioni Unipol Assicurazioni ag. di Spoleto, dell'importo di euro 695,00 relativo al periodo 01.01.2016 al 31.12.2016 relativi alla polizza di assicurazione infortuni dipendenti in missione, accreditando la somma presso " Unipol Sai Assicurazioni Esperta , assicurazioni S.R.L.", codice iban IT46K0312721800000000001374, imputando la somma al codice di bilancio **01.11-1.10.04.01.003** ex cap. 23/2 del corrente esercizio provvisorio 2017;

acquisito agli atti il D.U.R.C.;

A

VISTO l'art. 184 del D.Lgvo 267/2000;

D E T E R M I N A

1) Di procedere ad assumere impegno di spesa e contestuale liquidazione della rata di premio dell'importo di euro 695,00, alla compagnia di Assicurazione Unipol Assicurazioni ag. di Spoleto, tramite la Banca UNIPOL Assicurazioni S.p.A, Esperta Assicurazioni S.R.L.", codice iban IT46K0312721800000000001374, relativo al periodo 01.01.2016 al 31.12.2016 della polizza relativa alla polizza di assicurazione infortuni dipendenti in missione ;

2) Di imputare la relativa somma di euro 695,00 al codice di bilancio **01.11-1.10.04.01.003** ex cap. 23/2 del bilancio provvisorio del corrente esercizio finanziario 2017 **cod. cig. CIG ZD71CBDDF7**;

3) che trattasi di spese obbligatorie, pertanto in deroga a quanto previsto dall'art. 163 comma 1 del D.lgvo n. 267 del 18 agosto 2000;

4) Di dare atto che la presente Determinazione diverrà esecutiva, ai sensi dell'art. 151 comma 4 del Decreto Leg.vo n^ 267/2000 (T.U.E.L.), con il Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria apposto dal Responsabile del Servizio finanziario.

5) Di dare atto che la presente Determinazione, anche agli effetti della trasparenza amministrativa, sarà pubblicata all'Albo pretorio comunale per 15 giorni consecutivi.

Il presente provvedimento viene così sottoscritto:

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to PATRIZIA LATTANZI

=====

ESECUTIVITA' - ATTESTAZIONE
REGOLARITA' CONTABILE E COPERTURA FINANZIARIA

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

ATTESTA:

La regolarità contabile e la relativa copertura finanziaria ai sensi dell'art. 151 comma 4 del D. Lgs. 267/2000, come da certificazioni allegate.

Li,

IL RESPONSABILE DEL
SERVIZIO FINANZIARIO
RAGIONIERE
F.to PATRIZIA LATTANZI

=====

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia della presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio di questo Comune per 15 giorni consecutivi a partire dal 20-03-18 al 04-04-18 Registro Albo pretorio n. 554

IL RESPONSABILE DELLA PUBBLICAZIONE
IL SEGRETARIO COMUNALE
F.to VULPIANI SIMONA

Li, 20-03-18

=====

E' copia conforme all'originale.

IL RESPONSABILE
F.to PATRIZIA LATTANZI

Li,