

COMUNE DI RIPE SAN GINESIO

(Provincia di Macerata)

P.zza Vittorio Emanuele II, 8 - c.a.p. 62020

Tel/Fax 0733/500102 - 500374

C.F. e Partita IVA: 00267220432

43 045

**COPIA DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
UFFICIO RAGIONERIA**

**N. 13 Data 21-06-17**

-----  
**Oggetto: LIQUIDAZIONE ANNUALITA' POLIZZA RESPONSABILITA'  
CIVILE UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA - SCAD 23/06/  
2017.**  
-----

L'anno duemiladiciassette, il giorno ventuno del mese di giugno  
nel proprio ufficio.

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

Visto lo statuto comunale ed il vigente Regolamento Comunale di contabilità;

Visti gli artt. 183 e 184 del D.lgs. 18.08.2000 n. 267;

Visto il decreto del Sindaco del 03/06/2014 prot. n. 1820 con il quale si è  
provveduto a nominare il sottoscritto responsabile del servizio Finanziario e Tributi;

Premesso che:

- con delibera di Consiglio Comunale n. 16 in data 22/05/2017, esecutiva, è stato approvato il Documento Unico di Programmazione 2017-2019;
- con delibera di Consiglio Comunale n. 17 in data 22/05/2017, esecutiva, e successive modificazioni ed integrazioni è stato approvato il bilancio di previsione finanziario 2017-2019;
- con delibera di Giunta Comunale n. 31 in data 25/05/2017, esecutiva, è stato approvato il Piano esecutivo di gestione 2017-2019;

VISTA la deliberazione della Giunta Comunale n. 50, del 22.06.2006, esecutiva, con la quale, a seguito di indagine di mercato, è stata aggiudicata, a trattativa privata, alla compagnia assicuratrice Aurora Assicurazioni, ora UNIPOLSAI ASSICURAZIONI, agenzia di Servigliano, la copertura R.C.D., comprendente responsabilità civile terzi (RCT) e la responsabilità civile prestatori di lavoro (RCO);

VISTA la polizza n. 43986985 stipulata in data 23/06/2006 con l'Aurora Assicurazioni Spa, ora polizza n. 1/10216/10/65/146756595 UNIPOLSAI ASSICURAZIONI Spa, con durata annuale e tacitamente rinnovabile;

CONSIDERATO che il giorno 23.06.2017 è in scadenza l'annualità del premio, pari ad Euro 2.103,00;

RITENUTO dover procedere alla regolazione del premio in questione;

CONSIDERATO che il sottoscritto ha direttamente provveduto alla verifica della regolarità tecnica e della copertura finanziaria della presente determinazione, rientrante nei budgets assegnatogli con il citato atto di Giunta;

Ritenuto che l'istruttoria preordinata all'emanazione del presente atto consenta di attestare la regolarità e la correttezza di quest'ultimo ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147 bis del D. Lgs. 267/2000;

ATTESA la propria competenza rientrante il presente atto tra i compiti di gestione corrente del servizio secondo gli abiettivi della stessa Giunta Comunale predeterminati;

VISTO l'art. 183 del D.Lgs 18.08.2000 n. 267;

VISTO il regolamento di contabilità ;

#### D E T E R M I N A

1. di dichiarare la narrativa sopra esposta parte integrante della presente deliberazione;
2. di provvedere alla liquidazione ed al pagamento dell'annualità di premio di euro 2.103,00, comprensivo degli oneri fiscali gravanti sul premio stesso, a favore della società UNIPOLSAI ASSICURAZIONI Spa, per mezzo del proprio Agente GABRIELE ULISSE ASSICURAZIONI SRL;
3. di dare atto che alla stessa è stato attribuito, tramite l'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture, il seguente CIG ZBE1F16A9B;
4. di dare atto che il pagamento sarà effettuato a favore dell'agenzia di Servigliano "GABRIELE ULISSE ASSICURAZIONI SRL" mediante bonifico bancario presso la UBI BANCA SPA Ag. Piane di Falerone sul c/c n. 832 (IBAN IT 83 P 03111 69440 000000000832);
5. di imputare la complessiva spesa di euro 2.103,00 al codice di bilancio 01.02-1.10.04.01.003 ex cap. 344 "Premi per assicurazione, incendi, furti e responsabilità civile".

SERVIZIO BILANCIO

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, ai sensi dell'art. 151, 4 comma, del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**  
F.to Bettucci Luca

Il presente verbale viene approvato e sottoscritto:

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
F.to Bettucci Luca

=====

E' copia conforme all'originale.

li,

IL SEGRETARIO COMUNALE  
GIULIANA DOTT.SSA SERAFINI

=====

**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 21-06-17

li, 21-06-17

**IL SEGRETARIO**  
f.to GIULIANA DOTT.SSA SERAFINI