



# COMUNE DI CAMPOFIORITO

(Città Metropolitana di Palermo)

Tel. 091-8466212 – Fax: 091-8466429

Codice Fiscale: 84000210827

## PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

N. 51 del 09/05/2019

**Oggetto: LIQUIDAZIONE SPESA PER AFFIDAMENTO INCARICO PER STIPULA CONTRATTO ASSICURATIVO RCT E INFORTUNIO DEI SOGGETTI IMPEGNATI NEL PROGETTO " SOSTEGNO ALLE DONNE IN DIFFICOLTA' PREVISTO NEL PIANO DI ZONA 2013-2015- CIG ZB726745AA .**

### IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

- **VISTO** il proprio provvedimento n. 197 del 24-12-2018, con il quale veniva affidato l'incarico all'Agenzia Assicurativa "**SARA Assicurazioni**" Via S. Aldisio n. 181 – Corleone per la stipula di un contratto assicurativo R.C.T. e infortunio per i soggetti impegnati nel progetto "Sostegno alle Donne in Difficolta' " del Piano di Zona triennio 2013-2015 del Distretto Socio – Sanitario D40, all' Agenzia Assicurativa "**SARA Assicurazioni**" Via S. Aldisio n. 181 – Corleone;
- **VISTA** la polizza assicurativa RCT n. 50 30574EG del 07-04-2019, e la polizza assicurativa infortuni n. 25 30574HE del 07-04-2019 per i soggetti impegnati nel progetto sopraccitato il cui premio ammonta complessivamente ad **€ 238,50**;
- **RAVVISATA** la necessità di provvedere alla relativa liquidazione delle suddette fatture;
- **CONSTATATO** che sul presente è stato apposto, da parte del Responsabile del Servizio Finanziario, il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria della spesa, in relazione al disposto dell'art. 55, comma 5, della legge 8 giugno 1990, n. 142, come sostituito dall'art. 6, comma 11, della legge 15 maggio 1997, n. 127;
- **RITENUTA** la propria competenza ai sensi dell'art. 51 della L. n. 142/1990 come recepita dalla L.R. n. 48/1991;
- **VISTO** l'O.R.EE.LL. vigente;

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

- **DI LIQUIDARE E PAGARE**, per i motivi di cui in premessa, la complessiva spesa di **€ 238,50** in favore dell'Agenzia Assicurativa "SARA Assicurazioni" Via S. Aldisio n. 181 – Corleone mediante accreditamento sul c/c bancario – **IBAN: IT5910200843330000300365515**;
- **Di FRONTEGGIARE** la complessiva spesa di **€ 238,50** al capitolo 11040504/1 "SERVIZIO CIVICO PER DONNE " DONNE IN DIFFICOLTA' del Bilancio di Previsione Esercizio 2019 ,GESTIONE RESIDUI (imp. n. 2018/1113/2018-1 del 21-12-2018) ove risulta accantonata la somma in argomento.

Il Responsabile dell'Area Amministrativa  
(Cerasa Giuseppe )

