



# COMUNE DI SARROCH

*Città Metropolitana di Cagliari*

A-POL - AREA POLIZIA LOCALE

## DETERMINAZIONE

Num.: 753 Data: 16/10/2018

**OGGETTO ; LIQUIDAZIONE RISARCIMENTO DANNI RESPONSABILITA' CIVILE  
FUORI FRANCHIGIA - FOIS UMBERTO**

\*\*\*\*\*

☐-VISTA LA FATTURA ☐ in regime di split payment  
☐ in regime di reverse charge

Se la fattura in regime di split è ripartita su più impegni occorre indicare per ogni impegno imponibile , e relativa iva

Se la fattura in regime di reverse charge dovrete integrare la stessa indicando l'aliquota iva con relativo importo e correggere l'importo dovuto

☐- VISTA LA PARCELLA \_\_\_\_\_

VISTO IL VERBALE/VERBALI DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE:

- ☐-SUI RISULTATI
- ☐-SUL PROGETTO DI
- ☐-SUI RISULTATI DEL RESP DELL'AREA
- ☐-VISTI I DECRETI RELATIVI ALLE INDENNITA' DI POSIZIONE

☐ - **VISTA LA DETERMINA N 644 DEL 02.10.2018 PER: risarcimento danni responsabilita' civile fuori franchigia per sinistro stradale accaduto il giorno 16.02.2018 in Via Cagliari – Sig. Fois Umberto.**

**CODICE CIG N. ESCLUSO – DET. AVCP n. 4/2011**

☐

☐ – **DATO ATTO DELL'AVVENUTA PUBBLICAZIONE AI SENSI DELL'ARTICOLO 18  
D.L 83/2012 in data 06.10.2018**

Riscontrata la regolarità della procedura/fornitura

Riscontrata altresì la regolarità contributiva mediante il rilascio del DURC in data \_\_\_\_\_

**Considerato che allo scopo è/ sono stato/stati regolarmente registrato/registrati Impegno/Impegni n. 1065 anno 2018 capitolo 10110030.**

Accertato che in ottemperanza alle disposizioni della Legge 136 del 13 agosto 2010 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari, gli estremi identificativi del conto correnti bancari / postali dedicati al transito di tutti i movimenti relativi ai lavori, servizi, forniture e alla gestione dei finanziamenti sono i seguenti:

**Si manda alla liquidazione la somma di €. 600,00 a favore del Sig. Fois Umberto, legale rappresentante della DI.PR.A. Sas con sede in Carbonia, via Mazzini n. 45 – P.I.: 02018690921 -**

I	T	1	3	Q	0	3	0	6	9	4	3	8	5	1	1	0	0	0	0	0	0	0	4	2	6	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Causale: **risarcimento danni fuori franchigia.**

In caso di fattura in split payment (l'importo da liquidare è quello comprensivo di Iva sarà poi cura della ragioneria effettuare tutti gli adempimenti consequenziali.

NB se su più impegni dividere gli imponibili su ciascuno di essi con la relativa iva ( secondo la tabella appresso indicata)

<b>I n. 1065</b>	<b>Anno 2018</b>	<b>fattura</b>	<b>€. 600,00</b>	<b>IVA</b>
I n	Anno	"		"
I n	Anno	"		"
I n	Anno	"		"

Totale imponibili

totali IVA

**Fattura €. 600,00**

**Modalità finanziaria: Iban: IT13Q0306943851100000004260**

Si allega:

- Fattura n. 12 del 06.09.2018

**L'ISTRUTTORE  
UCCHEDDU MARCELLO**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
UCCHEDDU MARCELLO**  
(Sottoscritto digitalmente ai sensi dell'articolo 21 D. Lgs. 82/2005 e s.m.i.)

### PARERE TECNICO

In ordine alla regolarità tecnica della presente proposta, ai sensi dell'art. 49, comma 1, TUEL - D.Lgs. n. 267 del 18.08.2000, si esprime parere Favorevole.

Data: 16/10/2018

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
**Responsabile A-POL - AREA POLIZIA LOCALE**  
**UCCHEDDU MARCELLO**

*(Sottoscritto digitalmente ai sensi dell'articolo 21 D. Lgs. 82/2005 e s.m.i.)*

### VISTO CONTABILE

Il Responsabile del Servizio Contabilità attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili:

Impegno	Esercizio	Importo Impegno	Liquidazione	Imp. Liquidazione
N. 1065	2018	€	N. 2705	€ 600,00

Data: 16/10/2018

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
**SERRA ANTONELLA**

*(Sottoscritto digitalmente ai sensi dell'articolo 21 D. Lgs. 82/2005 e s.m.i.)*

Con l'apposizione del visto di regolarità contabile di cui copra il presente provvedimento è esecutivo.