



Comune di Porto Azzurro

Provincia di Livorno

Partita Iva e Codice Fiscale 8200 183 049 4

Provvedimento di liquidazione

Esercizio 2015

N. 59/2015

AREA AMMINISTRATIVA

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PREMESSO che con Deliberazione di GIUNTA COMUNALE n. **1** del **16.01.2015** esecutiva ai termini di Legge, è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione - PEG del Settore **amministrativo** per l'anno **2015** e con il medesimo atto il Responsabile del Settore è stato autorizzato ad adottare gli atti di gestione Finanziaria relativi alle spese connesse alla realizzazione del Programma, oltre che a procedere all'esecuzione della spesa con modalità previste dal regolamento dei contratti;

VISTO l'art. 35 del Vigente Regolamento Comunale di contabilità;

VISTO l'art. 184 del TUEL 267/2000;

VISTE ed esaminate le fatture riportate nella distinta allegata;

Riscontrata la corrispondenza delle fatture rispetto al buono d'ordine ed alla bolla di consegna allegati alla stessa nonché dei prezzi praticati;

CONSIDERATO che la spesa è stata impegnata con determinazione n. **26** del **23.04.2015**
 Mediante imputazione sull'intervento **1.01.01.03** P.E.G.:
 C.A.P. **15** ART. **0** ANNO **2015**

Oggetto della spesa: **ALL RISK INSOURANCE BROKER PER LLOYD'S N. AI201538790 ANNUALE -**

IMP. **445** ./ **2015** SUB IMP. / RESIDUO /

FINANZIATO VINCOLATO CON: ONERI DI URBANIZ. MUTUO

VISTE le fatture retroindicate inerenti la spesa in oggetto ed accertata la loro regolarità agli effetti contabili e fiscali;
 ATTESTA l'opportunità di procedere alla liquidazione delle citate fatture dell'importo complessivo di € **3.790,00** (IVA inclusa);
 (IVA inclusa);

DETERMINA

- A. di provvedere alla liquidazione delle relative fatture per un importo di € **3.790,00** ^{non soggetto a IVA} (IVA inclusa), autorizzandone, altresì, il pagamento, sull'intervento sopra specificato che presenta la necessaria disponibilità;
- B. di dare atto che il presente provvedimento diverrà esecutivo sin dal momento della sottoscrizione;

RICHIEDE

Al Settore Gestione economica e Finanziaria per l'emissione del mandato di pagamento delle fatture emesse dalla Ditta e come da distinta allegata per un totale di € **3.790,00**

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

DATA **25.05.2015**

GESTIONE ECONOMICA FINANZIARIA (LIQUIDAZIONE N.)

In esecuzione del provvedimento di liquidazione sopracitato, verificata la regolarità contabile e la copertura finanziaria;

VISTO l'art. 184 del T.U.E.L. 267/2000;

SI PROVVEDE ALLA EMISSIONE DI

Mandato N. del

IL RESPONSABILE DI AREA

Cap. R.P. anno N.

Porto Azzurro

CREDITORE	DOCUMENTO		IMPORTO IVA COMPRESA non Soggetto a IVA	IMPORTO DA LIQUIDARE	LIQUID.	RISERVATO II SETTORE		
	N.	DATA				IMPORTO	RITENUTA IRPEF	
							IMPORTO	COD.
ALL RISK INSOURANCE BROKERS		28/04/2015	3.790,00	3.790,00		445		
LLOYD'S RC PATRIMONIALE						2015		
N. AI201538790								
TOTALI:			3.790,00	3.790,00				



Comune di Porto Azzurro

Provincia di Livorno

Partita Iva e Codice Fiscale 8200 183 049 4

Provvedimento di liquidazione

Esercizio 2015

N. **58/2015**

AREA AMMINISTRATIVA

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PREMESSO che con Deliberazione di GIUNTA COMUNALE n. **1** del **16.01.2015** esecutiva ai termini di Legge, è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione - PEG del Settore **amministrativo** per l'anno **2015** e con il medesimo atto il Responsabile del Settore è stato autorizzato ad adottare gli atti di gestione Finanziaria relativi alle spese connesse alla realizzazione del Programma, oltre che a procedere all'esecuzione della spese con modalità previste dal regolamento dei contratti;

VISTO l'art. 35 del Vigente Regolamento Comunale di contabilità;

VISTO l'art. 184 del TUEL 267/2000;

VISTE ed esaminate le fatture riportate nella distinta allegata;

Riscontrata la corrispondenza delle fatture rispetto al buono d'ordine ed alla bolla di consegna allegati alla stessa nonché dei prezzi praticati;

CONSIDERATO che la spesa è stata impegnata con determinazione n. **26** del **23.04.2015**

Mediante imputazione sull'intervento **1.01.01.03** P.E.G.:

C.A.P. **15** ART. **0** ANNO **2015**

Oggetto della spesa: **ALLIANZ RCT/O N. 753070062 SEMESTRALE**

IMP. **444./2015** SUB IMP. / RESIDUO /

FINANZIATO VINCOLATO CON: ONERI DI URBANIZ. MUTUO

VISTE le fatture retroindicate inerenti la spesa in oggetto ed accertata la loro regolarità agli effetti contabili e fiscali; ATTESTA l'opportunità di procedere alla liquidazione delle citate fatture dell'importo complessivo di € **18.000,00** (IVA inclusa);

DETERMINA

- A. di provvedere alla liquidazione delle relative fatture per un importo di € **18.000,00** (~~IVA inclusa~~), *Non soggetto a IVA* autorizzandone, altresì, il pagamento, sull'intervento sopra specificato che presenta la necessaria disponibilità;
- B. di dare atto che il presente provvedimento diverrà esecutivo sin dal momento della sottoscrizione;

RICHIEDE

Al Settore Gestione economica e Finanziaria per l'emissione del mandato di pagamento delle fatture emesse dalla Ditta e come da distinta allegata per un totale di € **18.000,00**

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

DATA **25.05.2015**

GESTIONE ECONOMICA FINANZIARIA (LIQUIDAZIONE N.)

In esecuzione del provvedimento di liquidazione sopracitato, verificata la regolarità contabile e la copertura finanziaria;

VISTO l'art. 184 del T.U.E.L. 267/2000;

SI PROVVEDE ALLA EMISSIONE DI

Mandato N. del

IL RESPONSABILE DI AREA

Cap. R.P. anno N.

Porto Azzurro

A

CREDITORE	DOCUMENTO		IMPORTO IVA COMPRESA NON Soggetto a IVA	IMPORTO DA LIQUIDARE	LIQUID.	RISERVATO II SETTORE	
	N.	DATA				IMPORTO	COD.
ALL RISK INSURANCE BROKERS		28/04/2015	18.000,00	18.000,00			
ALLIANZ RCT/O							
N. 753070062							
TOTALI:			18.000,00	18.000,00			

ALL RISKS

INSURANCE
BROKER

TELEFAX

Venezia, 28 aprile 2015

N° PAGINE TRASMESSE (compresa la presente): 1

DESTINATARIO: Comune di Porto Azzurro

ALLA CORTESE ATTENZIONE: Dr. Ciro SATTO

OGGETTO: conferma di copertura

La presente per confermare la copertura delle seguenti polizze:

COMPAGNIA	RAMO	CONTRAENTE	ASSICURATO	EFFETTO	SCADENZA	PREMIO LORDO
ALLIANZ <i>liq. 9/3</i> I.R.P. 464/15	RCT/O 1.01.01.03 15/0	Comune di Porto Azzurro	Comune di Porto Azzurro	30.04.2015	30.04.2016	€ 18.000,00 premio semestrale
LLOYD'S di Londra <i>liq. 5/6</i> I.R.P. 465/15	RC patrimoniale 1.01.01.03 15/0	Comune di Porto Azzurro	Comune di Porto Azzurro	30.04.2015	30.04.2016	€ 3.790,00 premio annual
					TOTALE	€ 21.790,00

Vi preghiamo pertanto di rimetterci l'importo di cui sopra a mezzo bonifico bancario sul conto corrente dedicato, dandocene poi immediata conferma via fax.

VENETO BANCA – filiale di Padova
IBAN IT56M0503512100025570573843

Appena ricevuti gli originali di polizza dalla compagnia, sarà nostra cura rimetterveli per il perfezionamento, dopo averne controllato correttezza e rispondenza agli accordi negoziati.

In attesa di quanto sopra vogliate gradire i nostri più cordiali saluti.

R.c. PATRIMONIALE N. A1201538790
RETREO N. 753070062

Satto
29/4

Ufficio Segreteria - Comune di Porto Azzurro

Da: ARIB PEC <arib@pec.it>
Inviato: martedì 28 aprile 2015 18:15
A: comuneportoazzurro@pcert.it
Cc: laura.favaro@arib.it; 'Nadia Trevisan'
Oggetto: I: Trasmissione determine n. 26 e n. 27 /2015 rct/rco e rc patrimoniale
Allegati: Conferma copertura.pdf

Egr. Dr. Satto,
con riferimento alla nota in oggetto, in allegato alla presente trasmettiamo la relativa conferma di copertura.

A disposizione per ogni ulteriore informazione e/o chiarimento, porgiamo cordiali saluti.

All Risks Insurance Broker S.r.l.
Via B. Maderna, 7
30174 VENEZIA
T. +39 041 5042413
F. +39 041 2394031
mailto: info@arib.it
pec: arib@pec.it

-----Messaggio originale-----

Da: Ufficio Segreteria - Comune di Porto Azzurro [<mailto:comuneportoazzurro@pcert.it>]
Inviato: martedì 28 aprile 2015 13.46
A: arib@pec.it
Oggetto: Trasmissione determine n. 26 e n. 27 /2015 rct/rco e rc patrimoniale

All c. a. Francesco AGGIO
In allegato si trasmettono le determine n. 26 e 27 del 2015 e la comunicazione di avvenuta aggiudicazione.
Cordiali saluti.
Dr. Ciro Satto

