



COMUNE DI PORTO AZZURRO

PROVINCIA DI LIVORNO

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AREA AMMINISTRATIVA

N. 61 del 15.04.2019	Oggetto: PAGAMENTO APPENDICE DI REGOLAZIONE POLIZZA ALLIANZ SPA TUTELA LEGALE CODICE CIG: ZBE2809A69
----------------------------	---

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTO il Decreto del Sindaco n. 7 in data 02.12.2010 con cui è stato nominato Responsabile dell'Area Amministrativa/Demografica/Statistica, il Dr. **Ciro SATTO**;

VISTO che con delibera di G.C. n. 1 del 09.01.2018 sono stati autorizzati i Responsabili di Area all'assunzione degli impegni di spesa e liquidazioni in dodicesimi per l'esercizio finanziario 2018;

VISTA la deliberazione di C.C. n. 25 del 28.03.2019 di approvazione del Bilancio di previsione per gli anni 2019 - 2021;

PRESO ATTO che il Comune di Porto Azzurro ha stipulato una polizza con Allianz Spa per la tutela legale per il periodo dal 31.10.2017 al 31.10.2018 n. 731320832;

CONSIDERATO che nella polizza è previsto che quando il premio è convenuto in tutto o in parte in base ad elementi di rischio variabili, esso viene anticipato in via provvisoria nell'importo risultante dal conteggio esposto in polizza ed è regolato alla fine di ciascun periodo assicurativo annuo;

VISTA la nota della AON SPA, Agenzia broker del Comune di Porto Azzurro, che in data 08.03.2019 comunica l'avviso di pagamento della Appendice alla regolazione del premio relativo alla polizza di cui sopra;

RITENUTO quindi necessario impegnare la somma di € **2.600,10** sull'intervento **numero 1100401999 Cap. di PEG 10300150/0 – "premi assicurativi copertura rischi"**, per far fronte al saldo del pagamento della appendice alla regolazione del premio;

VISTO che, in adempimento alla legge 13/08/2010, n. 136, è stato assegnato alla spesa di cui al presente atto il seguente codice CIG.;

VISTO il Regolamento Comunale di Contabilità;

VISTO l'art. 151, 4° comma, del D.LGS. 267/2000 T.U.E.L.

VISTA la Legge 7.8.1990 n. 241 e successive modificazioni;

D E T E R M I N A

DI PRENDERE ATTO di dover provvedere al pagamento di €. 2.600,10 di cui alla nota della AON SPA relativo al saldo dell'appendice di regolazione della Polizza n. 731320832 di Tutela Legale stipulata da Allianz Spa e relativa al periodo 31.10.2017-31/10/2018;

DI IMPEGNARE la somma di € 2.600,10 sull'intervento **numero 1100401999 Cap. di PEG 10300150/0** – "premi assicurativi copertura rischi", per il saldo del pagamento del congruaggio di cui sopra;

DI ASSUMERE, a carico del Bilancio del corrente esercizio, per i motivi in premessa indicati, gli impegni di cui al presente prospetto:

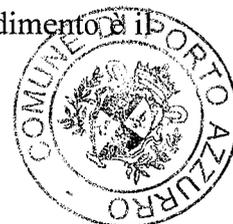
Soggetto Creditore	Livello 5	Cap.		Somma Impegnata
AON SPA P.I. 11274970158	1020199999	10300150/0	premi assicurativi copertura rischi	€. 2.600,10

La presente determinazione anche ai fini della pubblicità e della trasparenza amministrativa, sarà pubblicata all'albo pretorio informatico comunale visualizzabile sul sito web istituzione dell'Ente, per 15 giorni consecutivi.

A norma dell'art. 8 della Legge 241/1990, si rende noto che il Responsabile del procedimento è il Responsabile Area Amministrativa – Dr. **CIRO SATTO**.

Il Responsabile del Servizio

Dr. Ciro SATTO



UFFICIO RAGIONERIA

Impegno n. ...*651*... del *11/04/2019* di €. 2.600,10 a favore di AON SPA P.I. 11274970158

Visto si esprime parere favorevole alla regolarità contabile e si attesta la copertura finanziaria a norma dell'art. 151, comma 4°, e 49 del D. Lgs. 267/2000 T.U.E.L.

Addi ...*11/04/2019*...

Il Responsabile del Servizio Finanziario

Dr. Vilmaro MAZZEI

PUBBLICAZIONI ALL'ALBO PRETORIO

La presente determinazione, ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza dell'azione amministrativa, è stata pubblicata all'Albo Pretorio informatico visualizzabile sul sito web istituzionale dell'Ente per quindici giorni consecutivi dal al

Data

Il Responsabile delle Pubblicazioni

Sig. Angelo MACCHI

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_15334268	Data richiesta	27/02/2019	Scadenza validità	27/06/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	AON NIKOLS SRL
Codice fiscale	11274970158
Sede legale	VIA ANDREA PONTI, 8/10 20143 MILANO (MI)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.