

Protoc. 13Phz/ del 6/2/2017

Proposta N° 50 Area Settima – Farmacia Data 28/06/2017		
--	---	--

COMUNE DI CAPACI
PROVINCIA DI PALERMO

AREA VII[^]

Originale di Determinazione dirigenziale

N° 534 del Reg. Data 07/07/2017	OGGETTO	liquidazione della semestralità contrattuale anticipata, dal 30/06/2017 al 31/12/2017, alla ditta Brosel SpA per rinnovo polizza assicurativa per la Farmacia Comunale cig:Z241F13A3C
Parte Riservata all'Area II Bilancio 2017 ATTO n. _____ Missione 13 Programma 7 Titolo 1 Macroaggregato 103 Capitolo 011855 Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria IL RESPONSABILE DELL'AREA II		NOTE Nota Spese 2017/2017

L'anno duemiladiciassette il giorno _____ del mese di _____ alle ore _____ nella sala delle adunanze del Comune di Capaci il Responsabile di Area, analizza la seguente proposta ai fini dell'assunzione delle determinazioni di competenza:

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della l.r. 30/4/1991 n° 10, ai sensi dell'art. 2 della medesima legge,, propone l'adozione della presente proposta di deliberazione avente ad oggetto: **"liquidazione della semestralità contrattuale anticipata, dal 30/06/2017 al 31/12/2017, alla ditta Brosel SpA per rinnovo polizza assicurativa per la Farmacia Comunale cig:Z241F13A3C"**

PREMESSO CHE con D.D. n.46/2017 R.G. n. 522 del 28/06/2017 si è provveduto ad affidare alla ditta Brosel SpA, via XX Settembre 13 – 13900 Biella, P.IVA 01446610022 il rinnovo della copertura assicurativa di cui sopra con la sottoscrizione delle polizze n. 2010/05/2183116 e 2010/07/2020480 impegnando le relative somme sul cap.11855.0 del redigendo bilancio 2017

CHE la protezione assicurativa per le sopradette coperture prevede il pagamento anticipato delle semestralità;

CONSIDERATO che è interesse dell'Ente non creare interruzioni nelle coperture assicurative di cui sopra e che è necessario procedere al **pagamento anticipato** della semestralità, che copre dal 30/06/2017 al 31/12/2017, entro la data di scadenza (30/06/2017);

RITENUTO potersi applicare quanto previsto dall'art. 163 del D.lgs. 267/2000, commi 1 e 2, in quanto si tratta di somma non suscettibile di pagamento frazionato in dodicesimi, necessaria per il servizio sopra descritto e che se non attuato causerebbe possibili danni patrimoniali, anche gravi, all'Ente;

VISTO il D.Lgs. 267/2000;

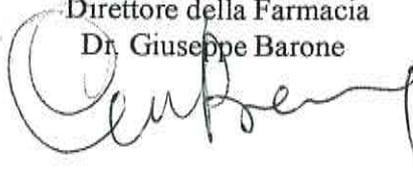
PROPONE DI DETERMINARE

Per quanto sopra esposto :

1 – liquidare e pagare **entro il prossimo 30/06/2017**, alla ditta Brosel Spa, Via XX Settembre 13 – 13900 Biella, P.IVA 01446610022, mediante bonifico bancario sul conto avente **IBAN: IT37A0326822300052853073602** presso la Banca Sella SpA – sede centrale di Biella, l'importo complessivo di **€ 548.00** relativo al premio, comprensivo di imposte, delle coperture assicurative sopradette, fino alla scadenza del 31/12/2017 ;

2 – di imputare la somma di **€ 548,00** sull'impegno 17/1555.1, codice intervento U.1.03.02.99.999 (11855.0) del redigendo bilancio 2017;

Il Responsabile del procedimento
Direttore della Farmacia
Dr. Giuseppe Barone





Spett.le
COMUNE DI CAPACI
PIAZZA CALOGERO TROIA
90040 Capaci (PA)

C.A.:

Palermo, 28/06/2017

Riteniamo opportuno ricordarVi che sono in scadenza i premi delle polizze riportate nel seguente prospetto:

Effetto - Scadenza	Polizza	Compagnia	Ramo		Premio
30/06/2017 30/06/2018	2183116	SOCIETA' REALE MUTUA	INFORTUNI S/ IT	€	151.00
30/06/2017 30/06/2018	2020480	SOCIETA' REALE MUTUA	GLOBALE COMMERCIO/UFFI CI	€	397.00
TOTALE €:					548.00

Al fine di non pregiudicare l'operatività della copertura assicurativa, il pagamento dovrà essere effettuato entro i termini di mora previsti dai contratti, a mezzo bonifico intestato alla nostra società sul conto corrente di seguito indicato:

IBAN: IT37A0326822300052853073602

presso Banca Sella SpA.

Al ricevimento dell'importo di cui sopra, sarà nostra cura inviarVi i documenti contrattuali di Vs. spettanza debitamente quietanzati.

A disposizione per qualsiasi chiarimento, cogliamo l'occasione per porgere i nostri migliori saluti.

BROSEL S.p.A.

Fax cli: (091) 8673205

e-mail: servizisocialicapaci@libero.it

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_6333897	Data richiesta	23/03/2017	Scadenza validità	21/07/2017
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	BROSEL S.P.A.
Codice fiscale	01446610022
Sede legale	VIA XX SETTEMBRE 13 BIELLA BI 13900

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.

IL RESPONSABILE DI AREA

Vista la superiore proposta di determinazione ritenuta conforme sotto il profilo tecnico alle norme di legge e alle norme interne

DETERMINA

Di approvare la superiore proposta di determinazione.



Il Funzionario Responsabile Area VII

Dr. G. Barone

Il Responsabile di Area
Dott. Giuseppe Barone

Copia conforme all'originale, in carta libera, per uso amministrativo

Dal Municipio _____

IL RESPONSABILE AREA VII^A
(Dott. Giuseppe Barone)

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

N. Reg. pubbl. _____

Certifico io sottoscritto Segretario Generale su conforme dichiarazione del Responsabile Albo Pretorio, che copia del presente verbale viene pubblicato il giorno _____ all'Albo Pretorio ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

Il Responsabile Albo Pretorio

IL SEGRETARIO GENERALE
(Dr Salvatore Somma)
