



13-14 aprile 1796  
Battaglia Napoleonica

# COMUNE DI COSSERIA

❖ Provincia di Savona - Regione Liguria ❖  
Italia - Italy ❖ Unione Europea - European Union

Sede: Comune di Cosseria Località Chiesa 1 - 17017 COSSERIA (SV)  
Codice Fiscale : 00298560095 ❖ Partita I.V.A. : 00298560095  
Telefono : 019 - 519608 e 019 - 519450 ❖ Telefax : 019 - 519711  
Sito Internet: [www.comune.cosseria.sv.it](http://www.comune.cosseria.sv.it) E-mail: [amministrativo@comune.cosseria.sv.it](mailto:amministrativo@comune.cosseria.sv.it)  
Posta certificata del Comune: [comune.cosseria.sv@legalmail.it](mailto:comune.cosseria.sv@legalmail.it)



## DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

N° 76

21 giugno 2017

**Oggetto: "Impegno di spesa per assicurazioni RC Comune"**

### Il Responsabile

**Considerato** che è necessario provvedere alla liquidazione dei premi delle assicurazioni in corso al fine di mantenere la copertura assicurativa;

**Ritenuto** pertanto di precedere al seguente impegno di spesa:

2.632,02 Euro da imputarsi sul cap. 1044, art. 3, codice 01.02.1 "Spese per assicurazioni RC ente", competenza del Bilancio 2017, per la "UNIPOL SAI Agenzia Di Matteo" di Cairo Montenotte, dando atto che il capitolo è finanziato con le entrate ordinarie del bilancio;

**Visto** il T.U.E.L. approvato con D. Lgs. 18 agosto 2000 n° 267;

**Visti** i Regolamenti Comunali in materia;

### DETERMINA

- 1) di **impegnare** la somma di  
2.632,02 Euro da imputarsi sul **cap. 1044, art. 3, codice 01.02.1** "Spese per assicurazioni RC ente", **competenza** del Bilancio 2017, per la "**UNIPOL SAI Agenzia Di Matteo**" di Cairo Montenotte, dando atto che il capitolo è finanziato con le entrate ordinarie del bilancio; CIG: **Z8D1E8AF8**
- 2) di **effettuare** i corrispondenti **impegni di cassa** dando atto della relativa disponibilità della cassa medesima nei capitoli ed articoli sopra indicati;
- 3) di **dare atto** che risultano **rispettati gli equilibri di bilancio ed i vincoli di finanza pubblica**.

**Letto, confermato e sottoscritto**

**Il Responsabile dell'Area Amministrativa**

**F.to *Flavio Strocchio***

**VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA  
COPERTURA FINANZIARIA**

**Il Responsabile dell'Area Finanziaria**

**F.to *Flavio Strocchio***

**CERTIFICAZIONE DI COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE**

Si certifica che la presente copia di determinazione, in carta libera ad uso amministrativo, è conforme all'originale depositato agli Atti d'Ufficio.

**L'incaricato dal Sindaco**

**( *Flavio Strocchio* )**

