

COPIA



## COMUNE DI SEMPRONIANO

(Provincia di Grosseto)

SERVIZIO Area Amministrativa-

**DETERMINAZIONE N. 82 del 05/11/2018**

**Oggetto:** LIQUIDAZIONE POLIZZA RCTO ASSITECA SPA FILIALE DI LIVORNO.

---

### IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

**VISTA** la propria determinazione n. 28 del 30.04.2016 avente per oggetto “ Rinnovo polizze assicurative affidamento tramite gara start Regione Toscana”;

**VISTA** la delibera di C.C. n. 13 del 21.02.2018 mediante la quale si provvedeva ad approvare il Bilancio di previsione anno 2018;

**VISTA** la nota presentata dall’ Assiteca S.p.A. Filiale di Livorno, in data 16.10.2018, mediante la quale si richiedeva di provvedere al pagamento della polizza 5015498JX con decorrenza dal 30.10.2018 al 30.04.2019 RCTO Sara Assicurazioni Spa in scadenza;

**RICHIAMATO** il Decreto sindacale n. 2115 del 14.06.2018 mediante il quale il sottoscritto è stato nominato responsabile del Servizio Amministrativo.

**VISTO** il decreto sindacale prot. 2114 del 14.06.2018 mediante il quale si assegnava alla Ragioniera Francesca Bigazzi la responsabilità dell’ Area Contabile di questa Amministrazione;

CIG : ZCC259BE6D;

### D E T E R M I N A

**Di liquidare** la somma complessiva di Euro 5.000,00 per pagamento polizza 5015498JX RCTO con decorrenza 30.10.2018 fino al 30.04.2019 CIG :ZCC259BE6D ; Capitolo 1894 Codice 01.11.1.110 Bilancio 2018 alla Assiteca S.p.A. Filiale di Livorno Piazza Damiano Chiesa, 44 Livorno;

POLIZZE ASSICURATIVE ANNO 2018 RCTO

*Il Responsabile del Servizio  
F.to Dott. Fabrizio Ferini*

---

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria. (art. 151 D. Lgs. 18.8.2000 n. 267)

07/11/2018 Il Responsabile del Servizio  
f.to Francesca Bigazzi

---

Copia della presente determinazione viene pubblicata all'Albo on line nel sito istituzionale dell'ente ai sensi dell'art.32 L.69/2009 e s.m. dal **08/11/2018** al **23/11/2018** al n. **486** del Registro delle Pubblicazioni

*Il Responsabile del Servizio*  
*F.to Dott. Fabrizio Ferini*

---

Copia conforme all'originale per uso amministrativo

Lì .....

*Il Responsabile del Servizio*  
*Dott. Fabrizio Ferini*

---

Firme sostituite da indicazione a mezzo stampa ai sensi dell'articolo 3, comma 2 del D.Lgs n.39/1993