

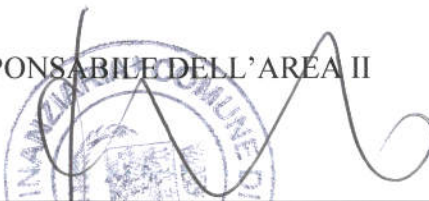
pred. n° 23234 del 18/12/18

Proposta N° 66 Area Sesta – Farmacia Data 12/12/2018		
--	---	--

**COMUNE DI CAPACI**  
PROVINCIA DI PALERMO

**AREA VI<sup>A</sup>**

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>118</u> del Reg. Data <u>24-12-2018</u>	<b>OGGETTO</b>	Liquidazione della semestralità contrattuale anticipata, dal 31/12/2018 al 30/06/2019, alla ditta Brosel SpA per rinnovo polizza assicurativa per la Farmacia Comunale cig:ZDE24B9886
Parte Riservata all'Area II Bilancio 2017 ATTO n. _____ Missione <u>13</u> Programma <u>7</u> Titolo <u>1</u> Macroaggregato <u>103</u> Capitolo 011855 Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria		<b>NOTE</b>  <u>Imp. 18/1071.1</u> <u>date opere 18/4116</u>
IL RESPONSABILE DELL'AREA II 		

L'anno duemiladiciotto, 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 01/07/2018 al 31/12/2018, alla ditta Brosel SpA per rinnovo polizza assicurativa per la Farmacia Comunale cig:ZDE24B9886”**

PREMESSO CHE con D.D. n.45/2018 R.G. n. 721 del31/08/2018 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 2183116 e 2020480 impegnando le relative somme sul cap.11855.0 del redigendo bilancio 2018

CONSIDERATO che è interesse dell'Ente non creare interruzioni nelle coperture assicurative di cui sopra e che è necessario procedere al pagamento della semestralità, che copre dal 31/12/2018 al 30/06/2019;

VISTO il Durc e la dichiarazione di tracciabilità finanziaria (Legge 136 del 13/08/2010 art. 3 comma 7) della Brosel S.p.A.

RITENUTO potersi applicare quanto previsto dall'art. 36 del D.lgs. 50/2016, comma 2, lettera A 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 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 30/06/2019 ;

2 – di imputare la somma di **€ 548,00** sull'impegno18/1071.1, codice intervento U.1.03.02.99.999 (11855.0) del redigendo bilancio 2018;

Il Responsabile del procedimento  
Direttore della Farmacia  
D.ssa Marzia Morena



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

Palermo, 12/12/2018

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

Effetto - Scadenza	Polizza	Compagnia	Ramo	Premio
31/12/2018 30/06/2019	2183116	REALE MUTUA	INFORTUNI S/ IT	€ 151,00
31/12/2018 30/06/2019	2020480	REALE MUTUA	GLOBALE COMMERCIO/UFFICI	€ 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.

Ai 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.

**Sella Broker S.p.A.**

Fax di: (091 ) 8673205  
e-mail: [servizisocialicapaci@libero.it](mailto:servizisocialicapaci@libero.it)

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_13456411	Data richiesta	12/12/2018	Scadenza validità	11/04/2019
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SELLA BROKER 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 VI  
D.ssa Marzia Morena

*Marzia Morena*

Il Responsabile di Area  
*D.ssa Marzia Morena*

---

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

Dal Municipio \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE AREA VI^**  
(D.ssa Marzia Morena)

---

### **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)

---