



Rep. Gen. 868 / 2015

# CITTÀ di ORTONA

Medaglia d'oro al valor civile

PROVINCIA DI CHIETI

## Settore Attività tecniche e produttive

LL.PP. Mobilità, Energia e Ambiente

### DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

## Determina di settore n. 21 del 13-01-2015

(n. 40 / 2015 del Registro Generale)

Oggetto: LIQUIDAZIONE PREMI ASSICURATIVI AON SPA

### IL DIRIGENTE

Su conforme incarico conferito al sottoscritto dal Sindaco con decreto n. 20 del 15.10.2012;  
**Vista** la nota, pervenuta via fax in data 09.01.2015 della Aon s.p.a. Insurance & Reinsurance Brokers con socio unico, con sede in Pescara, con la quale si chiede di provvedere al pagamento del premio polizza in scadenza nel mese di gennaio 2015:

Periodo	Compagnia	Polizza	Rischio	Tipo	Premio	Termine pagam.	Giorni mora
14/01/2015 14.04.2015	UNIPOLSAI DIV. UNIPOL	96/4219778	Cauzione	Quietanza	11,06	14.01.2015	15
<b>TOTALE</b>					<b>EURO</b>	<b>11,06</b>	

**Ritenuta** la necessità di provvedere all'impegno, liquidazione e pagamento;

**Visto** il D.Lgs. n. 267/2000;

**Visto** il D.Lgs. n. 165/2001;

### DETERMINA

1. Di impegnare la spesa di €**11,06** al Cap. 2280 Bil. 2015, n. impegno 20150000010
2. Di liquidare e pagare in favore della AON s.p.a. Insurance & Reinsurance Broker con socio unico, con sede in Pescara, P.I.11274970158, la summenzionata somma, relativa al premio polizza in scadenza nel mese di gennaio 2015, nel rispetto dei limiti di cui all'art. 163 c. 1 e 3 del T.U.E.L. 267/2000;
3. Di dare atto che il CIG attribuito alla procedura è: X331147241.
4. Di dare mandato al Dirigente Servizi Finanziari di provvedere al pagamento;
5. Di dare atto che il pagamento dovrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario in favore di AON S.p.A. c/o BPER Agenzia di Pescara – IBAN IT 81 K 05387 15400 000000444869 – SWIFT CODE: BPMOIT22XXX , come da dichiarazione prodotta dalla stessa società.

IL COMPILATORE

NF

IL DIRIGENTE

Ing. PASQUINI NICOLA

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

**VISTO:** per la regolarità contabile e per la copertura di spesa.

Ortona, 22.01.2015

IL DIRIGENTE SERVIZI FINANZIARI

Dott. DE FRANCESCO ALBERTO

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993