



COMUNE DI TITO
CORPO POLIZIA LOCALE

85050 TITO - PZ - Via Umberto I, 27 - tel. 0971 79 62 36 - fax 0971 79 49 43
poliziamunicipale@comune.tito.pz.it

ATTO DI LIQUIDAZIONE

Ai sensi dell'art. 38 del Regolamento di Contabilità

Il sottoscritto responsabile del Servizio dichiara di aver verificato la regolarità della fornitura, prestazione e esecuzione dei lavori e la corrispondenza del presente titolo di spesa alla qualità, alla quantità, ai prezzi, ai termini e alle condizioni pattuite e accettate con determina n. 27 del 17.09.2015 e liquida la spesa in € 516,00 a fronte della Polizza n. 40002633008914 della TUA Assicurazioni S.p.a., evidenziando una economia di € 0 a carico dell'impegno n. 981/2015.

Liquidazione a carico dell'impegno n.981/2015 con imputazione:T1; F3; S1; Cap.13060;

Codice SIOPE 1323;

Legge 136/2010: IBAN: IT65W0578742340181576051806

CIG:Z6D160A59B

Tito, 23.09.2015



Il Responsabile del Servizio di Polizia Locale
Dott.ssa Rosa Moscarelli

- Di dare atto che si è proceduto alla pubblicazione su Amministrazione Aperta art.18 Legge 134/2012.
- Di dare atto che tale provvedimento non rientra nella fattispecie sottoposta alla pubblicazione Su Amministrazione Aperta art. 18 Legge 134/2012.

L'incaricato:

Istruttore di P.L.
- Isp. S. Giuseppe RAMAGLIA -



TUA ASSICURAZIONI S.p.A.
 Sede Legale: 10121 Roma, Via Veneto, 119
 Tel. (+39) 06 22773322 Fax (+39) 06 22773355
 email: info@tua.it
 Direzione: Milano, Via Broletto, 10

Polizza n. 40002633008914
 Data di emissione: 15/09/2015
 Data di scadenza: 15/09/2016
 Valore assicurato: 0,00
 Premi: 516,00
 Imposte: 62,97
 Contributo S.S.N.: 40,19



CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE

CONTRAENTE C.F.P. IVA 00128970761		AGENZIA DI FIGSOLA 400238
COMUNE DI TITO ENTI COMUNALI		POLIZZA 40002633008914
DOMICILIO Via MUNICIPIO, 1 - TITO (PZ) CAP:85050		PREMIO IMPONIBILE 412,84
TIPO DEL VEICOLO AUTOVETTURA	TARGA/TELAIO YA008AE	CONTRIBUTO S.S.N. 40,19
PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE E' STATO PAGATO IL PREMIO		IMPOSTE 62,97
INIZIO DALLE ORE 24:00 DEL 15/09/2015	SCADENZA ALLE ORE 24 DEL 15/09/2016	PREMIO TOTALE* 516,00
TUA ASSICURAZIONI S.p.A. L'Assicuratore Delegato		SALVO QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 15112 COV'VACC

Il pagamento è stato effettuato il 09/09/2015
 ALLE ORE 09:03

FIRMA DELL'AGENZIA INCARICATA
 TUA ASSICURAZIONI S.p.A.
 L'Assicuratore Delegato

*Dettaglio pag. IVANN 23 del 9/15/2008

INTESTATARIO AL P.R.A. COMUNE DI TITO ENTI COMUNALI		TIPO GUIDA AZIENDA	MASSIMALE R.C.A. 25.000.000 unico	
CONDIZIONI PARTICOLARI BM-N-I-O-T		TIPO VEICOLO AUTOVETTURA	ALIMENTAZIONE Diesel	CC 2495
CL. DIM 1D	I'IMM. 03/2010	TIPO CARROZZERIA Altro	SCADENZA VINCOLO =====	MARCA MODELLO ALLESTIMENTO LAND ROVER DEFENDER 110 2.5 TD5 CAT CREW
SETTORE ATTIVITA'				VALORE ASSICURATO 0,00

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE		2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO		9. Name and Address of the Policyholder (or Use of the vehicle) COMUNE DI TITO ENTI COMUNALI Via MUNICIPIO, 1 - TITO (PZ) CAP:85050																																																								
3. VALID FROM TO Day DD Month MM Year YYYY Day DD Month MM Year YYYY 15 09 2015 15 09 2016 (Both dates inclusive)		4. Country Code/Insurer's Code/Number 429 / 40002633008914 40002633008914		10. This Card has been issued by: TUA ASSICURAZIONI S.p.A. LARGO TAZIO NUVOLARI, 1 20143 MILANO FAX 02/277 33 55 E-MAIL: servizioclienti@tuaassicurazioni.it WWW.TUASSICURAZIONI.IT																																																								
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. YA008AE		6. Category of Vehicle* A	7. Make of vehicle LAND ROVER																																																									
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.ecbta.org) In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.																																																												
<table border="1"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>BG</td><td>CY</td><td>CZ</td><td>D</td><td>DK</td><td>E</td><td>EST</td><td>F</td><td>FIN</td> </tr> <tr> <td>GB</td><td>GR</td><td>H</td><td>HR</td><td>I</td><td>IRL</td><td>IS</td><td>L</td><td>LT</td><td>LV</td><td>M</td> </tr> <tr> <td>N</td><td>NL</td><td>P</td><td>PL</td><td>RO</td><td>S</td><td>SK</td><td>SLO</td><td>CH</td><td>SI</td><td>AND</td> </tr> <tr> <td>BH</td><td>BY</td><td>IL</td><td>IQ</td><td>MA</td><td>MD</td><td>MK</td><td>MNE</td><td>RUS</td><td>SRB</td><td>TN</td> </tr> <tr> <td>TR</td><td>UA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>						A	B	BG	CY	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	SI	AND	BH	BY	IL	IQ	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB	TN	TR	UA									
A	B	BG	CY	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN																																																		
GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M																																																		
N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	SI	AND																																																		
BH	BY	IL	IQ	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB	TN																																																		
TR	UA																																																											
<p>(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under control of the Government of Republic of Cyprus</p> <p>(2) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia</p>																																																												
CATEGORY OF VEHICLES CODE																																																												
A CAR		C LORRY OR TRACTOR		E BUS																																																								
B MOTORCYCLE		D CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE		F TRAILER																																																								
G OTHERS																																																												

Polizza n. 40002633008914

Targa YA008AE

Contraente: COMUNE DI TITO ENTI COMUNALI

Il Contraente dichiara:

- di aver ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione della presente quietanza, il Fascicolo informativo ed. FASMOT 1 ed. 08/2015 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di assicurazione, l'Informativa Privacy e la documentazione contrattuale,
- di accettare le condizioni di rinnovo e dei premi indicati in quietanza e di ricevere le nuove Condizioni di assicurazione contenute nel Fascicolo informativo ed. FASMOT 1 ed. 08/2015

Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto, se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione assicurativa.

IL CONTRAENTE



00Q04400026330089140 7000110020151