Città di Modica

1697

DETERMINAZIONE
DEL
SEGRETARIO GENERALE.

n. 2087 del 19 SET. 2017

OGGETTO: Liquidazione rimborso spese per missioni al Responsabile P.O. del IX Settore, Dott. Stefano Indelicato.

Il Segretario Generale
Dott. Giampiero Bella

Premesso che il Responsabile del IX Settore, Dott. Stefano Indelicato, si è dovuto recare nelle date 22 giugno 2017 e 3 luglio 2017 a Palermo per compiti istituzionali;

Preso atto che il Dott. Stefano Indelicato è stato regolarmente autorizzato a svolgere le missioni nelle date suddette;

Preso atto che per le superiori missioni eseguite per conto dell'Ente è dovuta, ai sensi di legge, il rimborso delle spese effettivamente sostenute;

Preso atto della documentazione attestante le missioni e le spese sostenute, sono state predisposte l'allegate parcelle per il rimborso delle spese sostenute per i pasti consumati;

Ritenuto di provvedere in merito;

Vista la L.R. n. 48/91;

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

Visto lo Statuto Comunale;

DETERMINA

Per i motivi in narrativa esposti;

1. Di dare atto, che il Responsabile del IX Settore, dott. Stefano Indelicato, si è dovuto recare nelle date 22 giugno 2017 e 3 luglio 2017 a Palermo per compiti istituzionali;
2. Di dare atto che per le suddette missioni, eseguite per conto dell'Ente, è dovuto, ai sensi di legge, il rimborso delle spese effettivamente sostenute;

1. Di approvare l'allegate parcelle per complessive € 41,46, quale rimborso delle spese sostenute per i pasti consumati;

2. Di impegnare la complessiva somma di € 41,46 al cap. 230/00 del Bilancio 2017 e contestualmente liquidare detta somma al Dott. Stefano Indelicato;

3. Di trasmettere il presente provvedimento all'Ufficio di Ragioneria per i consequenziali adempimenti;

4. Di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul sito web dell'Ente .

Il Segretario Generale
Giampiero Bella

COMUNE DI MODICA

PROVINCIA DI RAGUSA

Piazza Principe di Napoli, 17 - Tel. (0932) 759111 - Fax (0932) 944704 - c.a.p. 97015

PARCELLA DELLE INDENNITÀ DI TRASFERTA

Io sottoscritto/a STEFANO IMDECICATO

dipendente con la CAT. D qualifica funzionale - figura professionale RESPONSABILE P.O. VII SETTORE

avendo eseguito, una missione in località PALERMO per [illegible] istituzionali

con partenza alle ore..... del giorno 22:06:2017 e rientro alle ore.....

del giorno.................

CHIEDO

la liquidazione del rimborso di spese e delle indennità risultanti dal seguente prospetto:

DESCRIZIONE		SOMME PARZIALI		TOTALI	
A) RIMBORSO DI SPESE DI VIAGGIO:	*a.1* - Come da n.......... biglietti su mezzi di linea normali . . . . L.				
	a.2 - Come da n.......... biglietti in aereo . . . . L.				
	Totale rimborso spese di viaggio L.				
B) RIMBORSO SPESE DI ALBERGO E PASTI CONSUMATI:	*b.1* - Come da n.......... fatture/ricevute fiscali per pernottamento in albergo della categoria.........., per complessivi n.......... pernottamenti . . . . . . L.				
	b.2 - Come da n. 3 ~~fatture~~/ricevute fiscali per n. 1 pasti (1) . . . . L.	19	20		
	Totale L.	19	20		
C) INDENNITÀ DI TRASFERTA:	*c.1* - Periodi interi di 24 ore (2) . . . . . . n.......... x L.......... L.				
	c.2 - Periodi inferiori a 24 ore e residuali ore. . n.......... x L.......... L.				
	Totale L.				
	Il 30% di quest'ultimo totale L.				
D) INDENNITÀ CHILOMETRICA PER PERCORSI COMPIUTI:	*d.1* - Con mezzo proprio (3) . . . . . . Km.......... x L.......... L.				
	d.2 - Su percorsi non serviti da mezzi di linea. Km.......... x L.......... L.				
	d.3 - A piedi in zone prive di strada . . . . Km.......... x L.......... L.				
	d.4 - Con mezzo gratuito. . . . . Km.......... x L.......... L.				
	Totale L.				
E) INDENNITÀ SUPPLEMENTARE:	*e.1* - Del 10% sulle spese di viaggio su mezzi di linea normale *(a.1)*. . . . . . L.				
	e.2 - Del 5% sul costo del biglietto in aereo *(a.2)*. . . . . L.				
	Totale L.	19	20		
	Totale lordo L.			19	20
	A detrarre le anticipazioni ricevute dall'economo L.				
	Netto da corrispondere L.			19	20

Viene fatto pieno riferimento ai dati risultanti dal prospetto retroriportato.

Data 11 LUG. 2017

IL/LA RICHIEDENTE

Visto: Si liquida negli importi richiesti.

COMUNE DI MODICA

IL CAPO DELL'AMMINISTRAZIONE

Liquidata con deliberazione della Giunta n.................. in data..............................

(1) I limiti di spesa per i pasti sono rivalutati annualmente (Art. 5, 5° comma, D.P.R. 23 agosto 1988, n. 395).
(2) Può essere rideterminata annualmente (Art. 1, 6° comma, L. 27 luglio 1978, n. 417).
(3) Pari ad 1/5 del prezzo di un litro della benzina super vigente nel tempo, arrotondato per eccesso a lira intera (Art. 15 L. n. 836/1973).

Cat. I – N. 2663/b – Tip. E. Gaspari - Morciano di R.

COMUNE DI MODICA

PROVINCIA DI RAGUSA

Piazza Principe di Napoli, 17 - Tel. (0932) 759111 - Fax (0932) 944704 - c.a.p. 97015

PARCELLA DELLE INDENNITÀ DI TRASFERTA

Io sottoscritto/a STEFANO MODICATO

dipendente con la CATD qualifica funzionale - figura professionale RESPONSABILE P.O. VII SETTORE

avendo eseguito, una missione in località PALERMO per COMPITI ISTITUZIONALI

con partenza alle ore ..... del giorno 03.07.2017 e rientro alle ore .....

del giorno .....

CHIEDO

la liquidazione del rimborso di spese e delle indennità risultanti dal seguente prospetto:

DESCRIZIONE		SOMME PARZIALI		TOTALI	
A) RIMBORSO DI SPESE DI VIAGGIO:	*a.1* - Come da n. ..... biglietti su mezzi di linea normali . . . . . L.	.....	.....		
	a.2 - Come da n. ..... biglietti in aereo . . . . . L.	.....	.....		
	Totale rimborso spese di viaggio L.	.....	.....	.....	.....
B) RIMBORSO SPESE DI ALBERGO E PASTI CONSUMATI:	*b.1* - Come da n. ..... fatture/ricevute fiscali per pernottamento in albergo della categoria ....., per complessivi n. ..... pernottamenti . . . . . L.	.....	.....		
	b.2 - Come da n. 1 ..... fatture/ricevute fiscali per n. 1 ..... pasti (1) . . . L.	22	26		
	Totale L.	22	26	.....	.....
C) INDENNITÀ DI TRASFERTA:	*c.1* - Periodi interi di 24 ore (2) . . . . . n. ..... x L. ..... L.	.....	.....		
	c.2 - Periodi inferiori a 24 ore e residuali ore . . n. ..... x L. ..... L.	.....	.....		
	Totale L.	.....	.....		
	Il 30% di quest'ultimo totale L.			.....	.....
D) INDENNITÀ CHILOMETRICA PER PERCORSI COMPIUTI:	*d.1* - Con mezzo proprio (3) . . . . . Km. ..... x L. ..... L.	.....	.....		
	d.2 - Su percorsi non serviti da mezzi di linea. Km. ..... x L. ..... L.	.....	.....		
	d.3 - A piedi in zone prive di strada . . . . Km. ..... x L. ..... L.	.....	.....		
	d.4 - Con mezzo gratuito. . . . . Km. ..... x L. ..... L.	.....	.....		
	Totale L.	.....	.....	.....	.....
E) INDENNITÀ SUPPLEMENTARE:	*e.1* - Del 10% sulle spese di viaggio su mezzi di linea normale *(a.1)*. . . . . L.	.....	.....		
	e.2 - Del 5% sul costo del biglietto in aereo *(a.2)* . . . . . L.	.....	.....		
	Totale L.	22	26	.....	.....
	Totale lordo L.			22	26
	A detrarre le anticipazioni ricevute dall'economo L.			.....	.....
	Netto da corrispondere L.			22	26

Viene fatto pieno riferimento ai dati risultanti dal prospetto retroriportato.

IL/LA RICHIEDENTE

Data 11 LUG. 2017

Visto: Si liquida negli importi richiesti.

IL CAPO DELL'AMMINISTRAZIONE

Liquidata con deliberazione della Giunta n. ..... in data .....

(1) I limiti di spesa per i pasti sono rivalutati annualmente (Art. 5, 5° comma, D.P.R. 23 agosto 1988, n. 395).
(2) Può essere rideterminata annualmente (Art. 1, 6° comma, L. 27 luglio 1978, n. 417).
(3) Pari ad 1/5 del prezzo di un litro della benzina super vigente nel tempo, arrotondato per eccesso a lira intera (Art. 15 L. n. 836/1973).

Cat. I – N. 2683/b – Tip. E. Gaspari - Morciano di R.

SERVIZIO FINANZIARIO

ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

Eserc. Finanz.	2017	Intervento ex D.P.R. 194/1996					
Missione	1	Programma	2	Titolo	1	Macroagg.	101
Cap./Art.	230	Descrizione					
Impegno n.	1968						
Importo	€ 41,46						

Modica, _____

Il Responsabile del servizio finanziario

Con il suddetto visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

VISTO PER LA LIQUIDAZIONE

Visto per i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali sulle liquidazioni di cui al presente provvedimento, ai sensi dell'art. 184, comma 4, del D.L.vo 267/2000.

Modica, 19-09-2017

Il Responsabile del Servizio Finanziario

PUBBLICAZIONE

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Modica, per gg.15 dal 22 SET 2017 al - 6 OTT. 2017, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. _____.

Modica, _____

Il Responsabile della pubblicazione