

7- / *amiffro*



Città di Modica
2931

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE
Settore VI
Urbanistica Centro Storico
S.U.A.P. – U.N.E.S.C.O.

n. 3049 del 12 DIC. 2017

OGGETTO: Liquidazione rimborso spese per missioni a Catania e Palermo.
Dipendente Sig. Pluchino Pietro "Autista".

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Rilevato le proprie competenze di cui all'art. 13 della L. R. n. 7/92, come modificato ed integrato con la L. R. n. 26/93, per tutte le materie non espressamente attribuite agli altri organi del Comune;

Premesso che il dipendente Sig. Pluchino Pietro "Autista" si è dovuto recare a Catania il 19 ottobre 2017 per accompagnare l'avv. Miriam Dell'Alì presso la Corte d'Appello e il sig. Guerrieri Francesco presso la Prefettura, a Palermo giorno 13 novembre 2017 presso la sede I.N.P.S per rendicontazione del progetto Home Care Premium e giorno 16 novembre 2017 presso l'Assessorato ai Beni Culturali e Identità Regionale e nuovamente a Catania il 4 dicembre 2017 per accompagnare i sigg. Ragusa G., Roccasalva S., Gugliotta M., Di Martino C. e Frasca Polara G. per partecipare al convegno sul progetto "SIOPE";

Viste le allegate note: prot. n. 53157 del 18.10.2017, prot. n. 58432 del 10.11.2017, prot. n. 59578 del 16.11.2017 e prot. n. 62626 del 30.11.2017 con le quali il Responsabile del VI Settore ha autorizzato le suddette missioni;

Che, conseguentemente, per le superiori missioni eseguite per conto dell'Ente sono dovuti, ai sensi di legge, il rimborso delle spese effettivamente sostenute;

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

Definito per le suesposte motivazioni, impegnare e contestualmente liquidare la somma complessiva di € 61,40 al dipendente Pluchino Pietro quale rimborso di spese sostenute per le suddette missioni;

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

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

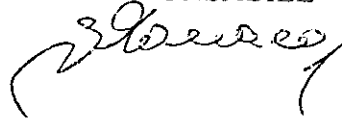
Visto lo Statuto Comunale;

DETERMINA

Per i motivi in narrativa esposti;

1. **Dare atto**, che il dipendente Sig. Pluchino Pietro "Autista" si è dovuto recare a Catania il 19 ottobre 2017 per accompagnare l'avv. Miriam Dell'Ali presso la Corte d'Appello e il sig. Guerrieri Francesco presso la Prefettura, a Palermo giorno 13 novembre 2017 presso la sede I.N.P.S per rendicontazione del progetto Home Care Premium e giorno 16 novembre 2017 presso l'Assessorato ai Beni Culturali e Identità Regionale e nuovamente a Catania il 4.12.2017 sigg. Ragusa G., Roccasalva S.,Gugliotta M., Di Martino e Frasca Petrar G. per partecipare al convegno "SIOPE";
2. **Viste** le allegate note: prot. n. 53157 del 18.10.2017, prot. n. 58432 del 10.11.2017, prot. n. 59578 del 16.11.2017 2017 e prot. n. 62626 del 30.11.2017 con le quali il Responsabile del VI Settore ha autorizzato le suddette missioni;
3. **Dare atto** che per le suddette missioni, eseguite per conto dell'Ente, sono dovuti, ai sensi di legge, il rimborso delle spese effettivamente sostenute;
4. **Di approvare** le allegate parcelle per complessive €. 61,40 quale rimborso delle spese sostenute per i pasti consumati;
5. **Impegnare** la complessiva somma di €. 61,40 e contestualmente liquidare la somma al dipendente Pluchino Pietro, come da parcelle allegate;
6. **Prelevare**, il superiore esito di €. 61,40 al Cap. 230 del Bilancio 2017 ;
7. **Trasmettere** il presente provvedimento all'Ufficio di Ragioneria per i conseguenziali adempimenti.
8. **Di disporre** la pubblicazione del presente provvedimento sul sito web dell'Ente .

IL RESPONSABILE



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:

Impegno	Data	Importo	Intervento/Capitolo	Esercizio
2614 / 2017	11-12-2017	€ 61,40	230/99	2017
MISSIONE	PROGRAMMA	TITOLO	MACROAGGREGATO	
1	2	1	101	

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, _____

Il Responsabile del Servizio Finanziario

PUBBLICAZIONE

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Modica, per gg.15 dal 15 DIC. 2017 al 29 DIC. 2017, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. _____.

Modica, _____

Il Responsabile della pubblicazione



COMUNE DI MODICA

PROVINCIA DI RAGUSA

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

PARCELLA DELLE INDENNITÀ DI TRASFERITA

Io sottoscritto/a PLUCHINO PIETRO

dipendente con la qualifica funzionale - figura professionale AUTISTA

avendo eseguito, una missione in località PALERMO per ASSESSORATO BENI CULTURALI e DEMONIALE con partenza alle ore 07.45 del giorno 16-11-2017 e rientro alle ore 18.57 del giorno 16-11-2017.

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. <u>2</u> fatture/ricevute fiscali per n. <u>1</u> pasti (1).	L		
Totale		L <u>12,60</u>	
C) INDENNITÀ DI TRASFERITA:			
c.1 - Periodi interi di 24 ore (2).	n. x L		
c.2 - Periodi inferiori a 24 ore o residui ore.	n. x L		
Totale		L	
Il 30% di quest'ultimo totale		L	
D) INDENNITÀ CHILOMETRICA PER PERCORSI COMPLETI.			
d.1 - Con mezzo proprio (3).	Km. x L		
d.2 - Su percorsi non serviti da mezzi di linea.	Km. x L		
d.3 - A piedi in zone prive di strada.	Km. x L		
d.4 - Con mezzo gratuito.	Km. x L		
Totale		L	
E) INDENNITÀ SUPPLEMENTARE:			
e.1 - Del 10% sulle spese di viaggio su mezzi di linea normali (a.1).	L		
e.2 - Del 5% sul costo dei biglietti in aereo (a.2).	L		
Totale		L	
Totale lordo		L <u>12,60</u>	
A detrarre le anticipazioni ricevute dall'amministrazione		L	
Netto da corrispondere		L <u>12,60</u>	

Viene fatto piano riferimento ai dati risultanti dal prospetto riportato.

Data

IL LA RICHIEDENTE

Visto, Si liquida negli importi richiesti.

LIBERO

Liquidata con deliberazione della Giunta n. in data

(1) i limiti di spesa per i pasti sono rivalutati annualmente (Art. 5, 5° comma, R.D. 23 agosto 1958, n. 285).
(2) i limiti di spesa per i pasti sono rivalutati annualmente (Art. 5, 5° comma, R.D. 23 agosto 1958, n. 285).
(3) i limiti di spesa per i pasti sono rivalutati annualmente (Art. 5, 5° comma, R.D. 23 agosto 1958, n. 285).



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 TRASFERITA

Io sottoscritto/a PLUCHINO PIETRO

dipendente con la qualifica funzionale - figura professionale

avendo eseguito, una missione in località CATANIA

per CORTE D'APPELLO
e PREFETTURA con partenza alle ore 19.10.1977 del giorno 19.10.1977 e rientro alle ore 17.30
del giorno 19.10.1977...

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. fatture/ricevute fiscali per n. pasti (1). L	9,80	
	Totale L		
C) INDENNITÀ DI TRASFERITA:	c.1 - Periodi inferiori di 24 ore (2). n. x L L		
	c.2 - Periodi inferiori a 24 ore o residui 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 (2). Km. x L L		
	d.2 - Su veicoli 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		
E) INDENNITÀ SUPPLEMENTARE:	e.1 - Del 10% sulle spese di viaggio su mezzi di linea normali (a.1). L		
	e.2 - Del 5% sul costo dei biglietti in aereo (a.2). L		
	Totale L		
	Totale lordo L	9,80	
A detrarre le partecipazioni ricevute dall'azienda L			
Netto da corrispondere L		9,80	

Viene fatto pieno riferimento ai dati risultanti dal prospetto retro riportato.

IL/LA RICHIEDENTE

Data

Visto: Si liquida negli importi richiesti.

INVIATO

Liquidata con deliberazione della Giunta n. in data

(1) i limiti di spesa per i pasti sono stabiliti annualmente (Art. 5, 6° comma, del D. n. 23 agosto 1990, n. 895).
(2) i limiti di spesa per i pasti sono stabiliti annualmente (Art. 5, 6° comma, del D. n. 27 luglio 1978, n. 417).



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 TRASFERITA

Io sottoscritto/a PLUCHINO PIETRO

AUTISTA

dipendente con la qualifica funzionale - figura professionale

avendo eseguito, una missione in località PAULICCI per V.P.S.

con partenza alle ore 6,40 del giorno 13-11-2017 e rientro alle ore 18,35 del giorno 13-11-2017.

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.	tatture/ricevute fiscali per pernottamento in albergo della categoria per complessivi n. pernottamenti	L			
b.2 - Come da n.	tatture/ricevute fiscali per n. pasti (1)	L			
Totale		L	19	00	
C) INDENNITÀ DI TRASFERITA:					
c.1 - Periodi interi di 24 ore (2)	n. x L	L			
c.2 - Periodi inferiori a 24 ore e residui ora	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 con servizi da mezzo 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			
Totale lordo		L	19	00	
A detrarre le anticipazioni ricevute dall'economia		L			
Netto da corrispondere		L	19	00	

Viene fatto pieno riferimento ai dati risultanti dal prospetto riportato.

Data

IL LA RICHIEDENTE

Visto: Si liquida negli importi richiesti.

NUMERO

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 1998, n. 305).



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 TRASFERITA

Io sottoscritto/a PLUCHINO PIETRO

dipendente con la qualifica funzionale - figura professionale AVVISTA

avendo eseguito, una missione in località CATANIA per CONVEGNO

con partenza alle ore 7.00 del giorno 17-12-97 e rientro alle ore 17.30 del giorno 17-12-97

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. fatture/ricevute fiscali per n. pasti (1).	L	20,00	
Totale		L	20,00
C) INDENNITÀ DI TRASFERITA:			
c.1 - Periodi interi di 24 ore (2) n. x L	L		
c.2 - Periodi inferiori a 24 ore o residui (12) n. x L	L		
Totale		L	
il 30% di quest'ultima 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 normali (a.1).	L		
e.2 - Del 5% sul costo dei biglietti in aereo (a.2).	L		
Totale		L	
Totale lordo		L	20,00
A detrarre le anticipazioni ricevute dall'economia		L	
Netto da corrispondere		L	20,00

Viene fatto pieno riferimento ai dati risultanti dal prospetto retroportato.

IL/LA RICHIEDENTE

Data

Visto: Si liquida negli importi richiesti.

NUMERO

Liquidata con deliberazione della Giunta n. in data



Città di Modica

VI SETTORE

Urbanistica - Centro Storico

S.G.A.P. - U.N.E.S.C.O.

www.comune.modica.gov.it

Prot. n. 62626

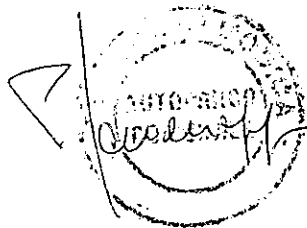
Del 30 NOV. 2017

All'Autista Pluchino Pietro
Al Responsabile Sez. Autoparco
Ufficio Personale
LORO SEDE

OGGETTO: Missione a Catania.

Con la presente si dispone che la S.V. si rechi a Catania nella giornata del 4 dicembre 2017 per accompagnare il dott. Ragusa Giuseppe e i sigg. Santo Foccasalva, Massimo Gugliotta, Carmelo Di Martino e Giorgio Polara Frasca per partecipare al convegno sul progetto "SIOPE+" organizzato dalla Banca d'Italia, con partenza alle ore 07.30.

Per detta missione, sarà utilizzato l'automezzo Fiat Ulisse targato CG151VW



Il Responsabile del VI Settore
(arch. Salvatore Monaco)

Porta 27, 02/1
Ore 12, 30

TRE STELLE ***
 SELF SERVICE
 DI PUSATERI ANTONINO
 VIA G. FALCONE E P. BORSELLINO, 121
 90018 TERMINI IMERESE (PA)
 TELEFONO 091-8111389
 P.IVA 03331880827

Prot. n. 59578
 Del 16 NOV 2017

PRIMO
 SECONDO CON CONTORNO
 PANINO
 ACQUA PICCOLA
 SUBTOTALE
 TOTALE EURO
 CONTANTE

EURO 1
 4,00
 5,50
 0,30
 1,00)
 10,80)
 10,80)
 10,80)
 01 0
 13:27
 29 5

CASSA:
 16-11-2017
 NUMERO SCONTRINO FISCALE
 NF 06 80003328



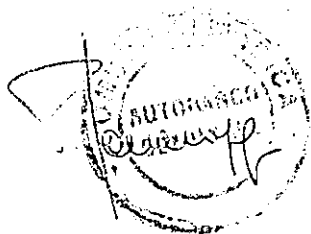
BUON
 APPETITO

OGGETTO: Missione Palermo.

All'Autista Pluchino Pietro
 Al Responsabile Sez. Autoparco
 Ufficio Personale
LORO SEDI

Con la presente si dispone che la S.V. si rechi a Palermo nella giornata del 16 novembre 2017, presso l'Assessorato ai Beni Culturali e dell'Identità Regionale, per le finalità della richiesta effettuata con nota n. 58821 di prot. del 14.11.2017, dal Segretario Generale.

Per detta missione, sarà utilizzato l'automezzo Fiat Ulisse targato CG151VW.



Il Responsabile del VI Settore
 (arch. Salvatore Monaco)

[Handwritten signature]

Per 6,24
 On 18,52

Salvo S.n.C.
Cappadonia Salvatore
Sede : S.S.113 Km 207 C/da Buonfornello
90018 Termini Imerese (PA)
P.Iva 03843630827
Tel. 0918140159

Prot. n. 58432

Del 13/11/17

Costo Completo

EURO
19,00

ca

TOTALE EURO
CONTANTI

19,00
19,00

OPERATORE: tecnico

0,0006

13/11/17 15:24

UF U1 72029922

All'Autista Pluchino Pietro
Al Responsabile Sez. Autoparco
Ufficio Personale
LORO SEDI

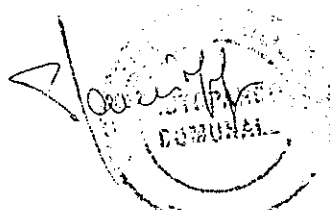
OGGETTO: Missione Palermo.

Con la presente si dispone che la S.V. si rechi a Palermo nella giornata del 13 novembre 2017, presso la sede I.N.P.S. sita in via Maggiore Toselli n.5 per la funzionalità relativa alla rendicontazione del progetto " HOME CARE PREMIUM 2017".

Per detta missione, sarà utilizzato l'automezzo Fiat Ulisse targato CG151VW.

Il Responsabile del VI Settore
(arch. Salvatore Monaco)

[Handwritten signature]



[Handwritten notes and signatures at the bottom left]

COSTA
SILICATO ROSALBA
S. SIGNORE RITROVATO N. 1\3\5
CATANIA
Partita IVA 05039960876

VARIE
TOTALE €
CONTANTE

EURO
9,80
9,80
9,80

a

ARRIVEDERCI E GRAZIE

Prot. n. 53154
Del 18 011, 2017

PZ.1 OP.0
CASSA 1
ARTICOLI 1

19-10-2017 13:37 SCONTR.FISC. 55

/F QU 45201949

All'Autista Pluchino Pietro
Al Responsabile Sez. Autoparco
Ufficio Personale
L O R O S E D I

OGGETTO: Missione a Catania.

Con la presente si dispone che la S.V. si rechi a Catania nella giornata del 19 ottobre 2017 per accompagnare sia l'avv. Miriam Dell'Ali che deve presenziare ad un'udienza presso la Corte d'Appello in rappresentanza dell'Ente, sia il sig. Guerrieri Francesco che si deve recare presso la Prefettura per la chiusura e rendicontazione delle attività del primo riparto dei PAC.

Per detta missione, sarà utilizzato l'automezzo Fiat Ulisse targato CG151VW.

[Handwritten signature]

Il Responsabile del VI Settore
(arch. Salvatore Monaco)

[Handwritten signature]

Post. 2,20
Quirio 17,30