



Città di Modica  
1005

## DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

### Settore VI

Urbanistica Centro Storico

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

n. 965 del 10 APR. 2018

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

### IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Rilevate le proprie competenze di cui all'art. 13 della L. R. n. 7/92, come modificato ed integrato dall'art. 41 della 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 Palermo per accompagnare presso l'Assessorato al Territorio il giorno 13 febbraio 2018 l'ing. Franco Poidomani e il geom. Giuseppe Vernuccio e il 20 marzo 2018 l'Assessore Giorgio Belluardo e a Catania il giorno 23 marzo 2018 per accompagnare le sigg. Giannone Giuseppa e Padua Maria Concetta presso il Tribunale dei Minorenni;

**Viste** le allegate note: prot. n. 8737 del 09.02.2018, prot. n. 16668 del 20.03.2018, prot. n. 17311 del 22.03.2017 2018 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;

**Ritenuto** per le suesposte motivazioni, impegnare e contestualmente liquidare la somma complessiva di € 50,70 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;

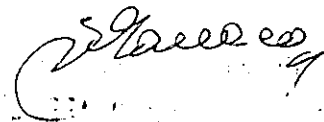
**Visto** l'art. 14 della Legge Regionale n. 7/92 e s.m.i.;

## DETERMINA

Per i motivi in narrativa esposti;

1. **Dare atto**, che il dipendente Sig. Pluchino Pietro "Autista" si è dovuto recare a Palermo per accompagnare presso l'Assessorato al Territorio il giorno 13.02.2018 l'ing. Franco Poidomani e il geom. Giuseppe Vernuccio e il 20 marzo 2018 l'Assessore Giorgio Belluardo e a Catania il giorno 23 marzo 2018 per accompagnare le sigg. Giannone Giuseppa e Padua Maria Concetta presso il Tribunale dei Minorenni;
2. **Viste**, le allegate note: prot. n. 8737 del 09.02.2018, prot. n. 16668 del 20.03.2018, prot. n. 17311 del 22.03.2017 2018 con le quali il Responsabile del VI Settore ha autorizzato le suddette;
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 €. 50,70 quale rimborso delle spese sostenute per i pasti consumati;
5. **Impegnare** la complessiva somma di €. 50,70 e contestualmente liquidare la somma al dipendente Pluchino Pietro, come da parcelle allegate;
6. **Prelevare**, il superiore esito di €. 50,70 al Cap. 230 del Bilancio 2018 in corso di formazione ;
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 |
|------------|--------------|----------|---------------------|-----------|
| 819/2018   | 05-04-2018   | € 50,70  | 230/99              | 2018      |
| MISSIONE 1 | PROGRAMMA: 2 | TITOLO 1 | MACROAGGREG. 101    |           |
|            |              |          |                     |           |

Modica, 05-04-2018

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. n. 267/2000.

Modica, 05-04-2018

Il Responsabile del Servizio Finanziario

## PUBBLICAZIONE

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Modica, per gg.15 dal 14 APR. 2018 al 28 APR. 2018, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. \_\_\_\_\_.

Modica, \_\_\_\_\_

Il Responsabile della pubblicazione



Città di Modica

VI SETTORE

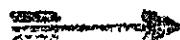
Urbanistica - Centro Storico

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

[www.comune.modica.gov.it](http://www.comune.modica.gov.it)

Prot. n. 8737

Del 9 FEB 2018

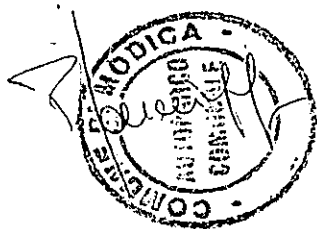


All'Autista Pluchino Pietro  
Al Responsabile Sez. Autoparco  
Ufficio Personale  
LORO SEDI

OGGETTO: Missione a Palermo.

Con la presente si dispone che la S.V. si rechi a Palermo nella giornata del 13 febbraio 2018 per accompagnare l'ing. Franco Poidomani supporto tecnico del settore e il geom. Giuseppe Vernuccio, presso l'Assessorato al Territorio per acquisire documentazione relativa al P.R.G., con partenza alle ore 07.00.

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



Il Responsabile del VI Settore  
(arch. Salvatore Monaco)

Partenza ore 6,29  
Quivo ore 18,30



16668  
MAR. 2018  
Città di Modica

VI SETTORE

Urbanistica - Centro Storico

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

[www.comune.modica.gov.it](http://www.comune.modica.gov.it)

Città di Modica

VI SETTORE

Urbanistica - Centro Storico

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

[www.comune.modica.gov.it](http://www.comune.modica.gov.it)

All'Austista Pluchino Piero

Resp.le Sez. Autoparco

Ufficio Personale

LORO SEDI

Oggetto: Missione a Palermo.

Registrazione a Palermo.

Con la presente si dispone che la S.V. si rechi a Palermo nella giornata del 20 marzo 2018 per accompagnare l'Assessore Giorgio Belluardo, presso l'Assessorato al Territorio, per fini istituzionali.

Per detta missione, sarà utilizzato l'automezzo Fiat Ulisse targato CG 151 VW.

Il Responsabile del Settore

(arch. Salvatore Monaco)





# Città di Modica

VI SETTORE

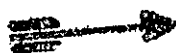
Urbanistica - Centro Storico

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

[www.comune.modica.gov.it](http://www.comune.modica.gov.it)

Prot. n. 17311

Del 22 MAR. 2018



All'Autista Pluchino Pietro

Al Responsabile Sez. Autoparco

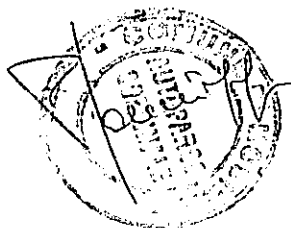
Ufficio Personale

LORO SEDI

OGGETTO: Missione Catania .

Con la presente si dispone che la S.V. si rechi a Catania nella giornata del 23 marzo 2018 per accompagnare le sigg. Giannone Giuseppa e Padua Maria Concetta ,convocate in udienza presso il Tribunale dei Minorenni.

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



Il Responsabile del VI Settore

(arch. Salvatore Monaco)

Pert. 4,70

Diriv - 17,51



# 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 AUTISTA

avendo eseguito, una missione in località PACERLO per ASSESSORI

TERRITORIO con partenza alle ore 6,38 del giorno 20-03-2018 e rientro alle ore 18,38 del giorno 20-03-2018

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 normale                                                                               | 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. .... pasti (1) <u>1</u>                                                  | L | <u>14,20</u>   |              |
| Totale                                                                                                                                  |   | L              |              |
| 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 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 dei biglietti in aereo (a.2).                                                                                    | L |                |              |
| Totale                                                                                                                                  |   | L              | <u>14,20</u> |
| Totale lordo                                                                                                                            |   | L              | <u>14,20</u> |
| A detrarre le anticipazioni ricevute dall'economato                                                                                     |   | L              |              |
| Netto da corrispondere                                                                                                                  |   | L              | <u>14,20</u> |

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

IL/LA RICHIEDENTE

Data .....

Visto: Si liquida negli importi richiesti.

LIBRO

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

(1) I limiti di spesa per i pasti sono rivalutati annualmente (Art. 5, 5° comma, CAP n. 23 agosto 1998, n. 285).  
(2) I limiti di spesa per i pernottamenti sono rivalutati annualmente (Art. 5, 5° comma, CAP n. 23 agosto 1998, n. 285).  
(3) I limiti di spesa per i mezzi propri sono rivalutati annualmente (Art. 5, 5° comma, CAP n. 23 agosto 1998, 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 AUTISTA

avendo eseguito, una missione in località CATANIA per TRIBUNALE  
dal 11/10/1981 con partenza alle ore 7:20 del giorno 23-03-2018 entro alle ore 17:51  
del giorno 23-03-2018.....

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 dalla categoria ..... per complessivi n. .... pernottamenti. .... L | 18,00          |        |
|                                                      | b.2 - Come da n. .... fatture/ricevute fiscali per n. .... pasti (1). .... L                                                                    | 18,00          |        |
|                                                      | Totale L                                                                                                                                        |                |        |
|                                                      |                                                                                                                                                 |                |        |
| C) INDENNITÀ DI TRASFERITA:                          | c.1 - Periodi interi di 24 ore (2). .... n. .... x L                                                                                            |                |        |
|                                                      | c.2 - Periodi inferiori a 24 ore e residui ore. .... n. .... x L                                                                                |                |        |
|                                                      | Totale L                                                                                                                                        |                |        |
|                                                      | 130% di quest'ultimo totale L                                                                                                                   |                |        |
| D) INDENNITÀ CHILOMETRICA PER PERCORSI COMPIUTI:     | 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 pubblico. .... Km. .... x 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 fondo L                                                                                                                                  | 18,00          |        |
| A detrarre le anticipazioni ricevute dall'economia L |                                                                                                                                                 |                |        |
| Netto da corrispondere L                             |                                                                                                                                                 | 18,00          |        |

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

IL/LA RICHIEDENTE

Data .....

Viso. Si liquida negli importi richiesti.

IMPR

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

(1) i limiti di spesa per i pasti sono rivalutati annualmente (Art. 5, 5° comma, C.A.P. n. 23 agosto 1990, n. 865).  
(2) i limiti di spesa per i periodi inferiori a 24 ore e residui ore sono rivalutati annualmente (Art. 5, 5° comma, C.A.P. n. 23 agosto 1990, n. 865).  
(3) i limiti di spesa per i mezzi propri sono rivalutati annualmente (Art. 5, 5° comma, C.A.P. n. 23 agosto 1990, n. 865).





# 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 PLUCHINO PIETRO

dipendente con la ..... qualifica funzionale - figura professionale AUTISTA

avendo eseguito, una missione in località PAVERNO per ASSESSORATO del FERRITORIO (P.R.C.) con partenza alle ore 6,29 del giorno 13.02.2018 e rientro alle ore 18,30 del giorno 13.02.2018...

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 - Confe da n. .... biglietti su mezzi di linea normali. .... L                                                                               |                |              |
|                                                        | a.2 - Confe da n. .... biglietti in aereo. .... L                                                                                                |                |              |
|                                                        | Totale rimborso spese di viaggio L                                                                                                               |                |              |
|                                                        |                                                                                                                                                  |                |              |
| B) RIMBORSO SPESE DI ALBERGO E PASTI CONSUMATI:        | b.1 - Confe da n. .... fatture/ricevute fiscali per pernottamento in albergo della categoria ..... per complessivi n. .... pernottamenti. .... L |                |              |
|                                                        | b.2 - Confe da n. <u>2</u> .... fatture/ricevute fiscali per n. .... pasti (1). .... L                                                           |                |              |
|                                                        | Totale L                                                                                                                                         | <u>18,50</u>   |              |
|                                                        |                                                                                                                                                  | <u>18,50</u>   |              |
| C) INDENNITÀ DI TRASFERTA:                             | c.1 - Periodi interi di 24 ore (2). .... n. .... x L                                                                                             |                |              |
|                                                        | c.2 - Periodi inferiori a 24 ore e 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 del biglietto in aereo (a.2). .... L                                                                                      |                |              |
|                                                        | Totale L                                                                                                                                         |                |              |
| Totale lordo L                                         |                                                                                                                                                  |                |              |
| A detrarre la partecipazione ripartita dall'economia L |                                                                                                                                                  |                |              |
| Netto da corrispondere L                               |                                                                                                                                                  |                | <u>18,50</u> |

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

IL/LA RICHIEDENTE

Data .....

Visto. Si liquida negli importi richiesti.

TIRESO

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

(1) I limiti di spesa per i punti sono invalidati anzitutto dall'art. 5, 5° comma, C.P.A. 23 agosto 1990, n. 285).