



Città di Modica

1141

DETERMINAZIONE  
DEL  
SEGRETARIO GENERALE.

n. 1162 del 22 MAG. 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 31 marzo, 12 aprile, 13 ottobre, 17 novembre 2016 a Palermo per compiti istituzionali;

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

Preso atto che, conseguentemente, 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 attestanti le 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 € 76.92 al Dott. Stefano Indelicato, 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;

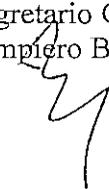
**DETERMINA**

Per i motivi in narrativa esposti;

1. Di dare atto, che il Responsabile del IX Settore, dott. Stefano Indelicato, si è dovuto recare nelle date 31 marzo, 12 aprile, 13 ottobre, 17 novembre 2016 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;

3. Di approvare l'allegate parcelle per complessive € 76,92, quale rimborso delle spese sostenute per i pasti consumati;
4. Di impegnare la complessiva somma di € 76.92 al cap. 230/00 del Bilancio 2017 in corso di formazione e contestualmente liquidare detta somma al Dott. Stefano Indelicato;
5. Di trasmettere il presente provvedimento all'Ufficio di Ragioneria per i conseguenziali adempimenti;
6. Di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul sito web dell'Ente .

Il Segretario Generale  
Giampiero Bella



**SERVIZIO FINANZIARIO**

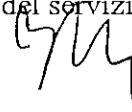
**ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA**

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
1073/2017	19/05/2017	€ 76,92	230/02	2017
Missione	Programma	Titolo	Macrodegradi	
1	2	1	101	

Modica, 19/05/2017

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 25 MAG. 2017 al 8 GIU. 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.a.p. 97015

## PARCELLA DELLE INDENNITÀ DI TRASFERTA

Io sottoscritto/a STEFANO IMBELLICATO

dipendente con la b qualifica funzionale - figura professionale RESPONSABILE IV SERVIZIO  
avendo eseguito, una missione in località DALEMO per Comp. Istituzionale  
con partenza alle ore 6.14 del giorno 31.03.2016 e rientro alle ore 16.59  
del giorno 31.03.2016

**CHIEDO**

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

DESCRIZIONE		SOMME PARZIALI	TOTALI
<b>A) RIMBORSO DI SPESE DI VIAGGIO:</b>	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>B) RIMBORSO SPESE DI ALBERGO E PASTI CONSUMATI:</b>	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>3</u> ..... fatture/ricevute fiscali per n. <u>1</u> ..... pasti (1). L	<u>1140</u>	
	Totale L	<u>1140</u>	<u>1140</u>
<b>C) INDENNITÀ DI TRASFERTA:</b>	c.1 - Periodi interi di 24 ore (2). . . . . n..... x L. L		
	c.2 - Periodi inferiori a 24 ore e residui ore. . . . . n..... x L. L		
	Totale L		
	il 30% di quest'ultimo totale L		
<b>D) INDENNITÀ CHILOMETRICA PER PERCORSI COMPIUTI:</b>	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		
<b>E) INDENNITÀ SUPPLEMENTARE:</b>	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	<u>1140</u>	
	Totale lordo L		<u>1140</u>
	A detrarre le anticipazioni ricevute dall'economia L		
	Netto da corrispondere L		<u>1140</u>

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

Data 04-04-2016

IL/LA RICHIEDENTE

Visto: Si liquida negli importi richiesti:



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

(1) I limiti di spesa per i pasti sono rivalutati annualmente (Art. 5, 5° comma, DPR n. 23 agosto 1988, n. 388).  
 (2) Può essere ridefinita annualmente (Art. 1, 6° comma, L. 27 luglio 1978, n. 417).  
 (3) Partec. 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).



# 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 IM DELICATO  
dipendente con la CAT. 3 qualifica funzionale - figura professionale RESPONS. P.O. DEL IX SETTORE  
avendo eseguito, una missione in località PALERMO per COMPITI ISTITUZIONALI  
con partenza alle ore 12.04.2016 del giorno 12.04.2016 e rientro alle ore .....  
del giorno .....

### CHIEDO

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

DESCRIZIONE		SOMME PARZIALI	TOTALI
<b>A) RIMBORSO DI SPESE DI VIAGGIO:</b>	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>B) RIMBORSO SPESE DI ALBERGO E PASTI CONSUMATI:</b>	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	21 00	.....
	Totale L	21 00	21 00
<b>C) INDENNITÀ DI TRASFERTA:</b>	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	.....	.....
<b>D) INDENNITÀ CHILOMETRICA PER PERCORSI COMPIUTI:</b>	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	.....	.....
<b>E) INDENNITÀ SUPPLEMENTARE:</b>	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	21 00	21 00
	Totale lordo L	21 00	21 00
	A detrarre le anticipazioni ricevute dall'economista L	.....	.....
	Netto da corrispondere €	21 00	21 00

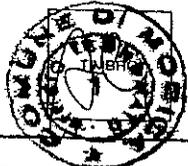
Viene fatto pieno riferimento ai dati risultanti dal prospetto retro riportato.

Data 3 NOV 2016

IL/LA RICHIEDENTE

*[Handwritten signature]*

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).

Cal. L. - N. 2883/0 - Tip. E. Gaspari - Modugno 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 IMBECIATO  
 dipendente con la D.3. qualifica funzionale - figura professionale RESPONS. P.O. 1° SETTORIO  
 avendo eseguito, una missione in località PALESTRO per COMPITI IST. 1° SETTORIO  
 con partenza alle ore 13.10.2016 del giorno 13.10.2016 e rientro alle ore .....  
 del giorno .....

### CHIEDO

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

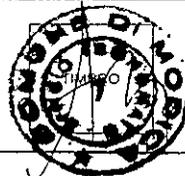
DESCRIZIONE		SOMME PARZIALI	TOTALI
A) RIMBORSO DI SPESE DI VIAGGIO:	a.1 - Come da n..... biglietti su mezzi di linea normali. . . . . L	.....	.....
	a.2 - Come da n..... biglietti in aereo. . . . . L	.....	.....
Totale rimborso spese di viaggio L		.....	.....
B) RIMBORSO SPESE DI ALBERGO E PASTI CONSUMATI:	b.1 - Come da n..... fatture/ricevute fiscali per pernottamento in albergo della categoria..... per complessivi n..... pernottamenti. . . . . L	.....	.....
	b.2 - Come da n..... fatture/ricevute fiscali per n..... pasti (1). . . . . L	22 26	.....
	Totale L	22 26	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		.....	.....
D) INDENNITÀ CHILOMETRICA PER PERCORSI COMPIUTI:	Il 30% di quest'ultimo totale L		.....
	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	22 26
Totale lordo €		22 26	22 26
A detrarre le anticipazioni ricevute dall'economista L		.....	.....
Netto da corrispondere €		22 26	22 26

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

Data 3 NOV. 2016

IL/LA RICHIEDENTE

Visto: Si liquida negli importi richiesti.



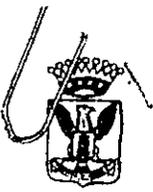
IL CAPO DELL'AMMINISTRAZIONE

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).



# 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 IMBELLICATO STEFANO  
 dipendente con la C.A.T. 03 qualifica funzionale - figura professionale FUM. P.M.  
 avendo eseguito, una missione in località PA. LER. M. per COMPITI I.S.T. T. U. 2.  
 con partenza alle ore 8.30 del giorno 17-11-2016 e rientro alle ore 18:19  
 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..... fatture/ricevute fiscali per n..... 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				
D) INDENNITÀ CHILOMETRICA PER PERCORSI COMPIUTI:	Il 30% di quest'ultimo totale L				
	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'economista L					
Netto da corrispondere €		22	26		

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

Data..... 1-2-DIC-2016.....

IL/LA RICHIEDENTE

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).



# 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 IMBECICATO

dipendente con la D.3. qualifica funzionale - figura professionale RESPONS. P.O. IX SETTORE  
avendo eseguito, una missione in località PALESTRO per COMPITI ISTITUZIONALI  
con partenza alle ore 13:10:2016 e rientro alle ore .....  
del giorno .....

### CHIEDO

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

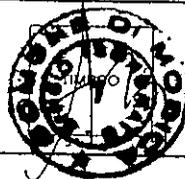
DESCRIZIONE		SOMME PARZIALI		TOTALI	
<b>A) RIMBORSO DI SPESE DI VIAGGIO:</b>					
a.1	- Come da n..... biglietti su mezzi di linea normali . . . . . L				
a.2	- Come da n..... biglietti in aereo . . . . . L				
Totale rimborso spese di viaggio L					
<b>B) RIMBORSO SPESE DI ALBERGO E PASTI CONSUMATI:</b>					
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	22	26		
Totale L		22	26	22	26
<b>C) INDENNITÀ DI TRASFERTA:</b>					
c.1	- Periodi interi di 24 ore (2) . . . . . n..... x L..... L				
c.2	- Periodi inferiori a 24 ore e residui ore . . n..... x L..... L				
Totale L					
Il 30% di quest'ultimo totale L					
<b>D) INDENNITÀ CHILOMETRICA PER PERCORSI COMPIUTI:</b>					
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					
<b>E) INDENNITÀ SUPPLEMENTARE:</b>					
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	22	26
Totale lordo €		22	26	22	26
A detrarre le anticipazioni ricevute dall'economia L					
Netto da corrispondere €		22	26	22	26

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

Data - 3 NOV. 2016

IL/LA RICHIEDENTE

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).