



Città di Modica

870

**DETERMINAZIONE DEL  
SEGRETARIO GENERALE**

n. 783 del 23 MAR. 2018

OGGETTO: Progetto "SIOPE+" - Missione a Catania del 04/12/2017 - Rimborso spese dipendenti sigg. Di Martino Russo Carmelo, Frasca Polara Giorgio, Gugliotta Massimo, Ragusa Giuseppe e Roccasalva Santo

**IL SEGRETARIO GENERALE**

Premesso che in data 04/12/2017, giusta autorizzazione prot. n. 62319 del 28/11/2017, i dipendenti sigg. Di Martino Russo Carmelo, Frasca Polara Giorgio, Gugliotta Massimo, Ragusa Giuseppe e Roccasalva Santo, si sono recati a Catania per partecipare al convegno organizzato dalla Banca d'Italia inerente il Progetto "SIOPE+";

Viste le allegare rendicontazioni dalle quali si evincono, a seguito di documentazione presentata, le spese di missione da poter rimborsare ai dipendenti sopra citati;

Dato atto che per le missioni eseguite per conto dell'Ente, sono dovuti, ai sensi di legge, il rimborso delle spese effettivamente sostenute;

Ritenuto pertanto necessario di poter impegnare e contestualmente liquidare a titolo di rimborso spese, ai dipendenti sigg. Di Martino Russo Carmelo, Frasca Polara Giorgio, Gugliotta Massimo, Ragusa Giuseppe e Roccasalva Santo, le somme come da parcelle allegate;

Dato atto che la somma necessaria trova dimostrazione della disponibilità dei fondi nel bilancio 2018 cap. \_\_\_\_\_ impegno \_\_\_\_\_;

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


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

Visto lo Statuto Comunale;

## DETERMINA

1. Di dare atto che in data 04/12/2017, giusta autorizzazione prot. n. 62319 del 28/11/2017, i dipendenti sigg. Di Martino Russo Carmelo, Frasca Polara Giorgio, Gugliotta Massimo, Ragusa Giuseppe e Roccasalva Santo, si sono recati a Catania per partecipare al convegno organizzato dalla Banca d'Italia inerente il Progetto "SIOPE+";
2. Di Dare atto delle allegate rendicontazioni, dalle quali si evincono a seguito della documentazione presentata, le spese di missione da poter rimborsare ai dipendenti sopra citati;
3. Di liquidare ai dipendenti di cui al punto 1), le somme dovute a titolo di rimborso spese, come da parcelle allegate;
4. Di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul sito web dell'Ente, per la necessaria ed opportuna conoscenza.

Il Segretario Generale  
dott. 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 c/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 |
|----------|------------|----------|---------------------|-----------|
| 470/2018 | 22-03-2018 | € 100,00 | 230/99              | 2018      |
|          |            |          |                     |           |
|          |            |          |                     |           |

Modica, 22-03-2018

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.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 28 MAR. 2018 al 12 APR. 2018, 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 M. Massimo Russo Casarulo  
 dipendente con la ..... qualifica funzionale - figura professionale Iste. Amministrativo  
 avendo eseguito, una missione in località CATANIA per Progetto S.i.c.p.  
 ..... con partenza alle ore 04:12:13 del giorno 04-12-13 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. <u>1</u> .... fatture/ricevute fiscali per n. <u>1</u> pasti (1). . . . . L   | 20 00          |        |
|   | Totale L   | 20 00          | 20 00  |
| <b>C) INDENNITÀ DI TRASFERTA:</b>                       | c.1 - Periodi interi di 24 ore (2). . . . . n. .... x L  |                |        |
|   | c.2 - Periodi inferiori a 24 ore e residuali ore. . . . . n. .... x 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   |                |        |
|   | 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   |                |        |
| <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   |                |        |
|   | Totale lordo L   |                | 20 00  |
|   | A detrarre le anticipazioni ricevute dall'economista L   |                |        |
|   | Netto da corrispondere L   |                | 20 00  |

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

Data .....

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 RAGUSA GIUSEPPE  
 dipendente con la ..... qualifica funzionale - figura professionale..... ISTR. AMM. VO  
 avendo eseguito, una missione in località CATANIA ..... per PROGETTO SIOPE  
 ..... con partenza alle ore..... del giorno 04-12-2017 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. <u>1</u> ..... fatture/ricevute fiscali per n..... pasti (1). <u>1</u> L   | 20,00  |       |        |       |
|  | Totale L  |  | 20,00 |        | 20,00 |
| 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  |  |       |        |       |
|  |   | Totale lordo L   | 20,00 |        |       |
|  |   | A detrarre le anticipazioni ricevute dall'economista L |       |        |       |
|  |   | Netto da corrispondere L                               | 20,00 |        |       |

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

Data.....

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 ROCCA SALVA SANTO  
 dipendente con la ..... qualifica funzionale - figura professionale ISTR. AMM. VO  
 avendo eseguito, una missione in località CATANIA per PROGETTO SLOPE  
 ..... con partenza alle ore ..... del giorno 04.12.2017 e rientro alle ore .....  
 del giorno .....

**CHIEDO**

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

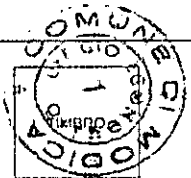
| DESCRIZIONE   |  | SOMME PARZIALI |    | TOTALI |    |
|---|--|----------------|----|--------|----|
| <b>A) RIMBORSO DI SPESE DI VIAGGIO:</b>                 | a.1 - Come da n. .... biglietti su mezzi di linea normali. . . . . L   |                |    |        |    |
|   | a.2 - Come da n. .... biglietti 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>1</u> .... fatture/ricevute fiscali per n. .... pasti (1). <u>1</u> . L  | 20             | 00 | 20     | 00 |
|   | Totale L   | 20             | 00 | 20     | 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 residuali 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   |                |    |        |    |
|   | Totale lordo L   | 20             | 00 | 20     | 00 |
|   | A detrarre le anticipazioni ricevute dall'economista L   |                |    |        |    |
|   | Netto da corrispondere L   | 20             | 00 | 20     | 00 |

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

Data.....

*IL/LA RICHIEDENTE*  
*Roberto Juba*

Visto: Si liquida negli importi richiesti.



**IL CAPO DELL'AMMINISTRAZIONE**

*[Signature]*

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 Giuglietta Maniaco  
 dipendente con la ..... qualifica funzionale - figura professionale l. Az. Amministrativo  
 avendo eseguito, una missione in località CATANIA ..... per Progetto S.i.e.R.  
 ..... con partenza alle ore ..... del giorno 11-12-17 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..... <u>2</u> fatture/ricevute fiscali per n..... <u>2</u> pasti (1) . . . . . L   | 20.00          |        |
|  | Totale L   | 20.00          | 20.00  |
| C) INDENNITÀ DI TRASFERTA:                             | 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   |                |        |
| 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   |                |        |
| Totale lordo L   |  | 20.00          |        |
| A detrarre le anticipazioni ricevute dall'economista L |  |                |        |
| Netto da corrispondere L                               |  | 20.00          |        |

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

Data.....

IL/LA RICHIEDENTE

*Giuglietta Maniaco*

Visto: Si liquida negli importi richiesti.



IL CAPO DELL'AMMINISTRAZIONE

*[Signature]*

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 Frasca Polara Giorgio  
 dipendente con la ..... qualifica funzionale - figura professionale Iste. Amministrativo  
 avendo eseguito, una missione in località CATANIA per Progetto Saep  
 ..... con partenza alle ore ..... del giorno 04.12.87 e rientro alle ore .....  
 del giorno .....

**CHIEDO**

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

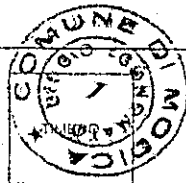
| DESCRIZIONE  |  | SOMME PARZIALI | TOTALI |
|--|--|----------------|--------|
| A) RIMBORSO DI SPESE DI VIAGGIO:                     | a.1 - Come da n..... biglietti su mezzi di linea normali . . . . . L   |                |        |
|  | a.2 - Come da n..... biglietti in aereo . . . . . L  |                |        |
|  | 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   | 20.00          |        |
|  | Totale L   | 20.00          | 20.00  |
| 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   |                |        |
| 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 retroriportato.

Data.....

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).