



**DETERMINAZIONE DEL  
RESPONSABILE DEL I SETTORE**

n. 1523 del 21 GIU. 2019

**Città di Modica** 914.

OGGETTO: Dipendente Iozia Francesco, Scucces Maria Ausilia, Giannone Codiglione Giuseppa, Padua Maria Concetta -- Rimborso spese Missioni a Palermo e Catania del 16/01/2019 e 31/01/2019.

**IL CAPO DEL I SETTORE**

Premesso che in data 16/01/2019 e 31/01/2019, giuste autorizzazioni del Responsabile del I Settore, i dipendenti sigg. Scucces Maria Ausilia, Iozia Francesco, Giannone Codiglione Giuseppa e Padua Maria Concetta, si sono recati a Palermo e a Catania per motivi di servizio;

Viste le allegate rendicontazioni, predisposte dall'ufficio economato, a seguito della documentazione presentata, relative alle spese di missione da poter rimborsare ai dipendenti sopra indicati;

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

Vista la propria determina n. 375 del 18/02/2019 relativa all'impegno della spesa di € 1.000,00 per l'anno 2019, per spese di missione degli operatori dei Servizi Sociali;

Ritenuto pertanto di poter liquidare a titolo di rimborso spese, le spese di missione come da allegate parcelle;

Dato atto che la somma necessaria trova dimostrazione della disponibilità dei fondi nel bilancio 2019 cap. 7060/10 impegno 195/2019;

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 16/01/2019 e 31/01/2019, giuste autorizzazioni del Responsabile del I Settore, i dipendenti sigg. Scucces Maria Ausilia, Iozia Francesco, Giannone Codiglione Giuseppa e Padua Maria Concetta, si sono recati a Palermo e a Catania per motivi di servizio;

2. Di Dare atto delle allegate rendicontazioni predisposte dall'ufficio economato a seguito della documentazione presentata, relative alle spese di missione effettuate;
3. Di Dare atto che la somma necessaria trova dimostrazione della disponibilità dei fondi nel bilancio 2019 cap. 7060/10 impegno 195/2019;
4. Di demandare al II settore l'adozione di tutti gli atti esecutivi del presente provvedimento liquidando ai dipendenti di cui al punto 1) le somme dovute come indicate nelle allegate parcelle;
5. Di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul sito web dell'Ente, per la necessaria ed opportuna conoscenza.



Il Capo del I Settore  
Dott. Giorgio Paolo Di Giacomo

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Giorgio Paolo Di Giacomo".

**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
195/01/2019	04-04-2019	€ 43,20	4060/10	2019

Modica, 04-04-2019

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 26 GIU. 2019 al 10 LUG. 2019, 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 SUCCES MARIA AUSILIA  
 dipendente con la ..... qualifica funzionale - figura professionale ASSISTENTE SOCIALE  
 avendo eseguito una missione in località PALERMO per CONVUOCAZIONE  
ASSESSORATO REGIE con partenza alle ore ..... del giorno 16-01-2018 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 . . . . .	€ .....	
	a.2 - Come da n..... biglietti in aereo . . . . .	€ .....	
	Totale rimborso spese di viaggio		€ .....
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 . . . . .	€ .....	
	b.2 - Come da n. <u>1</u> fatture/ricevute fiscali per n. <u>1</u> pasti (1) . <u>1</u>	€ <u>17,70</u>	
	Totale		€ <u>17,70</u>
C) INDENNITÀ DI TRASFERTA:	c.1 - Periodi interi di 24 ore (2) . . . . . n..... x € .....	€ .....	
	c.2 - Periodi inferiori a 24 ore e residui ore . . n..... x € .....	€ .....	
	Totale		€ .....
D) INDENNITÀ CHILOMETRICA PER PERCORSI COMPIUTI:	Il 30% di quest'ultimo totale		€ .....
	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		€ .....	
E) INDENNITÀ SUPPLEMENTARE:	e.1 - Del 10% sulle spese di viaggio su mezzi di linea normale (a.1) . . . . .	€ .....	
	e.2 - Del 5% sul costo del biglietto in aereo (a.2) . . . . .	€ .....	
	Totale		€ .....
Totale lordo		€ <u>17,70</u>	
A detrarre le anticipazioni ricevute dall'economia		€ .....	
Netto da corrispondere		€ <u>17,70</u>	

Cat. I - N. 2863/76 - Tip. E. Caspari - Modugno di R. \*

Viene fatto pieno riferimento ai dati risultanti dal prospetto retroportato.

Data.....

*Maria Ausilia Succes*  
IL/LA RICHIEDENTE



Vieta: 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 IOZIA FRANCESCO  
 dipendente con la ..... qualifica funzionale - figura professionale ASSISTENTE SOCIALE  
 avendo eseguito una missione in località PALESTRO per CONVOCAZIONE  
ASSITO REGILE con partenza alle ore ..... del giorno 16-01-2018 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 . . . . .	€ .....	
	a.2 - Come da n..... biglietti in aereo . . . . .	€ .....	
	Totale rimborso spese di viaggio		€ .....
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 . . . . .	€ .....	
	b.2 - Come da n. <u>1</u> fatture/ricevute fiscali per n. <u>1</u> pasti (1) . <u>1</u>	€ <u>7 50</u>	
	Totale		€ <u>7 50</u>
C) INDENNITÀ DI TRASFERTA:	c.1 - Periodi interi di 24 ore (2) . . . . . n..... x € .....	€ .....	
	c.2 - Periodi inferiori a 24 ore e residui ore . . n..... x € .....	€ .....	
	Totale		€ .....
D) INDENNITÀ CHILOMETRICA PER PERCORSI COMPIUTI:	Il 30% di quest'ultimo totale		€ .....
	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		€ .....	
E) INDENNITÀ SUPPLEMENTARE:	e.1 - Del 10% sulle spese di viaggio su mezzi di linea normale (a.1) . . . . .	€ .....	
	e.2 - Del 5% sul costo del biglietto in aereo (a.2) . . . . .	€ .....	
	Totale		€ .....
Totale lordo		€ <u>7 50</u>	
A detrarre le anticipazioni ricevute dall'economista		€ .....	
Netto da corrispondere		€ <u>7 50</u>	

Car. 1 - N. 2853/76 - Tip. E. Gaspari - Modugno di R.

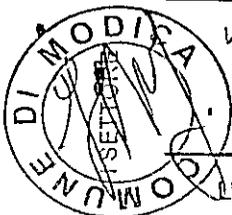
Viene fatto pieno riferimento ai dati risultanti dal prospetto retro riportato.

Data.....

IL LA RICHIEDENTE

*Iozia Francesco*

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 GIANNONE CODIGLIONE GIUSEPPA

dipendente con la ..... qualifica funzionale - figura professionale.....  
avendo eseguito, una missione in località CATANIA per UDIENZA TRIBUNALE  
DEL MINORENNI con partenza alle ore.....del giorno 31-01-2019 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. . . . .	€	
	a.2 - Come da n..... biglietti in aereo. . . . .	€	
	Totale rimborso spese di viaggio	€	
<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. . . . .	€	
	b.2 - Come da n. <u>1</u> fatture/ricevute fiscali per n. <u>1</u> pasti (1). <u>1</u>	€ 9 00	
	Totale	€ 9 00	9 00
<b>C) INDENNITÀ DI TRASFERTA:</b>	c.1 - Periodi interi di 24 ore (2). . . . . n..... x €	€	
	c.2 - Periodi inferiori a 24 ore e residui ore. . . . . n..... x €	€	
	Totale	€	
<b>D) INDENNITÀ CHILOMETRICA PER PERCORSI COMPIUTI:</b>	Il 30% di quest'ultimo totale		
	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	€	
<b>E) INDENNITÀ SUPPLEMENTARE:</b>	e.1 - Del 10% sulle spese di viaggio su mezzi di linea normale (a.1). . . . .	€	
	e.2 - Del 5% sul costo del biglietto in aereo (a.2). . . . .	€	
	Totale	€	
		Totale lordo	€ 9 00
		A detraz. le anticipazioni ricevute dall'economia	€
		Netto da corrispondere	€ 9 00

Cal. 1 - N. 28637/b - T.p. E. Gaspari - Modugno di R.

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

Data.....

IL/LA RICHIEDENTE

*Gianna Codiglione Giuseppa*

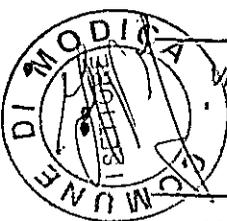
Visto: Si liquida negli importi richiesti.



IL CAPO DELL'AMMINISTRAZIONE

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

(1) I limiti di spesa per i pasti sono rivelutati 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 LOFF. SCA. PADUA MARIA CONCETTA  
 dipendente con la ..... qualifica funzionale - figura professionale ASS. S.O.C.I.A.L.E  
 avendo eseguito, una missione in località CATANIA per UDIENZA TRIBUNALE DEL M.I.V.D.R.I. con partenza alle ore ..... del giorno 31-01-2019 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 . . . . .	€ .....	
	a.2 - Come da n..... biglietti in aereo . . . . .	€ .....	
	Totale rimborso spese di viaggio		€ .....
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 . . . . .	€ .....	
	b.2 - Come da n..... <u>1</u> fatture/ricevute fiscali per n..... pasti (1). <u>1</u>	€ <u>9 00</u>	
	Totale		€ <u>9 00</u>
C) INDENNITÀ DI TRASFERTA:	c.1 - Periodi interi di 24 ore (2) . . . . . n..... x € .....	€ .....	
	c.2 - Periodi inferiori a 24 ore e residuali ore. . . n..... x € .....	€ .....	
	Totale		€ .....
D) INDENNITÀ CHILOMETRICA PER PERCORSI COMPIUTI:	Il 30% di quest'ultimo totale		
	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		€ .....	
E) INDENNITÀ SUPPLEMENTARE:	e.1 - Del 10% sulle spese di viaggio su mezzi di linea normale (a.1). . . . .	€ .....	
	e.2 - Del 5% sul costo del biglietto in aereo (a.2). . . . .	€ .....	
	Totale		€ .....
Totale lordo		€ .....	
A detrarre le anticipazioni ricevute dall'economia		€ .....	
Netto da corrispondere		€ .....	<u>9 00</u>

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

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

IL/LA RICHIEDENTE

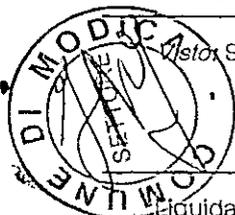
Data .....

*Maria Concetta Padua*

Nota: 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).