

# Città di Modica

Impegno 2087/2019

\*  
**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE**  
Settore VI  
Urbanistica Centro Storico  
AUTOPARCO- U.N.E.S.C.O.  
n. 2415 del 25 SET, 2019

**OGGETTO:** Liquidazione rimborso spese per missioni a Zafferana Etnea, a Catania e a Siracusa. Dipendente Sig. Assenza Orazio "Autista".

## IL RESPONSABILE DEL SETTORE

**Premesso** che il dipendente Sig. Assenza Orazio "Autista" si è dovuto recare a Zafferana Etnea il giorno 31 maggio 2019 per accompagnare i sigg. Antonino Sortino e Maltese Salvatore per partecipare ad un seminario sul Sistema Informatico Comunale, a Catania per accompagnare il giorno 11 luglio 2019 l'assistente sociale A. Papa presso il Tribunale dei Minori, il giorno 18 luglio 2019 l'avv. Miriam Dell'Ali ed i suoi tirocinanti Caruso G.nni e La Terra Bellina G.nni presso il Tribunale di Catania e il giorno 13 settembre 2019 per accompagnare le aa.ss. G.Giannone e M.C. Padua presso il Tribunale dei Minori e a Siracusa il giorno 26 luglio 2019 per accompagnare il dott. F. Iozia e le tirocinanti A. Lopes e M. Florida ad una riunione sui Piani Distrettuali L.112/2016;

**Viste** le allegate note, prot. n. 25432 del 22 maggio 2019, prot. 34339 del 10 luglio 2019, prot.35702 del 17 luglio 2019, prot. n. 37063 del 24 luglio 2019 e prot. 43909 dell'11 settembre 2019 con le quali il Responsabile del VI Settore ha autorizzato le suddette missioni;

**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 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 €. 63,87 al dipendente Assenza Orazio quale rimborso di spese sostenute per le suddette missioni.

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;

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.;

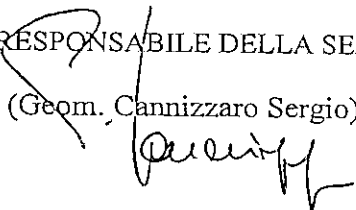
## DETERMINA

Per i motivi in narrativa esposti;

1. **Di dare atto**, che il dipendente Sig. Assenza Orazio "Autista" si è dovuto recare a il giorno 11 maggio 2019 a Zafferana Etnea per accompagnare i sigg. Sortino Antonino e Maltese Salvatore per partecipare ad un seminario sul Sistema Informatico Comunale, a Catania per accompagnare il giorno 11 luglio 2019 l' Assistente Sociale A. Papa presso il Tribunale dei Minori, il giorno 18 luglio 2019 l'avv. Miriam Dell'Ali ed i suoi tirocinanti Caruso G.nni e La Terra Bellina G.nni presso il Tribunale di Catania e il giorno 13 settembre 2019 le aa.ss. G.Giannone e M.C.Padua presso il Tribunale dei Minori e a Siracusa il giorno 26 luglio 2019 per accompagnare il Dott. F. Iozia e le tirocinanti A. Lopes e M. Floridaia per partecipare ad una riunione sui Piani Distrettuali L. 112/2016;
2. **Vista** le allegate note, prot. n. 25432 del 22 maggio 2019, prot. 34339 del 10 luglio 2019, prot.35702 del 17 luglio 2019 e prot. n. 37063 del 24 luglio 2019 e prot. n. 43909 dell' 11 settembre 2019 con le quali il Responsabile del VI Settore ha autorizzato le suddette missioni;
3. **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;
4. **Di approvare** le allegate parcelle per complessive €. 63,87 quale rimborso delle spese sostenute per i pasti consumati;
5. **Di impegnare** la complessiva somma di €. 63,87 e contestualmente liquidare la somma al dipendente Assenza Orazio, come da parcelle allegate;
6. **Di prelevare**, il superiore esito di € 63,87 al Cap. 230 del Bilancio 2019 in corso di formazione;
7. **Di trasmettere** il presente provvedimento all'Ufficio di Ragioneria per i consequenziali adempimenti.
8. **Di disporre** la pubblicazione del presente provvedimento sul sito web dell'Ente.

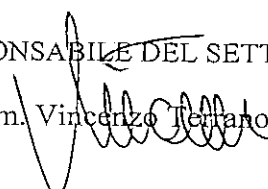
IL RESPONSABILE DELLA SEZIONE

(Geom. Cannizzaro Sergio)



IL RESPONSABILE DEL SETTORE

(geom. Vincenzo Terranova)



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
2087/2019	23-09-2019	€ 63,87	230/99	2019
MISSIONE 1	PROGRAMMA 2	TITOLO 1	MACRO AGGREG. 101	

Modica, 23-09-2019

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, 23-09-2019

Il Responsabile del Servizio Finanziario

**PUBBLICAZIONE**

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Modica, per gg.15 dal 1 OTT. 2019 al 15 OTT. 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.r.p. 97015

## PARCELLA DELLE INDENNITÀ DI TRASFERTA

Io sottoscritto/a ASSUNTA ORLANDO

dipendente con la AUTISTA qualifica funzionale - figura professionale AUTISTA  
avendo eseguito, una missione in località CATANIA, per ACCOMPAGNARE AA.SS.  
Ind. de. M. Mori con partenza alle ore 9.10 del giorno 13.09.2019 e rientro alle ore 17.00  
del giorno 13.09.2019

CHIEDO

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

DESCRIZIONE	SOMME PARZIALI		TOTALI	
	L	€	L	€
<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		8	17
b.2 - Come da n. .... fatture/ricevute fiscali per n. .... pasti (1)	L			
Totale	L			
<b>C) INDENNITÀ DI TRASFERTA:</b>				
c.1 - Periodi interi di 24 ore (2)	L			
c.2 - Periodi inferiori a 24 ore e residui ore	L			
Totale	L			
Il 30% di quest'ultimo totale	L			
<b>D) INDENNITÀ CHILOMETRICA PER PERCORSI COMPLETI:</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 normali (a.1)	L			
e.2 - Del 5% sul costo del biglietto in aereo (a.2)	L			
Totale	L		8	17
Totale lordo	L		8	17
A detrarre le anticipazioni ricevute dall'economista	L			
Netto da corrispondere	L		8	17

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

IL/LA RICHIEDENTE

*[Signature]*

Data

Visto. Si liquida negli importi richiesti.

INVIATO

*[Signature]*

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

(1) i limiti di spesa per i pasti sono invalidati annualmente (Art. 5, 5° comma, C.R.P. n. 23 agosto 1994, n. 895).  
(2) i limiti di spesa per i pasti sono invalidati annualmente (Art. 5, 5° comma, C.R.P. n. 23 agosto 1994, n. 895).  
(3) i limiti di spesa per i pasti sono invalidati annualmente (Art. 5, 5° comma, C.R.P. n. 23 agosto 1994, n. 895).



# 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 ASSENTA ORAZIO

dipendente con la QUALIFICA FUNZIONALE - FIGURA PROFESSIONALE AUTISTA  
avendo eseguito una missione in località S.I.R.A.CU.SA per RITORNO AT-SS  
URBAN CENTER con partenza alle ore 7,30 del giorno 26-07-2019 e rientro alle ore 16,00  
del giorno 26-07-2019... **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		
B) RIMBORSO SPESE DI ALBERGO E PASTI CONSUMATI:	Totale rimborso spese di viaggio L		
	b.1 - Come da n. .... fatture/ricevute fiscali per pernottamento in albergo della categoria ..... per complessivi n. .... pernottamenti. . . . . L	8,70	
	b.2 - Come da n. .... fatture/ricevute fiscali per n. .... pasti (1). . . . . L		
Totale L			
C) INDENNITÀ DI TRASFERTA:	c.1 - Periodi interi di 24 ore (2). . . . . L		
	c.2 - Periodi inferiori a 24 ore o residui orz. . . . . L		
	Totale L		
Il 30% di quest'ultimo totale L			
D) INDENNITÀ CHILOMETRICA PER PERCORSI COMPILATI:	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		
	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		
Totale lordo L		8,70	
A detrarre le partecipazioni versate dall'azienda L			
Netto da corrispondere L		8,70	

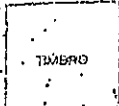
Viene fatto pieno riferimento ai dati risultanti dal prospetto retro riportato.

IL/LA RICHIEDENTE

*Orazio Assenta*

Data.....

Visto: Si liquida negli importi richiesti.



*[Signature]*

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



# 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

lo sottoscritto/a ASSENZA ORLANDO

dipendente con la AUT. SPA qualifica funzionale - figura professionale AUT. SPA  
avendo eseguito, una missione in località CATANIA per AW. DEVALI & TROCENNO  
TRA. BU. N. 46 con partenza alle ore 7.00 del giorno 18.07.2019 e rientro alle ore 19.15  
del giorno 18.07.2019.

CHIEDO

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

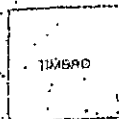
DESCRIZIONE		SOMME PARZIALI	TOTALI
<b>A) RIMBORSO DI SPESE DI VIAGGIO:</b>	a.1 - Come da n. .... biglietti su mezzi di linea normali. .... L		
	a.2 - Come da n. .... biglietti in aereo. .... L		
	Totale rimborso spese di viaggio L		
<b>B) RIMBORSO SPESE DI ALBERGO E PASTI CONSUMATI:</b>	b.1 - Come da 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		
	Totale L <u>19,00</u>		
<b>C) INDENNITÀ DI TRASFERITA:</b>	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		
<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 pralluto. .... Km. .... x L		
	Totale L		
<b>E) INDENNITÀ SUPPLEMENTARE:</b>	e.1 - Del 10% sulle spese di viaggio su mezzi di linee normali (a.1). .... L		
	e.2 - Del 5% sul costo dei biglietti in aereo (a.2). .... L		
	Totale L		
	Totale lordo L <u>19,00</u>		
	A detrarre le partecipazioni ricevute dall'economia L		
	Netto da corrispondere L <u>19,00</u>		

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

IL/LA RICHIEDENTE

Data.....

Visto: Si liquida negli importi richiesti.



*[Signature]*

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



# COMUNE DI MODICA

PROVINCIA DI RAGUSA

Piazza Principe di Napoli, 17 - Tel. (0932) 759111 - Fax (0932) 944704 - c.r.p. 97013

## PARCELLA DELLE INDENNITÀ DI TRASFERTA

Io sottoscritto/a ASSENZA ORABO

dipendente con la ASSENZA ORABO qualifica funzionale - figura professionale PROF. SPA  
avendo eseguito, una missione in località CA. SANNA per AS. PAIA TRIBUNALE  
di 7.11.89 con partenza alle ore 7.30 del giorno 11-07-89 e rientro alle ore 18.00  
del giorno 12-07-89... **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		
	Telefo rimborso spese di viaggio L		
<b>B) RIMBORSO SPESE DI ALBERGO E PASTI CONSUMATI:</b>	b.1 - Come da n. .... fatture/ricevute fiscali per pernottamenti 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		
	Totale L	<u>19,30</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 o 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		
	Totale lordo L	<u>19,30</u>	
	A detrarre le anticipazioni ricevute dall'economia L		
	Netto da corrispondere L	<u>19,30</u>	

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

IL LA RICHIEDENTE

Data .....

O. Orabò

Visto: Si liquida negli importi richiesti.



[Signature]

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



# 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 ASSENZA ORAZIO

dipendente con la AVANSIA qualifica funzionale - figura professionale AVANSIA  
avendo eseguito, una missione in località ZAFFERANA ETNEA (SRACCA) (S. FILIPPO)  
SORTINO e N. ALTESE con partenza alle ore 7.00 del giorno 31-05-2019 e rientro alle ore 16.30  
del giorno 31-05-2019...

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. <u>2</u> biglietti su mezzi di linea normali <u>CASULO AUNSTRADACE</u> L.....		
	a.2 - Come da n. .... biglietti in aereo. .... L.....		
	Totale rimborso spese di viaggio L.....	<u>1,60</u>	
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). .... L.....		
	Totale L.....	<u>7,30</u>	
C) INDENNITÀ DI TRASFERTA:	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.....		
D) INDENNITÀ CHILOMETRICA PER PERCORSI COMPIUTI:	(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.....	<u>8,70</u>	
Totale lordo L.....			
A detrarre le partecipazioni ipotecarie dall'azienda L.....			
Netto da corrispondere L.....			<u>8,70</u>

Viene fatto pieno riferimento ai dati risultanti dal prospetto riportato.

IL LA RICHIEDENTE

Data .....

*O. Orzicco*

Visto: Si liquida negli importi richiesti.



*[Signature]*

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