



Città di Modica

\*  
**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE**

**Settore VI**

Urbanistica Centro Storico  
AUTOPARCO- U.N.E.S.C.O.

n. 1580 del 24 GIU, 2020

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

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**

Premesso che il dipendente Sig. Pluchino Pietro "Autista" si è dovuto recare a Palermo il giorno 10 giugno 2020 presso l'aeroporto Falcone - Borsellino, al deposito regionale della Protezione Civile, per il prelievo di mascherine chirurgiche destinate all' Ente;

Vista l' allegata nota, prot. n. 23938 dell' 8 giugno 2020, con la quale il Responsabile del VI Settore ha autorizzato la suddetta missione;

Che, conseguentemente, per la superiore missione eseguita per conto dell'Ente è dovuto, ai sensi di legge, il rimborso delle spese effettivamente sostenute;

Preso atto della documentazione attestante la eseguita missione e delle spese sostenute è stata predisposta l' allegata parcella per il rimborso delle spese sostenute per il pasto consumato;

Ritenuto per le suesposte motivazioni, impegnare e contestualmente liquidare la somma complessiva di €. 22,26 al dipendente PluchinoPietro quale rimborso di spese sostenute per la suddetta missione.

Rilevate, con riferimento alla determina Sindacale di nomina del 16.01.2020 n. 42, le proprie attribuzioni di cui all'art. 107 del D.Lgs n. 267/2000 in ordine alle competenze 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 l'O.R.E.L.

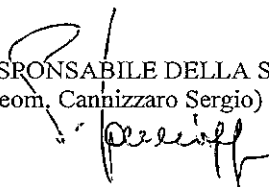
Accertata la propria competenza, ai sensi dell'art. 107 e tenuto conto dell'art. 192 del D.Lgs.n.267/2000;

**DETERMINA**

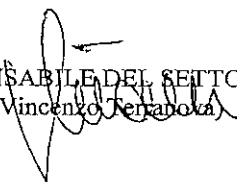
Per i motivi in narrativa esposti;

- 1 Di prendere atto della superiore premessa che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto che qui si intende integralmente riportata;
- 2 Di dare atto, che il dipendente Sig. Pluchino Pietro "Autista" si è dovuto recare a Palermo il giorno 10 giugno 2020 presso l'aeroporto Falcone - Borsellino, al deposito regionale della Protezione Civile, per il prelievo di mascherine chirurgiche destinate all'Ente;
- 3 Vista la allegata nota, prot. 23938 dell' 8 giugno 2020, con la quale il Responsabile del VI Settore ha autorizzato la suddetta missione;
- 4 Di dare atto che per la suddetta missione, eseguita per conto dell'Ente, è dovuto, ai sensi di legge, il rimborso delle spese effettivamente sostenute;
- 5 Di approvare l' allegata parcella per complessive €. 22,26 quale rimborso delle spese sostenute per il pasto consumato;
- 6 Di impegnare la complessiva somma di €. 22,26 e contestualmente liquidare la somma al dipendente Pluchino Pietro, come da parcella allegata;
- 7 Di prelevare, il superiore esito di € 22,26 al Cap. 230 del Bilancio 2020 in corso di formazione ;
- 8 Di trasmettere il presente provvedimento all'Ufficio di Ragioneria per i consequenziali adempimenti;
- 9 Di dare atto, che i sottoscritti, geom. Sergio Cannizzaro responsabile della sezione autoparco e geom. Vincenzo Terranova responsabile del VI Settore, dichiarano ai sensi dell'art.6 del vigente PTCP "Conflitto di interessi", di essere in assenza di conflitto di interessi, di cui all'art. 6 bis della L.R. n. 241/1990, come introdotto dall'art.1, comma 41, della legge n.190/2012, nei confronti della ditta in oggetto indicata;
- 10 Di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul sito web dell'Ente, alla sezione "Amministrazione Trasparente" in adempimento agli obblighi di pubblicità degli atti delle P.A..

IL RESPONSABILE DELLA SEZIONE  
(Geom. Cannizzaro Sergio)



IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
(geom. Vincenzo Terranova)



## SERVIZIO FINANZIARIO

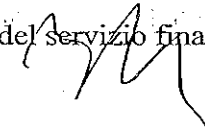
### ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

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
1405/2020	23-06-2020	€ 29,26	230/99	2020
MISSIONE 1	PROGRAMMA 2	TITOLO 1	MACROAGGREGA	10.8

Modica, 23-06-2020  
 C. M. *uqrob*

Il Responsabile del servizio finanziario



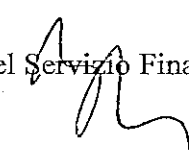
Con il suddetto visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

### 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 27 GIU 2020 al 11 LUG 2020, 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 TRASFERITA

Io sottoscritto/a PLU. CHINO PIETRO

AUTISTA

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

avendo eseguito, un'missione in località PALESTRO

MASCHELINE - AEROPORTO con partenza alle ore 07.00 del giorno 10-06-2020 e rientro alle ore 19.30 del giorno 10-06-2020.

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 dalla 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	
<b>C) INDENNITÀ DI TRASFERITA:</b>			
c.1	Periodi biela di 24 ore (2). .... x L		
c.2	Periodi inferiori a 24 ore o residui ore. .... 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 dei biglietti in aereo (a.2). .... L		
Totale L			
Totale lordo L		22,26	
A detrarre le partecipazioni ripartite dall'apporto L			
Netto da corrispondere L		22,26	

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

IL/LA RICHIEDENTE

Data .....

Visto: Si liquida negli importi richiesti.

IMBRO

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