



COMUNE DI ALTARE
Provincia di Savona
AREA ECONOMICO FINANZIARIA

DETERMINAZIONE DI LIQUIDAZIONE
N. 168 DEL 29/06/2016

VISTO IL PROVVEDIMENTO SINDACALE DI NOMINA N. 159/2015

Visto l'art. 184 del Dlgs267/2000;

Visto l'allegato A2 al D.L. 118/2014, punto 6

Visto il Vigente Regolamento comunale di Contabilità;

Visto l'art. 3, comma 4 del D.L. 118/2014;

visto l'art. 17-ter Del DPR 633/1972;

Visto l'art. 16bis della Legge 2/2009

RICHIAMATI i seguenti documenti:

1- DETERMINAZIONE NUMERO 85/2016 E DI CUI ALL'IMPEGNO DI SPESA NUMERO 164/2016 assunto al Capitolo U.1.01.01.02.999/CAP. 1033 ART.2 COMPETENZA del Bilancio unico di Previsione anno 2016/2018 esercizio 2016, ESECUTIVO, per RIMBORSO MISSIONI DIPENDENTI COMUNALI;

Creditore FORTUNATO DANIELA RIMBORSI MESE DI GIUGNO EURO 45,70:

Creditore BERRETTA Renzo Rimborso missioni marzo-aprile e maggio ~~Euro~~ **Giugno € 52,00;**
scadenza del credito: 2016

OPERAZIONE NON SOTTOPOSTA AI VINCOLI DI TRACCIABILITA' COMUNALE

Si attesta

l'esigibilità dell'obbligazione assunta a seguito di verifica della regolarità della prestazione resa in corso esercizi 2016, la rispondenza al prezzo convenuto, ai termini ed alle altre condizioni pattuite ALL'atto dell' impegno, la conformità alla legge dei documenti contabili prodotti;

Pertanto

Determina

di Liquidare la somma di euro **97,70** mediante le Modalità di pagamento BONIFICO trasmettendo il presente atto per l'emissione del relativo ordinativo di pagamento, da imputarsi al capitolo di spesa U.1.01.01.02.999/1033 ART.2 COMPETENZA del Bilancio di Previsione Anno 2016, ESECUTIVO.

Di dare atto che l'operazione di che trattasi non è sottoposta a regime IVA;

Di dare atto che NON VI E' OBBLIGO DI VERIFICA DELLA REGOLARITA' contributiva (DURC) secondo il dettato di cui all'art. 16 bis della Legge 2/2009 al fine di poter procedere alla liquidazione delle sopraindicate spettanze.

Altare, **30/6/2016**

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Daniela FORTUNATO

Visto l'art. 58 del D.L. 118/2014.

ESTREMI MANDATO DI PAGAMENTO

1038 E 1039 DEL 01.7.16

F.TO IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Daniela FORTUNATO

RICEVITORIA N°3 GEO764
MEISTRO MICHELINA
V. COLLETO 16
17014 CAIRO MONTENOTTE
Tml. FOCNK001 Op. 014807
Data 09/06/2016 18:22
LOTTOMATICA SERVIZI
RICARICA VODAFONE

Rif: FOCNK
Ref: 15779518
Pin: 7332
Trans.: 1872071176
US4PK5 C7Y9XB 2PU1JW 6PZ
DRB MZG0HK BLJRWP IA1WYT
EUHKE4 OQERMH UNZ54D QA
K
Data: 09/06/2016 18:22:26
Numero: 393426618199
Importo (Euro): 30,00
IVA assoluta ex art. 74,
co.1, lett.d) DPR 633/72
da Vodafone Italia SpA
PI 08539010010

LIQ. 168 DEL 29/6/2016 (TOT 76,90) (139)

subTOTALE € 45,70 a FORTUNATO

amministratori Comunali/dipendenti.

Spett.le

COMUNE DI ALTARE

Ufficio Ragioneria

TA RIMBORSO PER MISSIONI e Rientri pomeridiani dipendenti.

Va Daniela Fortunato

il _____ e residente in _____

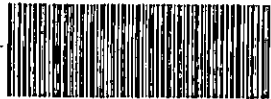
te del Comune di Altare

RICHIEDE:

per spese telefoniche sostenute nel mese di Agosto per un importo di
euro 30,00 X di cui si allegano i pagamenti.

B) Il rimborso delle somme sotto specificate, sostenute nel mese di _____

- Data 9/6/16 Luogo della missione Sarous 5,20
Motivazione INRS
- Data 7/6/16 Luogo della missione Cairo M.te 4,20
Motivazione Vissa Medice
- Data 14/6/16 Luogo della missione CAIRO Mte 4,20
Motivazione Revisore IVA Colombo
- Data 28/6/16 Luogo della missione Cairo Mte 2,10
Motivazione 28/ Comune solo andata
- Data _____ Luogo della missione _____
Motivazione _____
- Data _____ Luogo della missione _____
Motivazione _____
- Data _____ Luogo della missione _____
Motivazione _____



NEWS

Vodafone ti ha riservato un'offerta SPECIALE.

Per scoprirla chiama subito il numero gratuito 40333

Elenco spese sostenute (di cui alle allegare pezze giustificative):

* spese per carburante (SOLO PER GLI AMMINISTRATORI):

Automezzo tipo _____ Carburante: Diesel / Benzina / GPL;
TOT. Km percorsi _____;
costo al Lt. Carburante Euro _____ alla data del _____;

nb: Rimborso ottenibile Nella misura di 1/5 (un quinto) del costo al litro

per Un importo a rimborso di euro _____;

*spese parcheggi a pagamento/parchimetri _____;

* Spese pedaggi _____;

* spese per trasporti pubblici **€ 15,70** _____;

* Spese pasti _____;

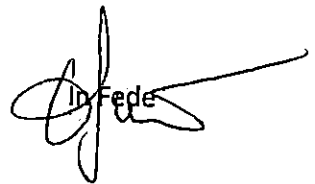
(per i dipendenti comunali l'importo rimborsabile per ogni pasto non può superare euro 7 come previsto dalla normativa vigente. Es: spesa sostenute per un pasto euro 10, spesa rimborsabile euro 7)

PER UN TOTALE A RIMBORSO DI EURO **30,00 + € 15,70 = Tot € 45,70**

Le somme dovranno essere liquidate mediante (indicare la fattispecie) :

- 1) Bonifico codice IBAN _____;
- 2) Contanti;
- 3) Assegno circolare;

Altare, 14/6/16

In fede 

Il presente modulo deve essere compilato dall'interessato che provvederà inoltre ad allegare ad esso ogni documento comprovante le spese indicate (ricevute di parcheggi, parchimetri, pedaggi autostradali, ricariche telefoniche, scontrini' etc).

Compilazione del presente modulo deve essere effettuata entro il 31/12/2016 presso il Comune di Altare, via Mazzini 10, Altare (CS) - Tel. 0974/451111

10/16
SAVONA

/dipendenti.

Spett.le

COMUNE DI ALTARE

Ufficio Ragioneria

ATA S.p.A. - Tel. 019/2302546 - www.ataspa.it
Reperibilità Parcheggi: 348/3020459

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO dipendenti/amministratori

Il sottoscritto RENZO BERRETTA _____

Nato a DEGO il 08/03/1955 e residente PER LA FUNZIONE, in ALTARE VIA RESTAGNO, 2,

In qualità di dipendente del Comune di Altare

RICHIEDE

Il Rimborso per spese DI VIAGGIO (MEZZI PUBBLICI) PER MISSIONI DI SEGUITO INDICATE:

DATA	LUOGO	MOTIVO MISSIONE
22/03/2016	SAVONA	provincia SV (2 persone) <u>5,20+5,20</u>
26/04/2016	SAVONA	Avv.to P. Gaggero (2 persone) <u>5,20+5,20</u>
07/05/2016	SAVONA	SUA. Città del Vetro <u>5,20</u>
10/05/2016	SAVONA	CORSO D.Ivo 50/2016 <u>5,20</u>

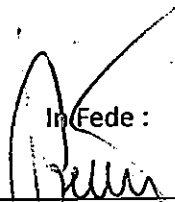
SPESE SOSTENUTE PER N. _____ PERSONE

TOTALE SPESE PER TRASP. PUBBL. € 31,20

Le somme dovranno essere liquidate mediante Bonifico bancario ;

Altare, 23/5/2016

In Fede:



Il presente modulo deve essere compilato dall'interessato che provvederà inoltre ad allegare ad esso ogni documento comprovante la missione e le spese sostenute (ricevute di parcheggi, parchimetri, pedaggi autostradali, ricariche telefoniche, scontrini etc). SI FA PRESENTE CHE LE SPESE DI VIAGGIO RIMBORSABILI SONO SOLO ED ESCLUSIVAMENTE QUELLE RELATIVE ALL'USO DI MEZZI PUBBLICI (AUTOBUS, TRENO, ETC).

FIGURA

Richiesta rimborsi Amministratori Comunali/dipendenti.

Spett.le

COMUNE DI ALTARE

Ufficio RAGIONERIA

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO dipendenti/amministratori

Il sottoscritto RENZO BERRETTA _____

Nato a DEGO il 08/03/1955 e residente PER LA FUNZIONE, in ALTARE VIA RESTAGNO, 2,

In qualità di dipendente del Comune di Altare

RICHIEDE

Il Rimborso per spese DI VIAGGIO (MEZZI PUBBLICI) PER MISSIONI DI SEGUITO INDICATE:

DATA	LUOGO	MOTIVO MISSIONE
22/06/2016	SAVONA	- Corso d.lgs 50/2016. 10,40
30/06/2016	SAVONA	- Provincia SV 10,40

SPESE SOSTENUTE PER N. due PERSONE

TOT€ 2080

Le somme dovranno essere liquidate mediante Bonifico bancario ;

Altare, 30/6/2016

In Fede :
[Signature]

Il presente modulo deve essere compilato dall'interessato che provvederà inoltre ad allegare ad esso ogni documento comprovante la missione e le spese sostenute (ricevute di parcheggi, parchimetri, pedaggi autostradali, ricariche telefoniche, scontrini etc). SI FA PRESENTE CHE LE SPESE DI VIAGGIO RIMBORSABILI SONO SOLO ED ESCLUSIVAMENTE QUELLE RELATIVE ALL'USO DI MEZZI PUBBLICI (AUTOBUS, TRENO, ETC).