



COMUNE DI ALTARE
Provincia di Savona
AREA ECONOMICO FINANZIARIA

DETERMINAZIONE DI LIQUIDAZIONE
N. 294 del 14 OTTOBRE 2016

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. 10 bis della Legge 2/2009

Visto il provvedimento sindacale numero 159/2015 di nomina del Responsabile di questo Servizio;

RICHIAMATA la DETERMINAZIONE numero 85/2016 di cui all' Impegno n. 164/2016 assunto al Capitolo CODICE U1010102999/1033 ART. 2 COMPETENZA del Bilancio unico di Previsione anno 2016/2018 esercizio 2016, esecutivo, per rimborso spese missioni ai dipendenti comunali. ;

VISTA la richiesta presentata dalla dip.te BACCINO Barbara relativa a rimborso spese viaggio Conferenza di Servizi presso PROVINCIA DI SAVONA il giorno 12/10/2016 (autobus linea altare-sv Andata e ritorno euro 5,20)

scadenza del credito: 31/12/2016

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 5,20 mediante le **Modalità di pagamento indicate dalla dipendente (bonifico bancario)**, trasmettendo il presente atto per l'emissione del relativo ordinativo di pagamento, da imputarsi al capitolo di spesa U1010102999/1033 ART. 2 COMPETENZA del Bilancio di Previsione Anno 2015, esecutivo.

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

Di dare atto che è stato acquisito DUCUMENTO UNICO DI REGOLARITA' contributiva (DURC)

Altare, 14/10/2016

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Daniela FORTUNATO

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

Emesso ordinativo di pagamento MANDATO N. 876 del 14/10/2016

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Daniela FORTUNATO

Liq. NE 294 del 14/10/2016

Richiesta rimborsi Amministratori Comunali/dipendenti.

Spett.le

COMUNE DI ALTARE

Ufficio Ragioneria

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO dipendenti/amministratori

Il sottoscritto/a

BACCINO BARBARA

Nato a _____ il _____ e residente in

Altare, Via/P.zza _____

In qualità di dipendente/amministratore del Comune di Altare

RICHIEDE

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

DATA	LUOGO	MOTIVO MISSIONE
12/10/2016	SAVONA	CONF. SERVIZI C/O PROVINCIA SV

SPESE SOSTENUTE PER N. 1 PERSONE

AUTOBUS ALTARE/SV e RITORNO € 5,20

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

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

Altare,

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).