



COMUNE DI ALTARE
Provincia di Savona

AREA FINANZIARIA

DETERMINAZIONE N. 258 DEL 02/12/2019 Registro GENERALE n. 550/2019

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE NOTA RIMBORSO CEDOLE LIBRARIE A.S. 19/20 – RIMBORSI VARI A DIPENDENTI
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

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 3153/2019 di nomina del Responsabile di questo Servizio;

VISTA la seguente documentazione:

- Nota rimborso prot. 6524/2019 euro 10,00 dip.te FORTUNATO Daniela;
- Nota rimborso prot. 6848/2019 euro 30,00 dip.te FORTUNATO Daniela;
- Nota rimborso prot. 6525/2019 euro 16,80 dip.te BARBERIS Giuseppe;
- Nota rimborso prot. 6572/2019 euro 22,10 (cedole librerie) ditta ARCO UFFICIO;
- Nota rimborso prot. 6494/2019 euro 93,54 (cedole librerie) BOTTA Cartoleria;
- Nota rimborso prot. 6482/2019 euro 1398,39 (cedole librerie) MUSCHIATO Adriana;

RITENUTO dover procedere alla liquidazione della somma di euro 1570,83;

attesta

l'esigibilità dell'obbligazione assunta a seguito di verifica della regolarità della prestazione resa in corso esercizi 2019, 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 632,38 mediante le **Modalità di pagamento bonifico BANCARIO**, trasmettendo il presente atto per l'emissione del relativo ordinativo di pagamento, da imputarsi ai capitoli indicati nelle rispettive determinazioni di impegno al Bilancio di Previsione 2019/2021 competenza 2019 esecutivo.

Di dare atto che le spese di CHE TRATTASI non sono sottoposti a regime iva.

Di dare atto che non si rileva obbligo di acquisizione del DURC.

Altare, 02/12/2019

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Daniela FORTUNATO



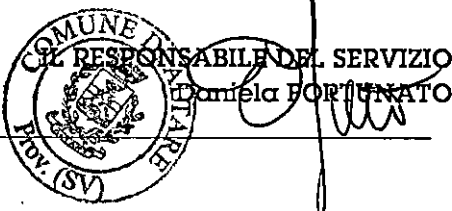


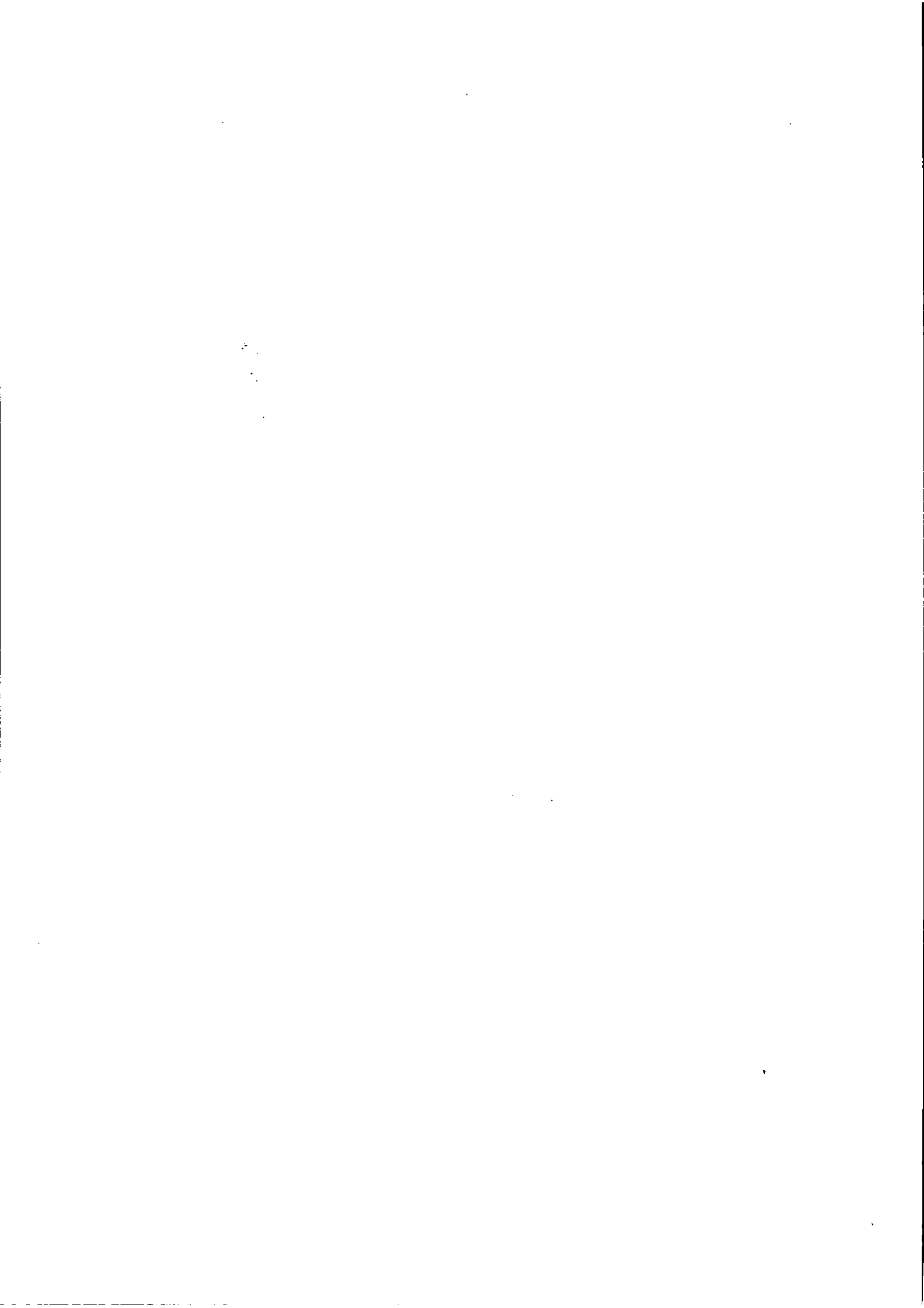
Parere di regolarità tecnica amministrativa

Si esprime parere di regolarità tecnica attestante la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa favorevole, ai sensi art. 147-bis comma 1, del vigente D.L.267/2000.

Altare, 02/12/2019

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Daniela FORTUNATO





MUSCHIATO ADRIANA
Via Roma 67 - 17041 Altare -SV-
tel e fax 0195899008
e-mail: chia86c@libero.it
cod. fisc. MSCDRN57H47B369C
Partita I.V.A. 00504670092

Spett. le Comune di
nota di rimborso n°

ALTARE
01/2019

Autorizzazione amministrativa n°83
del 20/03/90 per la vendita al minuto
di libri rilasciata dal Comune di Altare
iscrizione C.C.I.A.A. N°18441

Vi alleghiamo, per il rimborso, le sottoelencate cedole
comprovanti l'avvenuta distribuzione gratuita dei testi elementari.

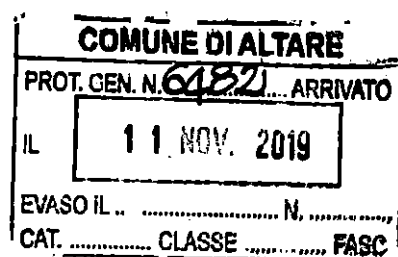
6	cedole libri 1° classe	1° classe	€ 11,92	totale €	€ 71,52
9	cedole sussidiario	2° classe	€ 16,71	totale €	€ 150,39
8	cedole sussidiario	3° classe	€ 23,86	totale €	€ 190,88
8	cedole sussidiario dei linguaggi	4° classe	€ 15,43	totale €	€ 123,44
9	cedole sussidiario dei linguaggi	5° classe	€ 18,72	totale €	€ 168,48
8	cedole sussidiario delle discipline	4° classe	€ 19,17	totale €	€ 153,36
9	cedole sussidiario delle discipline	5° classe	€ 22,33	totale €	€ 200,97
4	cedole libro religione	1° classe	€ 7,32	totale €	€ 29,28
6	cedole libro religione	4° classe	€ 7,32	totale €	€ 43,92
6	cedole libri lingua straniera	1° classe	€ 3,60	totale €	€ 21,60
9	cedole libri lingua straniera	2° classe	€ 5,39	totale €	€ 48,51
8	cedole libri lingua straniera	3° classe	€ 7,19	totale €	€ 57,52
8	cedole libri lingua straniera	4° classe	€ 7,19	totale €	€ 57,52
9	cedole libri lingua straniera	5° classe	€ 9,00	totale €	€ 81,00

totale €

€ 1.398,39

Merce fuori campo applicazione IVA
IVA assolta all'origine dell'editore
ex art. 74 lettera c D.P.R. 688 del 72

NB: i prezzi scontati di ciascun libro
sono già scontati dello 0,25%
sui prezzi di copertina.



Si prega di versare l'importo della presente
sul nostro c/c bancario
IT37 A043 2549 3500 0000 0012 284
Il mandato di pagamento sarà quietanzato
dal titolare Sig.ra MUSCHIATO ADRIANA

COMUNE DI ALTAIRÈ
PROV. DI ASTI
C.A. 10026
ALTAIRÈ (AT) 10026

CARTOLERIA BOTTA S.R.L.
via Garibaldi, 23
17043 CARCARE (sv)
P.I. 00360710099
Tel. 019518102
email: info@libreriabotta.it

PROT 6494
Del 11/11/2019

Spett.le **COMUNE DI ALTARE**
Via Restagno 2
17041 ALTARE (sv)
P.I. 00328650098

Carcare, li 28/10/2019
NOTA DI ADDEBITO n. 9/2019

Vi alleghiamo, per il rimborso, le sottoelencate cedole comprovanti
l'avvenuta distribuzione gratuita dei testi elementari :

N°	Libri di lettura	1° classe	11,95 Totale	
N° 2	Sussidiari	2° classe	16,75 Totale	33,50
N°	Sussidiari	3° classe	23,92 Totale	
N° 1	Sussidiari dei linguaggi	4° classe	15,47 Totale	15,47
N°	Sussidiari dei linguaggi	5° classe	18,77 Totale	
N° 1	Sussidiari delle discipline	4° classe	19,22 Totale	19,22
N°	Sussidiari delle discipline	5° classe	22,39 Totale	
N°	Religione	1° classe	7,34 Totale	
N° 1	Religione	4° classe	7,34 Totale	7,34
N°	Lingua straniera	1° classe	3,61 Totale	
N° 2	Lingua straniera	2° classe	5,40 Totale	10,80
N°	Lingua straniera	3° classe	7,21 Totale	
N° 1	Lingua straniera	4° classe	7,21 Totale	7,21
N°	Lingua straniera	5° classe	9,02 Totale	
			TOTALE	93,54

Merce fuori campo applicazione I.V.A.
I.V.A. assolta all'origine dall'editore
ex art. 74 lettera C D.P.R. 688 del 72

Si prega di versare l'importo della presente su :

Cassa di risparmio di Genova
IBAN : IT0400617549350000004284280

Liquidazione del provvedimento

L.R. 8 giugno 2006 n° 15 Sono a carico del Comune di residenza dell'alunno la spesa per i libri di testo



ARCO UFFICIO SAS

Via Buscaglia 28r
 17100 SAVONA (SV)
 Telefono 019828986 Fax 019828950
 Cap.Soc. 10.329,13€
 P.IVA e Cod.Fisc. 00952090090 SDI: M5UXCR1 Reg. Imprese SV952090090 R.E.A. 101996
 Sede legale: VIA BUSCAGLIA 28R
 www.arcoufficio.it e-mail: segreteria@arcoufficio.it
 CARIGE IBAN: IT9210617510699000000363580

DOCUMENTO USO INTERNO AMMINISTRATIVO

Non valido ai fini fiscali

Documento	Data	Pagina
Scheda N° 77	08/11/2019	1
Partita IVA		
00328650098		
Annotazioni		

Spettabile:
COMUNE DI ALTARE

VIA RESTAGNO 2
 17043 ALTARE (SV)

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	Importo	Iva
ARCO9902 8000000028952	SUSSIDIARI 2 CLASSE	Nr.	1	16,71	16,71	E74
ARCO9911 8000000029140	LINGUA STRANIERA 2 CLASSE	Nr.	1	5,39	5,39	E74

COMUNE DI ALTARE
 PROT. GEN. N. 6512 ARRIVATO
 IL 14 NOV. 2019
 EVASO IL N.....
 CAT. CLASSE FASC.....

Iva	Imposta	Imponibile *	Totale Imponibile	TOTALE
E74	IVA ASSOL.ART.74-1C DPR 633 26/10/72	22,10 €	22,10 €	22,10 €
	IVA a Vs. carico ex art. 17-ter. DPR n.633/72 Operazione "con scissione dei pagamenti" D.M. 23.01.2015		Totale Imposta	Netto da pagare 22,10 €
			0 €	S.E.&O.
Condizioni di pagamento		Banca d'appoggio		Firma del destinatario
BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.F.M.		CARIGE IBAN: IT9210617510699000000363580		



5

autostrade//per l'italia

Via A. Bergamini, 50 - 00159 ROMA
info@autostrade.it

ATTESTATO DI TRANSITO IN PORTA MANUALE

MODALITA' DI PAGAMENTO
CONTANTE

Data: 04-11-2019 Ora: 09:41 Porta: 52 Esattore: 1193

Entrata: 362 ALTARE
Uscita: 215 GENOVA AEROP. Classe: A

PEDAGGIO: Euro 5.10

DOCUMENTO NON VALIDO AI FINI FISCALI



Autostrada dei Fiori
S.p.A.

Tronco AS Torino-Savona
Via della Repubblica, 46 - 10100 ISTRIA
Tel. 0113/7071 - Fax 0113/7075380
www.autostradedelfiori.it
e-mail: pedaggio@autostradedelfiori.it

ATTESTATO DI TRANSITO
IN PORTA SELF-SERVICE

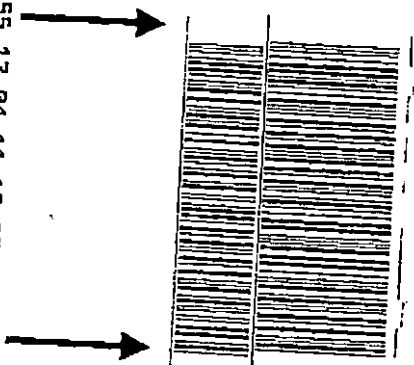
MODALITA' DI PAGAMENTO

CONTANTE

A e ORA: 04/11/2019 13:31
RATA: GENOVA AEROPORTO 215
ITA: ALTARE 362
SSE: A PISTA: 51
CCIO € 5,10

DOCUMENTO NON VALIDO AI FINI FISCALI

33 04.11.19 12:35
5.60 EUR
55 13 04.11.19 09:53
CITY PARK PIRNO 55
01 013 0586239750



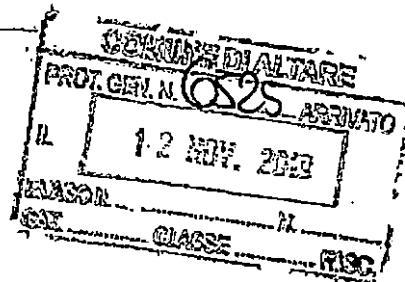
BARBERIS GIUSEPPE

4/11/2019

GENOVA ANTO GERBI

URBANISTICA

€ 16,80





Richiesta rimborsi Amministratori Comunali/dipendenti.

Spett.le

COMUNE DI ALTARE

Ufficio Ragioneria

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO PER MISSIONI e Rientri pomeridiani dipendenti.

Il sottoscritto/a Daniela Fortunato

Nato a _____ il _____ e residente in

Altare, Via/P.zza _____

In qualità di dipendente del Comune di Altare

RICHIESTE

A) Il rimborso per spese telefoniche sostenute nel mese di Novembre 19, per un importo di euro 30,00 X di cui si allegano i pagamenti. Telefono P.M.

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

1. Data _____ Luogo della missione _____

Motivazione _____

2. Data _____ Luogo della missione _____

Motivazione _____

3. Data _____ Luogo della missione _____

Motivazione _____

4. Data _____ Luogo della missione _____

Motivazione _____

5. Data _____ Luogo della missione _____

Motivazione _____

6. Data _____ Luogo della missione _____

Motivazione _____

7. Data _____ Luogo della missione _____

Motivazione _____

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 3/5 (un quinto) del costo al litro

per Un importo a rimborso di euro _____;

*spese parcheggi a pagamento/parchimetri _____;

* Spese pedaggi _____;

* spese per trasporti pubblici _____;

* Spese pasti _____;

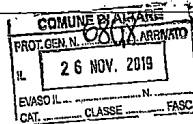
(per i dipendenti comunali l'importo rimborsabile per ogni pasto non può superare euro 7 come previsto dalla normativa vigente. Es: spesa sostenute per un pasto euro 10, spesa rimborsabile euro 7)

PER UN TOTALE A RIMBORSO DI EURO _____;

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

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

Altare, 23/11/19.



An fede
[Signature]

Il presente modula 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).

Comune di Altare - Via S. Maria 10 - 07020 Altare (PG) - Tel. 075/581111 - Fax 075/581112

PM.

RICEVITORIA N° GE0744
MUSCHIATO ADRIANA
VIA ROMA 67
17041 ALTARE

F08W9001 Data: 25/11/2019 10:34:19

SERVIZI IN RETE 2001 SRL
RICARICA TIM

Rif. : F19YR/96288

TID: 191125103418631

UB485Y EF335D F5H81Z T9FJHT 1VI6EG XS80A 6SJMT4

UPBVYL K6F

25/11/2019 10:34:18.631

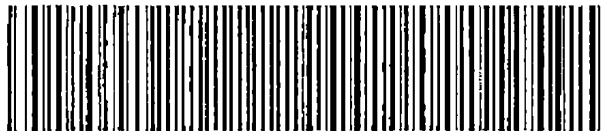
Numero:

3331912275

Importo (Euro):

30,00

Accredito entro 24h
Per info chiama il 119
IVA assoluta ex art. 74,
co.1, lett.d) DPR 633/72
da Telecom Italia S.p.A.
PI 00488410010



NEWS

OFFERTA RICARICA+ DA 10€
HAI MINUTI e GIGA
ILLIMITATI PER 24 ORE
e 9 Euro di credito.
IN PIU' PUOI VINCERE
SMARTPHONE SAMSUNG,
TABLET, RICARICHE.
Info e Reg. www.tim.it

 **LOTTOMATICA**
ITALIA SERVIZI

LIS@
ADVANCED

WWW.LOTTOMATICASERVIZI.IT

CONSERVAZIONE DELLO SCONTRINO

- temperatura di conservazione non superiore ai 35° C ed umidità non superiore all'80%;
- evitare l'esposizione alla luce diretta del sole;
- evitare l'utilizzo di contenitori o buste trasparenti di plastica [di solito sono di PVC e tale materiale danneggia la carta termica].

 **LOTTOMATICA**
ITALIA SERVIZI

LIS@

NON VALIDO

NON VALIDO COME SCONTRINO FISCALE

DO COME SCONTRINO FISCALE

Richiesta rimborsi Amministratori Comunali/dipendenti

COMUNE DI ALTARE
PROT. GEN. N. 024 ARRIVATO
IL 12 NOV. 2019
EVASO IL .. N.
CAT. CLASSE FASC

Spett.le

COMUNE DI ALTARE

Ufficio Ragioneria

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO PER MISSIONI e Rientri pomeridiani dipendenti.

Il sottoscritto/a

Daniela Fortunato

Nato a _____ il _____ e residente in

Altare, Via/P.zza _____

In qualità di dipendente del Comune di Altare

RICHIESTE

A) Il Rimborsò per spese telefoniche sostenute nel mese di Novembre 19 per un importo di euro 10,00 X di cui si allegano i pagamenti.

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

1. Data _____ Luogo della missione _____

Motivazione _____

2. Data _____ Luogo della missione _____

Motivazione _____

3. Data _____ Luogo della missione _____

Motivazione _____

4. Data _____ Luogo della missione _____

Motivazione _____

5. Data _____ Luogo della missione _____

Motivazione _____

6. Data _____ Luogo della missione _____

Motivazione _____

7. Data _____ Luogo della missione _____

Motivazione _____

SPATIUM CANTON
OTAVIANO

Elenco spese sostenute (di cui alle allegate 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 _____;

* Spese pasti _____;

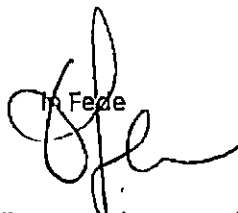
(per i dipendenti comunali l'importo rimborsabile per ogni pasto non può superare euro 7 come previsto dalla normativa vigente. Es: spesa sostenute per un pasto euro 10, spesa rimborsabile euro 7)

PER UN TOTALE A RIMBORSO DI EURO _____;

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

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

Altare, 11/11/18

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).

BACCINO SILVANO
CORSO BRIGATE PARTIGIANE
17014 CAIRO MONTENOTTE
SAVONA

Tml. FOTVM001 Op. 002215
Data 04/11/2019 19:41
SERVIZI IN RETE 2001 SRL
COOP Voce Ricarica

TID: 2000011478932
2TU8LK JZQXQD NZOORF P2X
QGW 9JEECN 5T3593 MH9KWC
LCKIB1 J05PY7 GN2WOP SQ
54H KS35YT 56R

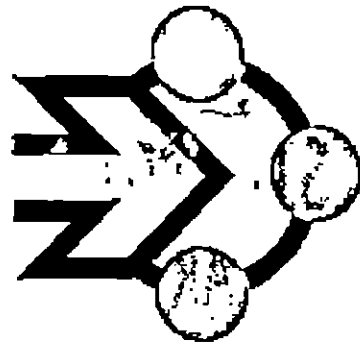
NON RIMBORSABILE

04/11/2019 18:27:37.617
Numero: 3426618199
Importo (Euro): 10,00

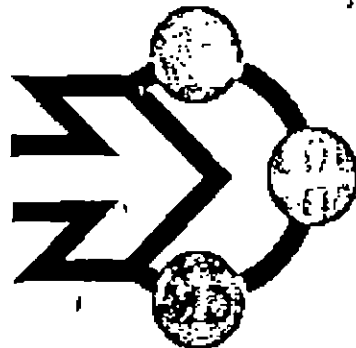
IVA inclusa, assolta
ai sensi dell'art
74 DPR 633/72
da COOP Italia
Partita IVA 01515921201.

La ricarica sara'
accreditata entro 24 ore
Per informazioni
contattare il 188
www.coopvoce.it

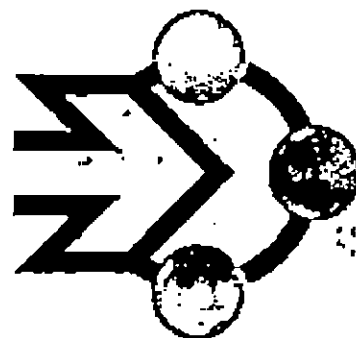
ARRIVEDERCI E GRAZIE



SERVIZI IN RETE **T**
per



SERVIZI IN RETE **T**
per



SERVIZI IN RETE **T**
per

