



COMUNE DI ALTARE
Provincia di Savona

AREA ECONOMICO FINANZIARIA

DETERMINAZIONE N. 89 del 17/05/2021

REGISTRO GENERALE NUMERO 189 DEL 17/05/2021

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

Visto l'art. 184 del D.lgs. 267/2000

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 il provvedimento sindacale di nomina numero 3153/2019

Viste le allegate richieste di rimborso presentate dai dipendenti e dal segretario comunale ed esattamente:

FORTUNATO Daniela, per un totale di euro 40 spese telefoniche MAGGIO 2021

Si attesta

l'esigibilità dell'obbligazione assunta a seguito di verifica della regolarità della prestazione resa, 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

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

Determina

di Liquidare la somma di euro 40 (iva esente) mediante le Modalità di pagamento indicate dai dipendenti, trasmettendo il presente atto per l'emissione del relativo ordinativo di pagamento da imputarsi ai capitoli di spesa di cui all'allegato prospetto di liquidazione del REDIGENDO Bilancio di Previsione Anno 2020/2022.

Altare, 17/05/2021

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Daniela FORTUNATO



ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

Allegato alla determinazione AREA FINANZIARIA N. 89 del 17/05/2021

Reg. Generale n. 189 DEL 17/05/2021

VISTO di regolarità contabile di cui all'art. 151 Dlgs 267/2000 di copertura finanziaria

Altare 17/05/2021

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
Daniela FORTUNATO

EMESSI IN DATA _____

MANDATO/I NUMERO/I _____

REVERSALE/I NUMERO/I _____

Certificato di pubblicazione al n. _____/2021

La presente determinazione, al fine della pubblicità sugli atti e della trasparenza dell'azione amministrativa è stata pubblicata all'albo pretorio Comunale on-line del Comune sul sito www.comune.altare.sv.it, come previsto dall'art. 32 comma 1 della Legge 69/2009 per rimanervi affissa quindici gg consecutivi a far data dal

17/5/2021

f.to L'istruttore amministrativo

Simona Patetta

Richiesta rimborsi Amministratori Comunali/dipendenti.

Dei fin 89 del 17/12/2001
del 189

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 Maggio per un importo di euro 40,00 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 _____

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 210,00 € _____;

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

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

Altare, M/S/21


La 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).

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).