

COMUNE DI LIPARI

COMUNE DI LIPARI

BUONO DI PAGAMENTO

Esercizio	Numero movimento	Data movimento	Cassa	Foglio
2014	119/1	27/06/2014	CASSA	1

L'Economo paghera' a : BENIKATI CLAUDIA
VIA VIZZINI
99055 LIPARI (ME)
Partita IVA : IT
Cod.Fiscale : BNNCLD61P27E606K

Per :
IND.MISS.TRASF-RIMB. SPESE PERS. 3° SETT
RIMBORSO SPESE PER ESSERSI RECATO IN MISSIONE A FILICUDI, ALICUDI,
STROMBOLI E BARCELLONA P.G. GIUSTE TABELLE ALLEGATE - BUONO DI
PAGAMENTO N. 56/B

La somma di EURO : 68,56

dicansi EURO :
SESSANTOTTO/56*****

Previe ritenute di EURO 0,00

per un netto di EURO 68,56

LIPARI, 27/06/2014

Il Dirigente
del Settore Finanziario

L'Economo

Il Responsabile
del Servizio

Disponibilita' iniz.	25.000,00	Riporto	14.972,72
----------------------	-----------	---------	-----------

Rimborsi	12.272,60	Questo buono	68,56
----------	-----------	--------------	-------

Pagamenti preced.	22.299,88	Da riportare	14.904,16
-------------------	-----------	--------------	-----------

Documento	Capitolo	Impegno / provvedimento	Importo C.costo
383	0 10.0403	2014 2014 475 GI 24 19/05/2014	68,56

PAGATO



COMUNE DI LIPARI

Provincia di Messina

TABELLA DI LIQUIDAZIONE

delle indennità e dei rimborsi spettanti al Sig.

CLAUDIO BENINATI

qualifica

RESPONSABILE DI AREA

per missione compiuta nelle località e nei giorni sottoindicati

per i seguenti motivi:

TESTIMONIANZA PRESSO TRIBUNALE DI BARCELLONA P.G.

Il sottoscritto dichiara, sotto la sua personale responsabilità, di essere partito per la missione il giorno e l'ora sotto riportati e di essere rientrato in sede il giorno e l'ora sotto riportati

Inizio missione 04/06/2014 7.50

Formato: (gg/mm/aaaa hh.mm)

Fine missione 04/06/2014 20.00

Formato: (gg/mm/aaaa hh.mm)

per la durata complessiva di giorni

0

ed ore

12

e pertanto, oltre al rimborso delle spese di viaggio sotto elencate:

ITINERARIO PERCORSO				Mezzo utilizzato	Prezzo del biglietto
da	LIPARI	a	MILAZZO	ALISCAFO	€ 5,05
da	MILAZZO	a	BARCELLONA P.G.	AUTO A NOLO	€ 20,00
da	BARCELLONA P.G.	a	MILAZZO		
da	MILAZZO	a	LIPARI	ALISCAFO	€ 5,05
da		a			€ -
da		a			€ -
da		a			€ -
da		a			€ -
Totale spese di viaggio					€ 30,10

chiede il rimborso delle seguenti altre spese:

				Importo rimborsabile
- Rimborso spese per n°		pasto (nei casi di 1 pasto giornaliero)	totale documenti	€ -
- Rimborso spese per n°		pasti (nei casi di 2 pasti giornalieri)	totale documenti	€ -
- Rimborso spese per n°		pernottamenti	totale documenti	
- Rimborso spese per			totale documenti	
- Rimborso spese per			totale documenti	
Totale spese varie				€ -

SPECIFICA

Diaria intera x 24 ore	€ 20,66		Imp. soggetti a ritenuta	Imp. non soggetti a ritenuta
Ridotta del 70%	€ 6,20	e così per giorni	€ -	€ -
Diaria intera x 1 ora	€ 0,85	e così per ore	€ -	€ -
Ridotta del 70%	€ 0,26	e così per ore	€ -	€ -
Indennità chilometrica:				
1/5 del costo della benzina	€ -	per ogni chilometro		
e così per Km.			€ -	€ -
Rimborso spese viaggio (vedi dettaglio sopra riportato)			€ -	€ 30,10
10%	su spese di viaggio (escluso mezzi aerei)	€ -	€ -	€ -
5%	su spese di viaggio in aereo	€ -	€ -	€ -
Rimborso spese varie (vedi dettaglio sopra riportato)			€ -	€ -
Totale			€ -	€ 30,10

Lipari, li

24/06/14

Firma del dipendente / funzionario

Totale importi

€ 30,10

Ritenute

Netto spettante

€ 30,10

Visto e riconosciuto esatto il suddetto conteggio si liquidano

€ 30,10

La missione è stata preventivamente autorizzata

IL DIRIGENTE

(Indicare a stampatello nominativo del firmatario)



COMUNE DI LIPARI

Provincia di Messina

TABELLA DI LIQUIDAZIONE

delle indennità e dei rimborsi spettanti al Sig.

CLAUDIO BENINATI

qualifica **RESPONSABILE DI AREA**

per missione compiuta nelle località e nei giorni sottoindicati

per i seguenti motivi:

ACCERTAMENTI TECNICI ISOLA DI STROMBOLI

Il sottoscritto dichiara, sotto la sua personale responsabilità, di essere partito per la missione il giorno e l'ora sotto riportati e di essere rientrato in sede il giorno e l'ora sotto riportati:

Inizio missione **05/06/2014 8.20** Formato (gg/mm/aaaa hh.mm)

Fine missione **05/06/2014 16.50** Formato (gg/mm/aaaa hh.mm)

per la durata complessiva di giorni **0** ed ore **8** e pertanto, oltre al rimborso delle spese di viaggio sotto elencate:

ITINERARIO PERCORSO				Mezzo utilizzato	Prezzo del biglietto
da	LIPARI	a	STROMBOLI	ALISCAFO	€ 5,85
da	STROMBOLI	a	LIPARI	ALISCAFO	€ 5,82
da		a			
da		a			€ -
da		a			€ -
da		a			€ -
da		a			€ -
da		a			€ -
Totale spese di viaggio					€ 11,67

chiede il rimborso delle seguenti altre spese:

				Importo rimborsabile
- Rimborso spese per n°		pasto (nei casi di 1 pasto giornaliero)	totale documenti	€ -
- Rimborso spese per n°		pasti (nei casi di 2 pasti giornalieri)	totale documenti	€ -
- Rimborso spese per n°		pernottamenti	totale documenti	
- Rimborso spese per			totale documenti	
- Rimborso spese per			totale documenti	
Totale spese varie				€ -

SPECIFICA

Diaria intera x 24 ore	€ 20,66		Imp. soggetta a ritenuta	Imp. non soggetta a ritenuta
Ridotta del 70%	€ 6,20	e così per giorni	€ -	€ -
Diaria intera x 1 ora	€ 0,85	e così per ore	€ -	€ -
Ridotta del 70%	€ 0,26	e così per ore	€ -	€ -

Indennità chilometrica:

1/5 del costo della benzina € - per ogni chilometro

e così per Km.

Rimborso spese viaggio (vedi dettaglio sopra riportato)		€ -	€ -
10% su spese di viaggio (escluso mezzi aerei)	€ -	€ -	€ 11,67
5% su spese di viaggio in aereo	€ -	€ -	€ -
Rimborso spese varie (vedi dettaglio sopra riportato)		€ -	€ -
Totali		€ -	€ 11,67

Lipari, li **11/06/14**

Firma del dipendente / funzionario

Totale importi	€ 11,67
Ritenute	
Netto spettante	€ 11,67

Visto e riconosciuto esatto il suddetto conteggio si liquidano € 11,67

La missione è stata preventivamente autorizzata

IL DIRIGENTE

Indicare a stampatello nominativo del firmatario



COMUNE DI LIPARI

Provincia di Messina

TABELLA DI LIQUIDAZIONE

delle indennità e dei rimborsi spettanti al Sig.

CLAUDIO BENINATI

qualifica **RESPONSABILE DI AREA**

per missione compiuta nelle località e nei giorni sottoindicati

per i seguenti motivi:

ACCERTAMENTI TECNICI ISOLA DI STROMBOLI

Il sottoscritto dichiara sotto la sua personale responsabilità, di essere partito per la missione il giorno e l'ora sotto riportati e di essere rientrato in sede il giorno e l'ora sotto riportati:

Inizio missione **26/05/2014 8.20** Formato: (gg/mm/aaaa hh.mm)

Fine missione **26/05/2014 16.50** Formato: (gg/mm/aaaa hh.mm)

per la durata complessiva di giorni **0** ed ore **8** e pertanto, oltre al rimborso delle spese di viaggio sotto elencate:

ITINERARIO PERCORSO				Mezzo utilizzato	Prezzo del biglietto
da	LIPARI	a	STROMBOLI	ALISCAFO	€ 5,85
da	STROMBOLI	a	LIPARI	ALISCAFO	€ 5,82
da		a			
da		a			€ -
da		a			€ -
da		a			€ -
da		a			€ -
da		a			€ -
Totale spese di viaggio					€ 11,67

chiede il rimborso delle seguenti altre spese:

- Rimborso spese per n°
- Rimborso spese per n°
- Rimborso spese per n°
- Rimborso spese per
- Rimborso spese per

pasto (ne. cas. di 1 pasto giornaliero)
pasti (ne. cas. di 2 pasti giornalieri)
pernottamenti

totale documenti

totale documenti

totale documenti

totale documenti

totale documenti

Totale spese varie

Importo rimborsabile

€ -

€ -

€ -

€ -

€ -

€ -

SPECIFICA

Diaria intera x 24 ore	€ 20,66	
Ridotta del 70%	€ 6,20	e così per giorni
Diaria intera x 1 ora	€ 0,85	e così per ore
Ridotta del 70%	€ 0,26	e così per ore

Indennità chilometrica:

1/5 del costo della benzina € - per ogni chilometro e così per Km.

Rimborso spese viaggio (vedi dettaglio sopra riportato).....

10% su spese di viaggio (escluso mezzi aerei) € -

5% su spese di viaggio in aereo € -

Rimborso spese varie (vedi dettaglio sopra riportato).....

Totale

Imp. soggetti a ritenuta	Imp. non soggetti a ritenuta
€ -	€ -
€ -	€ 11,67
€ -	€ -
€ -	€ -
€ -	€ -
€ -	€ -
Totale	€ 11,67

Lipari, li **11/06/14**

Firma del dipendente / funzionario

Totale importi

Ritenute

Netto spettante

€ 11,67

€ 11,67

Visto e riconosciuto esatto il suddetto conteggio si liquidano

€ 11,67

La missione è stata preventivamente autorizzata

IL DIRIGENTE

(Indicare a stampatello il nominativo del firmatario)



COMUNE DI LIPARI

Provincia di Messina

TABELLA DI LIQUIDAZIONE

delle indennità e dei rimborsi spettanti al Sig.

CLAUDIO BENINATI

qualifica **RESPONSABILE DI AREA**

per missione compiuta nelle località e nei giorni sottoindicati

per i seguenti motivi:

ACCERTAMENTI TECNICI ISOLE DI ALICUDI E FILICUDI

Il sottoscritto dichiara, sotto la sua personale responsabilità, di essere partito per la missione il giorno e l'ora sotto riportati e di essere rientrato in sede il giorno e l'ora sotto riportati:

Inizio missione **16/06/2014 9.00** Formato: (gg/mm/aaaa hh.mm)

Fine missione **16/06/2014 18.30** Formato: (gg/mm/aaaa hh.mm)

per la durata complessiva di giorni **0** ed ore **10** e pertanto, oltre al rimborso delle spese di viaggio sotto elencate:

ITINERARIO PERCORSO				Mezzo utilizzato	Prezzo del biglietto
da	LIPARI	a	ALICUDI	MEZZO GUARDIA COSTIERA LIPARI	€ -
da	ALICUDI	a	FILICUDI		
da	FILICUDI	a	LIPARI	ALISCAFO	€ 5,02
da		a			€ -
da		a			€ -
da		a			€ -
da		a			€ -
da		a			€ -
Totale spese di viaggio					€ 5,02

chiede il rimborso delle seguenti altre spese:

			Importo rimborsabile
- Rimborso spese per n°	pasto (nei casi di 1 pasto giornaliero)	totale documenti	€ -
- Rimborso spese per n°	pasti (nei casi di 2 pasti giornalieri)	totale e documenti	€ -
- Rimborso spese per n°	pernottamenti	totale documenti	€ -
- Rimborso spese per		totale documenti	€ -
- Rimborso spese per		totale documenti	€ -
Totale spese varie			€ -

SPECIFICA

Diaria intera x 24 ore	€ 20,66		Imp. soggetti a ritenuta	Imp. non soggetti a ritenuta
Ridotta del 70%	€ 6,20	e così per giorni	€ -	€ -
Diaria intera x 1 ora	€ 0,85	e così per ore	€ -	€ -
Ridotta del 70%	€ 0,26	e così per ore	€ -	€ -
Indennità chilometrica:				
1/5 del costo della benzina	€ -	per ogni chilometro	€ -	€ -
e così per Km.			€ -	€ -
Rimborso spese viaggio (vedi dettaglio sopra riportato)			€ -	€ 5,02
10% su spese di viaggio (escluso mezzi aerei)	€ -		€ -	€ -
5% su spese di viaggio in aereo	€ -		€ -	€ -
Rimborso spese varie (vedi dettaglio sopra riportato)			€ -	€ -
Totale			€ -	€ 5,02

Lipari, li **24/06/14**

Firma del dipendente / funzionario

Totale importi € 5,02
Ritenute
Netto spettante € 5,02

Visto e riconosciuto esatto il suddetto conteggio si liquidano € 5,02

La missione è stata preventivamente autorizzata

IL DIRIGENTE

(Indicare a stampatello nominativo del firmatario)



COMUNE DI LIPARI

Provincia di Messina

TABELLA DI LIQUIDAZIONE

delle indennità e dei rimborsi spettanti al Sig.

CLAUDIO BENINATI

qualifica RESPONSABILE DI AREA

per missione compiuta nelle località e nei giorni sottoindicati

per i seguenti motivi:

TESTIMONIANZA PRESSO TRIBUNALE DI BARCELLONA P.G.

Il sottoscritto dichiara, sotto la sua personale responsabilità, di essere partito per la missione il giorno e l'ora sotto riportati e di essere rientrato in sede il giorno e l'ora sotto riportati:

Inizio missione 19/06/2014 7.50 Formato: (gg/mm/aaaa hh.mm)

Fine missione 19/06/2014 16.00 Formato: (gg/mm/aaaa hh.mm)

per la durata complessiva di giorni 0 ed ore 8 e pertanto, oltre al rimborso delle spese di viaggio sotto elencate:

ITINERARIO PERCORSO		Mezzo utilizzato	Prezzo del biglietto
da LIPARI	a MILAZZO	ALISCAFO	€ 5,05
da MILAZZO	a LIPARI	ALISCAFO	€ 5,05
da	a		€ -
da	a		€ -
da	a		€ -
da	a		€ -
da	a		€ -
da	a		€ -
Totale spese di viaggio			€ 10,10

chiede il rimborso delle seguenti altre spese:

			Importo rimborsabile
- Rimborso spese per n°	pasto (nei cas. di 1 pasto giornaliero)	totale documenti	€ -
- Rimborso spese per n°	pasti (nei cas. di 2 pasti giornalieri)	totale documenti	€ -
- Rimborso spese per n°	pernottamenti	totale documenti	€ -
- Rimborso spese per		totale documenti	€ -
- Rimborso spese per		totale documenti	€ -
Totale spese varie			€ -

SPECIFICA

Diaria intera x 24 ore	€ 20,66		Imp. soggetti a ritenuta	Imp. non soggetti a ritenuta
Ridotta del 70%	€ 6,20	e così per giorni	€ -	€ -
Diaria intera x 1 ora	€ 0,85	e così per ore	€ -	€ -
Ridotta del 70%	€ 0,26	e così per ore	€ -	€ -
Indennità chilometrica:				
1/5 del costo della benzina	€ -	per ogni chilometro	€ -	€ -
e così per Km.			€ -	€ -
Rimborso spese viaggio (vedi dettaglio sopra riportato):				
10% su spese di viaggio (escluso mezzi aerei)	€ -		€ -	€ 10,10
5% su spese di viaggio in aereo	€ -		€ -	€ -
Rimborso spese varie (vedi dettaglio sopra riportato):				
			€ -	€ -
Totale			€ -	€ 10,10

Lipari, li

24/06/14

Firma del dipendente / funzionario

Totale importi

€ 10,10

Ritenute

Netto spettante

€ 10,10

Visto e riconosciuto esatto il suddetto conteggio si liquidano

€ 10,10

La missione è stata preventivamente autorizzata

IL DIRIGENTE

(indicare a stampatello nominativo del firmatario)

COMUNE DI LIPARI

COMUNE DI LIPARI

BUONO DI PAGAMENTO

Esercizio	Numero movimento	Data movimento	Cassa	Foglio
2014	120/1	01/07/2014	CASSA	1

L'Economo paghera' a :
PORTELLI AGOSTINO
VICO ANTONELLO N.7 CANNETO
98050 LIPARI (ME)
Partita IVA : IT
Cod.Fiscale : PRTGTN53L06E606G

Per :
IND.MISS.TRASF-RIMB. SPESE PERS. 3° SETT
RIMBORSO SPESE PER ESSERSI RECATO IN MISSIONE A MILAZZO E BARCELLONA
P.G. GIUSTA TABELLA ALLEGATA - BUONO DI PAGAMENTO N.57/B

La somma di EURO : 71,04

diconsi EURO :
SETTANTUNO/04*****

Previe ritenute di EURO 0,00

per un netto di EURO 71,04

LIPARI, 01/07/2014

Il Dirigente
del Settore Finanziario

L'Economo

Il Responsabile
del Servizio

Disponibilita' iniz.	25.000,00	Riporto	14.904,16
Rimborsi	12.272,60	Questo buono	71,04
Pagamenti preced.	22.368,44	Da riportare	14.833,12
Documento	Capitolo Impegno / provvedimento	Importo C.costo	
183	C 1010603 2014 2014 435 GI 24 19/05/2014	71,04	

PAGATO

CAP. 183
PRENOT. 47
IMP. 495



COMUNE DI LIPARI
Provincia di Messina

TABELLA DI LIQUIDAZIONE

delle indennità e dei rimborsi spettanti al Sig. **PORTELLI AGOSTINO**

qualifica **ISP. CARO P.H. RESP. AUTOPARCO**

indica per i seguenti motivi **MILAZZO BARCELLONA - DITTA BAMBACI / BARRES**
CONSEGNA E MANUTENZIONE E MODERNIZZAZIONE AUTOPARCO P.E.

Data	ITINERARIO PERCORSO	ORA DI		Mezzo utilizzato	Prezzo del biglietto
		Partenza	Arrivo		
24.06.14	LIPARI	MILAZZO	07,00	ALISCAFO	5,02
	MILAZZO	BARCELLONA		AUTO	
	BARCELLONA	MILAZZO	12,00	AUTO	
		A AGENZIA			
	MILAZZO	LIPARI	14,45	ALISCAFO	5,02

Totale spese di viaggio € **10,04**

Il sottoscritto dichiara, sotto la sua personale responsabilità, di essere partito per la missione il (formato: gg/mm/aaaa hh.mm) **24.06.14 07,00** e di essere rientrato in sede il (formato: gg/mm/aaaa hh.mm) **24.06.14 14,45** per la durata complessiva di giorni **0** ed ore **0** e pertanto, oltre al rimborso delle spese di viaggio sopra riportate, chiede il rimborso delle seguenti altre spese:

- Rimborso spese per mezzi noleggiati..... **40,00** totale documenti € **40,00**
 - Rimborso spese per n° **1** pasto (un solo pasto giornaliero) totale documento **21,00** € **21,00**
 - Rimborso spese per n° pasti (due pasti giornalieri) totale documenti €
 - Rimborso spese per n° pernottamenti..... totale documenti €
 - Rimborso spese per TAXI totale documenti €
 Totale spese varie € **61,00**

SPECIFICA

Diana intera x 24 ore	€ 20,86		
Ridotta del 70%	€ 6,20	e così per giorni	0
Diana oraria intera	€ 0,85	e così per ore	0
Diana oraria ridotta del 70%	€ 0,26	e così per ore	0
Compenso di € - per Km. e così per Km.			

Rimborso spese viaggio (vedi dettaglio sopra riportato).....

10% su spese di viaggio (escluso mezzi aereo)..... € -

5% su spese di viaggio in aereo..... € -

Rimborso spese varie (vedi dettaglio sopra riportato).....

Totale € **71,04**

Totale importi € **71,04**
 Ritenute
 Netto spettante € **71,04**

Licenziat. n° **25.06.2014**

Firma del dipendente

[Firma]

Viso e riconosciuto esatto il suddetto conteggio si liquidano

€ **71,04**

