

COMUNE DI LIPARI

COMUNE DI LIPARI

BUONO DI PAGAMENTO

Esercizio	Numero movimento	Data movimento	Cassa	Foglio
2014	133/1	11/07/2014	CASSA	1

L'Economo paghera' a : D'AMBRA GAETANO  
VIA PROF. EMANUELE CARNEVALE,55  
98055 LIPARI (ME)  
Partita IVA : IT  
Cod.Fiscale : DMBGTN72D08Z700K

Per :  
INDEN. MISSIONE PERSONALE 4° SETTORE  
RIMBORSO SPESE PER ESSERSI RECATO IN MISSIONE A BARCELLONA P.G. E A  
CORSO DI FORMAZIONE AD ACIREALE, GIUSTE TABELLE ALLEGATE - BUONO DI  
PAGAMENTO N.70/B

La somma di EURO : 142,40

diconsi EURO :  
CENTOQUARANTADUE/40\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Previe ritenute di EURO 0,00

per un netto di EURO 142,40

LIPARI, 11/07/2014

Il Dirigente  
del Settore Finanziario

L'Economo

Il Responsabile  
del Servizio

Disponibilita' iniz.	25.000,00	Riporto	14.314,57
Rimborsi	12.272,60	Questo buono	142,40
Pagamenti preced.	22.958,03	Da riportare	14.172,17

Documento	Capitolo	Impegno / provvedimento	Importo C.costo
525	0 1030103	2014 2014 461 84	50 10/03/2014 142,40

PAGATO



# COMUNE DI LIPARI

Provincia di Messina

## TABELLA DI LIQUIDAZIONE

delle indennità e dei rimborsi spettanti al Sig.

**DIAMBA RAETANO**

qualifica

**AGENTE P.M.**

per missione compiuta nella località e nei giorni sotto riportati

per i seguenti motivi

**PARTICIPAZIONE CORSO DI FORMAZIONE AD AEREALE**

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: **04/05/2014**

Formato (gg/mm/aaaa hh:mm)

Fine missione: **05/05/2014**

Formato (gg/mm/aaaa hh:mm)

per la durata complessiva di giorni

**0**

ed ore

**0**

di viaggio, sotto elencate:

ITINERARIO PERCORSO		Mezzo utilizzato	Prezzo del biglietto
LIPARI	MILAZZO	ALISCIAFO	€ 5,02
MILAZZO	ACIREALE	NOLEGGIO AUTO	€ 50,00
ACIREALE	MILAZZO	-	€ -
MILAZZO	LIPARI	ALISCIAFO	€ 5,02
			€ -
			€ -
			€ -
			€ -
Totale spese di viaggio			€ 60,04

chiede il rimborso delle seguenti altre spese

- Rimborso spese per n° **1**
- Rimborso spese per n° **1**
- Rimborso spese per n° **1**
- Rimborso spese per
- Rimborso spese per

pasto (nei casi di 1 pasto giornaliero)  
pasto (nei casi di 2 pasti giornalieri)  
pernottamenti

totale documenti  
totale documenti

€ 30,00

€ -

totale documenti

€ -

totale documenti

€ -

Totale spese varie

Importo rimborsabile

€ 22,86

€ -

€ 50,00

€ -

€ -

€ 72,86

### SPECIFICA

Ricorda intera x 24 ore

€ 20,00

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 ritenute	Imp. non soggetti a ritenute
€ -	€ -
€ -	€ -
€ -	€ -
€ -	€ -
€ -	€ 60,04
€ -	€ -
€ -	€ -
€ -	€ 72,86
€ -	€ -
Totale	€ -

Totale importi

€ 132,80

Ritenute

€ -

Netto spettante

€ 132,80

Lipari, li

**07/06/2014**

Firma del dipendente / titolare

*[Firma]*

Visto e riconosciuto esatto il suddetto conteggio si liquidano

€ 132,80

IL DIRIGENTE



# COMUNE DI LIPARI

Provincia di Messina

## TABELLA DI LIQUIDAZIONE

delle indennità e dei rimborsi spettanti al Sig.

**DIAMORA CAETANO**

qualifica

**AGENTE P.M.**

per missione compiuta nelle località e nei giorni sottoindicati

per i seguenti motivi.

**VOLONTA' GARIBOLDIANA P.G. - TRAIUNALE**

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: **21/05/2014** Formato: (gg/mm/aaaa hh.mm) **07.50**

Fine missione: **21/05/2014** Formato: (gg/mm/aaaa hh.mm) **16.00**

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

ITINERARIO PERCORSO			Mezzo utilizzato	Prezzo del biglietto	
da	LIPARI	a	MILAZZO	ALISPAFO	€ 5 - <del>40</del>
da	MILAZZO	a	LIPARI	ALISPAFO	€ 5 - <del>40</del>
da		a		L'AUTOCENTRO PER	€ -
da		a		RECHAMI IN TRIB.	€ -
da		a		IL STATO CIVILE	€ -
da		a		PER L'IS. PONTILLI	€ -
da		a		IL TRIBUNALE	€ -
da		a			€ -
da		a			€ -
Totale spese di viaggio				€ 10 - <del>40</del>	

chiede il rimborso delle seguenti altre spese:

				Impono rimborsabile
- Rimborso spese per n°		pasto (nei casi di 1 pasto giornaliero)	totale documenti	€ - € -
- Rimborso spese per n°		pasto (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

			Imp. soggetti a ritenuta	Imp. non soggetti a ritenuta
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)

€ -	€ -
€ -	€ 10 - <del>40</del>
€ -	€ -
€ -	€ -
€ -	€ -
Totale	€ 10 - <del>40</del>
Totale importi	€ 10 - <del>40</del>
Ritenute	
Netto spettante	€ 10 - <del>40</del>

Lipari, li

**07/06/2014**

Firma del dipendente / funzionario

*[Firma]*

Visto e riconosciuto esatto il suddetto conteggio si liquidano

€ 10 - ~~40~~

IL DIRIGENTE

(indicare a stampatello nominativo del firmatario)