

COMUNE DI LIPARI

COMUNE DI LIPARI

BUONO DI PAGAMENTO

Esercizio	Numero movimento	Data movimento	Cassa	Foglio
2014	72/1	19/05/2014	CASSA	1

L'Economo paghera' a : SPURIO ANNA GRAZIA
VICO VULCANI,19
98055 LIPARI (ME)
Partita IVA : IT
Cod.Fiscale : SPRNGR65P45E606Y

Per :
INDEN. MISSIONE PERSONALE 4° SETTORE
RIMBORSO SPESE PER ESSERSI RECATI IN SERVIZIO A BARCELLONA P.G. GIUSTE
TABELLE ALLEGATE - BUONO DI PAGAMENTO N.9/B

La somma di EURO : 10,07

diconsi EURO :
DIECI/07*****

Previe ritenute di EURO 0,00

per un netto di EURO 10,07

LIPARI, 19/05/2014

Il Dirigente
del Settore Finanziario

L'Economo

Il Responsabile
del Servizio

Disponibilita' iniz.	25.000,00	Riporto	12.167,98
----------------------	-----------	---------	-----------

Rimborsi	0,00	Questo buono	10,07
----------	------	--------------	-------

Pagamenti preced.	12.832,02	Da riportare	12.157,91
-------------------	-----------	--------------	-----------

Documento	Capitolo	Impegno / provvedimento	Importo C.costo
525	01030103	2014 2014 298 54 50 12/03/2014	10,07

PAGATO



COMUNE DI LIPARI

Provincia di Messina

TABELLA DI LIQUIDAZIONE

delle indennità e dei rimborsi spettanti al Sig.

SPUNO ANNA ELIZIA

qualifica

IS-P. 7

per missione compiuta nelle località e nei giorni sottindicati

per i seguenti motivi:

ESSERE RICERATA AL PERSONALE DI SOSTEGNO

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: 15-3-2014 Formato: (gg/mm/aaaa hh.mm)

Fine missione: 13-3-2014 Formato: (gg/mm/aaaa hh.mm)

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
LIPARI	MILAZIO	MILAZIO	AUSCATO	€ 5,02
MILAZIO	LIPARI	LIPARI	AUSCATO	€ 5,05
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
Totale spese di viaggio				€ 10,07

chiede il rimborso delle seguenti altre spese:

				Importo rimborsabile
- Rimborso spese per n°	pasto (nei cas. di 1 parte giornaliero)	totale documenti	€ -	€ -
- Rimborso spese per n°	pasti (nei casi di 2 parti giornaliere)	totale documenti	€ -	€ -
- Rimborso spese per n°	pernottamenti	totale documenti	€ -	€ -
- Rimborso spese per		totale documenti	€ -	€ -
- Rimborso spese per		totale documenti	€ -	€ -
Totale spese varie				€ 10,07

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)			€ -	€ -
Totale			€ -	€ -

Lipari, li

13-3-2014

Firma del dipendente / funzionario

S. P. A. P. A.

Totale importi

€ 10,07

Ritenute

Netto spettante

€ 10,07

Visto e riconosciuto esatto il suddetto conteggio si liquidano € -

IL DIRIGENTE

(Indicare a stampacello nominativo del firmatario)

CAP. 525
PRENOT. 15
IMP. 993

COMUNE DI LIPARI

COMUNE DI LIPARI

BUONO DI PAGAMENTO

Esercizio	Numero movimento	Data movimento	Cassa	Foglio
2014	73/1	19/05/2014	CASSA	1

L'Economo paghera' a :
SPURIC ANNA GRAZIA
VICO VULCANI 19
98058 LIPARI (ME)
Partita IVA : IT
Cod.Fiscale : SPRNGR65P45E606Y

Per :
SPESE PER FORMAZ. E AGG. PERS. 4 SETT.
RIMBORSO SPESE PER ESSERSI RECATA AD UN CORSO DI AGGIORNAMENTO AD
ACIREALE, GIUSTA TABELLA ALLEGATA - BUONO DI PAGAMENTO N. 10/B

La somma di EURO : 91,30

dicansi EURO :
NOVANTUNO/30*****

Previe ritenute di EURO 0,00

per un netto di EURO 91,30

LIPARI, 19/05/2014

Il Dirigente
del Settore Finanziario

L'Economo

Il Responsabile
del Servizio

Disponibilita' iniz.	25.000,00	Riporto	12.157,91
----------------------	-----------	---------	-----------

Rimborsi	0,00	Questo buono	91,30
----------	------	--------------	-------

Pagamenti preced.	12.842,09	Da riportare	12.066,61
-------------------	-----------	--------------	-----------

Documento	Capitolo	Impegno / provvedimento	Importo C.costo
523	0 1030103	2014 2014 329 64 70 28/05/2014	91,30

PAGATO



COMUNE DI LIPARI

Provincia di Messina

TABELLA DI LIQUIDAZIONE

della indennità e dei rimborsi spettanti al Sig.

qualifica ISPRE di P.M.SPURIO ANNAGRAZIA

per missione compiuta nelle località e nei giorni sotto riportati

per i seguenti motivi

CORSO DI FORMAZIONE A ACIREALE

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

Data missione: 06-05-14 Partenza (gg/mm/aaaa hh:mm) 16:50Data missione: 09-05-14 Partenza (gg/mm/aaaa hh:mm) 17:00per la durata complessiva di giorni 0 ed ore 10 e pertanto, oltre al materiale sopra indicato, viaggio sotto elencato.

ITINERARIO PERCORSO			Mezzo utilizzato	Prezzo del biglietto	
da	LIPARI	per	MILAZZO	AL SEAFI	€ 5,02
da	MILAZZO	per	ACIREALE	AUTO ANDO	€ -
da	ACIREALE	per	MILAZZO	" "	€ -
da	MILAZZO	per	LIPARI	AL SEAFI	€ 5,02
da		per			€ -
da		per			€ -
da		per			€ -
da		per			€ -
Totale spese di viaggio					€ 10,04

Totale spese di viaggio € 10,04} FATTURATO
AL COLLEGA

chiede il rimborso delle seguenti altre spese.

			Importo rimborsabile
- Rimborso spese per n° <u>2</u> pasti (nei casi di 1 parte giornaliera)	totale documenti	€ 39,00	€ 31,36
- Rimborso spese per n° <u>1</u> pasti (nei casi di 2 parti giornaliere)	totale documenti	€ -	€ -
- Rimborso spese per n° <u>1</u> pernottamenti	totale documenti	€ 50,60	€ 50,60
- Rimborso spese per	totale documenti	€ -	€ -
- Rimborso spese per	totale documenti	€ -	€ -
Totale spese varie			€ 81,26

SPECIFICA

			Imp. soggetti a ritenute	Imp. non soggetti a ritenute
Indennità di trasferta 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)

€ -	€ -
€ -	€ 10,04
€ -	€ -
€ -	€ -
€ -	€ 81,26
Totale	€ 91,30

Totale importi

Ritenute

Netto spettante

€ 91,30

€ -

€ 91,30

Lipari, li 06-05-14

Firma del dipendente / funzionario

SPURIO ANNAGRAZIA

Visto e riconosciuto esatto il suddetto conteggio si liquidano

€ 91,30

IL DIRIGENTE

(o delegato o sostituto o altro incaricato)

COMUNE DI LIPARI

COMUNE DI LIPARI

BUONO DI PAGAMENTO

Esercizio	Numero movimento	Data movimento	Cassa	Foglio
2014	71/1	19/05/2014	CASSA	1

L'Economo paghera' a : SPURIO ANNA GRAZIA
VICO VULCANO,18
99055 LIPARI (ME)
Partita IVA : IT
Cod.Fiscale : SPRNGR65P45E606Y

Per :
INDEN. MISSIONE PERSONALE 4° SETTORE
RIMBORSO SPESE PER ESSERSI RECATA IN MISSIONE A STROMBOLI E MILAZZO
GIUSTE TABELLE ALLEGATE - BUONO DI PAGAMENTO N.6/B

La somma di EURO : 44,80

diconsi EURO :
QUARANTAQUATTRO/80*****

Previe ritenute di EURO 0,00

per un netto di EURO 44,80

LIPARI, 19/05/2014

Il Dirigente
del Settore Finanziario

L'Economo

Il Responsabile
del Servizio

Disponibilita' iniz.	25.000,00	Riporto	12.212,78
----------------------	-----------	---------	-----------

Rimborsi	0,00	Questo buono	44,80
----------	------	--------------	-------

Pagamenti preced.	12.787,22	Da riportare	12.167,98
-------------------	-----------	--------------	-----------

Documento	Capitolo	Impegno / provvedimento	Importo C.costo
525	0 1030103	2014 2013 1167 S4 520 25/10/2013	39,75
525	0 1030103	2014 2013 1231 S4 520 25/10/2013	5,03

PAGATO



COMUNE DI LIPARI

Provincia di Messina

CAP. 885
PREN. 188
IMP. 1234

TABELLA DI LIQUIDAZIONE

delle indennità e dei rimborsi spettanti al Sig.

SPERIO ANNA ERMENA

qualifica

ISP. P.M.

per missione compiuta nelle località e nei giorni sottoindicati

per i seguenti motivi:

**ESSESSO REPERITO A MILANO X ASSISTENZA
T.S.C.**

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: **19-10-2013** Formato: (gg/mm/aaaa hh.mm)

02.00

Fine missione: **19-10-2013** Formato: (gg/mm/aaaa hh.mm)

02.00

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	MILANO	—
da	MILANO	a	LIPARI	DISCOFO
da		a		—
da		a		—
da		a		—
da		a		—
da		a		—
da		a		—
Totale spese di viaggio				€ 5,05

chiede il rimborso delle seguenti altre spese:

				Importo rimborsabile
- Rimborso spese per n°		pasto (nei casi di 1 parte giornaliera)	totale documenti	€ -
- Rimborso spese per n°		pasto (nei casi di 2 parti giornaliere)	totale documenti	€ -
- Rimborso spese per n°		pernottamenti	totale documenti	€ -
- Rimborso spese per			totale documenti	€ -
- Rimborso spese per			totale documenti	€ -
Totale spese varie				€ -

SPECIFICA

				Imb. soggetti a ritenute	Imb. non soggetti a ritenute
Diaria intera x 24 ore	€ 20,68			€ -	€ -
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)				€ -	€ 5,05
10% su spese di viaggio (escluso mezzi aerei)	€ -			€ -	€ -
5% su spese di viaggio in aereo	€ -			€ -	€ -
Rimborso spese varie (vedi dettaglio sopra riportato)				€ -	€ -
Totale				€ -	€ 5,05

Lipari, l.

Firma del dipendente / funzionario

Sperio Anna

Visto e riconosciuto esatto il suddetto conteggio si liquidano

€ 5,05

IL DIRIGENTE

(Indicare a stampatello nome, cognome e firma)

TABELLA DI LIQUIDAZIONE

delle indennità e dei rimborsi spettanti al Sig.

S PELLE PANA 6/24/16

qualifica

1577-78

per missione compiuta nelle località e nel caso, sotto riserva

per i seguenti motivi:

ESSAY CONCERNING THE STATE OF

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: 26.7.2015 Formatore: (gg/mm/aaaa hh:mm)

Formato:	(gg/mm/aaaa hh.mm)
Fine missione:	17-2-2013 Formato: (gg/mm/aaaa hh.mm)

per la durata complessiva di giorni

0

22

1

①

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

ITINERARIO PERCORSO				Mezzo utilizzato	Prezzo del biglietto
da	LIPARI	a	STROTSOG	DUSCARO	€ 5,22
da	STROTSOG	a	LIPARI	—	€ -
da		a			€ -
da		a			€ -
da		a			€ -
da		a			€ -
da		a			€ -
da		a			€ -
da		a			€ -
Totale spese di viaggio					€ 5,22

richiede il rimborso delle seguenti altre spese.

- Rimborso spese per n°	1	pasto (nei casi di 1 posto giornaliero)	totale documenti	€ 23,00	€ 23,00
- Rimborso spese per n°		pasto (nei casi di 2 posti giornalieri)	totale documenti	€ -	€ -
- Rimborso spese per n°		pernottamenti	totale documenti	€ -	€ -
- Rimborso spese per			totale documenti	€ -	€ -
- Rimborso spese per			totale documenti	€ -	€ -
Totale spese varie				€	23,00

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 (esclusi mezzi aerei)

5% su spese di viaggio in aereo

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

Libari, D.

17-2-1943

Firma del dipendente / funzionario

Sept 10

Totale importi

Ritenute

Netto spettante

Visto e riconosciuto esatto il suddetto conteggio si liquidano

IL DIRIGENTE



COMUNE DI LIPARI
Provincia di Messina

TABELLA DI LIQUIDAZIONE

delle indennità e dei rimborsi spettanti al Sig.

STELLA ANTONIO

qualifica

IST. T. R.

per missione compiuta nel e giorno e l'ora sotto riportati

per i seguenti motivi

ESSELA ZERATA NECESSARIA STIMOLAZIONE

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 15-12-2013 Formato: (gg/mm/aaaa hh.mm)

8.15

Fine missione 25-12-2013 Formato: (gg/mm/aaaa hh.mm)

12.40

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	da	STROMBOLI	AUCAR	€ 5,55
da	STROMBOLI	da	LIPARI	AUCAR	€ 5,55
da		da			€ -
da		da			€ -
da		da			€ -
da		da			€ -
da		da			€ -
da		da			€ -
Totale spese di viaggio				€	11,10

chiede il rimborso delle seguenti altre spese:

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

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

Lipari, li

15-1-2014

Firma del dipendente / funzionario

S. J. Refer

Totale importi

€ 11,10

Ritenute

Netto spettante

€ 11,10

Visto e riconosciuto esatto il soggetto conteggiato si liquidano

€ 11,10

IL DIRIGENTE

(inchiostro a stampatoio sostitutivo del timbro)