



# COMUNE DI NICOSIA

IV° SETTORE

Prot.Nr. 17972

DETERMINA DIRIGENZIALE Nr. **333**

**OGGETTO:** Missione del dr. Giovanni LEONARDI – Dirigente IV Settore. Impegno di spesa e liquidazione.

## IL DIRIGENTE

**PRESO ATTO** che il Dr. Giovanni Leonardi dirigente del IV Settore giorno 20/04/2011 si è recato fuori dell'ambito territoriale di questo Comune per l'espletamento di attività d'Ufficio specificatamente indicate nella tabella della missione;

**VISTA** la tabella di liquidazione della superiore missione per un ammontare complessivo di euro € 14,90 allegata a far parte integrante del presente provvedimento;

**ACCERTATA** la regolarità della suddetta tabella;

**VISTO** l'art. 37 dello Statuto Comunale;

**VISTO** il D. Lgs. 18/08/2000 n. 267;

**VISTO** l'art. 13 della L.r. 30/2000;

## DETERMINA

- di liquidare al Dirigente dr. Giovanni LEONARDI, la complessiva somma di € 14,90 a titolo di rimborso spese per la missione di cui in premessa;
- di impegnare la superiore spesa mediante imputazione alla Funzione 4 Servizio 5 Intervento 3 Cap. 659 del compilando bilancio per l'esercizio in corso;
- di dare atto che con il presente provvedimento non vengono superati i limiti dei 6/12 del corrispondente stanziamento per l'esercizio 2010;
- di dare atto altresì che il presente provvedimento ha efficacia immediata dal momento dell'acquisizione dell'attestazione di copertura finanziaria e viene affisso all'Albo Pretorio del Comune per la durata di gg. 15 ai fini della generale conoscenza.

NICOSIA, li 13/06/2011

**IL DIRIGENTE**  
- dott. Giovanni LEONARDI

VISTO di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, ai sensi dell'art. 151 comma 4 del D. Lgs. 18/08/2000 n. 267.

Nicosia 17 GIU. 2011

**IL DIRIGENTE**  
(Dott. Giovanni Li Calzi)

Ufficio di Ragioneria

ORDINE DI MISSIONE

Il Sig. fausto foran

Qualifica \_\_\_\_\_ (Carriera \_\_\_\_\_) Liv. €

si recherà il giorno 20-4-2011 a PALERMO

per i seguenti motivi: Ad. A. C. PATRI MORIO

Per esigenze di servizio, il sottoscritto chiede di essere autorizzato ad usare il mezzo proprio per la missione di cui sotto. All'uopo, dichiara di sollevare l'Amministrazione Comunale da ogni e qualsiasi responsabilità circa l'uso del mezzo stesso.

NICOSIA, addì 20-4-2011

Visto: Si autorizza

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Data della missione	Itinerario percorso	Distanza Km.	Ora di		Prezzo del biglietto
			partenza	arrivo	
<u>20/4/11</u>	da <u>Nicosia</u> a <u>Pala</u> da <u>Pala</u> a <u>Nico</u>	<u>/</u>			

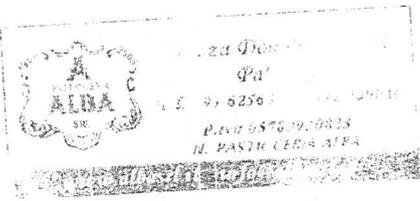
TABELLA DI LIQUIDAZIONE DELLA MISSIONE

DESCRIZIONE	Importo soggetto a ritenute er.	Importo non soggetto a ritenute
Diaria completa a € ..... e così per gg. N. ....	€	
Diaria oraria per ore N. .... a € .....	»	
Compenso di € ..... per km. .... e così per km. .... (su strada ord. con mezzi propri)	»	
Compenso di L. 2 per km. .... e così per km. .... (su strada ord. con mezzi gratuiti)	»	
Rimborso spese di viaggio	»	
Rimborso spese di Albergo (unita fattura)	»	
Rimborso spese di Ristorante (unita fattura)	»	€ 14,90
Un decimo sulle spese di viaggio in ferrovia o autolinee	»	
5% sull'è spese di viaggio in aereo	»	
Rimborso spese per mezzi noleggiati	»	
TOTALE DELLE INDENNITA' €		
TOTALE	€	€ 14,90

*[Handwritten signature]*  
firma del titolare

VISTO e riconosciuto esatto il presente conteggio si liquida in € ..... con prelievo della somma dal Cap. 658

NICOSIA, addì .....



Pa  
Pasta 5570/9/10015  
H. PASTA CEREA ALBA

ALBA PASTA CEREA ALBA

numero c...  
COMPLETO 13.50

TOTALE € 13.50

NUMERO PREZZI 1

20/04/11 13-59 4070

GF 98000665

GE.CO.SRL

SFDE VIA G.ROCCELLA,74

**B A B Y L U N A**

VIALE REGIONE SICILIANA, 1843 PALERMO

PARTITA IVA 00244220828

-----  
01 CASSA -1 01 OPERATORE 1  
-----

PASTICCERIA	EURO
	1,60

-----  
TOTALE € 1,60

CONTANTI	1,60
RESTO	0,00

SCONTRINO FISCALE 000797

20-04-2011

16:57

*MF* TO 91000194

ARRIUEDERCI E GRAZIE

TEL.091-593795