



**Comune di Porto Azzurro**

**Provincia di Livorno**

Partita Iva e Codice Fiscale 8200 183 049 4

**Provvedimento di liquidazione**

**Esercizio 2016**

N. .... **181** .....

**AREA AMMINISTRATIVA**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

PREMESSO che con Deliberazione di GIUNTA COMUNALE n. .... **157** ..... del ..... **05.08.2016** ..... esecutiva ai termini di Legge, è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione - PEG del Settore ..... **AMMINISTRATIVO** ..... per l'anno ..... **2016** ..... e con il medesimo atto il Responsabile del Settore è stato autorizzato ad adottare gli atti di gestione Finanziaria relativi alle spese connesse alla realizzazione del Programma, oltre che a procedere all'esecuzione della spese con modalità previste dal regolamento dei contratti;

VISTO l'art. 35 del Vigente Regolamento Comunale di contabilità;

VISTO l'art. 184 del TUEL 267/2000;

VISTE ed esaminate le fatture riportate nella distinta allegata;

Riscontrata la corrispondenza delle fatture rispetto al buono d'ordine ed alla bolla di consegna allegati alla stessa nonché dei prezzi praticati;

CONSIDERATO che la spesa è stata impegnata con determinazione n. .... **110** ..... del ..... **16.09.2016** .....

Mediante imputazione sull'intervento ..... **1030201002** ..... P.E.G.:

C.A.P. **10300090** ART. .... **3** ..... ANNO ..... **2016** .....

Oggetto della spesa: **Dr.ssa Barberi Frandanisa Francesca** **Rimborso spese di trasporto per servizio a Marciana Marina** .....

IMP. **1163** / ..... SUB IMP. .... / ..... RESIDUO .... / .....

FINANZIATO VINCOLATO CON: ☐ ONERI DI URBANIZ. ☐ MUTUO

VISTE le fatture retroindicate inerenti la spesa in oggetto ed accertata la loro regolarità agli effetti contabili e fiscali;  
ATTESTA l'opportunità di procedere alla liquidazione delle citate fatture dell'importo complessivo di € .. **214.20** ..  
(IVA inclusa);

**DETERMINA**

- A. di provvedere alla liquidazione delle relative fatture per un importo di € ... **214.20** (IVA inclusa), autorizzandone, altresì, il pagamento, sull'intervento sopra specificato che presenta la necessaria disponibilità;
- B. di dare atto che il presente provvedimento diverrà esecutivo sin dal momento della sottoscrizione;

**RICHIEDE**

Al Settore Gestione economica e Finanziaria per l'emissione del mandato di pagamento delle fatture emesse dalla Ditta e come da distinta allegata per un totale di € ... **214.20** ..

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

DATA **24/10.2016** .....

GESTIONE ECONOMICA FINANZIARIA (LIQUIDAZIONE N. ....)

In esecuzione del provvedimento di liquidazione sopracitato, verificata la regolarità contabile e la copertura finanziaria;

VISTO l'art. 184 del T.U.E.L. 267/2000;

**SI PROVVEDE ALLA EMISSIONE DI**

Mandato N. .... del .....

**IL RESPONSABILE DI AREA**

Cap. .... R.P. anno ..... N. ....

Porto Azzurro .....

					A		RISERVATO II SETTORE		
CREDITORE	DOCUMENTO		IMPORTO IVA COMPRESA	IMPORTO DA LIQUIDARE	LIQUID.	RITENUTA IRPEF			
	N.	DATA				IMPORTO	COD.		
FRANCESCA BARBERI FRANDANISA	richieste	allegate	214,20	214,20		1163			
BRBFNC56C67G522N									

**COMUNE DI MARCIANA MARINA**

Provincia di Livorno

**PARCELLA DELLE INDENNITA' DI TRASFERITA****COMUNE DI PORTO AZZURRO**

16. SET. 2016

PROT. .... CL. .... CAT. ....

**PER UNA MISSIONE INFERIORE AD OTTO ORE**

La sottoscritta **Dr. Francesca Barberi Frandanisa**, Segretario Comunale di questa Amministrazione, avendo eseguito **14 TRASFERTE** fino a **Marciana Marina** il **22-03-2016, 07-04, 21-04, 28-04, 12-05, 17-05, 26-05, 03-06, 09-06, 14-06, 23-06, 30-06, 07-07 e 28-07**

per Trasferte come Segretario Comunale partenza Porto Azzurro a Marciana Marina Anno 2016

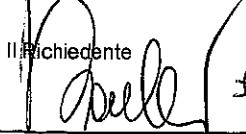
**CHIEDO**

La liquidazione del rimborso delle spese e delle indennità risultanti dal seguente prospetto:

DESCRIZIONE			Somme Parziali Euro	TOTALI EURO
a) RIMBORSO DI SPESE DI VIAGGIO a.1 Come da n. 28 Biglietti su mezzi di linea normali			<b>4,20</b>	<b>117,60</b>
a.2 come da n. biglietti d'aereo				
Totale rimborso spese di viaggio				
b) RIMBORSO SPESE DI ALBERGO E PASTI CONSUMATI.				
b.1 come da n. ricevute fiscali per pernottamenti di albergo per n. Pernottamenti				
b.2 come da n. 1 Ricevute fiscali per n. 1 Pasti				
Totale				
Il 30% di quest'ultimo totale				
c) INDENNITA' DI TRASFERITA c.1 Periodi interi di 24 ore n. x =				
c.2 ore residuali inf 24 ore n. x 0,852 =				
Totale				
d) INDENNITA' CHILOMETRICA PER PERCORSI COMPIUTI.				
d.1 Con mezzo proprio Km x = x =				
e) INDENNITA' SUPPLEMENTARE e.1 Del 10% sulle spese di viaggio su mezzi di linea				
e.2 Sul costo del biglietto aereo				
Spese Parcheggio				
Totale				
Totale lordo				<b>117,60</b>
A detrarre le anticipazioni ricevute dall'Economo				<b>0</b>
Netto da corrispondere				<b>117,60</b>

Data **02/08/2016**

Il Richiedente



4 420  
€ 121,80

Visto Il Responsabile d'Area o Il Capo Dell'Amministrazione

6  
PER COMUNE DI MARCIANA MARINA

Provincia di Livorno

PARCELLA DELLE INDENNITA' DI TRASFERITA

MAZZEI  
14/3

M.

PER UNA MISSIONE INFERIORE AD OTTO ORE

La sottoscritta **Dr. Francesca Barberi Frandanisa**, Segretario Comunale di questa Amministrazione, avendo eseguito **06 TRASFERTE** fino a **Portoferraio** il **28-10-2015, 03-11, 13-11, 30-11, 04-12, 11-12.**

per Trasferte come Segretario Comunale con partenza alle ore del giorno e rientro alle ore Anno 2015

CHIEDO

La liquidazione del rimborso delle spese e delle indennità risultanti dal seguente prospetto:

DESCRIZIONE	Somme Parziali Euro	TOTALI EURO
a) RIMBORSO DI SPESE DI VIAGGIO a.1 Come da n. 12 Biglietti su mezzi di linea normali	2,10	25,20
a.2 come da n. biglietti d'aereo		
Totale rimborso spese di viaggio		
b) RIMBORSO SPESE DI ALBERGO E PASTI CONSUMATI.		
b.1 come da n. ricevute fiscali per pernottamenti di albergo per n. Pernottamenti		
b.2 come da n. 1 Ricevute fiscali per n. 1 Pasti		
Totale		
Il 30% di quest'ultimo totale		
c) INDENNITA' DI TRASFERITA c.1 Periodi interi di 24 ore n. x =		
c.2 ore residuali inf 24 ore n. x 0,852 =		
Totale		
d) INDENNITA' CHILOMETRICA PER PERCORSI COMPIUTI.		
d.1 Con mezzo proprio Km x = x =		
e) INDENNITA' SUPPLEMENTARE e.1 Del 10% sulle spese di viaggio su mezzi di linea		
e.2 Sul costo del biglietto aereo		
Spese Parcheggio		
Totale		
Totale lordo		25,20
A detrarre le anticipazioni ricevute dall'Economo		0
Netto da corrispondere		25,20

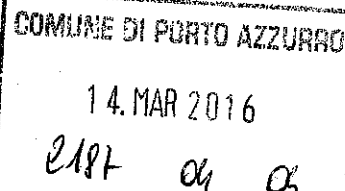
Data 14/03/2016

Il Richiedente

Visto Il Responsabile d'Area o Il Capo Dell'Amministrazione

P.P.

23



PER COMUNE DI MARCIANA MARINA

Provincia di Livorno

PARCELLA DELLE INDENNITA' DI TRASFERITA

HAZZE  
14/3

M.

PER UNA MISSIONE INFERIORE AD OTTO ORE

La sottoscritta **Dr. Francesca Barberi Frandanisa**, Segretario Comunale di questa Amministrazione, avendo eseguito **04 TRASFERTE** fino a **Portoferraio** il **21-01-2015, 28-01, 02-02, 11-02**

per Trasferte come Segretario Comunale con partenza da Porto Azzurro a Portoferraio Anno 2016

CHIEDO

La liquidazione del rimborso delle spese e delle indennità risultanti dal seguente prospetto:

DESCRIZIONE	Somme Parziali Euro	TOTALI EURO
a) RIMBORSO DI SPESE DI VIAGGIO a.1 Come da n. 8 Biglietti su mezzi di linea normali	2,10	16,80
a.2 come da n. biglietti d'aereo		
Totale rimborso spese di viaggio		
b) RIMBORSO SPESE DI ALBERGO E PASTI CONSUMATI.		
b.1 come da n. ricevute fiscali per pernottamenti di albergo per n. Pernottamenti		
b.2 come da n. 1 Ricevute fiscali per n. 1 Pasti		
Totale		
Il 30% di quest'ultimo totale		
c) INDENNITA' DI TRASFERITA c.1 Periodi interi di 24 ore n. x =		
c.2 ore residuali inf 24 ore n. x 0,852 =		
Totale		
d) INDENNITA' CHILOMETRICA PER PERCORSI COMPIUTI.		
d.1 Con mezzo proprio Km x = x =		
e) INDENNITA' SUPPLEMENTARE e.1 Del 10% sulle spese di viaggio su mezzi di linea		
e.2 Sul costo del biglietto aereo		
Spese Parcheggio		
Totale		
Totale lordo		16,80
A detrarre le anticipazioni ricevute dall'Economato		0
Netto da corrispondere		16,80

Data 14/03/2016

Il Richiedente

Visto Il Responsabile d'Area o Il Capo Dell'Amministrazione

COMUNE DI PORTO AZZURRO

14. MAR 2016

2186 04 04

PER **COMUNE DI MARCIANA MARINA**

Provincia di Livorno

PARCELLA DELLE INDENNITA' DI TRASFERTA

**PER UNA MISSIONE INFERIORE AD OTTO ORE**

La sottoscritta **Dr. Francesca Barberi Frandanisa**, Segretario Comunale di questa Amministrazione  
avendo eseguito **06 TRASFERTE** fino a **Marciana Marina** il **18-02-2016, 24-02, 26-02, 03-03**  
**10-03, 17-03.**

per Trasferte come Segretario Comunale con partenza da Porto Azzurro a Portoferraio Anno 2015

**CHIEDO**

La liquidazione del rimborso delle spese e delle indennità risultanti dal seguente prospetto:

DESCRIZIONE	Somme Parziali Euro	TOTALI EURO
a) RIMBORSO DI SPESE DI VIAGGIO a.1 Come da n. 12 Biglietti su mezzi di linea normali a.2 come da n. biglietti d'aereo Totale rimborso spese di viaggio	<b>4,20</b>	<b>50,40</b>
b) RIMBORSO SPESE DI ALBERGO E PASTI CONSUMATI. b.1 come da n. ricevute fiscali per pernottamenti di albergo per n. Pernottamenti b.2 come da n. 1 Ricevute fiscali per n. 1 Pasti Totale Il 30% di quest'ultimo totale		
c) INDENNITA' DI TRASFERTA c.1 Periodi interi di 24 ore n. x = c.2 ore residuali inf 24 ore n. x 0,852 = Totale		
d) INDENNITA' CHILOMETRICA PER PERCORSI COMPIUTI. d.1 Con mezzo proprio Km x = x =		
e) INDENNITA' SUPPLEMENTARE e.1 Del 10% sulle spese di viaggio su mezzi di linea e.2 Sul costo del biglietto aereo Spese Parcheggio Totale		
	Totale lordo	<b>50,40</b>
	A detrarre le anticipazioni ricevute dall'Economo	<b>0</b>
	Netto da corrispondere	<b>50,40</b>

Data **17/03/2016**

Il Richiedente

Visto Il Responsabile d'Area o Il Capo Dell'Amministrazione

**COMUNE DI PORTO AZZURRO**

14. MAR 2016

2185 04 04