



CITTA' DI RAGUSA
www.comune.ragusa.it

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE SPESE DI MISSIONE

Il sottoscritto ING. GIUSEPPE CORAUO nato il 16.09.56

Cognome e nome, qualifica _____

In riferimento alla missione Oggetto: AUTORIZZAZIONE MISSIONE A PALERMO
PER GIORNO 30.11.17 DEI FUNZIONARI TECNICI ING. G. CORAUO
GEOM. G. GUARDIANO E GEOM. GIORGIO IACONO.

Ora e data di partenza 08.00 del 30.11.17 ora e data di rientro 18.00 del 30.11.17

CHIEDE

La liquidazione delle spese come di seguito dettagliate

SPESE DI VIAGGIO

UTILIZZO MEZZO PROPRIO

Auto di servizio

Automezzo proprio /dati

€ _____

€ _____

TOTALE € _____

SPESE DI VIAGGIO, UTILIZZO ALTRI MEZZI

Rimborso spese con mezzi aerei-

terrestre e marittimi _____

TOTALE € _____

SPESE VITTO E ALLOGGIO

Rimborso spese pasti _____

€ 66,78

Rimborso spese di pernottamento _____

€ _____

TOTALE € 66,78

RIEPILOGO DELLE SPESE

Spese di viaggio _____ e. _____
Spese Vitto e Alloggio _____ e. 66,78
Quota di partecipazione _____ e. _____
TOTALE GENERALE _____ e. 66,78
- ANTICIPAZIONE CONCESSA _____ e. _____
- SOMMA DA LIQUIDARE _____ e. _____

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere partito e rientrato in sede alle ore e nei giorni suindicati e di aver effettuato le percorrenze chilometriche suindicate.

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dalla legge per false attestazioni e le dichiarazioni mendaci, ai sensi della legge 445/2000 e succ. modificazioni, dichiara che tutto quanto esposto corrisponde a verità:

RAGUSA li 16.12.17

In fede

Visto di Regolarità Tecnica nel rispetto delle disposizioni regolamentari e di legge della richiesta

Il Responsabile

Visto di regolarità contabile nel rispetto delle disposizioni regolamentari e di legge richiesta.

Ragusa li

Il Responsabile

IL SOTTOSCRITTO ING. GIUSEPPE CORALLO
DICHIARA DI AVERE ANTICIPATO L'INTERA
SOMMA

Visto:

Visto:

Ron & Salvo s.n.c.
Di Cappadonia Salvatore
Ub. Es. e Sede : S.S.113 Km 207 C/da Buonfornello
90018 Termini Imerese [PA]
P.Iva 03843830827
Tel. 0918140159

	3 X 23,34	EURO
Pasto Completo		70,02
SUB-TOTALE		70,02
abbuono		-0,02

TOTALE EURO
CONTANTI

70,00
70,00

#TAVOLO: 1 - sala 1
#OPERATORE: tecnico
#