



CITTA' DI RAGUSA  
www.comune.ragusa.it

### RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE SPESE DI MISSIONE

Il sottoscritto CECCHINO ROSARIA nato il 11.11.1952

Cognome e nome, qualifica FUNZIONARIO AMM., avendo autorizzato la spesa di cui alla  
missione per la classe S. Giovanni Di Giacomo a l'autista Sig. Giuseppe Salonia.

In riferimento alla missione Oggetto: ADESIONE ALLA SPERIMENTAZIONE PER LA REALIZZAZIONE  
DI CENTRI PER LE FAMIGLIE, AUTORIZZAZIONE MISSIONE DEL FUNZIONARIO DOT.T.SA R. CECCHINO  
DOTTORE S. DI GIACOMO E L'AUTISTA SIG. G. SALONIA PER LA CONFERENZA A PALERMO DEL 23/10/2013  
D.D. N. 1554 DEL 22/10/2013

Ora e data di partenza 06,00 23/10/2013 e data di rientro 18,30 DEL 23/10/2013

#### CHIEDE

La liquidazione delle spese come di seguito dettagliate

#### SPESE DI VIAGGIO

UTILIZZO MEZZO PROPRIO COMUNALE  
Automezzo proprio /dati

_____	e. _____
_____	e. _____
_____	
_____	

TOTALE e. \_\_\_\_\_

#### SPESE DI VIAGGIO UTILIZZO ALTRI MEZZI

Rimborso spese con mezzi aerei-  
terrestri e marittimi \_\_\_\_\_

TOTALE e. \_\_\_\_\_

e. 48,00  
6,80

#### SPESE VITTO E ALLOGGIO

Rimborso spese pasti \_\_\_\_\_ tot. e. 54,80

Rimborso spese di pernottamento \_\_\_\_\_ e. \_\_\_\_\_

TOTALE e. \_\_\_\_\_

RIEPILOGO DELLE SPESE

Spese di viaggio _____	e. _____
Spese Vitto e Alloggio _____	e. <u>54,80</u>
Quota di partecipazione _____	e. _____
<b>TOTALE GENERALE</b> _____	e. _____
- ANTICIPAZIONE CONCESSA _____	e. _____
- SOMMA DA LIQUIDARE _____	e. <u>54,80</u>

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 30/10/2018 S. Anna D. J. C.  
In fede Rosa Olivero

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

31/10/2018  
Il Responsabile [Signature]

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

Ragusa li 31/10/2018  
Il Responsabile [Signature]

NASCA S.R.L.  
C.da Pistavecchia - C.Rocc. (Pa)  
Tel. 0921.933779  
Cell. 347.5898741  
E-mail: nasca.buonfornello@libero.it  
P.IVA 06556150826

BancoAuto

3 X 16,00  
Menu' Fisso

TOTALE EURO 48,00  
CONTANTE 48,00

CASSA:  
23-10-2018  
NUMERO SCONTRINO FISCALE  
MF 07 80010505

chiuso il mercoledì  
GRAZIE E ARRIVEDERCI

CAFFETTERIA  
DI STEFANO GIUSEPPE  
VIA VENEZIA, 40 G E L A CL  
PARTITA IVA 01768560854

EURO  
2 X 0,90  
CAFFE' 1,80  
CAPPUCCINO 1,50  
VARIE 1,50  
2 X 1,00  
CORNETTO 2,00  
TOTALE EURO 6,80  
CONTANTE 6,80

01  
14:38  
056909 REG. 1 OR-0  
OPERATORE: NESSUNO  
23-10-2018 06:36 SF  
MF AA 3C000647

46