



CITTA' DI RAGUSA
www.comune.ragusa.it

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE SPESE DI MISSIONE

Il sottoscritto DI GRANDI GUGLIELMO nato il 02/08/1962

Cognome e nome, qualifica ASSISTENTE SOCIALE

In riferimento alla missione Oggetto: CORSO DI FORMAZIONE A CATANIA
SUL REDDITO DI CITTADINANZA

Ora e data di partenza 23/05/2011 ora e data di rientro 23/05/2011
ORE 7,30 ORE 16,51

CHIEDE

La liquidazione delle spese come di seguito dettagliate

SPESE DI VIAGGIO

UTILIZZO MEZZO PROPRIO

Automezzo proprio /dati

_____ e. _____
_____ e. _____
_____ e. _____

TOTALE e. _____

SPESE DI VIAGGIO UTILIZZO ALTRI MEZZI

Rimborso spese con mezzi aerei-

terrestri e marittimi AEROPORTO 1,50

TOTALE e. 1,50

SPESE VITTO E ALLOGGIO

Rimborso spese pasti _____ e. 17,00

Rimborso spese di pernottamento _____ e. _____

TOTALE e. 17,00

RIEPILOGO DELLE SPESE

Spese di viaggio _____	e. <u>1,50</u>
Spese Vitto e Alloggio _____	e. <u>17,00</u>
Quota di partecipazione _____	e. _____
TOTALE GENERALE _____	e. <u>18,50</u>
- ANTICIPAZIONE CONCESSA _____	e. _____
- SOMMA DA LIQUIDARE _____	e. <u>18,50</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 il 28/05/2019

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 il 03/06/2019

Il Responsabile _____

TRATTORIA DEL CAVALIERE S.R.L.
VIA PATERNO' 11
CATANIA
PARTITA IVA 04962140879

AREA AUTOSERVIZI SAS
DI CONCETTA TOMASELLI EC
VIA ROMENICO CIMAROSA N3
95100 CATANIA
PART. IVA 00501440879

PASTO COMPLETO EURO 17,00
TAVOLO 8
TOTALE EURO 17,00

P DIURNO EURO 6,00
TOTALE € 6,00
CONTANTE

#60384 REG. 001 OP 1
23-05-2019 15:18
SCONTR. FISCALE N. 65

MF MI 45012630

CODICE FISCALE CLIENTE
DSRGLL62N02H163Y

23-05-19 13:52 SF. 43
MF EO 99030612

Corso Italia, 72 - tel. 0932 676268 - fax 0932 676264