



CITTA' DI RAGUSA  
www.comune.ragusa.it

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE SPESE DI MISSIONE

Il sottoscritto FRIGNE ORNEWS nato il 23/02/1975

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 23/05/2014 ora e data di rientro 23/05/2014  
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- PARCHEGGIO 1,50  
terrestri e marittimi \_\_\_\_\_

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 _____	€. <u>1,50</u>
Spese Vitto e Alloggio _____	€. <u>17,00</u>
Quota di partecipazione _____	€. _____
<b>TOTALE GENERALE</b> _____	€. <u>18,50</u>
- ANTICIPAZIONE CONCESSA _____	€. _____
- SOMMA DA LIQUIDARE _____	€. <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 28/05/2018

In fede *[Signature]*

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

Il Responsabile *[Signature]*

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

Ragusa il 03/06/2018

Il Responsabile *[Signature]*

**TRATTORIA DEL CAVALIERE S.R.L.**

VIA PATERNO' 11  
CATANIA

PARTITA IVA 04962140879

PASTO COMPLETO	EURO
	17,00
TAVOLO 8	
<b>TOTALE EURO</b>	<b>17,00</b>

\*\*\*\*\*  
CODICE FISCALE CLIENTE  
PRCRL75B63H163I  
\*\*\*\*\*

23-05-19 13:53 SF. 44  
/F EO 99030612

usa, Corso Italia, 72 - tel. 0932 676268 - fax 0932676264