

MITTE

BAR - RISTORANTE - PASTICCERIA

ALCA SRL

CAPITALE SOCIALE INT. SOTTOSCRITTO € 10.000,00

SEDE E UBICAZ. FISCALI

CONS. DOCUM. FISCALI

Librazione dell'esemplare n. 02100 - AGRIGENTO

RICEVUTA
FISCALE

FATTURA
(RICEVUTA FISCALE)

22100 - AGRIGENTO
02876870840 DEL 20/07/15

Dati identificativi del Cliente

CLIENTE

Codice Fiscale

Partita IVA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
	COPERTI	
	VINO - BIRRA	
	ACQUA MINERALE	
	PIZZA	
	ANTIPASTI	
	PRIMI PIATTI	
	SECONDI PIATTI	
	CONTORNI	
	FORMAGGI	
	FRUTTA	
	DOLCI - DESSERT	
	CAFFÈ - LIQUORI	
1	MENÙ A PREZZO FISSO	20,00
CONTEGGIO IVA		
IMPONIBILE		
IMPOSTA		
TOTALE		
Corrispettivo pagato		
Corrispettivo non pagato		
Servizio		
TOTALE €		20,00

Aut. Min. n. 138576/01 del 12/12/2002
Digital Graph S.r.l. - Sede Legale: Via Messina, 3 - Sede Op. via Catania, 28/a - 00144, PIAZZA DI ALBAIO L. (ROMA)



DI ASSORO
REGIONALE DI ENNA

si recherà il 20-07-2015

280 AMAGNAFE 800000

IL RESPONSABILE DEL SETTORE III°
Ufficio Tecnico

2° comma dell'art. 15 legge 18.12.1973 - n° 836 di
ali responsabilità circa l'uso del mezzo privato.

IL FUNZIONARIO

Guarnera S. B.

R INDENNITA' DI MISSIONE

..... qualifica.....

€

Km. €

€

€ 20,00

€

€

TOTALE €

Indennità oraria di €. per N. ore

Viaggio PASTO (unito biglietto)

Aumento : % €.

Mezzi gratuiti Km. N. per €.

Assoro li 17-07-2015

Per liquidazione e convalida esatta distanza chilometrica

IL RESPONSABILE DEL SETTORE III°

Ufficio Tecnico

IL FUNZIONARIO

Guarnera S. B.

EMITTENTE
IL DELFINO SRL
TRATTORIA DEI DIVI
Via Torretta, 80 Palermo - 90100
Tel. 091/530282
CF: 03451490829 P.I. 03451490829
INTEST./COD. FISC. CLIENTE



NE DI ASSORO
PROVINCIA REGIONALE DI ENNA

DESCR. QUANT. PREZZI DEI BENI E DEI SERVIZI	
1.00 BEVANDE	€ 4,00
1.00 SORBETTO	€ 1,00
1.00 ARAGOSTA E/O PESCE	€ 12,00
1.00 PRIMO PIATTO	€ 4,00
1.00 ANTIP./GASTRON.	€ 8,00

Ricevuta fiscale del 08/10/2015

>>>>>>>Totale € 29,00<<<<<<<<<

REDA
ADDESSO si recherà il 08-10-2015
per DIP. TECNICO E DIP. ACQUE E RIFIUTI
CLIENTE

IL RESPONSABILE DEL SETTORE III°
Ufficio Tecnico

ai sensi del 2° comma dell'art. 15 legge 18.12.1973 - n° 836 di
natura da eventuali responsabilità circa l'uso del mezzo privato.

IL FUNZIONARIO

Guarnera Rto

PARCELLA DI SPESA PER INDENNITA' DI MISSIONE

dovuta al Sig. qualifica.....

per essersi recato a

distante Km. per

Partenza: Giorno 08-10-2015 ore

Rientro: Giorno 08-10-2015 ore

Diaria interna di 24 ore n. a €.

Indennità chilometrica di €. per N. Km.

Indennità oraria di €. per N. ore

Viaggio (Assoro) (unito biglietto) €.

Aumento : % €.

Mezzi gratuiti Km. N. per €.

TOTALE €.

Assoro li

Per liquidazione e convalida esatta distanza chilometrica

IL RESPONSABILE DEL SETTORE III°

Ufficio Tecnico

IL FUNZIONARIO

Guarnera Rto

TRATTORIA "IL FARO"

di RECCA VINCENZO

Via al Porto, 25 - Tel. 0925/25349

I.c.d.f.: Via F.lli Cervi, 25

92019 SCIACCA (AG)

Part. IVA 02470390846

Cod. Fisc. RCC VCN 74H07 1533K

Dati identificativi del cliente



☒ RICEVUTA FISCALE

☐ FATTURA

Legge 30-12-1991 n. 413 - D.M. 30-03-1992

N. progr. att. 1503

data 29/5/2015

Quantità, Natura e Qualità dei Beni o dei Servizi	IMPORTO
Pane e coperto	
Antipasto	
Primi piatti	
Secondi piatti	
Contorno	
Frutta	
☐ Dolce ☐ Dessert	
Acqua minerale	
Vino	
Birra	
☐ Coca-Cola ☐ Fanta ☐ Sprite	
☐ Caffè ☐ Liquori	
Menù fisso	17,00

DETTAGLIO IVA	IMPORTO	
	Imponibile	Servizio
	Imposta	Corrispettivo pagato
	TOTALE	Corrispettivo non pagato
XAB-R 6853 / 15		TOTALE Documento 17,50

ASSOLVE GLI OBBLIGHI DI CUI ALL'ARTICOLO 62, COMMA 1, DEL DECRETO LEGGE 24 GENNAIO 2012, N.1, CONVERTITO, CON MODIFICAZIONI, DALLA LEGGE 24 MARZO 2012, N. 27.

SSORO
DI ENNA

trazione, l'utilizzo del mezzo proprio
are ciò che interessa);
o svolgimento dell'INCARICO;
di linea;
necessario per raggiungere la prima
orso pari al costo del mezzo
ura del dipendente stesso, verrà

**VISTO, SI AUTORIZZA
IL RESPONSABILE**

Partito il giorno 23-05-2015 alle ore _____

Ritorno in sede il giorno 23-05-2015 alle ore _____

Distanza dal luogo di missione Km _____

Orario di servizio svolto: data inizio ore fine ore _____

(nel caso di più giorni)

Anticipazioni Economico € _____

Si allegano n. 1 pezze giustificative delle spese sostenute pari a €. 17,50

Nel caso di utilizzo del proprio mezzo, per l'eventuale rimborso, si dichiara che il costo del mezzo pubblico sarebbe stato pari a € _____

firma titolare missione

[Firma]

Società Turistica "La Sirenetta" srl
Ristorante "Gambero Rosso"
Largo Trizzanò, 39 - Porticello S. Flavia (PA)
Tel. 091/4947056
IVA: 05484560825



NE DI ASSORO
VINCIA REGIONALE DI ENNA

1 MENU FISSO

€ 20,00

ME 11A

O. ME si recherà il 24-04-2015

per PR. DI. A. ALVA E M. P. U. T.

11. E. M. T. E.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE III°
Ufficio Tecnico

i sensi del 2° comma dell'art. 15 legge 18.12.1973 - n° 836 di
le da eventuali responsabilità circa l'uso del mezzo privato.

IL FUNZIONARIO

Francesca S. S.

Ricevuta num. 1510 del 24/4/2015

Tot.: € 20,00

Tot. non pagato: € 0,00

Tavolo num. 202

Tot. pagato: € 20,00

SPESA PER INDENNITA' DI MISSIONE

qualifica.....

distante Km. per

Partenza: Giorno ore

Rientro: Giorno ore

Diaria interna di 24 ore n. a €. €.

Indennità chilometrica di €. per N. Km. €.

Indennità oraria di €. per N. ore €.

Viaggio (unito biglietto) €.

Aumento : % €. €.

Mezzi gratuiti Km. N. per €. €.

TOTALE €.

Assoro li

IL FUNZIONARIO

Per liquidazione e convalida esatta distanza chilometrica

IL RESPONSABILE DEL SETTORE III°

Ufficio Tecnico

Francesca S. S.

TRATTORIA TEMPTATION

di GIUSEPPE CONSOLO & C. s.a.s.
Dom. Fisc. - Sede Attività e Cons. Scritt. Fisc.: Via Torretta, 94
90147 PALERMO (Sferracavallo) - Tel. 091.691 11 04
Trib. PA Soc. N. 31644 - C.C.I.A.A. PA R.E.A. N. 142263
Codice Fiscale e Partita IVA 03594330825

☒ Ricevuta Fiscale ☐ Fattura - Ricevuta Fiscale
Legge 30-12-1991 n. 413 - D.M. 30-3-1992, Art. 1-2

P. I.V.A.

C. Fiscale

Cliente

p. c. Ditta

Residenza o domicilio

Natura e qualità dei beni o dei servizi	Q.tà	IMPORTO
Pane e coperto		.
Vino		.
Birra		.
Acqua minerale		.
Bibite		.
Antipasti		.
Primo piatto		.
Secondo		.
Contorno		.
Frutta		.
Liquori - Granita		.
Past. a prezzo fisso di € 7,00 cad.	1	7,00
Servizio		.

IMPORTO ☒ PAGATO
☐ NON PAGATO

Totale
(Iva compresa)

Imposta

Imponibile

Iva%

€

Mod. XAB N° 73386 / 14

Siculgraf M.T. di Mauro Tobia
Via N. Turrisi, 21 - Tel. 091324476 - PA
Aut. N. 92026102010000001

S O R O

ENNA

erà il

13-05-2015

NSABILE DEL SETTORE III°
Ufficio Tecnico

gge 18.12.1973 - n° 836 di
o del mezzo privato.

NZIONARIO

ONE

do

per

dista

Parte

Rient

Diaria

Indenn

Indennit

Viaggio

Aumento

Mezzi gratuiti Km. N.

%

€

per €

Assoro li

14-05-2015

Per liquidazione e convalida esatta distanza chilometrica

IL RESPONSABILE DEL SETTORE III°

Ufficio Tecnico

IL FUNZIONARIO

Guarino Rito

TOTALE

€ 77,00

€

€ 77,00

€

€

€



COMUNE DI ASSORO

PROVINCIA REGIONALE DI ENNA

MODELLO: AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE

IL/LA DIPENDENTE : GIUNTA MARIO

SI RECHERA' IL GIORNO 16.06.2015

A PALERMO

PER ASSESSORATO TERRITORIO E AMBIENTE

MEZZO USATO Pubblico

Dopo aver verificato l'indisponibilità di un mezzo dell'Amministrazione, l'utilizzo del mezzo proprio in via esclusiva o parziale si rende necessario in quanto (barrare ciò che interessa):

- ☐ l'orario dei servizi pubblici di linea NON è conciliabile con lo svolgimento dell'INCARICO;
- ☐ per raggiungere la destinazione mancano i servizi pubblici di linea;
- ☐ l'uso di tale mezzo è strettamente collegato tratto di strada necessario per raggiungere la prima Stazione / fermata / aerostazione di servizi pubblici di linea;
- ☐ per l'uso di tale mezzo potrà essere effettuato solo un rimborso pari al costo del mezzo pubblico, qualora esistente. Tale costo, ove non certificato a cura del dipendente stesso, verrà individuato dal Servizio economato.

Data 15.06.2015



VISTO, SI AUTORIZZA
IL RESPONSABILE

Partito il giorno 16.06.2015 alle ore 11,29

Ritorno in sede il giorno 16.06.2015 alle ore 20,29

Distanza dal luogo di missione Km _____

Orario di servizio svolto: data inizio ore fine ore _____

(nel caso di più giorni)

Anticipazioni Economo € _____

Si allegano n. 1 pezze giustificative delle spese sostenute pari a €. _____

Nel caso di utilizzo del proprio mezzo, per l'eventuale rimborso, si dichiara che il costo del mezzo pubblico sarebbe stato pari a € 25,10

firma titolare missione



COMUNE DI ASSORO

PROVINCIA REGIONALE DI ENNA

MODELLO: AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE

IL/LA DIPENDENTE: GIUNTA MARIO

SI RECHERA' IL GIORNO 24.11.2015

A PALERMO

PER ASSESSORATO ENERGIA

MEZZO USATO COMUNALE

Dopo aver verificato l'indisponibilità di un mezzo dell'Amministrazione, l'utilizzo del mezzo proprio in via esclusiva o parziale si rende necessario in quanto (barrare ciò che interessa):

- ☐ l'orario dei servizi pubblici di linea NON è conciliabile con lo svolgimento dell'INCARICO;
- ☐ per raggiungere la destinazione mancano i servizi pubblici di linea;
- ☐ l'uso di tale mezzo è strettamente collegato tratto di strada necessario per raggiungere la prima Stazione / fermata / aerostazione di servizi pubblici di linea;
- ☐ per l'uso di tale mezzo potrà essere effettuato solo un rimborso pari al costo del mezzo pubblico, qualora esistente. Tale costo, ove non certificato a cura del dipendente stesso, verrà individuato dal Servizio economato.

Data 24.11.2015



VISTO, SI AUTORIZZA
IL RESPONSABILE

Partito il giorno 24.11.2015 alle ore 8.40

Ritorno in sede il giorno 24.11.2015 alle ore 18.20

Distanza dal luogo di missione Km

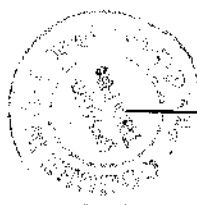
Orario di servizio svolto: data inizio ore fine ore

(nel caso di più giorni)

Anticipazioni Economo €

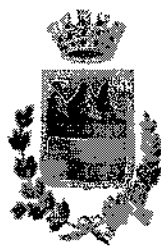
Si allegano n. 1 pezze giustificative delle spese sostenute pari a € 23,00

Nel caso di utilizzo del proprio mezzo, per l'eventuale rimborso, si dichiara che il costo del mezzo pubblico sarebbe stato pari a €



firma titolare missione

Giunta Mario



COMUNE DI ASSORO

PROVINCIA REGIONALE DI ENNA

MODELLO: AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE

IL/LA DIPENDENTE: CIUNTA MARIO

SI RECHERA' IL GIORNO 09/12/2015

A PALERMO

PER ASSESSORATO TERRITORIO E AMBIENTE - ENERGIA

MEZZO USATO GRATUITO

Dopo aver verificato l'indisponibilità di un mezzo dell'Amministrazione, l'utilizzo del mezzo proprio in via esclusiva o parziale si rende necessario in quanto (barrare ciò che interessa):

- ☐ l'orario dei servizi pubblici di linea NON è conciliabile con lo svolgimento dell'INCARICO;
☐ per raggiungere la destinazione mancano i servizi pubblici di linea;
☐ l'uso di tale mezzo è strettamente collegato tratto di strada necessario per raggiungere la prima Stazione / fermata / aerostazione di servizi pubblici di linea;
☐ per l'uso di tale mezzo potrà essere effettuato solo un rimborso pari al costo del mezzo pubblico, qualora esistente. Tale costo, ove non certificato a cura del dipendente stesso, verrà individuato dal Servizio economato.

Data 09/12/2015

VISTO, SI AUTORIZZA
IL RESPONSABILE

Partito il giorno 09/12/2015 alle ore _____

Ritorno in sede il giorno 09/12/2015 alle ore _____

Distanza dal luogo di missione Km _____

Orario di servizio svolto: data inizio ore fine ore _____

(nel caso di più giorni)

Anticipazioni Economiche € _____

Si allegano n. 1 pezze giustificative delle spese sostenute pari a €. 25,00

Nel caso di utilizzo del proprio mezzo, per l'eventuale rimborso, si dichiara che il costo del mezzo pubblico sarebbe stato pari a € _____

firma titolare missione



COMUNE DI ASSORO

PROVINCIA REGIONALE DI ENNA

MODELLO: AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE

IL/LA DIPENDENTE : GIUNTA MARIO

SI RECHERA' IL GIORNO 22/01/2015

A PALERMO

PER ASSO TERR. AKB. - ASSO ENERGIA

MEZZO USATO COMUNALE

Dopo aver verificato l'indisponibilità di un mezzo dell'Amministrazione, l'utilizzo del mezzo proprio in via esclusiva o parziale si rende necessario in quanto (barrare ciò che interessa):

- ☐ l'orario dei servizi pubblici di linea NON è conciliabile con lo svolgimento dell'INCARICO;
- ☐ per raggiungere la destinazione mancano i servizi pubblici di linea;
- ☐ l'uso di tale mezzo è strettamente collegato tratto di strada necessario per raggiungere la prima Stazione / fermata / aerostazione di servizi pubblici di linea;
- ☐ per l'uso di tale mezzo potrà essere effettuato solo un rimborso pari al costo del mezzo pubblico, qualora esistente. Tale costo, ove non certificato a cura del dipendente stesso, verrà individuato dal Servizio economato.

Data 21/01/2015

VISTO, SI AUTORIZZA
IL RESPONSABILE

Partito il giorno 22/01/2015 alle ore 9.35

Ritorno in sede il giorno 22/01/15 alle ore 16.16

Distanza dal luogo di missione Km _____

Orario di servizio svolto: data inizio ore fine ore _____

(nel caso di più giorni)

Anticipazioni Economo € _____

Si allegano n. 1 pezze giustificative delle spese sostenute pari a €. 27.00

Nel caso di utilizzo del proprio mezzo, per l'eventuale rimborso, si dichiara che il costo del mezzo pubblico sarebbe stato pari a € _____

firma titolare missione

[Firma]



COMUNE DI ASSORO

PROVINCIA REGIONALE DI ENNA

MODELLO: AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE

IL/LA DIPENDENTE : GIUNTA MARIO

SI RECHERA' IL GIORNO 26/03/2015

A PALERMO

PER ASSESSORATO PROGRAMMAZIONE - TERRITORIO E Amb.

MEZZO USATO COMUNALE

Dopo aver verificato l'indisponibilità di un mezzo dell'Amministrazione, l'utilizzo del mezzo proprio in via esclusiva o parziale si rende necessario in quanto (barrare ciò che interessa):

- ☐ l'orario dei servizi pubblici di linea NON è conciliabile con lo svolgimento dell'INCARICO;
- ☐ per raggiungere la destinazione mancano i servizi pubblici di linea;
- ☐ l'uso di tale mezzo è strettamente collegato tratto di strada necessario per raggiungere la prima Stazione / fermata / aerostazione di servizi pubblici di linea;
- ☐ per l'uso di tale mezzo potrà essere effettuato solo un rimborso pari al costo del mezzo pubblico, qualora esistente. Tale costo, ove non certificato a cura del dipendente stesso, verrà individuato dal Servizio economato.

Data 25/03/2015



VISTO, SI AUTORIZZA
IL RESPONSABILE

Partito il giorno 26/03/2015 alle ore 6.47

Ritorno in sede il giorno 25/03/15 alle ore 18.38

Distanza dal luogo di missione Km /

Orario di servizio svolto: data inizio ore fine ore /

(nel caso di più giorni)

Anticipazioni Economo € /

Si allegano n. 1 pezze giustificative delle spese sostenute pari a €. 25,00

Nel caso di utilizzo del proprio mezzo, per l'eventuale rimborso, si dichiara che il costo del mezzo pubblico sarebbe stato pari a € /



firma titolare missione

[Signature]



COMUNE DI ASSORO

PROVINCIA REGIONALE DI ENNA

MODELLO: AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE

IL RESPONSABILE DEL SET. III GEOM. ANTONINO CASINO

SI RECHERA' IL GIORNO A ENNA IL 25/03/2015

PER CONSEGNA G.P.P.

MEZZO USATO Mezzo Amministrazione

Dopo aver verificato l'indisponibilità di un mezzo dell'Amministrazione, l'utilizzo del mezzo proprio in via esclusiva o parziale si rende necessario in quanto (barrare ciò che interessa):

- ☐ l'orario dei servizi pubblici di linea NON è conciliabile con lo svolgimento dell'INCARICO;
- ☐ per raggiungere la destinazione mancano i servizi pubblici di linea;
- ☐ l'uso di tale mezzo è strettamente collegato tratto di strada necessario per raggiungere la prima Stazione / fermata / aerostazione di servizi pubblici di linea;
- ☐ per l'uso di tale mezzo potrà essere effettuato solo un rimborso pari al costo del mezzo pubblico qualora esistente. Tale costo, ove non certificato a cura del dipendente stesso, verrà individuato dal Servizio economato.

Data 25/03/2015

VISTO, SI AUTORIZZA
IL SEGRETARIO C. LE

Partito il giorno alle ore 25/03/15 ore 9,53

Ritorno in sede il giorno alle ore 25/03/2015 ore 19,02

Distanza dal luogo di missione Km _____

Orario di servizio svolto: data inizio ore fine ore _____

(nel caso di più giorni)

Anticipazioni Economo € _____

Si allegano n. 1 pezze giustificative delle spese sostenute

Nel caso di utilizzo del proprio mezzo, per l'eventuale rimborso, si dichiara che il costo del mezzo pubblico sarebbe stato pari a € _____

firma titolare missione

[Firma]



COMUNE DI ASSORO

PROVINCIA REGIONALE DI ENNA

MODELLO: AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE

IL RESPONSABILE DEL SET. III GEOM. ANTONINO CASINO

SI RECHERA' IL GIORNO A 28/11/2015 Giugno

PER Assolo L.P.P., Energia, Lavoro

MEZZO USATO Mezzo AMK 12

Dopo aver verificato l'indisponibilità di un mezzo dell'Amministrazione, l'utilizzo del mezzo proprio in via esclusiva o parziale si rende necessario in quanto (barrare ciò che interessa):

- ☐ l'orario dei servizi pubblici di linea NON è conciliabile con lo svolgimento dell'INCARICO;
- ☐ per raggiungere la destinazione mancano i servizi pubblici di linea;
- ☐ l'uso di tale mezzo è strettamente collegato tratto di strada necessario per raggiungere la prima Stazione / fermata / aerostazione di servizi pubblici di linea;
- ☐ per l'uso di tale mezzo potrà essere effettuato solo un rimborso pari al costo del mezzo pubblico, qualora esistente. Tale costo, ove non certificato a cura del dipendente stesso, verrà individuato dal Servizio economato.

Data 27/11/2015

VISTO, SI AUTORIZZA
IL SEGRETARIO COLE

Partito il giorno alle ore 28/11/2015 ore 8.5

Ritorno in sede il giorno alle ore 28/11/2015 ore 19.00

Distanza dal luogo di missione Km _____

Orario di servizio svolto: data inizio ore fine ore _____

(nel caso di più giorni)

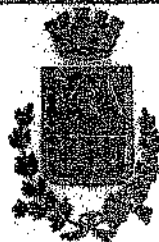
Anticipazioni Economiche € _____

Si allegano n. 1 pezze giustificative delle spese sostenute

Nel caso di utilizzo del proprio mezzo, per l'eventuale rimborso, si dichiara che il costo del mezzo pubblico sarebbe stato pari a € _____

firma titolare missione

[Firma]



COMUNE DI ASSORO

PROVINCIA REGIONALE DI ENNA

MODELLO: AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE

IL RESPONSABILE DEL SET. III GEOM. ANTONINO CASANO

SI RECHERA' IL GIORNO A 11/06/2015 PAVERA

PER Assso LL. II.

MEZZO USATO Mezzo Amministrazione

Dopo aver verificato l'indisponibilità di un mezzo dell'Amministrazione, l'utilizzo del mezzo proprio in via esclusiva o parziale si rende necessario in quanto (barrare ciò che interessa):

- ☐ l'orario dei servizi pubblici di linea NON è conciliabile con lo svolgimento dell'INCARICO;
- ☐ per raggiungere la destinazione mancano i servizi pubblici di linea;
- ☐ l'uso di tale mezzo è strettamente collegato tratto di strada necessario per raggiungere la prima Stazione / fermata / aerostazione di servizi pubblici di linea;
- ☐ per l'uso di tale mezzo potrà essere effettuato solo un rimborso pari al costo del mezzo pubblico, qualora esistente. Tale costo, ove non certificato a cura del dipendente stesso, verrà individuato dal Servizio economato.

Data 10/6/2015

VISTO, SI AUTORIZZA
IL SEGREARIO C. LE

Partito il giorno alle ore 11/06/15 ore 6,06

Ritorno in sede il giorno alle ore 11/06/15 ore 18,57

Distanza dal luogo di missione Km _____

Orario di servizio svolto: data inizio ore fine ore _____

(nel caso di più giorni)

Anticipazioni Economo € _____

Si allegano n. 1 pezze giustificative delle spese sostenute

Nel caso di utilizzo del proprio mezzo, per l'eventuale rimborso, si dichiara che il costo del mezzo pubblico sarebbe stato pari a € _____

firma titolare missione

[Firma]



COMUNE DI ASSORO

PROVINCIA REGIONALE DI ENNA

MODELLO: AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE

IL RESPONSABILE DEL SET. III GEOM. ANTONINO CASO

SI RECHERA' IL GIORNO A Pavenna

PER Assso LL. PP. E EMERGENZA

MEZZOUSATO Mezzo Amministrazione

Dopo aver verificato l'indisponibilità di un mezzo dell'Amministrazione, l'utilizzo del mezzo proprio in via esclusiva o parziale si rende necessario in quanto (barrare ciò che interessa):

- ☐ l'orario dei servizi pubblici di linea NON è conciliabile con lo svolgimento dell'INCARICO;
- ☐ per raggiungere la destinazione mancano i servizi pubblici di linea;
- ☐ l'uso di tale mezzo è strettamente collegato tratto di strada necessario per raggiungere la prima Stazione / fermata / aerostazione di servizi pubblici di linea;
- ☐ per l'uso di tale mezzo potrà essere effettuato solo un rimborso pari al costo del mezzo pubblico, qualora esistente. Tale costo, ove non certificato a cura del dipendente stesso, verrà individuato dal Servizio economato.

Data 24/2/15

VISTO, SI AUTORIZZA
IL SEGRETARIO C. LE

Partito il giorno alle ore 25/2/2015 ore 8.43

Ritorno in sede il giorno alle ore 25/2/2015 ore 18.55

Distanza dal luogo di missione Km _____

Orario di servizio svolto: data inizio ore fine ore _____

(nel caso di più giorni)

Anticipazioni Economo € _____

Si allegano n. 1 pezze giustificative delle spese sostenute

Nel caso di utilizzo del proprio mezzo, per l'eventuale rimborso, si dichiara che il costo del mezzo pubblico sarebbe stato pari a € _____

firma titolare missione



COMUNE DI ASSORO

PROVINCIA REGIONALE DI ENNA

MODELLO: AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE

IL RESPONSABILE DEL SET. III GEOM. ANTONINO CASO

SI RECHIERA' IL GIORNO A PAUENNO Ass.to L.P.P. - Assessorato 11/3/2015

PER motivi di ufficio

MEZZO USATO Mezzo Amministrativo

Dopo aver verificato l'indisponibilità di un mezzo dell'Amministrazione, l'utilizzo del mezzo proprio in via esclusiva o parziale si rende necessario in quanto (barrare ciò che interessa):

☐ l'orario dei servizi pubblici di linea NON è conciliabile con lo svolgimento dell'INCARICO;

☐ per raggiungere la destinazione mancano i servizi pubblici di linea;

☐ l'uso di tale mezzo è strettamente collegato tratto di strada necessario per raggiungere la prima Stazione / fermata / aerostazione di servizi pubblici di linea;

☐ per l'uso di tale mezzo potrà essere effettuato solo un rimborso pari al costo del mezzo pubblico, qualora esistente. Tale costo, ove non certificato a cura del dipendente stesso, verrà individuato dal Servizio economato.

Data _____

VISTO, SI AUTORIZZA
IL SEGRETARIO C. LE

Partito il giorno alle ore 11/3/15 ore 9.38

Ritorno in sede il giorno alle ore 11/3/15 ore 10.59

Distanza dal luogo di missione Km _____

Orario di servizio svolto: data inizio ore fine ore _____

(nel caso di più giorni)

Anticipazioni Economiche € _____

Si allegano n. 1 pezze giustificative delle spese sostenute

Nel caso di utilizzo del proprio mezzo, per l'eventuale rimborso, si dichiara che il costo del mezzo pubblico sarebbe stato pari a € _____

firma titolare missione

MITTENTE

FORUM
BAR - RISTORANTE - PASTICCERIA
ALCA SRL
CAPITALE SOCIALE INT. SOTTOSCRITTO € 10.000.00
SEDE E UBICAZ. FISCALI
CONS. DOCUM. FISCALI

Unica sede dell'attività in ENNA (C.A. 02576870840) - (C.A. 02576870840)

RICEVUTA
FISCALE

FATTURA 000 - AGRIGENTO
(RICEVUTA FISCALE 02576870840)

DEL 20/07/15

Dati identificativi del Cliente

CLIENTE

Codice Fiscale

Partita IVA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
	COPERTI	
	VINO - BIRRA	
	ACQUA MINERALE	
	PIZZA	
	ANTIPASTI	
	PRIMI PIATTI	
	SECONDI PIATTI	
	CONTORNI	
	FORMAGGI	
	FRUTTA	
	DOLCI - DESSERT	
	CAFFÈ - LIQUORI	
1	MENÙ A PREZZO FISSO	20,00
CONTEGGIO IVA		
IMPONIBILE		
IMPOSTA		
TOTALE		
Corrispettivo pagato		
Corrispettivo non pagato		
Servizio		
TOTALE €		20,00

DAS 0103094 /32

Indennità oraria di €.per N. ore
Viaggio (unito biglietto)
Aumento : % €.
Mezzi gratuiti Km. N. per €.

Assoro li 17-07-2015

Per liquidazione e convalida esatta distanza chilometrica
IL RESPONSABILE DEL SETTORE III°
Ufficio Tecnico



DI ASSORO
REGIONALE DI ENNA

si recherà il 20-07-2015

AMM. G.M.F.F. P.L. V. C.A.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE III°
Ufficio Tecnico

° comma dell'art. 15 legge 18.12.1973 - n° 836 di
li responsabilità circa l'uso del mezzo privato.

IL FUNZIONARIO

INDENNITA' DI MISSIONE

.. qualifica.....

€.
Km. €.
€.
€.
€.
€.
€.
TOTALE €. 20,00

IL FUNZIONARIO

EMITTENTE
IL DELFINO SRL
TRATTORIA DEI DIVI
Via Torretta, 80 Palermo - 90100
Tel. 091/530282
CF: 03451490829 P.I. 03451490829
INTEST. / COD. FISC. CLIENTE



N E D I A S S O R O
INCIA REGIONALE DI ENNA

DESCR.	QUANT.	PREZZI DEI BENI E DEI SERVIZI
1.00 ANTIP./GASTRON.	-----	€ 8,00
1.00 PRIMO PIATTO	-----	€ 4,00
1.00 ARAGOSTA E/O PESCE	-----	€ 12,00
1.00 SORBETTO	-----	€ 1,00
1.00 BEVANDE	-----	€ 4,00

Ricevuta fiscale del 08/10/2015

[illegible]

1650

46

... si recherà il... 08-10-2015

ASS. DIPL. TECNICO E DI SAN. OCULOE E MAFON

E ME

IL RESPONSABILE DEL SETTORE III°
Ufficio Tecnico

si del 2° comma dell'art. 15 legge 18.12.1973 - n° 836 di
eventuali responsabilità circa l'uso del mezzo privato.

IL FUNZIONARIO

PARCELLA DI SPESA PER INDENNITA' DI MISSIONE

dovuta al Sig. qualifica.....

per essersi recato a

distante Km. per

Partenza: Giorno 08-10-2015 ore

Rientro: Giorno 08-10-2015 ore

Diaria interna di 24 ore n. a €. €.

Indennità chilometrica di €, per N. Km. €

Indennità oraria di €.per N. ore €.

Viaggio 0,85 (unito biglietto) € 28,00

Aumento : % € €

Mezzi gratuiti Km. N. per €, €.

TOTALE € 29,00

Assoro l'ì

Per liquidazione e convalida esatta distanza chilometrica

IL RESPONSABILE DEL SETTORE III°

Ufficio Tecnico

IL FUNZIONARIO



Trattoria da Giovanni

"il Conte"

di Oliveri Giovanni Battista

Sede: Via F. ppo Buttafata, 93 - Tel. 091962729 - 90011 Bagheria (PA)
Dom. Fisc.: Via Geraci, 8 - Bagheria (PA) - Partita IVA 06423240826
L.C.D.F.: Studio Associato Scianna - Via Dante, 28 - Bagheria (PA)

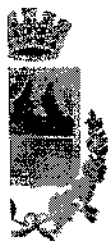
DATA 24-11-15 ☒ Ric. Fiscale
N. 846 ☐ Fattura (Ric. Fiscale)

S. _____

Quantità, natura e qualità dei servizi		CorrISP. IVA incl.
	Pane.....	€
	Antipasto.....	€
	Primo.....	€
	Carne.....	€
	Pesce s.q.....	€
	Contorno.....	€
	Frutta.....	€
	Vino.....	€
	Acqua Minerale.....	€
	Birra.....	€
	Bibite.....	€
	Dolce.....	€
	Formaggi.....	€
	Caffè.....	€
	Liquori.....	€
A	Pranzo a prezzo fisso.....	€ <u>23,00</u>
Imponibile		
€	Totale	€ <u>23,00</u>
IVA _____%		
€	Servizio	€
Corrispettivo non pagato		
€	TOTALE	€ <u>23,00</u>

L. 28978 - DM. 15/4/79 - DM. 15/1/80 - L. 413/2001 - DM. 20/3/82
LA RICEVUTA FISCALE può essere integrata con il nominativo del cliente il quale può avvaltersene per la documentazione dei conti e al fine della imputazione sul reddito (DM 28 del '83 - 6-80). Se richiesta come fattura minimezzata, intestata al cliente e fare scorporo IVA (DM del '14 - 2 - 80).

tipografia zangara soc. coop. a r.l. - via soc. d. sammarco, 47 - bagheria (pa) - aut. min. 9200702201200001 del 7-02-2012



DI ASSORO

SIONALE DI ENNA

VE

QELD

PAIA

dell'Amministrazione, l'utilizzo del mezzo proprio
quanto (barrare ciò che interessa):
abiliabile con lo svolgimento dell'INCARICO;
rvi pubblici di linea;
tto di strada necessario per raggiungere la prima
bblici di linea;
solo un rimborso pari al costo del mezzo
ertificato a cura del dipendente stesso, verrà

VISTO, SI AUTORIZZA
IL RESPONSABILE

Si allegano n. 1 pezze giustificative delle spese sostenute pari a €. 23,00

Nel caso di utilizzo del proprio mezzo, per l'eventuale rimborso, si dichiara che il costo del mezzo pubblico sarebbe stato pari a € _____

firma titolare missione

[Signature]

Società Turistica "La Sirenella" s.r.l.

Ristorante "Gambero Rosso"

Largo Trizzani, 33 - Porticello S. Fiavia (PA)

Tel. 091/4947056

P.IVA: 05484560825



N E D I A S S O R O

VINCIA REGIONALE DI ENNA

1 MENU FISSO

€ 20,00

DE LO

TECNICO

si recherà il

26-05-2015

per A.S. REG. ACQUA E ARIA

C.C. E.A.E.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE III°

Ufficio Tecnico

in sensi del 2° comma dell'art. 15 legge 18.12.1973 - n° 836 di
de da eventuali responsabilità circa l'uso del mezzo privato.

IL FUNZIONARIO

I SPESA PER INDENNITA' DI MISSIONE

qualifica

TOTALE

€

distanza Km. per

Partenza: Giorno ore

Rientro: Giorno ore

Diaria interna di 24 ore n. a €.

Indennità chilometrica di € per N. Km.

Indennità oraria di € per N. ore

Viaggio (unito biglietto)

Aumento : % €

Mezzi gratuiti Km. N. per €

Assoro li

Per liquidazione e convalida esatta distanza chilometrica

IL RESPONSABILE DEL SETTORE III°

Ufficio Tecnico

IL FUNZIONARIO

TRATTORIA T E M P T A T I O N

di GIUSEPPE CONSOLO & C. s.a.s.

Dom. Fisc. - Sede Attività e Cons. Scritt. Fisc.: Via Torretta, 94

90147 PALERMO (Sferracavallo) - Tel. 091.691 11 04

Trib. PA Soc. N. 31644 - C.C.I.A.A. P.A.R.E.A. N. 142263

Codice Fiscale e Partita IVA 03594330825

☒ Ricevuta Fiscale ☐ Fattura - Ricevuta Fiscale

Legge 30-12-1991 n. 413 - D.M. 30-3-1992, Art. 1-2

P. I.V.A. _____ Data 12/05/11 Fatt. N. _____

C. Fiscale _____

Cliente _____

p. c. Ditta _____

Residenza o domicilio _____

Natura e qualità dei beni o dei servizi	Q.tà	IMPORTO
Pane e coperto		.
Vino		.
Birra		.
Acqua minerale		.
Bibite		.
Antipasti		.
Primo piatto		.
Secondo		.
Contorno		.
Frutta		.
Liquori - Granita		.
Pasta a prezzo fisso di € <u>19,00</u> cad. <u>1</u>		<u>19,00</u>
Servizio		.
IMPORTO ☒ PAGATO ☐ NON PAGATO	Totale (iva compresa)	<u>19,00</u>
Imponibile	iva%	Imposta
€		€

Mod. XAB N° 73385 /14

Siculgraf M.T. di Mauro Tobia
Via N. Turrisi, 21 - Tel. 091324476 - PA
Aut. N. 92026102010000001

S S O R O
ENNA

recherà il B-05-615

RESPONSABILE DEL SETTORE III°
Ufficio Tecnico

art. 15 legge 18.12.1973 - n° 836 di
circa l'uso del mezzo privato.

IL FUNZIONARIO

A' DI MISSIONE

€.

Km. €.

ore €.

etto) €.

€.

€.

TOTALE €.

Mezzi gratuiti Km. N. per €.

Assoro li 11-05-615

Per liquidazione e convalida esatta distanza chilometrica

IL RESPONSABILE DEL SETTORE III°

Ufficio Tecnico

IL FUNZIONARIO

TRATTORIA "IL FARO"

di RECCA VINCENZO

Via al Porto, 25 - Tel. 0925/25349

I.c.d.f.: Via F.lli Cervi, 25

92019 SCIACCA (AG)

Part. IVA 02470390846

Cod. Fisc. RCC VCN 74H07 I533K

Dati identificativi del cliente



☒ RICEVUTA FISCALE

☐ FATTURA

Legge 30-12-1991 n. 413 - D.M. 30-03-1992

N. progr. attr. 1502

data 28/05/2015

Quantità, Natura e Qualità dei Beni o dei Servizi

IMPORTO

Pane e coperto

Antipasto

Primi piatti

Secondi piatti

Contorno

Frutta

☐ Dolce ☐ Dessert

Acqua minerale

Vino

Birra

☐ Coca-Cola ☐ Fanta ☐ Sprite

☐ Caffè ☐ Liquori

1 Menù fisso

17,50

DETTAGLIO IVA

Imponibile

Imposta

Aliquota

TOTALE

IMPORTO

Servizio

Corrispettivo

pagato

Corrispettivo

non pagato

TOTALE

Documento

XAB-R

6852 / 15

17,50

ASSOLVE GLI OBBLIGHI DI CUI ALL'ARTICOLO 62, COMMA 1, DEL DECRETO LEGGE 24 GENNAIO 2012, N.1, CONVERTITO, CON MODIFICAZIONI, DALLA LEGGE 24 MARZO 2012, n. 27.



VISTO, SI AUTORIZZA IL RESPONSABILE

Partito il giorno _____ alle ore _____

Ritorno in sede il giorno _____ alle ore _____

Distanza dal luogo di missione Km _____

Orario di servizio svolto: data inizio ore fine ore _____

(nel caso di più giorni)

Anticipazioni Economo € _____

Si allegano n. 1 pezze giustificative delle spese sostenute pari a €. 17,50

Nel caso di utilizzo del proprio mezzo, per l'eventuale rimborso, si dichiara che il costo del mezzo pubblico sarebbe stato pari a € _____

firma titolare missione