

MODELLO 2

MISSIONI DEGLI AMMINISTRATORI

- PRESIDENTE DEL CONSIGLIO E CONSIGLIERI COMUNALI -

AUTORIZZAZIONE PER CONSIGLIERI COMUNALI

Il Sig. CABITTI VINCENZO - PRESIDENTE Consigliere Comunale
si recherà il/i giorno/i 09/01/2017 a ROMA
per MOTIVI IST. TUTORIALI

Mezzo di trasporto:

☐ ferrovia

☐ navi

☒ aerei

☐ altri servizi pubblici di linea

☒ mezzo proprio (proprietà/possesso/detenzione)

☐ mezzo noleggiato tipologia..... targa.....

Motivazione per l'uso del mezzo proprio/noleggiato

☐ (mezzo proprio) località non servita da mezzi pubblici: mancanza servizi di linea/non conciliabilità orari servizio di linea con incombenze

☐ (mezzo proprio): l'uso del mezzo proprio di trasporto è economicamente più conveniente

☐ (mezzo noleggiato) l'uso del mezzo noleggiato risulta economicamente più-Conveniente in relazione alla località di destinazione e all'assenza di altri mezzi di trasporto

☐ autovettura comunale

Data e Firma dell'Amministratore

09/01/2017

Data

Si autorizza

IL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO

Anticipazione

Il sottoscritto Amministratore

Sig.

☐ Presidente del Consiglio

☐ Consigliere Comunale

Chiede l'anticipazione della somma di Euro per far fronte alle spese di viaggio e/o di soggiorno.

Data e Firma dell'Amministratore

Data e Firma di quietanza

RICHIESTA LIQUIDAZIONE DEL RIMBORSO DELLE SPESE DI MISSIONE PER IL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO E PER I CONSIGLIERI COMUNALI.

Sig. CABIZZI VINCENTO
☒ Presidente del Consiglio
☐ Consigliere Comunale

Ai sensi dell'art. 11 del regolamento per le spese di viaggio degli amministratori e dell'art. 21 della l.r. 30/2000 come modificato dall'art. 9 della l.n. 22/2008

CHIEDE LA LIQUIDAZIONE DELLE SOMME RISULTANTI DAL SEGUENTE PROSPETTO A RIMBORSO DELLE SPESE DI MISSIONE SOSTENUTE

e a tale scopo dichiara, sotto la propria personale responsabilità (artt. 46, 47 del DPR 445/2000):

1) di aver effettuato la missione a.....
 per la seguente finalità.....

2) partenza: alle ore 9,00 del giorno 09/01/2017

ritorno: alle ore 21,30 del giorno 11/01/2017

totale ore:

(le frazioni di ora superiori a 30 minuti si arrotondano ad ora intera, quelle inferiori sono trascurate)

3) con il seguente mezzo di trasporto:

- ☐ ferrovia
- ☐ nave
- ☒ aereo
- ☐ altri servizi pubblici di linea
- ☒ taxi
- ☒ mezzo proprio (proprietà/possesso/detenzione)
- ☐ mezzo noleggiato tipologia
- ☐ autovettura comunale

A.R. Assolo - AGLIO PORTO CT targa

4) distanza dalla sede comunale a..... e ritorno km.....

5) di aver sostenuto le seguenti spese necessarie connesse allo svolgimento della missione:

A) SPESE DI VIAGGIO

Tipo di spesa	Euro
Biglietto ferroviario (classe	<u>€ 28,00</u>
Biglietto aereo (classe	<u>€ 112,28</u>
Biglietto nave (classe	
Biglietto altro mezzo pubblico di linea.....	<u>€ 52,20</u>
Benzina 1/5 costo litro (€ <u>0,70</u>) per Km <u>180</u>	
Pedaggio autostrade	

Noleggio mezzo di trasporto	
Taxi	10,00
Altri oneri accessori al viaggio	PARCHEGGIO 18,50

Se il percorso è compiuto con il mezzo proprio specificare quanto segue:

- ☐ Dichiaro di aver scelto il tragitto più breve fra quelli possibili
- ☐ Dichiaro di non aver scelto il tragitto più breve fra quelli possibili per i seguenti motivi:

.....

.....

B) SPESE DI SOGGIORNO

rimborsabili in base alla spesa effettivamente sostenuta e documentata in misura non superiore al tetto massimo previsto

TIPOLOGIA DI MISSIONE (BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA)	TETTO MASSIMO DI RIMBORSO	SPESA EFFETTIVAMENTE SOSTENUTA E DOCUMENTATA
CON PERNOTTAMENTO		
☐ Missione di durata superiore a 18 ore	€ 184,00 per ciascun giorno con pernottamento (n. pernottamenti x 184,00 =)	303,00
☐ Missione di durata fino a 18 ore	€ 160,00	
SENZA PERNOTTAMENTO		
☐ Missione di durata pari o superiore a 6 ore	€ 52,00	
☐ Missione di durata inferiore a 6 ore	€ 28,00	
☐ Con consumazione pasto	€ 28,00	
☐ Senza consumazione pasto, in luoghi distanti almeno 60 Km dal centro urbano di Assoro		

N.B.

- allegare la documentazione giustificativa della spesa effettivamente sostenuta;
- le misure indicate non sono cumulabili tra loro;
- la durata della missione comprende i tempi occorrenti per il viaggio;
- le missioni effettuate entro l'intero territorio del Comune di Assoro non comportano alcun rimborso né per spese di viaggio, né per spese di soggiorno.

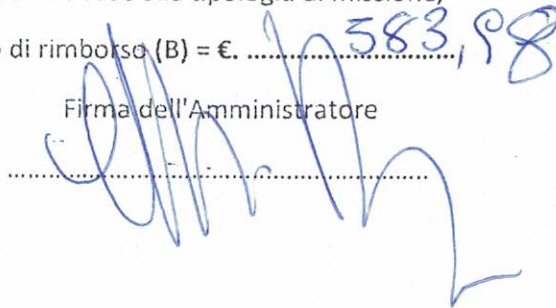
TOTALE VOCI SPESE:

SPESE DI VIAGGIO (A) + SPESE DI SOGGIORNO rimborsabili in base alla tipologia di missione, alla spesa effettivamente sostenuta e al tetto massimo di rimborso (B) = €

Assoro 11/01/2017

Firma dell'Amministratore

583,98



Grazie per aver prenotato con Ryanair

Prenotazione:

WTC4SD

Status: CONFERMATO

 A Roma (Fiumicino) T2 : FR4892

Partenza:	Catania (CTA)	Arrivo:	Roma (Fiumicino) T2 (FCO)
Data:	Mon, 09 Jan 17	Data:	Mon, 09 Jan 17
Orario:	11:25	Orario:	12:55

 Da Roma (Fiumicino) T2 : FR4858

Partenza:	Roma (Fiumicino) T2 (FCO)	Arrivo:	Catania (CTA)
Data:	Wed, 11 Jan 17	Data:	Wed, 11 Jan 17
Orario:	17:45	Orario:	19:10

Passeggero/i:

- **Sig VINCENZO CAPIZZI**
Dettagli posto: 8D, 8D

Non hai l'assicurazione di viaggio? Puoi aggiungerla

N. volo: **FR4892**

- Nessun bagaglio imbarcato? Aggiungi bagagli

N. volo: **FR4858**

- Nessun bagaglio imbarcato? Aggiungi bagagli

Ricevuta:

TOTALE PAGATO

172.28 EUR

L'IVA non viene applicata sui voli internazionali, mentre i voli domestici possono essere soggetti all'IVA locale.



09.01.17 09:23 ET
TICKET-NO: 102287
11.01.17 20:00 C1
PAGATO: EUR 18,50

SI PREGA DI PAGARE PRIMA DI RITIRARE
ELICAR PARKING SRL
Via S.G. La Rena Fondo,
Aeroporto Vincenzo Bellini 9512
P.IVA 04987490879 - info@vipcar
Info line: 327 978 41

Convalidare in Basso

SERVIZI IN RETE 2001 S.R.L.
P.IVA: 09251361003
Emesso il 09/01/2017 10:34
Trenitalia S.p.A.
P.IVA: 05403151003

ORDINARIA
PASSEGGERI: 1 ADULTO
UTILIZZABILE IL 09/01/2017
DA: FIUMICINO AEROPORTO
A: ROMA TERMINI
TARIFFA 1/TER
537287519
CLASSE: 1

PREZZO: FS
€ 14,00
€ 14,00
NON RIMBORSABILE
VALE 90M DA CONVALIDA
NON RIMBORSABILE



Valgono le condizioni generali di trasporto del vettore che effettua il Servizio. Per Trenitalia valgono le Condizioni Generali di Trasporto dei Passeggeri consultabili sul sito www.trenitalia.com e in biglietteria, nonché le regole uniformi CIV.
Le informazioni riportate sul retro di questo documento non sono valide per il presente servizio.
AVVERTENZE: per una migliore conservazione nel tempo, mantenere lontano da luce e fonti di calore, evitare il contatto diretto con materiali plastici (es. buste in PVC) ▲ ▲ ▲ CONVALIDARE PRIMA DELLA PARTENZA ▲ ▲ ▲



SELF SERVICE

BIGLIETTO
Treno Ordinario
DA CONVALIDARE

N. 1 ADULTI

UTILIZZABILE IL 11/01/17
Emit 0083 vett 0083 TRENITALIA S.P.A. VALGONO LE CONDIZIONI DEL VETTORE

Data	Ora	Partenza	Arrivo	Classe
		ROMA TERMINI	FIUMICINO AEROPORTO	1

KM 33
TARIFFA 1/REG
VALE 90M DA CONVALIDA
NO CAMBIO NO RIMBORSO
TOT. BIGL. N. 1

EUR ****14,00
P.IVA 05403151003

KB 7197674 538592283
ROMA TERMINI 110117 14:48 33002-529
RMSS0193
0741KB7197674
NON FISCALE

LICENZA TAXI N. 5253
NOMINATIVO DEL CONDUCENTE
PERCORSO DA
A
DATA 11 01 17
ORA DI PARTENZA
ORA DI ARRIVO
TARIFFA TASSAMETRICA
IMPORTO TASSAMETRO € 10,00
sconto del 10% nei casi previsti
SUPPLEMENTI
BAGAGLI
€ 1,00 dal secondo bagaglio
di dimensioni superiori a cm 35X25X50 €
PASSEGGERI
€ 1,00 per passeggero dal quinto in poi €
DIRITTO DI CHIAMATA DA RADIOTAXI
€ 3,50
TOTALE € 10,00
FIRMA

Leoni d'Abruzzo

DI LEONETTI TOMASSINO & C S.N.C.
00185-ROMA-VIA VICENZA,44
P.I. 02071731000 C.F. 0849695058
TEL. 06/44.70.02.72

Tav. 25 Cam. 0
PASTO COMPLETO
EURO 25,00
TOTALE EURO 25,00
CONTANTI 25,00
RESTO 0,00
10/01/17 21:56 SF. 0020
MF KU 96020850

Leoni d'Abruzzo

DI LEONETTI TOMASSINO & C S.N.C.
00185-ROMA-VIA VICENZA,44
P.I. 02071731000 C.F. 0849695058
TEL. 06/44.70.02.72

Tav. 1 Cam. 0
VINO 1/4 CARAFFA 2,50
PANE 1,50
SPAGHETTI POMODORO 9,00
PUNTARELLE 7,00
EURO 20,00
TOTALE EURO 20,00
CONTANTI 20,00
RESTO 0,00
09/01/17 15:47 SF. 0001
MF KU 96020850

Tav. 25 Cam. 0
PASTO COMPLETO
EURO 50,00
TOTALE EURO 50,00
CONTANTI 50,00
RESTO 0,00
11/01/17 15:15 SF. 0002
MF KU 96020850

Leoni d'Abruzzo
DI LEONETTI TOMASSINO & C S.N.C.
00185-ROMA-VIA VICENZA,44
P.I. 02071731000 C.F. 0849695058
TEL. 06/44.70.02.72

Leoni d'Abruzzo

DI LEONETTI TOMASSINO & C S.N.C.
00185-ROMA-VIA VICENZA,44
P.I. 02071731000 C.F. 0849695058
TEL. 06/44.70.02.72

Tav. 25 Cam. 0
PASTO COMPLETO
EURO 55,00
TOTALE EURO 55,00
CONTANTI 55,00
RESTO 0,00
10/01/17 15:22 SF. 0005
MF KU 96020850

RISTORANTE "LE GROTTE"

LE GROTTE DEL PICCIONE S.R.L.
VIA DELLA VITE, 37 00187 ROMA
P.I./C.F. 10221481004
TEL. 06.6795336 - 06.6784117

EMAIL: ristorantelegrotteroma@yahoo.it

MENU CONCORDATO
EURO 50,00
50,00
50,00
0,00
TOTALE EURO 50,00
CONTANTE 50,00
RESTO 0,00

09-01-17 21:38 SF. 9
MF EO 99037598

Ricevuta Num. 67 del 11/1/2017

Pagina 1 di 1

Capizzi Vincenzo
 Via S. Allende 2/9
 94010 Assoro - EN Italia

Camera: 220

P.Iva:

Arrivo: 09/01/2017

Cod. Fisc.

Partenza: 11/01/2017

Presenze: 1

Data:	Descrizione	Iva:	Importo:
09/01/2017	Camera e Colazione	10%	€ 60,00
10/01/2017	Camera e Colazione	10%	€ 60,00
Imposta di soggiorno assolta per art. 4 Dlg 14/3/2011 n. 23		N.S. art.15 c.1n.3 Dpr 633	€ 8,00

Importo Pagato:	128,00
Importo Non Pagato:	0,00
Totale Deposito:	0,00
Totale Documento:	128,00

Tipo Pagam. Corri.: Visa 120,00

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (ric. fisc.)

(Legge 30-12-91 N. 413 - D.M. 30-3-1992 - D.P.R. 21-12-1996 N° 696)

XAB N. 36853 /2016