



COMUNE DI ASSORO

TABELLA DI LIQUIDAZIONE DEL RIMBORSO SPESE PER TRASFERITA

spettanti al sottoscritto DOTT. VIGNICINI SALVATORE avente la qualifica funzionale P. Coll. Revisori
Località e motivo della missione RIUNIONE COLLEGIO

giusta disposizione

Partenza dalla residenza { Giorno 14/12/2017
Ore _____ Rientro in residenza { Giorno 14/12/2017
Ore _____

DESCRIZIONE	INDENNITA' E RIMBORSO SPESE				
	Base per il calcolo dell'indennità supplementare sul costo del biglietto a tariffa intera	Costo del biglietto	Eventuali supplementi rapido ecc.	Indennità varie e compensi chilometrici	Totale (colonne 3+4+5)
1	2	3	4	5	6
DURATA DELLA MISSIONE					
dal giorno ____ (ore ____) al giorno ____ ²⁵ (ore ____) periodi n. ____ /oppure ore n. ____					
dal giorno ____ (ore ____) al giorno ____ (ore ____) periodi n. ____ /oppure ore n. ____					
dal giorno ____ (ore ____) al giorno ____ (ore ____) periodi n. ____ /oppure ore n. ____					
dal giorno ____ (ore ____) al giorno ____ (ore ____) Periodi n. ____ /oppure ore n. ____					
Totale periodi n. ____ ore n. ____					
1) RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO:					
a) Viaggi in ferrovia:					
da ____ a ____ (unito biglietto).....		€ 0,00	€ 0,00		
da ____ a ____ (unito biglietto).....		€ 0,00	€ 0,00		
da ____ a ____ (unito biglietto).....		€ 0,00	€ 0,00		
c) Rimborso spesa per posto letto					
c) Viaggi con altri mezzi di trasporto destinati in modo periodico e regolare al pubblico servizio:					
da ____ a ____ (unito biglietto).....		€ 0,00			
da ____ a ____ (unito biglietto).....		€ 0,00			
da ____ a ____ (unito biglietto).....		€ 0,00			
d) Rimborso spesa pedaggio stradale - Parcheggio:					
da ____ a ____ € 0,00					
da ____ a ____ € 0,00					
da ____ a ____ € 0,00					
Totale € 0,00					
Totale € 0,00					
2) RIMBORSO SPESA (unita fattura o ricevuta fiscale):					
pernottamento in albergo	€	<u>17,40</u>			
pasti giornalieri <u>1 pranzo</u>	€	<u>17,40</u>			
	€				<u>17,40</u>
3) INDENNITA' E COMPENSI CHILOMETRICI :					
a) Indennità giornaliera di €. <u>€ 0,00</u> (intera o ridotta) per n. ____ periodi interi di 24 ore <u>€ 0,00</u>					
b) Indennità oraria per missioni di durata inferiore alle 24 ore :					
indennità oraria di €. <u>€ 0,00</u> per n. <u>0</u> ore <u>€ 0,00</u>					
c) Indennità supplementare del 10% (oppure 5) calcolata sul totale della colonna 2 escluso supplemento rapido, cuccetta , ecc..... <u>€ 0,00</u>					
d) Indennità chilometrica su percorsi effettuati con mezzo proprio :					
da <u>ROSOLINI</u> a <u>ASSORO</u> Km <u>165</u> Km <u>165</u> x €. <u>€ 0,30</u>					<u>99,00</u>
da ____ a ____ Km ____ Km ____ x €. ____					<u>€ 0,00</u>
e) Idem per viaggi compiuti gratuitamente con mezzo comunale:					
da ____ a ____ Km <u>0</u> Km <u>0</u> x €. <u>€ 0,00</u>					<u>€ 0,00</u>
da ____ a ____ Km <u>0</u> Km ____ x €. ____					<u>€ 0,00</u>
Totale indennità lorde <u>€ 0,00</u> <u>99,00</u>					
Totale complessivo lordo arrotondato <u>116,40</u>					

La ritenuta IRPEF sulla somma imponibile delle indennità 3a) e 3b) è applicata in sede di determinazione della retribuzione complessiva mensile assoggettabile al tributo . Vedasi la nota n. 992 – Spesa

Assoro, li 22/01/2018

VISTO, riconosciuto regolare, si liquida in lorde



IL RESPONSABILE DI SETTORE

(dott. Antioco Pau)

[Firma]
(Firma del titolare della tabella)



COMUNE DI ASSORO

TABELLA DI LIQUIDAZIONE DEL RIMBORSO SPESE PER TRASFERITA

spettanti al sottoscritto

DOTT. VIGNICINI SALVATORE

avente la qualifica funzionale

Presidente Collegio

Località e motivo della missione

RIUNIONE DI INSEDIAMENTO COLLEGIO

giusta disposizione

Partenza dalla residenza

Giorno

22/11/2017

Ore

Rientro in residenza

Giorno

22/11/2017

Ore

DESCRIZIONE	INDENNITA' E RIMBORSO SPESE				
	Base per il calcolo dell'indennità supplementare sul costo del biglietto a tariffa intera	Costo del biglietto	Eventuali supplementi rapido ecc.	Indennità varie e compensi chilometrici	Totale (colonne 3+4+5)
1	2	3	4	5	6
DURATA DELLA MISSIONE					
dal giorno ____ (ore ____) al giorno ____ ²⁵ (ore ____) periodi n. ____ /oppure ore n. ____					
dal giorno ____ (ore ____) al giorno ____ (ore ____) periodi n. ____ /oppure ore n. ____					
dal giorno ____ (ore ____) al giorno ____ (ore ____) periodi n. ____ /oppure ore n. ____					
dal giorno ____ (ore ____) al giorno ____ (ore ____) Periodi n. ____ /oppure ore n. ____					
Totale periodi n. ____ ore n. ____					
1) RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO:					
a) Viaggi in ferrovia:					
da ____ a ____ (unito biglietto).....		€ 0,00	€ 0,00		
da ____ a ____ (unito biglietto).....		€ 0,00	€ 0,00		
da ____ a ____ (unito biglietto).....		€ 0,00	€ 0,00		
b) Rimborso spesa per posto letto					
c) Viaggi con altri mezzi di trasporto destinati in modo periodico e regolare al pubblico servizio:					
da ____ a ____ (unito biglietto).....		€ 0,00			
da ____ a ____ (unito biglietto).....		€ 0,00			
da ____ a ____ (unito biglietto).....		€ 0,00			
d) Rimborso spesa pedaggio stradale - Parcheggio:					
da ____ a ____ € 0,00					
da ____ a ____ € 0,00					
da ____ a ____ € 0,00					
Totale € 0,00					
Totale € 0,00					
2) RIMBORSO SPESA (unita fattura o ricevuta fiscale):					
pernottamento in albergo		€			
pasti giornalieri <u>1 pranzo</u>		€	<u>12,00</u>		<u>12,00</u>
3) INDENNITA' E COMPENSI CHILOMETRICI :					
a) Indennità giornaliera di €. <u>€ 0,00</u> (intera o ridotta) per n. ____ periodi interi di 24 ore <u>€ 0,00</u>					
b) Indennità oraria per missioni di durata inferiore alle 24 ore :					
indennità oraria di €. <u>€ 0,00</u> per n. <u>0</u> ore <u>€ 0,00</u>					
c) Indennità supplementare del 10% (oppure 5) calcolata sul totale della colonna 2 escluso supplemento rapido, cuccetta , ecc..... <u>€ 0,00</u>					
d) Indennità chilometrica su percorsi effettuati con mezzo proprio :					
da <u>ROBOLINI</u> a <u>ASSORO</u> Km <u>165</u> + Km <u>165</u> x €. <u>€</u> <u>0,30</u>					<u>€ 99,00</u>
da ____ a ____ Km ____					
e) Idem per viaggi compiuti gratuitamente con mezzo comunale:					
da ____ a ____ Km <u>0</u> Km <u>0</u> x €. <u>€ 0,00</u>					<u>€ 0,00</u>
da ____ a ____ Km <u>0</u>					
Totale indennità lorde <u>€ 0,00</u>					
Totale complessivo lordo arrotondato <u>111,00</u>					

La ritenuta IRPEF sulla somma imponibile delle indennità 3a) e 3b) è applicata in sede di determinazione della retribuzione complessiva mensile assoggettabile al tributo. Vedasi la nota n. 992 - Spesa

Assoro, li

22/01/18

VISTO, riconosciuto regolare, si liquida in lorde

111,00



IL RESPONSABILE DI SETTORE

(dott. Antioco Pau)

(Firma del titolare della tabella)

FUDSUD GROUP S.R.L.
C. DA MANDRE BIANCHE
SICILY OUTLET VILLAGE
AGIRA ENNA
PI. 01166430866
0935/594044

FATTURA

COPIA EMITTENTE

DOTT. SALVATORE VIGNIGNI
VIA ROMA.62
96019 ROSOLINI SR
P. IVA: 008000090896
C. FISC. VGNSVT64A02H5740

Q. TA' / DESCRIZIONE / IVA / IMPORTO		
		EURO
1X SECONDO	10%	8.00
1X ACQUA 50 CL	10%	1.00
1X PRIMO 8	10%	8.00
1X PANE	10%	0.40
NUMERO PEZZI		4
TOTALE €		17.40
CONTANTI		17.40
IMPONIBILE 1		15.82
IVA 10.00%		1.58

FATTURA N. 2079/ R7 72007412
14/12/17 15:10 01

R7 72007412

RISTORANTE PIZZERIA LA CORTINA
DI GAETANO FILI
C.da Piano di Corte n.2
94010 Assoro (EN)
P.I.: 01103830863

FATTURA 48/AA
22/11/17 14:53

Qty	Descrizione	Prezzo IVA
	Menù fisso	12,00 C
	IMPORTO EURO	12,00
	TOTALE PEZZI: 1	

CORRISP.	IMPONIB.	IVA
C: IVA 10%		
12,00	10,91	1,09

Dati Destinatario

VIGNIGNI SALVATORE
VIA ROMA 62
96019 ROSOLINI (SR)
P.IVA 008000090896
C.F. VGNSVT64A02H5740

Copia Cliente



COMUNE DI ASSORO

TABELLA DI LIQUIDAZIONE DEL RIMBORSO SPESE PER TRASFERITA

spettanti al sottoscritto

PARISI FRANCESCO

avente la qualifica funzionale

REVISORE

Località e motivo della missione

RIUNIONE PER INSEDIAMENTO

giusta disposizione

Partenza dalla residenza

Giorno

22/11/2017

Ore

Rientro in residenza

Giorno

22/11/2017

Ore

DESCRIZIONE

INDENNITA' E RIMBORSO SPESE

DESCRIZIONE	Base per il calcolo dell'indennità supplementare sul costo del biglietto a tariffa intera	Costo del biglietto	Eventuali supplementi rapido ecc.	Indennità varie e compensi chilometrici	Totale (colonne 3+4+5)
1	2	3	4	5	6
DURATA DELLA MISSIONE					
dal giorno _____ (ore _____) al giorno _____ (ore _____) periodi n. _____ /oppure ore n. _____					
dal giorno _____ (ore _____) al giorno _____ (ore _____) periodi n. _____ /oppure ore n. _____					
dal giorno _____ (ore _____) al giorno _____ (ore _____) periodi n. _____ /oppure ore n. _____					
dal giorno _____ (ore _____) al giorno _____ (ore _____) periodi n. _____ /oppure ore n. _____					
Totale periodi n. _____ ore n. _____					
1) RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO:					
a) Viaggi in ferrovia:					
da _____ a _____ (unito biglietto).....		€ 0,00	€ 0,00		
da _____ a _____ (unito biglietto).....		€ 0,00	€ 0,00		
da _____ a _____ (unito biglietto).....		€ 0,00	€ 0,00		
b) Rimborso spesa per posto letto		€ 0,00			
c) Viaggi con altri mezzi di trasporto destinati in modo periodico e regolare al pubblico servizio:					
da _____ a _____ (unito biglietto).....		€ 0,00			
da _____ a _____ (unito biglietto).....		€ 0,00			
da _____ a _____ (unito biglietto).....		€ 0,00			
d) Rimborso spesa pedaggio stradale - Parcheggio:					
da <u>MILAZZO</u> a <u>ASSORO A/R</u> € 0,00 <u>11,40</u>					
da _____ a _____ € 0,00					
da _____ a _____ € 0,00					
Totale € 0,00 <u>11,40</u>					
Totale	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00		€ 0,00
2) RIMBORSO SPESA (unità fattura o ricevuta fiscale):					
pernottamento in albergo		€			
pasti giornalieri <u>1</u>		€ <u>12,00</u>			
		€ <u>12,00</u>			<u>12,00</u>
3) INDENNITA' E COMPENSI CHILOMETRICI :					
a) Indennità giornaliera di € <u>€ 0,00</u> (intera o ridotta) per n. _____ periodi interi di 24 ore				€ 0,00	
b) Indennità oraria per missioni di durata inferiore alle 24 ore : indennità oraria di € <u>€ 0,00</u> per n. <u>0</u> ore				€ 0,00	
c) Indennità supplementare del 10% (oppure 5) calcolata sul totale della colonna 2 escluso supplemento rapido, cuccetta, ecc.				€ 0,00	
d) Indennità chilometrica su percorsi effettuati con mezzo proprio :					
da <u>MILAZZO</u> a <u>ASSORO</u> Km <u>416 A/R</u> x € <u>€ 0,30</u>				€ 0,00	<u>126,80</u>
da _____ a _____ Km _____ x € _____					
e) Idem per viaggi compiuti gratuitamente con mezzo comunale:					
da _____ a _____ Km <u>0</u> Km <u>0</u> x € <u>€ 0,00</u>				€ 0,00	
da _____ a _____ Km <u>0</u> Km <u>0</u> x € _____					
Totale indennità lorde				€ 0,00	
Totale complessivo lorde arrotondato					<u>148,20</u>

La ritenuta IRPEF sulla somma imponibile delle indennità 3a) e 3b) è applicata in sede di determinazione della retribuzione complessiva mensile assoggettabile al tributo. Vedasi la nota n. 992 - Spesa

Assoro, li

22/01/2018

VISTO, riconosciuto regolare, si liquida in lorde

148,20

IL RESPONSABILE DI SETTORE

(dott. Antonio Pau)

Firma del titolare della tabella

/

RISTORANTE PIZZERIA LA CORTINA
DI GAETANO FILI
C.da Piano di Corte n.2
94010 Assoro (EN)
P.I.:01103830863

FATTURA 49/AA
22/11/17 14:54

Qty	Descrizione	Prezzo IVA
	Menù fisso	12,00 C
	IMPORTO EURO	12,00
TOTALE PEZZI: 1		

CORRISP.	IMPONIB.	IVA
C: IVA 10%		
12,00	10,91	1,09

Dati Destinatario

PARISI FRAMBERSO
VIA F. DE ROBERTO 2
10127 MILANO
P.IVA 01852710837
PRSFNC64R26F206Y

Copia Cliente

1



COMUNE DI ASSORO

TABELLA DI LIQUIDAZIONE DEL RIMBORSO SPESE PER TRASFERITA

spettanti al sottoscritto PARISI FRANCESCO avente la qualifica funzionale REVISOR
Località e motivo della missione RIVISIONE

giusta disposizione

Partenza dalla residenza { Giorno 14/12/2017
Ore _____ Rientro in residenza { Giorno 14/12/2017
Ore _____

DESCRIZIONE

INDENNITA' E RIMBORSO SPESE

DESCRIZIONE	Base per il calcolo dell'indennità supplementare sul costo del biglietto a tariffa intera	Costo del biglietto	Eventuali supplementi rapido ecc.	Indennità varie e compensi chilometrici	Totale (colonne 3+4+5)
1	2	3	4	5	6
DURATA DELLA MISSIONE					
dal giorno ____ (ore ____) al giorno ____ (ore ____) periodi n. ____ /oppure ore n. ____					
dal giorno ____ (ore ____) al giorno ____ (ore ____) periodi n. ____ /oppure ore n. ____					
dal giorno ____ (ore ____) al giorno ____ (ore ____) periodi n. ____ /oppure ore n. ____					
dal giorno ____ (ore ____) al giorno ____ (ore ____) Periodi n. ____ /oppure ore n. ____					
Totale periodi n. ____ ore n. ____					
1) RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO:					
a) Viaggi in ferrovia:					
da ____ a ____ (unito biglietto).....		€ 0,00	€ 0,00		
da ____ a ____ (unito biglietto).....		€ 0,00	€ 0,00		
da ____ a ____ (unito biglietto).....		€ 0,00	€ 0,00		
c) Rimborso spesa per posto letto		€ 0,00			
d) Viaggi con altri mezzi di trasporto destinati in modo periodico e regolare al pubblico servizio:					
da ____ a ____ (unito biglietto).....		€ 0,00			
da ____ a ____ (unito biglietto).....		€ 0,00			
da ____ a ____ (unito biglietto).....		€ 0,00			
1) Rimborso spesa pedaggio stradale - Parcheggio:					
da <u>MILAZO</u> a <u>ASSORO AR</u> € 0,00 <u>11,40</u>					
da ____ a ____ € 0,00					
da ____ a ____ € 0,00					
Totale € 0,00 <u>11,40</u>					
Totale	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00		€ 11,40
2) RIMBORSO SPESA (unità fattura o ricevuta fiscale):					
pernottamento in albergo		€			
pasti giornalieri <u>1</u>		€	<u>11,40</u>		
		€	<u>11,40</u>		<u>11,40</u>
3) INDENNITA' E COMPENSI CHILOMETRICI :					
a) Indennità giornaliera di €. <u>€ 0,00</u> (intera o ridotta) per n. ____ periodi interi di 24 ore € 0,00					
c) Indennità oraria per missioni di durata inferiore alle 24 ore : indennità oraria di €. <u>€ 0,00</u> per n. <u>0</u> ore € 0,00					
d) Indennità supplementare del 10% (oppure 5) calcolata sul totale della colonna 2 escluso supplemento rapido, cuccetta , ecc..... € 0,00					
1) Indennità chilometrica su percorsi effettuati con mezzo proprio :					
da <u>MILAZO</u> a <u>ASSORO AR</u> Km ____ Km <u>416</u> x € <u>0,30</u> € 0,00 <u>124,80</u>					
da ____ a ____ Km ____ Km ____ x € ____					
e) Idem per viaggi compiuti gratuitamente con mezzo comunale:					
da ____ a ____ Km <u>0</u> Km <u>0</u> x €. <u>€ 0,00</u> € 0,00					
da ____ a ____ Km <u>0</u> Km <u>0</u> x €. <u>€ 0,00</u> € 0,00					
Totale indennità lorde € 0,00					
Totale complessivo lordo arrotondato <u>147,60</u>					

La ritenuta IRPEF sulla somma imponibile delle indennità 3a) e 3b) è applicata in sede di determinazione della retribuzione complessiva mensile assoggettabile al tributo. Vedasi la nota n. 992 - Spesa

Assoro, li 22/01/2018

VISTO, riconosciuto regolare, si liquida in lorde 147,60

IL RESPONSABILE DI SETTORE
(dott. Antonio Pau)

(Firma del titolare della tavola)

FUDSUD GROUP S.R.L.
C. DA MANDRE BIANCHE
SICILY OUTLET VILLAGE
AGIRA ENNA
PI. 01166430866
0935/594044

FATTURA

COPIA CLIENTE

PARISI F.CO
VIA F. DE ROBERTO 2
98057 MILAZZO ME
P. IVA: 01852710837
C. FISC. PRSFNC64R26F206Y

Q. TA' / DESCRIZIONE / IVA / IMPORTO	
1X PIZZA FARCIT 10%	EURO
1X FOCACCIA SP 10%	3.50
1X BIBITE 33 CL 10%	5.50
1X PANE 10%	2.00
NUMERO PEZZI	0.40
	4
TOTALE €	11.40
CONTANTI	11.40
IMPONIBILE 1	10.36
IVA 10.00%	1.04

FATTURA N. 2080/ R7 72007412
14/12/17 15:11 01

R7 72007412

Quello che segue è l'estratto cronologico dei viaggi e degli altri servizi effettuati con Telepass in riferimento al cliente/contratto sotto indicati

Cliente **PARISI FRANCESCO**
Indirizzo **VIA FEDERICO DE ROBERTO 1**
98057 MILAZZO (ME)
ITALIA

Contratto **Telepass con Viacard** numero **882634050** aperto il **03-05-2005**

L'importo della selezione effettuata è di **22.80 €** / *2 = 11.40*

Dispositivo Telepass n. 00109965871

Data e ora uscita	Descrizione	Classe	Importo	Note
14-12-2017-17.29	MESSINA N. - MILAZZO	A	2.00 €	
14-12-2017-17.04	CATANIA NORD - MESSINA SUD	A	3.70 €	
14-12-2017-08.04	MESSINA SUD - CATANIA NORD	A	3.70 €	
14-12-2017-07.08	MILAZZO - MESSINA N.	A	2.00 €	
22-11-2017-21.03	MESSINA N. - MILAZZO	A	2.00 €	
22-11-2017-20.42	CATANIA NORD - MESSINA SUD	A	3.70 €	
22-11-2017-12.11	MESSINA SUD - CATANIA NORD	A	3.70 €	
22-11-2017-11.17	MILAZZO - MESSINA N.	A	2.00 €	

le informazioni di cui sopra sono riportate a fini puramente indicativi. Il loro accertamento avrà luogo al momento della fatturazione secondo i modi definiti nel contratto.

(Rif. 22319925 20-12-2017-16.48.34)



COMUNE DI ASSORO

TABELLA DI LIQUIDAZIONE DEL RIMBORSO SPESE PER TRASFERITA

spettanti al sottoscritto PANTALEO MASSIMO avente la qualifica funzionale REVISORE
Località e motivo della missione _____

giusta disposizione _____

Partenza dalla residenza { Giorno 14/12/17
Ore _____ } Rientro in residenza { Giorno 14/12/17
Ore _____ }

DESCRIZIONE

INDENNITA' E RIMBORSO SPESE

DURATA DELLA MISSIONE

dal giorno _____ (ore _____) al giorno _____ (ore _____) periodi n. _____ /oppure ore n. _____
dal giorno _____ (ore _____) al giorno _____ (ore _____) periodi n. _____ /oppure ore n. _____
dal giorno _____ (ore _____) al giorno _____ (ore _____) periodi n. _____ /oppure ore n. _____
dal giorno _____ (ore _____) al giorno _____ (ore _____) Periodi n. _____ /oppure ore n. _____

Totale periodi n. _____ ore n. _____

1) RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO:

a) Viaggi in ferrovia:

da _____ a _____ (unito biglietto) € 0,00
da _____ a _____ (unito biglietto) € 0,00
da _____ a _____ (unito biglietto) € 0,00

b) Rimborso spesa per posto letto

c) Viaggi con altri mezzi di trasporto destinati in modo periodico e regolare al pubblico servizio:

da _____ a _____ (unito biglietto) € 0,00
da _____ a _____ (unito biglietto) € 0,00
da _____ a _____ (unito biglietto) € 0,00

d) Rimborso spesa pedaggio stradale - Parcheggio:

da _____ a _____ € 0,00
da _____ a _____ € 0,00
da _____ a _____ € 0,00

Totale

€ 0,00

Totale

€ 0,00

€ 0,00

€ 0,00

€ 0,00

2) RIMBORSO SPESA (unità fattura o ricevuta fiscale):

pernottamento in albergo _____ € _____
pasti giornalieri 1 PRANZO € 9,00

3) INDENNITA' E COMPENSI CHILOMETRICI:

a) Indennità giornaliera di €. € 0,00 (intera o ridotta) per n. _____ periodi interi di 24 ore _____ € 0,00

b) Indennità oraria per missioni di durata inferiore alle 24 ore :
indennità oraria di €. € 0,00 per n. 0 ore _____ € 0,00

c) Indennità supplementare del 10% (oppure 5) calcolata sul totale della colonna 2 escluso supplemento rapido, cuccetta, ecc. _____ € 0,00

d) Indennità chilometrica su percorsi effettuati con mezzo proprio :

da VALDERICE a ASSORO Km 260 + Km 260 x €. € 0,30 € 0,00

e) Idem per viaggi compiuti gratuitamente con mezzo comunale:
da _____ a _____ Km 0 Km 0 x €. € 0,00 € 0,00

da _____ a _____ Km 0 Km 0 x €. € 0,00 € 0,00

Totale indennità lorde € 0,00

Totale complessivo lordo arrotondato 165,00

La ritenuta IRPEF sulla somma imponibile delle indennità 3a) e 3b) è applicata in sede di determinazione della retribuzione complessiva mensile assoggettabile al contributo. Vedasi la nota n. 992 - Spesa

Assoro, li 22/01/18

ISTO, riconosciuto regolare, si liquida in lorde

165,00



IL RESPONSABILE DI SETTORE
(dott. Antiocho Patti)

Massimo Patti
(Firma del titolare della tabella)



COMUNE DI ASSORO

TABELLA DI LIQUIDAZIONE DEL RIMBORSO SPESE PER TRASFERITA

spettanti al sottoscritto PANTALEO MASSIMO avente la qualifica funzionale REVISORE
Località e motivo della missione _____

giusta disposizione _____

Partenza dalla residenza { Giorno 22/11/2017
Ore _____ Rientro in residenza { Giorno 22/11/2017
Ore _____

DESCRIZIONE	INDENNITA' E RIMBORSO SPESE				
	Base per il calcolo dell'indennità supplementare sul costo del biglietto a tariffa intera	Costo del biglietto	Eventuali supplementi rapido ecc.	Indennità varie e compensi chilometrici	Totale (colonne 3+4+5)
1	2	3	4	5	6
DURATA DELLA MISSIONE					
dal giorno _____ (ore _____) al giorno _____ (ore _____) periodi n. _____ /oppure ore n. _____					
dal giorno _____ (ore _____) al giorno _____ (ore _____) periodi n. _____ /oppure ore n. _____					
dal giorno _____ (ore _____) al giorno _____ (ore _____) periodi n. _____ /oppure ore n. _____					
dal giorno _____ (ore _____) al giorno _____ (ore _____) Periodi n. _____ /oppure ore n. _____					
Totale periodi n. _____ ore n. _____					
1) RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO:					
a) Viaggi in ferrovia:					
da _____ a _____ (unito biglietto).....		€ 0,00	€ 0,00		
da _____ a _____ (unito biglietto).....		€ 0,00	€ 0,00		
da _____ a _____ (unito biglietto).....		€ 0,00	€ 0,00		
b) Rimborso spesa per posto letto		€ 0,00			
c) Viaggi con altri mezzi di trasporto destinati in modo periodico e regolare al pubblico servizio:					
da _____ a _____ (unito biglietto).....		€ 0,00			
da _____ a _____ (unito biglietto).....		€ 0,00			
da _____ a _____ (unito biglietto).....		€ 0,00			
d) Rimborso spesa pedaggio stradale - Parcheggio:					
da _____ a _____ € 0,00					
da _____ a _____ € 0,00					
da _____ a _____ € 0,00					
Totale € 0,00					
Totale	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00		€ 0,00
2) RIMBORSO SPESA (unità fattura o ricevuta fiscale):					
pernottamento in albergo		€			
pasti giornalieri <u>1 PRANZO</u>		€ <u>12,00</u>			
		€			<u>12,00</u>
3) INDENNITA' E COMPENSI CHILOMETRICI :					
a) Indennità giornaliera di €. <u>€ 0,00</u> (intera o ridotta) per n. _____ periodi interi di 24 ore				€ 0,00	
b) Indennità oraria per missioni di durata inferiore alle 24 ore : indennità oraria di €. <u>€ 0,00</u> per n. <u>0</u> ore				€ 0,00	
c) Indennità supplementare del 10% (oppure 5) calcolata sul totale della colonna 2 escluso supplemento rapido, cuccetta , ecc.....				€ 0,00	
d) Indennità chilometrica su percorsi effettuati con mezzo proprio :					
da <u>VALDERICE</u> a <u>ASSORO</u> Km <u>260</u> + Km <u>260</u> x €. <u>€ 0,30</u>				€ 0,00	<u>156,00</u>
da _____ a _____ Km _____ x €. _____				€ 0,00	
e) Idem per viaggi compiuti gratuitamente con mezzo comunale:					
da _____ a _____ Km <u>0</u> Km <u>0</u> x €. <u>€ 0,00</u>				€ 0,00	
da _____ a _____ Km <u>0</u> Km <u>0</u> x €. _____				€ 0,00	
Totale indennità lorde				€ 0,00	
Totale complessivo lordo arrotondato					<u>168,00</u>

La ritenuta IRPEF sulla somma imponibile delle indennità 3a) e 3b) è applicata in sede di determinazione della retribuzione complessiva mensile assoggettabile al contributo. Vedasi la nota n. 992 - Spesa

Assoro, li 22/01/18
ISTO, riconosciuto regolare, si liquida in lorde 168,00

IL RESPONSABILE DI SETTORE
(dott. Antiocho Pati)

Massimo Panti
(Firma del titolare della tabella)

FUDSUD GROUP S.R.L.
C.DA MANDRE BIANCHE
SICILY OUTLET VILLAGE
AGIRA ENNA
PI.01166430866
0935/594044

FATTURA
COPIA EMITTENTE

PANTALEO MASSIMO
VIA CARIDDI 2 TP
91016 ERICE
P.IVA: 02388090819
C.FISC. PNTMSM67E06L331D

Q. TA' / DESCRIZIONE / IVA	10%	10%
1X ACQUA 50 CL	10%	
1X PRIMO 8		
NUMERO PEZZI		
TOTALE €		
CONTANTI		
IMPONIBILE 1		
IVA 10.00%		

IMPORTO	9.00
EURO	9.00
	8.18
	0.82

FATTURA N. 2078 / R7 72007412
14/12/17 15:02 01
R7 72007412

RISTORANTE PIZZERIA LA CORTINA
DI GAETANO FILI
C.da Piano di Corte n.2
94010 Assoro (EN)
P.I.:01103830863

FATTURA 47/AA
22/11/17 14:52

Qty	Descrizione	Prezzo IVA
	Menù fisso	12,00 C
	IMPORTO EURO	12,00
TOTALE PEZZI: 1		

CORRISP.	IMPONIB.	IVA
C: IVA 10%		
12,00	10,91	1,09

Dati Destinatario

PANTALEO MASSIMO
VIA CARIDDI 2/E
94016 ERICE (TP)
PMTMSM67E06L331D
0238.8090819

Copia Cliente