



Comune di Palma di Montechiaro
Provincia di Agrigento

N. 455 Reg. Gen.

Del 13-04/2016

Determinazione del Capo Settore
Affari Generali

N. 42 Reg. AA.GG.

Del 12-4-2016

Oggetto: Liquidazione missioni Sindaco, Presidente C.C.
e Consiglieri Com.li a Bergamo.
CIG: ZAC193AFA5.

L'anno duemilasedici il giorno 12 del mese di aprile, in Palma di Montechiaro presso
la sede comunale

Il Responsabile del procedimento, su direttiva verbale del Capo Settore Affari Generali
Dott. Renato Castronovo ;

Premesso che il Sindaco di questo comune Ing. Pasquale Amato, il Presidente del Consiglio
Comunale Dr. Salvatore Messinese e i Consiglieri Castronovo e Incardona si sono recati a Bergamo
per visitare l'impianto di produzione biogas ed energia elettrica dalla frazione organica differenziata
(FORUS) il giorno 1° aprile 2016, guidati da un incaricato della ditta Wastepover con sede in Via
Comina, 39, Seregno. ;

che con propria determina n. 36 del 25.03.2016, per la suddetta missione, si è provveduto ad
impegnare la complessiva somma di € 1.000,00 al cap. 71 corrente bilancio denominato " Indennità
di rimborso spese di missioni agli amministratori" Imp. n.79311 necessaria per il pagamento delle
spese sostenute dagli amministratori sopra menzionati ;

Vista la documentazione presentata dal Sindaco e dal Presidente del C.C. per il rimborso delle
spese sostenute e qui allegate;

Vista la fattura n.43 del 31/03/2016, pervenuta al protocollo generale n. 14377 del
31.03.2016. per l'importo di € 756,00 IVA compresa, presentata dall'Agenzia "Vars Viaggi" di
Clementi Vincenzo di Palma di Montecchiaro per n.4 biglietti viaggio andata e ritorno Palermo-
Bergamo per il giorno 1° aprile 2016 in favore degli amministratori anzi detti;

Visto il DURC per la regolarità contributiva;

Ritenuto di dovere procedere alla relativa liquidazione;

PROPONE

di liquidare e pagare al Signori amministratori sotto indicati la somma specificata a fianco di
ciascuno, quale spese sostenute per la missione effettuata a Bergamo il giorno 1° aprile 2016
emettendo mandato di pagamento a favore degli stessi:

- Sindaco Ing. Pasquale Amato € 4,70
- Presidente del C.C. Dr.Salvatore Messinese € 30,80

di liquidare per quanto espresso in narrativa all'Agenzia "VarsViaggi" di Clementi Vincenzo di
Palma di Montechiaro la fattura elettronica n. 4 del 31/03/2016 di € 756,00 IVA compresa,
come segue:

- € 735,34 all'Agenzia VARS Viaggi di Clementi Vincenzo di Palma di Motechiaro, secondo le
coordinate bancarie indicate nella fattura stessa;

- € 20,66 a titolo di imposta sul valore aggiunto secondo le disposizioni di cui all'art. 17 ter del DPR n. 633/1972 e ss. mm. e ii.

di date atto che la somma complessiva di € 791,50 trova copertura finanziaria al cap. 71 corrente bilancio denominato " Indennità di rimborso spese di missioni agli amministratori" Imp. n.79311;

Il Responsabile del Procedimento

Anna Lavore

Il Capo Settore Affari Generali

Vista la superiore proposta;
Visto l'O.R.EE.LL.;
Vista la legge n.142/90, recepita con L.R. n.48/91 e successive modifiche ed integrazioni
Vista la L.r. 22/2008;
Visto il Decreto Legislativo n.267/2000;
Visto il vigente regolamento comunale di contabilità.
Visto il PEG;
Visto il bilancio provvisorio ;
Vista la documentazione allegata;
Visto il DURC;
Ritenutala meritevole di approvazione;

DETERMINA

di liquidare e pagare al Signori amministratori sotto indicati la somma specificata a fianco di ciascuno , quale spese sostenute per la missione effettuata a Bergamo il giorno 1° aprile 2016 emettendo mandato di pagamento a favore degli stessi:

- Sindaco Ing. Pasquale Amato € 4,70
- Presidente del C.C. Dr.Salvatore Messinese € 30,80

di liquidare per quanto espresso in narrativa all'Agenzia "VarsViaggi" di Clementi Vincenzo di Palma di Montechiaro la fattura elettronica n. 4 del 31/03/2016 di € 756,00 IVA compresa, come segue:

- € 735,34 all'Agenzia VARS Viaggi di Clementi Vincenzo di Palma di Motechiaro , secondo le coordinate bancarie indicate nella fattura stessa;
- € 20,66a titolo di imposta sul valore aggiunto secondo le disposizioni di cui all'art. 17 ter del DPR n. 633/1972 e ss. mm. e ii.

di date atto che la somma complessiva di € 791,50 trova copertura finanziaria al cap. 71 corrente bilancio denominato " Indennità di rimborso spese di missioni agli amministratori" Imp. n.79311;

di ridurre l'impegno n. 79311;

Il presente provvedimento viene trasmesso al servizio finanziario per l'esercizio dei controlli e riscontri contabili e fiscali ai sensi del 4°comma, dell'art.184 del D.L.vo 267/2000.

Il Capo Settore Affari Generali
Dott. Renato Castronevo

ATTESTAZIONE FINANZIARIA

Effettuati i controlli e i riscontri amministrativi, contabili e fiscali sull'atto, si appone il visto di regolarità contabile, ai sensi del comma 4° dell' art.184 del D.L.vo 267/2000.

Il Responsabile del Servizio Finanziario
Dott.ssa Rosa Di Blasi



CERTIFICAZIONE

(Art. 18 D.L. N° 83/2012 convertito con L. n.134 del 07.08.2012)

Il responsabile del procedimento Capo Settore Dott. Renato Castronovo

CERTIFICA

che il presente atto è stato pubblicato sul sito web del Comune, sezione, trasparenza, valutazione e merito, Amministrazione Aperta.

Il Capo Settore Responsabile
Dott. Renato Castronovo



2016 N° 143 FOLI 31-3-2016

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

Trasmissione nr. ALB509482

Da: IT04030410288 a: L85X8I

Formato: SDI11

Telefono: 049 9426171

E-mail: fattura@2csolution.it

Mittente: CLEMENTI VINCENZO
 Partita IVA: IT02496840840
 Codice fiscale: CLMVCN72M31Z1120
 Regime fiscale: Ordinario
 Sede: VIA CORSO ODIERNA,439 - 92020 - PALMA DI MONTECHIARO (AG) IT

Recapiti:
 Telefono: 0922962445
 E-mail: amministrazione@varsviaggi.it

Terzo intermediario soggetto emittente:
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02046570426

Cessionario/committente: Comune di Palma di Montechiaro -
 1 Settore - Servizi Amministrativi Generali
 Codice Fiscale: 81000070847
 Sede: VIA FIORENTINO,89 - 92020 - PALMA DI MONTECHIARO (AG) IT

FATTURA NR. 4 DEL 31/03/2016

Importo totale documento:

756,00 (EUR)

Importo da pagare :

756,00 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Natura operazione
1	IMPORTO BIGLIETTO NS PRATICA N° 20160611 N° TKT FSVT8U PASSEGGERO : TRATTA : PMO - MIL - MIL -PMO IMPEGNO DI SPESA CAP 71 IMP.79311	1.00	VIAGGIO	641,440000	641,44	0,00%	Esclusa ex art.15
2	FEE SU BIGLIETTO PRATICA N° 20160611 N° TKT FSVT8U IMPEGNO DI SPESA CAP.71 IMP.79311	1.00	PREST.	93,900000	93,90	22,00%	

Dati generali

Tipologia	Documento	Data	CIG
Fatture collegate	4	31/03/2016	

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Natura op.	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
0.00%	Escluse ex art.15	641,44	0,00		ART.15 DPR 633/72
22.00%		93,90	20,66	Scissione dei pagamenti	

Pagamento**Pagamento completo**

Modalità	Importo (EUR)	IBAN
Bonifico	756,00	IT45K0577283030CC0080006805

COMUNE DI PALMA DI MONTECHIARO

Provincia di Agrigento

ORDINE DI MISSIONE

Il sottoscritto, Pasquale Amato, nella sua qualità di Sindaco, qualifica o categoria parificata a quella del personale Dirigente dello Stato, DICHIARA di essersi recato in data 1 aprile 2016 a Bergamo, distanza Km. _____ con partenza alle ore _____ avvalendosi di Mezzo di terzi, per visionare funzionamento Biodigestore

Il sottoscritto solleva da ogni responsabilità l'Amministrazione Comunale per l'uso corrotto e volontario del proprio veicolo e per quanto riguarda i danni che eventualmente dovessero essere provocati alla propria persona, a terzi e per qualsiasi infrazione alla circolazione stradale.

(firma) _____

TABELLA DELLE SPESE

(Legge 18 dicembre 1973 n.838 - Legge 26 luglio 1978 n.417 - D.P.R. 16 gennaio 1978 n.513 e successive integrazioni e modifiche)

Il sottoscritto, Pasquale Amato (qualifica) Sindaco qualifica o categoria parificata a quella del personale Dirigente dello Stato, DICHIARA di essersi recato a Palermo con Mezzo del Presidente del Consiglio

partenza dalla sede) (giorno 01.04.2016 (giorno 01.04.2016
 (ore _____ Rientro in sede) = giorni _____ ore _____
 (ore _____ (ore _____

RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO	SPESE
Viaggio in ferrovia:	
da _____ a _____ (unito scontrino o biglietto)€	
da _____ a _____ (unito scontrino o biglietto)€	
Supplemento per _____ (unito scontrino o biglietto)€	
Supplemento per _____ (unito scontrino o biglietto)€	
Viaggio con altri mezzi di trasporto a trazione meccanica destinati in modo periodico o regolare al pubblico servizio (compreso piroscafi):	
da _____ a _____ (unito biglietto)€	
da _____ a _____ (unito biglietto)€	
Viaggio con aereo:	
da _____ a _____ (unito biglietto)€	
da _____ a _____ (unito biglietto)€	
TOTALE (A).....€	<u>travite</u> <u>Agente</u>
RIMBORSO COMPENSI CHILOMETRICI	
Viaggi compiuti con proprio mezzo di trasporto:	
da <u>Palma di Montechiaro</u> a _____ Km. _____ a € _____ al Km€	
da _____ a _____ Km. _____ a € _____ al Km€	
da _____ a <u>Palma di Montechiaro</u> Km. _____ a € _____ al Km€	
-Rimborso pedaggi autostradali (uniti scontrini o biglietti).....€	
TOTALE (B).....€	
RIMBORSO SPESE	
Rimborso spesa d'albergo, di 1a categoria (fattura allegata).....€	4,70
Rimborso spese di vitto (scontrino allegato).....€	
TOTALE (C).....€	
TOTALE (A+B+C).....€	4,70

Palma di Montechiaro li _____

Firma del dichiarante _____

Ai sensi dell'art.4 del vigente "Regolamento per rimborso spese ed indennità di missione agli amministratori comunali", riscontrata la legittimità della presente parcella, si trasmette, all'Economo Comunale, per la liquidazione.

Il Capo Settore Affari Generali

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized name, positioned below the typed text.

Benfano

Oasi Bar

OASI BAR
DI CASCINO LORENZO & C. S.N.C.
SVINCOLO A-29 - CASTELVETRANO (TP)
PARTITA IVA 01802939813
TEL. 0924/81400

CAFFE.	3 X 0,10	EURO	
SUCCO DI FRUTTA			2,70
<hr/>			
TOTALE EURO			4,70
CONTANTI			4,70
#.			
# S.F.	#46964		
NK	002		
		01/04/16	04:25

MP UT 720 0266

Il sottoscritto, MESSIAESE SALVATORE nella sua qualità di Presidente CC., qualifica o categoria parificata a quella del personale Dirigente dello Stato, DICHIARA di essersi recato in data 01/04/16 a AEROPORTO PALERMO, distanza Km. _____ con partenza alle ore 20 avvalendosi di Mezzo Proprio per recarsi presso la BERGAMO PER VISITARE DI DIGESTIONE

Il sottoscritto solleva da ogni responsabilità l'Amministrazione Comunale per l'uso corrotto e volontario del proprio veicolo e per quanto riguarda i danni che eventualmente dovessero essere provocati alla propria persona, a terzi e per qualsiasi infrazione alla circolazione stradale.

(firma) Salvatore

TABELLA DELLE SPESE

(Legge 18 dicembre 1973 n.838 - Legge 26 luglio 1978 n.417 - D.P.R. 16 gennaio 1978 n.513 e successive integrazioni e modifiche)

Il sottoscritto, MESSIAESE S/US (qualifica) Presidente CC., qualifica o categoria parificata a quella del personale Dirigente dello Stato, DICHIARA di essersi recato a Palermo con Mezzo Proprio

partenza dalla sede) (giorno 01/04/16
 (ore 07,00)
 Rientro in sede) (giorno 01/04/16
 (ore 14,00) = giorni _____ ore _____

		SPESE
RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO		
Viaggio in ferrovia:		
da _____ a _____ (unito scontrino o biglietto)	€	
da _____ a _____ (unito scontrino o biglietto)	€	
Supplemento per _____ (unito scontrino o biglietto)	€	
Supplemento per _____ (unito scontrino o biglietto)	€	
Viaggio con altri mezzi di trasporto a trazione meccanica destinati in modo periodico o regolare al pubblico servizio (compreso piroscafi):		
da _____ a _____ (unito biglietto)	€	
da _____ a _____ (unito biglietto)	€	
Viaggio con aereo:		
da _____ a _____ (unito biglietto)	€	
da _____ a _____ (unito biglietto)	€	
TOTALE (A).....		€
RIMBORSO COMPENSI CHILOMETRICI		
Viaggi compiuti con proprio mezzo di trasporto:		
da <u>Palma di Montechiaro</u> a <u>Pelorus</u> Km. _____ a € <u>0,30</u> al Km	€	<u>9,60</u>
da _____ a _____ Km. _____ a € <u>0,30</u> al Km	€	
da <u>Pelorus</u> a <u>Palma di Montechiaro</u> Km. _____ a € <u>0,30</u> al Km	€	<u>8,60</u>
-Rimborso pedaggi autostradali (uniti scontrini o biglietti)	€	
TOTALE (B).....		€ <u>12,00</u>
RIMBORSO SPESE		
Rimborso spesa d'albergo, di 1a categoria (fattura allegata)	€	
Rimborso spese di vitto (fattura allegata)	€	
TOTALE (C)		€
TOTALE (A+B+C).....		€ <u>30,80</u>

TRAMITE
 AGENZIA

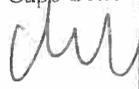
Palma di Montechiaro li _____

Firma del dichiarante

Salvatore

Ai sensi dell'art.4 del vigente "Regolamento per rimborso spese ed indennità di missione agli amministratori comunali", riscontrata la legittimità della presente parcella, si trasmette, all'Economo Comunale, per la liquidazione.

Il Capo Settore Affari Generali

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a vertical line extending downwards.



Comune di Palma di Montechiaro

Provincia di Agrigento

DICHIARAZIONE

relativa alla missione del 01/04/10
Il Sottoscritto Massimiliano Sine assessore comunale
avente la seguente delega Presidenza P.C.

DICHIARA

di essersi recato a Aeroporto Palermo previa autorizzazione
del Sindaco, per partecipare a Vista Biodigestione

come da nota prot. N° _____ del _____

In Fede

Portare con se' il ticket
Pagamento: Casse automatiche zona arrivi
Take the ticket with you. Payment:
automatic cash in arrivals area



9/0320
05:20

8126/060208601/079836
01/04/16 EN 23
MAIN PARK

I.V.A. 22% 2,16
€12,00 CA 19
01/04/16 21:48



376809

Vincenza Zarbo

Da: "Vars Viaggi" <varsviaggi@alice.it>
A: "Vincenza Zarbo" <v.zarbo@comune.paladimonteclariro.ag.it>
Data invio: venerdì 25 marzo 2016 11:07
Oggetto: preventivo
Come conversazione telefonica, seguirà preventivo definitivo per Bergamo con partenza da Palermo.

VOLO ANDATA 1 APRILE: PALERMO 6,30 – BERGAMO 8,15
VOLO RITORNO 1 APRILE: BERGAMO 20,00 – PALERMO 21,45

Totale per 4 pax EURO 756,00.

Attendo nominativi per l'emissione biglietti

Grazie

Simona

INAILISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_3285180	Data richiesta	01/04/2016	Scadenza validità	30/07/2016
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	VARS VIAGGI	
Codice fiscale	CLMVCN72M31Z1120	
Sede legale	VIA ODIERNA, 439 92020 PALMA DI MONTECHIARO (AG)	

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.

I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e delle Casse Edili per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

Il sottoscritto Segretario comunale

CERTIFICA

che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo pretorio per 15 giorni consecutivi dal _____ al _____.

Il Messo Comunale

Il Segretario Comunale

Dalla Residenza comunale, li _____

E' copia conforme all'originale da servire per uso amministrativo.

Il Segretario Comunale

