



# COMUNE DI REGGIO EMILIA

## MISSIONE

Sez. A

Il Dirigente del Servizio MASSIMO MAGNANI autorizza che il Dipendente SAVERIO SERA categoria D2 in servizio presso il Servizio Protezione Civile, Tecnologie e Mezzi Speciali si rechi alle ore 09.00 del giorno 08/05/2022 a VALENCIA (SPAGNA) per STUDY VISIT ORGANIZZATA DAL PARTNER DI PROGETTO INAIL, VALERIA EMERSONI/RSAP E COOPERATIVE POSITIVE servendosi SI - MEZZI PUBBLICI e percorrendo l'itinerario sotto indicato.

| ITINERARIO                | CHILOMETRI SU VIA ORDINARIA                         |                      | PREZZO DEL BIGLIETTO        |           |                        | DATA DI PARTENZA E PRESUNTO ARRIVO |        |       | TEMPO PRES. DA IMPIEGARSI |     |
|---------------------------|---|----------------------|-----------------------------|-----------|------------------------|------------------------------------|--------|-------|---------------------------|-----|
|                           | con mezzi propri (occorre autorizzazione Dirigente) | con mezzi del Comune | via terrestre via marittima | via aerea | su auto-mezzi pubblici | mese                               | giorno | ore   | periodi di 24 ore         | ore |
| da R.E. a <u>VALENCIA</u> |   |                      |                             | X         |                        | 05                                 | 08     | 10.00 |                           |     |
| da <u>VALENCIA</u> a R.E. |   |                      |                             | X         |                        | 05                                 | 11     | 21.00 |                           |     |
| da R.E. a _____           |   |                      |                             |           |                        |                                    |        |       |                           |     |
| da _____ a R.E.           |   |                      |                             |           |                        |                                    |        |       |                           |     |
| <b>TOTALI</b>             |   |                      |                             |           |                        |                                    |        |       |                           |     |

Reggio Emilia, li 29/05/2022

IL DIRIGENTE

Visto: si autorizza.

Sez. B

| INDENNITA' DI MISSIONE PRESUNTA  |                                       |              |
|--|---------------------------------------|--------------|
| Periodi di 24 ore  | n. _____ x € _____ (ridotta al _____) | € _____      |
| Ore  | n. _____ x € _____ (ridotta al _____) | € _____      |
| SPESE E INDENNITA' DI VIAGGIO PRESUNTE   |                                       |              |
| Rimborso n. <u>4</u> pasti (nel limite di € _____ al pasto)  |                                       | € <u>100</u> |
| Rimborso n. <u>3</u> pernottamenti   |                                       | € <u>356</u> |
| Rimborso del prezzo del biglietto in _____ classe per via terrestre o per via marittima <u>NAUTICA AZIONE</u>              |                                       | € <u>12</u>  |
| Indennità supplementare 10% anche per viaggio gratuito   |                                       | € _____      |
| Rimborso del prezzo del biglietto in <u>ECONOMY</u> classe per via aerea   |                                       | € <u>243</u> |
| Indennità supplementare 5%, anche per viaggio gratuito   |                                       | € _____      |
| Indennità di € 0,22 al Km. per viaggi con auto del Comune per Km. _____  |                                       | € _____      |
| Indennità pari a 1/5 del prezzo di un litro di benzina super per Km. _____ per viaggi con auto di proprietà del dipendente |                                       | € _____      |
| <b>IMPORTO COMPLESSIVO DELLE INDENNITA' E SPESE PRESUNTE DA CORRISPONDERSI</b>   |                                       | € <u>711</u> |

**UFFICIO DI ECONOMATO**

Il \_\_\_\_\_

Corrisposto acconto di Euro \_\_\_\_\_ sull'indennità e sulle spese presunte imputabili al Cap. \_\_\_\_\_

L'ECONOMO

PER QUIETANZA

Sez. C (da compilare a cura del dipendente)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiaro che la missione si è svolta con partenza il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ ed arrivo il giorno \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ e che ha comportato:

- n. \_\_\_\_\_ pasti gratuiti
- n. \_\_\_\_\_ pasti a pagamento
- n. \_\_\_\_\_ pernottamenti gratuiti
- n. \_\_\_\_\_ pernottamenti a pagamento

FIRMA

Sez. D

| <b>TABELLA DI LIQUIDAZIONE DIARIA</b>  |  |    |
|--|--|----|
| Indennità di missione  |  |    |
| Periodi di 24 ore  | n. _____ x €. _____ (ridotta al _____) | €. |
| Ore  | n. _____ x €. _____ (ridotta al _____) | €. |
| <b>Totale indennità di missione</b>  |  | €. |
| <b>RIMBORSI SPESE</b>  |  |    |
| Rimborso n. _____ pasti (nel limite di L. _____ al pasto)  |  | €. |
| Rimborso n. _____ pernottamenti _____  |  | €. |
| Rimborso del prezzo del biglietto in _____ classe per via terrestre o per via marittima                                    |  | €. |
| Indennità supplementare 10% anche per viaggio gratuito   |  | €. |
| Rimborso del prezzo del biglietto in _____ classe per via aerea  |  | €. |
| Indennità supplementare 5%, anche per viaggio gratuito   |  | €. |
| Indennità di € 0,22 al Km. per viaggi con auto del Comune per Km. _____  |  | €. |
| Indennità pari a 1/5 del prezzo di un litro di benzina super per Km. _____ per viaggi con auto di proprietà del dipendente |  | €. |
| Rimborso spese per l'uso di mezzi di trasporto nel luogo della missione (taxi, metro, tram etc.)                           |  | €. |
| <b>Totale spese e indennità di viaggio</b>   |  | €. |
| <b>Importo da corrispondersi</b>   |  | €. |
| (Indennità di missione spese e indennità di viaggio)   |  |    |

Visto, si liquida in Euro \_\_\_\_\_

PER L'UFFICIO STIPENDI

IL DIRIGENTE AL PERSONALE