



*Al Responsabile del Settore n. ____
SEDE*

OGGETTO: Richiesta di liquidazione delle spese di viaggio e soggiorno ai sensi dell'art. 84 commi 1,2 e 3 del D.Lgs 267/2000 e succ. modifiche e integrazioni.

PERIODO DAL _____ **AL** _____.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(Prov. ____) il _____, residente in _____, in
qualità di Sindaco/Assessore/Consigliere del Comune di Firenzuola, dichiara sotto la propria personale responsabilità di aver eseguito, in relazione al proprio mandato, nel periodo suindicato le missioni istituzionali descritte all'interno del presente modulo (località di destinazione, finalità, durata e Km. percorsi) per le quali ha sostenuto le spese di viaggio e soggiorno di seguito indicate di cui allega documentazione probatoria.

Dichiara inoltre, l'indisponibilità all'utilizzo del mezzo di proprietà comunale e/o del mezzo pubblico in conformità al comma 4 dell'art. 3 del vigente regolamento per il rimborso spese di viaggio e soggiorno degli amministratori comunali.

A. SPESE DI VIAGGIO, come da documentazione allegata:

- 1) Costo biglietti mezzi di trasporto
(mezzi ferroviari, marittimi, in autobus, aerei) € _____
- 2) Spese per percorsi compiuti con mezzo proprio
Km. _____ x € _____ € _____
Km. _____ x € _____ € _____
Km. _____ x € _____ € _____
- 3) Spese di taxi e noleggio mezzi € _____
- 4) Spese di parcheggio e pedaggi autostradali € _____

TOTALE SPESE DI VIAGGIO € _____

B. RIMBORSO SPESE SOGGIORNO
come da documentazione allegata.

TOTALE SPESE SOGGIORNO € _____

TOTALE COMPLESSIVO € _____

Firenzuola, _____

IL DICHIARANTE

Il Sindaco dà atto che le spese sopra riepilogate si riferiscono a missioni debitamente autorizzate dal sottoscritto, ai sensi dell'art. 84 del D.Lgs. n. 267/2000 e succ. modif. ed integrazioni.

Firenzuola, _____

Il Sindaco

COMUNE DI FIRENZUOLA

n.	Data	Luogo missione	Motivo dettagliato	orario di partenza	orario di arrivo	COSTO MEZZI PUBBLICI e/o KM. Percorsi MEZZO PROPRIO	Costo biglietti, parcheggi ecc.	Rimborso spese soggiorno per missione
1						€	-	€
2						€	-	€
3						€	-	€
4						€	-	€
5						€	-	€
6						€	-	€
7						€	-	€
8						€	-	€
9						€	-	€
10						€	-	€
11						€	-	€
12						€	-	€
13						€	-	€
14						€	-	€
15						€	-	€
16						€	-	€
17						€	-	€
18						€	-	€
19						€	-	€
20						€	-	€
21						€	-	€
22						€	-	€
23						€	-	€
24						€	-	€
25						€	-	€
26						€	-	€
27						€	-	€
28						€	-	€
29						€	-	€
30						€	-	€
31						€	-	€
Totali						€	-	€
Firenzuola, _____				IL RICHIEDENTE _____				

Firma apposta in conformità alle disposizioni dell'art. 47 del DRP 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Il Sindaco autorizza l'Assessore _____, in ragione del suo mandato, a recasi in missione fuori del capoluogo del Comune, nel luogo e nelle ore come specificato nel presente prospetto riepilogativo.

IL SINDACO