

# UFFICIO AFFARI GENERALI E DI VIGILANZA

Comune di Anela



## Comune di Anela Provincia di Sassari

Via Pascoli n°5 07010 Anela

Tel. 079/799046 fax 079/799288

P.I.00237220900

### DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SETTORE AA. GG. E VIGILANZA *Dr. GIOVANNI DETTORI*

<b>Determ. N° 30</b> <b>Del 25/05/2015</b>	<b>OGGETTO: IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE PER RIMBORSO SPESE VIAGGIO AMMINISTRATORI.</b>
<b>REP.Gen. N° del ___/___/2015</b>	

L'anno **duemilaquindici**, addì **venticinque** del mese di **maggio**, nel proprio Ufficio,

### IL RESPONSABILE

**RICHIAMATO** il decreto sindacale n. 7/2010;

**VISTE** le allegate note di missione presentate dal Sig. Dettori Giovanni (Sindaco), sostenute per compiti istituzionali;

**ACCERTATO** che le stesse corrispondono alle disposizioni di cui alla legge 18 dicembre 1973, n. 836 adeguate ed integrate con le norme di cui alla legge 26 luglio 1978 n. 417 e D.P.R. 16 gennaio 1978, n. 513, nonché alle misure determinate con D.M. 11 aprile 1985 in G.U. 14 maggio 1985, n. 112;

**CHE** l'art. 84, del D.Lgs. n.267/2000 e s.m.i., prevede che agli amministratori, in ragione del loro mandato, previa autorizzazione del Sindaco, che si rechino fuori del capoluogo del Comune, sono dovuti esclusivamente il rimborso delle spese di viaggio effettivamente sostenute,;

**RITENUTO** di dover provvedere alla liquidazione delle indennità e rimborso spese dovute;

**ACQUISITO** il parere favorevole di regolarità contabile di cui all'art.49 del T.U. 267/2000;

### DETERMINA

di liquidare al Sig. Dettori Giovanni (Sindaco) l'importo dovuto per rimborso spese viaggio, sostenute dal 15/05/2015 al 25/05/2015 per compiti istituzionali come di seguito specificato :

N. Missioni	COGNOME E NOME	IMPORTO	IMPUT. CAP.
2	DETTORI GIOVANNI	132,00	

Di autorizzare il responsabile del servizio competente a provvedere agli adempimenti conseguenti.

# UFFICIO AFFARI GENERALI E DI VIGILANZA

---

SI ATTESTA LA REGOLARITA' DEL PRESENTE ATTO E LA CORRETTEZZA DEI DATI IN ESSO CONTENUTI.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

---

---

Il Responsabile del Servizio

F.to Dr. Giovanni Dettori

---

---

SI ATTESTA LA REGOLARITA' CONTABILE DEL PRESENTE ATTO E LA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

F.to Dr. Sebastiano Soro

---

---

## ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto viene pubblicata all'Albo Pretorio di questo Comune per quindici giorni consecutivi a partire da oggi

**Data** \_\_\_/\_\_\_/2015

**Il responsabile del Servizio**

---