

COMUNE DI BELLINO
(PROV. CN)

VOTAZIONI DEL 25.05.2014 (1) ELEZIONI EUROPEE, REGIONALI E COMUNALI 2014

ONORARI DOVUTI AI COMPONENTI DEL SEGGIO N. UNICO

Allegato al Mandato N. in data

PARTE RISERVATA AL PRESIDENTE DEL SEGGIO				PARTE RISERVATA ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PER LA LIQUIDAZIONE		
Num. d'ord.	COGNOME, NOME E INDIRIZZO DEI COMPONENTI	Qualifica	Partecipazione alle operazioni (2)	CODICE FISCALE	Onorario fisso Spettante	FIRMA PER QUIETANZA
1	2	3	4	5	6	7
1	GRAFFIONE LORENZO VIA ROMA N. 98/A - 12020 SAMPEYRE - CN	Presidente	Sc...	GRFLNZ49L05D782N	194,00	
2	ARNAUD BEATRICE BORGATA CHIAZZALE N. 2 - 12020 BELLINO - CN	Segretario	Sc...	RNDBRC60R65H727U	146,00	
3	LEVET CRISTINA BORGATA PLEYNE N. 21 - 12020 BELLINO - CN	Scrutatore	Sc...	LVTCST93E55D205O	146,00	
4	GALLIAN GIACOMINA ANTONIETTA BORGATA RIBIERA N. 26 - 12020 BELLINO - CN	Scrutatore	Sc...	GLLGMMN64C70H727M	146,00	
5	RICHARD SIMONA BORGATA CHIAZZALE N. 2	Scrutatore	Sc...	RCHSMN90A42I470C	146,00	
6	ROUX ANTONIO BORGATA FONTANILE N. 27	Scrutatore	Sc...	RXONTN54T14A750Q	146,00	
7		Scrutatore	/	/	924,00	

Si attesta che le suindicate persone hanno partecipato alle operazioni dell'adunanza per tutta la durata delle stesse.

Bellino 26-05-2014

TOTALE €

924,00

Liquidata con determinazione N. 48

In data 3 LUG. 2014

BELLINO

Il - 3 LUG. 2014

Viso della liquidazione.



IL PRESIDENTE

GRAFFIONE LORENZO

IL SEGRETARIO

ARNAUD BEATRICE

IL DIRIGENTE ADDETTO
(RESPONSABILE DEL SERVIZIO)

firm. Lamo

- (1) Compilare come da istruzioni ministeriali.
(2) Indicare "SI" o "NO".

TABELLA RIMBORSO SPESE

Dovute al Sig. GRAFFIONE LORENZO Codice fiscale GRFLNZ49L05D782N

Residenza anagrafica: Comune di SAMPEYRE – VIA ROMA N. 98/A

Località del seggio BELLINO – BORGATA PLEYNE N. 1

ITINERARIO PERCORSO	Km.	SPESE DI VIAGGIO				TOTALE €
		IN FERROVIA		Via mare e altri mezzi di linea €	Altre spese e rimborsi €	
		Costo del biglietto €	Vagone letto o cuccetta €			
da a						
da a						
da a						
da a						
da a						
da a						
TOTALI						

RIMBORSO DELLE SPESE PER IL PERNOTTAMENTO IN ALBERGO DI CATEGORIA

RIMBORSO DELLE SPESE PER N. PASTI

TOTALE RIMBORSO SPESE €

Durata della missione
dal giorno (ore) al giorno (ore) Periodi N. ore N.
dal giorno (ore) al giorno (ore) Periodi N. ore N.
dal giorno (ore) al giorno (ore) Periodi N. ore N.
dal giorno (ore) al giorno (ore) Periodi N. ore N.
Il sottoscritto dichiara, sotto la sua personale responsabilità, di essere partito per la missione il giorno alle
ore e di essere rientrato in sede, a missione ultimata, il giorno alle ore
..... li

(Firma del titolare della tabella)

COMPENSI CHILOMETRICI:

1) TRATTI NON SERVITI DA MEZZI di trasporto:
da a km. } (v. certificato di distanza) km. x € 0,106 €
da a km. }

2) TRATTI COMPIUTI A PIEDI in zone prive di strade:
da a km. } (v. certificato di distanza) km. x € 0,160 €
da a km. }

3) TRATTI COMPIUTI CON L'USO DI MEZZI PROPRI:
GIORNO 24.05.2014
da SAMPEYRE a BELLINO km. 17
da BELLINO a SAMPEYRE km. 17
GIORNO 25.05.2014
da SAMPEYRE a BELLINO km. 17
da BELLINO a SAMPEYRE km. 17
GIORNO 26.05.2014
da SAMPEYRE a BELLINO km. 17
da BELLINO a SAMPEYRE km. 17

(v. certificato di distanza) km. 102 x € 0,3484 €
(pari ad 1/5 del prezzo di un litro di benzina verde)

TOTALE COMPENSI CHILOMETRICI € 35,54

TOTALE € 35,54

TOTALE ARROTONDATO € 36,00

Bellino, li 30.06.2014

IL DIRIGENTE ADDETTO
(o Responsabile del Servizio)BRUN Laura
BRUN Laura