



Provincia Regionale di Agrigento

TABELLA delle indennità dovute per le sottoindicate missioni, eseguite durante il mese di AGOSTO **19** per conto dell'Amministrazione Provinciale di Agrigento.

COGNOME E NOME del funzionario creditore		GRADO	RESIDENZA ORDINARIA		GIORNI di missione N. <u>6</u>	
RIEPILOGO			N.	Unitario	Parziale	Totale (arrotondamento)
Indennità di missione (vedi distinta interna)						
GIORNALIERA	{	Trattamento intero				
		Riduzione di _____ ma con rimborso spese di albergo o si fruisca gratuitamente di alloggio e vitto				
ORARIA	{	Trattamento orario per le missioni di durata inferiore alle 24 ore				
		Riduzione di _____ ma con rimborso spese di albergo o si fruisca gratuitamente di alloggio e vitto, per missione di durata inferiore alle 24 ore				
Indennità chilometrica						
		Uso del mezzo proprio				
		Mezzi forniti dall'Ente				
		Indennità biglietto a tariffa ordinaria				
		Indennità supplementari sul biglietto a tariffa ordinaria				
		il 10% su servizi di linea, ferroviaria o piroscafi				
		il 5% su aerei				
		Rimborso spese per pasti				
		Rimborso spese di albergo				
IMPORTO TOTALE						<u>128,00</u> <u>128,00</u>
Attesto sotto la mia personale responsabilità che il chilometraggio e le pernottazioni indicate nella presente nota sono state effettivamente compiute dal funzionario per le gite indicate. Dichiaro altresì che la missione delle diarie esposte nella presente parcella sono in correlazione alle distanze del perimetro dal centro abitato, in conformità alle norme dell'art. 1 del D.L. 29/6/1951, n. 489.						
Agrigento, li _____ 19 _____			Il Funzionario			
Visto liquidarsi le indennità in L. _____						
Agrigento, li _____ 19 _____			Il Ragioniere Capo		_____	