

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013550	25/11/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Dipartimento di Prevenzione	123

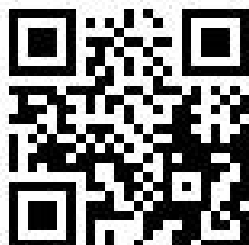
OGGETTO:

DDP AUTO LIQUIDAZIONE RIMBORSO SPESE CARBURANTE UTILIZZO MEZZO PROPRIO IN FAVORE DI DIPENDENTI GIUGNO 2020

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Malcangi Paola	29/10/2020 12:09
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Troiano Michele	29/10/2020 12:15
Dirigente SPTA	Armenise Raffaella Loredana	05/11/2020 12:45
Direttore/Responsabile di Struttura	Lagravinese Domenico	23/11/2020 10:59

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, Legge 241/90 e art. 1, comma 9, lettera e), Legge 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dal vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D. L.gs. 165/2001.



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

IL DIRETTORE DELLA MACROSTRUTTURA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Viste

- la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2019;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020;

Premesso che:

- con deliberazione DG n.1106 del 18.06.12 ad oggetto "Regolamento sulla missione e del servizio fuori sede per il personale dipendente ASL Bari", è stato adottato regolamento aziendale precipuo;
- con deliberazione DG n.2534 del 30.12.2019 ad oggetto "Bilancio Economico Preventivo e Budget Generale per l'esercizio 2020. Bilancio pluriennale di previsione per gli esercizi 2020-2021-2022" è stato previsto il rimborso delle spese di viaggio al personale dipendente ASL BA per l'anno corrente con imputazione dei costi al conto economico 712.100.00145 esercizio 2020;
- diversi dipendenti della U.O.C. SIAVB AREA NORD svolgono attività lavorativa e seguono attività formativa anche fuori sede;

rilevato che

previa valutazione ed attestazione da parte del Direttore della UOC della indisponibilità degli automezzi aziendali in dotazione, ove assegnati, il personale per assolvere ai compiti di istituto deve spostarsi all'occorrenza sul territorio dipartimentale anche con l'utilizzo del mezzo proprio;

precisato che

gli spostamenti di che trattasi sono "preventivamente autorizzati" dal Direttore della UOC sulla base di programmi mensili delle attività a farsi, ad eccezione di spostamenti sporadici ovvero casi non programmabili, quali ad esempio attività di pronta disponibilità, per cui si rende necessaria la corresponsione delle indennità chilometriche, secondo quanto regolamentato dalla normativa vigente;

viste

le note prot. n.169185/UOR9/Direz. del 19.10.12, n.22508/UOR9/Direz del 06.02.14 e n.13336/UOR9/Direz del 22.01.15, così come modificate dalla Circolare applicativa prot. n. 209105/UOR1 del 28.10.16 trasmessa con nota n. 227101/UOR9/Direz del 22.11.16, relative alla disciplina utilizzo automezzi e rimborsi delle spese viaggio del personale del Dipartimento di Prevenzione, qui richiamate in ogni loro parte, con le quali si dispone, tra l'altro, che il rimborso delle spese chilometriche effettuate con proprio mezzo dal personale, assumendo a base di calcolo la distanza tra la sede di servizio e quella di svolgimento dei compiti, nel caso di compiti ispettivi è calcolato in funzione di un quinto del costo di un litro di benzina per chilometro (valore medio dei costi settimanali pubblicati sul sito <http://www.aci.it/i-servizi/servizi-online/costi-chilometrici.html> dell'ACI), mentre nel caso di compiti istituzionali diversi da quelli ispettivi è calcolato nella misura forfettaria pari ad euro 0,25 per chilometro;

controllata

la regolarità dei giustificativi, riferiti ad attività lavorativa svolta per compiti istituzionali, ovvero attività ispettive svolte nel mese di GIUGNO, notula giornaliera e diario mensile autorizzato al Direttore della UOC, e più in generale, in pieno rispetto di quanto disposto dalla Direzione del Dipartimento di Prevenzione di questa Azienda con nota prefata;

rilevato

che il costo medio della benzina del mese di GIUGNO 2020 è pari ad € 1,3808 per una valore di 1/5 determinato in € 0,276;

verificato che il debito rinveniente risulta certo ed esigibile;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

visto il D. L.vo n. 29/93 e successive modificazioni e integrazioni;

visto il D. L.vo n. 80/98 e i vigenti contratti nazionali di lavoro della Dirigenza per la parte che attiene ai rapporti di funzione;

in virtù dei poteri di delega conferiti con deliberazione del Direttore Generale con atto n. 1019 del 03.08.00, così come

- 2) di certificare che la somma liquidata per l'importo complessivo di € 535,44, sarà registrata al Conto di contabilità generale 712.100.00145;
- 3) di certificare che la somma liquidata per l'importo di € 535,44 rientra nel budget assegnato alla struttura sul seguente conto di contabilità generale: 712.100.00145 del bilancio di previsione 2020;
- 4) di trasmettere copia conforme all'originale della presente determinazione all'Ufficio Segreteria della Direzione Generale e all'Area Gestione Risorse Finanziarie;
- 5) di assolvere agli obblighi di pubblicazione di cui al D.lgs n. 33/2013, mediante pubblicazione in formato tabellare nella sezione Amministrazione Trasparente, sottosezione I livello Personale, sottosezione II livello "Titolari di incarichi dirigenziali (Dirigenti non generali)";
- 6) di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo e non soggetto a controllo;
- 7) di trasmettere il presente provvedimento all'Area Gestione Risorse Umane, per gli adempimenti di competenza.

Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma complessiva di € 535,44 (in lettere euro cinquecentotrentacinque/44centesimi) rientra nei limiti del budget assegnato e viene imputata al seguente conto:

Esercizio 2020

La somma è stata imputata al seguente conto:

C. 712.100.00145	€	535,44	(in lettere euro cinquecentotrentacinque/44centesimi)
-------------------------	----------	---------------	--

I sottoscritti attestano, altresì, la legittimità e conformità del presente provvedimento alla vigente normativa regionale e nazionale.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
71210000145 - Rimb.spese viaggio al personale dipendente	2020	535,44

- CONTIENE liquidazione
 NON Contiene Liquidazione

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

Sottosezione di Primo Livello	Sottosezione di Secondo Livello	Riferimento Normativo
Personale	Titolari di incarichi dirigenziali (dirigenti non generali)	Art. 14, c. 1, lett. c) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
1120101	Area Gestione Risorse Umane
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 5 (cinque) PAGINE
DI 1 (uno) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 6 (sei) PAGINE
DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE**

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **25/11/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
sig. Domenico Roveto

REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BA



Diario mensile utilizzo mezzo proprio per compiti ispettivi

Il sottoscritto CAPURSO SALVATORE con la qualifica di DIRIG. VETER. e matricola 2500839 in servizio presso S.I.A.V. "B" del Comune di MOLEFATA consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR n.445/2000 e dagli artt. 483, 489, 495 e 496 del C.P., dichiara di aver utilizzato il proprio automezzo tg. EA845EG per compiti ispettivi nel mese di GIUGNO 2020, come da diario mensile seguente e di aver utilizzato per il computo del rimborso, il valore di un quinto del costo di un litro di benzina, per chilometro, il cui valore medio è stato calcolato rilevando i costi settimanali dal sito <http://www.aci.it/i-servizi/servizi-online/costi-chilometrici.html> dell'Automobile Club d'Italia, nella sezione Costi Chilometrici, tabella "Prezzi dei carburanti 2010-2012" per il mese di riferimento, assumendo a base di calcolo la distanza chilometrica tra la sede di servizio e quella di svolgimento dei compiti ispettivi.

DATA	ORA		LOCALITA'	SCOPO	Totale KM. Percorsi
	di partenza	di rientro			
01-06-20	7,50	15,17	PAZIO D. C.	CONT. DOC FT ISP. CARNI SIPL	54
01-06-20	4,44	13,50	" "	" " " " " "	54
10-06-20	7,10	13,27	" "	" " " " " "	54
12-06-20	6,41	13,52	" "	" " " " " "	54
15-06-20	6,38	13,54	" "	" " " " " "	54
19-06-20	7,06	14,18	" "	" " " " " "	54
22-06-20	6,10	14,04	" "	" " " " " "	54
26-06-20	7,23	14,11	" "	" " " " " "	54
29-06-20	6,24	13,07	" "	" " " " " "	54
16-06-20	9,05	11,35	RUVO DIP.	CONF. CAPO SERV.	///
17-06-20	9,04	11,15	" "	" " " " " "	///
24-06-20	7,21	12,02	BIFONTO	CAS. BRUNO VFE DONATE	34
25-06-20	8,24	11,38	BIFET/BIFR.	CAS. SANROBIANO - CAS. GRIPPODI FO	///
TOTALI					590

Costo carburante per chilometro (1/5 costo benzina) € _____

Totale rimborso (costo carburante x totale km.) € _____

Firma _____

[Handwritten signature]

Si attesta che nei giorni sopra indicati, non vi è stata disponibilità di automezzi aziendali assegnati alla sede di servizio.

Visto, si autorizza la liquidazione:

Il Direttore del Servizio _____

SERVIZIO VETERINARIO
DI IGIENE ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE
| STAB AREA NORD |
IL DIRETTORE
DOTT. MICHELE TROIANO

[Handwritten signature of Dott. Michele Troiano]

Dipartimento di Prevenzione ASL Bari

Lungomare Starita, 6
70123 Bari
tel. 080 5842442 fax 080 5842425
e.mail: dipartimento.prevenzione@asl.bari.it

REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BA

Diario mensile utilizzo mezzo proprio per compiti ispettivi



Handwritten initials

Il sottoscritto GIROLAMO LIVIO GERMINARIO con la qualifica di MEV. VETERINARIO DIRIGENTE matricola 2500907 in servizio presso SIAB NORD del Comune di MOLFENA consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR n.445/2000 e dagli artt. 483, 489, 495 e 496 del C.P., dichiara di aver utilizzato il proprio automezzo tg. CS109LW per compiti ispettivi nel mese di GIUGNO 2020 come da diario mensile seguente e di aver utilizzato per il computo del rimborso, il valore di un quinto del costo di un litro di benzina, per chilometro, il cui valore medio è stato calcolato rilevando i costi settimanali dal sito <http://www.aci.it/i-servizi/servizi-online/costi-chilometrici.html> dell'Automobile Club d'Italia, nella sezione Costi Chilometrici, tabella "Prezzi dei carburanti 2010-2012" per il mese di riferimento, assumendo a base di calcolo la distanza chilometrica tra la sede di servizio e quella di svolgimento dei compiti ispettivi:

DATA	ORA		LOCALITA'	SCOPO	Totale KM. Percorsi
	di partenza	di rientro			
01	7.35	16.20	Bir. Palo. Bir	Azienda presso Sichelon Spa	14
03	11.35	17.40	Molf. Palo. Bir	u	39
04	10.15	15.20	Molf. Palo. Bir	u	39
05	9.35	16.50	Bir. Palo. Bir	u	14
08	7.45	14.45	Bir. Palo. Bir	u	14
09	8.00	11.35	Bir. Palo. Bir	Azienda presso Sichelon Spa	39
10	10.15	11.25	Bir. Molf.	u	28
11	11.10	11.40	Bir. Molf.	u	28
12	10.35	15.55	Molf. Palo. Bir	u	39
29	8.35	11.45	Bir. Palo. Bir	u	14
30	9.12	17.15	Molf. Palo. Pulf. Bir.	Azienda c/o Sichelon c. conferire campioni	160
TOTALI					428

Costo carburante per chilometro (1/5 costo benzina) € _____

Totale rimborso (costo carburante x totale km.) € _____

Firma _____

ASL BA
SERVIZIO VETERINARIO
DI IGIENE ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE
Dot. Germinario Girolamo Livio
DIRIGENTE VETERINARIO
IL DIRETTORE
DOTT. MICHELE FROIANO

Si attesta che nei giorni sopra indicati, non vi è stata disponibilità di automezzi aziendali a disposizione del sottoscritto.
Visto, si autorizza la liquidazione:

Il Direttore del Servizio _____
Handwritten signature

REGIONE PUGLIA
 AZIENDA SANITARIA LOCALE BARI SPETTINI



Diario mensile utilizzo mezzo proprio per compiti istituzionali

Il sottoscritto LILLO TOMMASO con la qualifica di MED. VETERINARIO e matricola 3010882 in servizio presso SIAS "B" del Comune di SANTERAMO consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR n.445/2000 e dagli artt. 483, 489, 495 e 496 del C.P., dichiara di aver utilizzato il proprio automezzo PIA 366 SR per compiti istituzionali nel mese di GIUGNO 2020, come da diario mensile seguente assumendo a base di calcolo la distanza chilometrica tra la sede di servizio e quella di svolgimento dei compiti istituzionali:

DATA	ORA		LOCALITA'	SCOPO	Totale KM. Percorsi
	di partenza	di rientro			
01/06/2020	7.30	9.40	MACELLO CONICOLO TINELLI - ISPELIONI		20
01/06/2020	9.40	11.00	" GIRASOLE "		20
01/06/2020	11.00	15.40	MACELLO PRIVATO CAVALLINO SRS "		10
08/06/2020	7.20	15.20	" "		10
08/06/2020	7.30	10.15	MACELLO CONICOLO TINELLI "		20
08/06/2020	10.15	14.30	MACELLO CAVALLINO SRS "		10
10/06/2020	8.00	9.30	MACELLO CONICOLO GIRASOLE "		20
10/06/2020	9.20	15.30	MACELLO CAVALLINO SRS "		10
11/06/2020	7.30	15.30	" "		10
12/06/2020	7.40	15.10	" "		10
15/06/2020	7.10	15.00	" "		10
16/06/2020	7.10	9.50	MACELLO CONICOLO TINELLI "		20
16/06/2020	9.50	15.00	MACELLO CAVALLINO SRS "		10
17/06/2020	7.20	10.00	MACELLO CONICOLO GIRASOLE "		20
17/06/2020	10.00	15.10	MACELLO CAVALLINO SRS "		10
18/06/2020	7.20	14.55	" "		10
19/06/2020	7.10	15.00	" "		10
22/06/2020	7.10	15.30	" "		10
23/06/2020	7.10	10.15	MACELLO CONICOLO TINELLI "		20
23/06/2020	10.15	14.50	MACELLO CAVALLINO SRS "		10
24/06/2020	7.20	9.55	MACELLO CONICOLO GIRASOLE "		20
TOTALI					200

Costo carburante per chilometro (€ 0,25) € _____

Totale rimborso (costo carburante x totale km.) € _____

Firma dipendente IL VETERINARIO UFFICIALE Dott. Tommaso Lillo



Si attesta che nei giorni sopra indicati, non vi è stata disponibilità di automezzi aziendali assegnati alla sede di servizio. Il sottoscritto si autorizza la liquidazione:

Il Direttore del Servizio _____

REGIONE PUGLIA
 AZIENDA SANITARIA LOCALE BA ISPETTIVI

Diario mensile utilizzo mezzo proprio per compiti istituzionali

Il sottoscritto **LILLO TOMMASO** con la qualifica di **MED. VETERINARIO** matricola **3010682** in servizio presso **SIAV "B"** del Comune di **SASTERAKO** consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR n.445/2000 e dagli artt. 483, 489, 495 e 496 del C.P., dichiara di aver utilizzato il proprio automezzo **EX306SR** per compiti istituzionali nel mese di **GIUGNO 2020** come da diario mensile seguente assumendo a base di calcolo la distanza chilometrica tra la sede di servizio e quella di svolgimento dei compiti istituzionali:

DATA	ORA		LOCALITA'	SCOPO	Totale KM. Percorsi
	di partenza	di rientro			
24/06/2020	9.55	15.00	MACELLO CAVALLINO orl - ISPEZIONI		10
25/06/2020	7.10	15.10	"	"	10
26/06/2020	7.30	14.55	"	"	10
29/06/2020	7.35	12.50	"	"	10
30/06/2020	7.25	10.15	MACELLO CUNICOLO TUBELLI	"	20
30/06/2020	10.15	15.00	MACELLO CAVALLINO orl	"	10
TOTALI					360

Costo carburante per chilometro (€ 0,25) € _____

Totale rimborso (costo carburante x totale km.) € _____

Firma dipendente IL VETERINARIO UFFICIALE
 Dott. Tommaso Lillo

Si attesta che nei giorni sopra indicati, non vi è stata disponibilità di automezzi aziendali assegnati alla sede di servizio. Il sottoscritto si autorizza la liquidazione:

Il Direttore del Servizio SERVIZIO VETERINARIO
DI IGIENE ALIMENTI E ORIGINE ANIMALE
SIAV AREA NORD
 IL DIRETTORE
 DOTT. MICHELE TROIANO



REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BA



Diario mensile utilizzo mezzo proprio per compiti ispettivi

Il sottoscritto DOTT. POLIGNIERI NICHELE con la qualifica di MEDICO VETERINARIO matricola 2700774 in servizio presso SIAB "B" del Comune di ALTAMURA.
consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR n. 445/2000 e degli artt. 483, 484, 495 e 496 del C.P., dichiara di aver utilizzato il proprio automezzo DX 287HH per compiti ispettivi nel mese di GIUGNO 2020, come da diario mensile seguente.
Il valore medio è stato calcolato rilevando i costi settimanali dal sito http://www.aci.it e http://www.aci.it/risorse/risorse/risorse-costi-chilometrici.html dell'Automobile Club d'Italia, nella sezione Costi Chilometrici, tabella "Prezzi dei carburanti 2010-2012" per il mese di riferimento, assumendo a base di calcolo la distanza chilometrica tra la sede di servizio e quella di svolgimento dei compiti ispettivi:

DATA	CIRA		LOCALITA'	SCOPPO	Totale KM Percorsi
	di partenza	di ritorno			
01/06/2020	9,55	14,30	CAS. ADDIVENTURO	servizio	12
04/06/2020	6,32	13,55	MACELLO SANTEPIRO	"	50
05/06/2020	7,45	14,47	"	"	50
05/06/2020	15,58	18,58	"	"	50
16/06/2020	8,03	11,45	A2. CANICIA	"	4
18/06/2020	8,23	11,00	Poggiorosini	"	60
19/06/2020	10,00	12,15	GRAVINA	"	24
29/06/2020	7,58	14,10	MACELLO SANTEPIRO + A2. CANICIA	"	54
30/06/2020	7,77	9,51	A2. CANICIA	"	4
TOTALE					308

Costo carburante per chilometro (1/5 costo benzina) € _____

Totale rimborso (costo carburante x totale km.) € _____

Firma _____



Si attesta che nei giorni sopra indicati, non vi è stata disponibilità di automezzo alla sede di servizio.
Visto, si autorizza la liquidazione:

Il Direttore del Servizio _____

SERVIZIO VETERINARIO
AREA IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE
SIAB "A" - "NORD"
IL DIRETTORE
DOTT. NICHELE POLIGNIERI

REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BA

Diario mensile utilizzo mezzo proprio per compiti ispettivi



Handwritten initials/signature.

Il sottoscritto D. IURILCIANTONIO VACERIO con la qualifica di DIRIGENTE e matricola 2500803 in servizio presso SVEI B del Comune di _____ consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR n.445/2000 e dagli artt. 483, 489, 495 e 496 del C.P., dichiara di aver utilizzato il proprio automezzo tg. EK256JY per compiti ispettivi nel mese di GIUGNO 2020 come da diario mensile seguente e di aver utilizzato per il computo del rimborso, il valore di un quinto del costo di un litro di benzina, per chilometro, il cui valore medio è stato calcolato rilevando i costi settimanali dal sito <http://www.aci.it/j-services/servizi-online/costi-chilometrici.html> dell'Automobile Club d'Italia, nella sezione Costi Chilometrici, tabella "Prezzi dei carburanti 2010-2012" per il mese di riferimento, assumendo a base di calcolo la distanza chilometrica tra la sede di servizio e quella di svolgimento dei compiti ispettivi:

DATA	ORA		LOCALITA'	SCOPO	Totale KM. Percorsi
	di partenza	di rientro			
01.06.20			PALO D. L.	SICILIANI	56
04.06.20			"	"	56
19.06.20			"	"	56
22.06.20			"	"	56
25.06.20			ZONA IND. M.	ALTABERA	18
30.06.20			"	CENTRO LATTE STASI	16
TOTALI					256

Costo carburante per chilometro (1/5 costo benzina) € _____

Totale rimborso (costo carburante x totale km.) € _____

Firma _____

Si attesta che nei giorni sopra indicati, non vi è stata disponibilità di automezzi aziendali assegnati alla sede di servizio.
Visto, si autorizza la liquidazione:

Il Direttore del Servizio _____

SERVIZIO VETERINARIO
IGIENE ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE
| SIAVB AREA NORD |
IL DIRETTORE
DOTT. MICHELE TROIANO

Handwritten signature of Dr. Michele Troiano.

Dipartimento di Prevenzione ASL Bari

Lungomare Starita, 6
70123 Bari
tel. 080 5842442 fax 080 5842425
e.mail: dipartimento.prevenzione@asl.bari.it