

COMUNE di PROVINCIA di

ELEZIONE/REFERENDUM DEL

ELEZIONE DEL CONSIGLIO ¹ (se ricorre)

ONORARI DOVUTI AI COMPONENTI DEL SEGGIO N. _____

PARTE RISERVATA AL PRESIDENTE DI SEGGIO					PARTE RISERVATA ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PER LA LIQUIDAZIONE
N. d'ord.	Cognome, nome e indirizzo dei componenti	Qualifica (Presidente, segretario o scrutatore)	Partecipa- zione alle operazioni ²	Codice fiscale	Onorario fisso spettante
1	2	3	4	5	6
Totali €					
Si attesta che le suindicate persone hanno partecipato alle operazioni del seggio per tutta la durata delle stesse. li Il Segretario del seggio Il Presidente del seggio					 li Visto per la liquidazione Bollo del Comune Il Dirigente Addetto (o responsabile del Servizio)

¹ Precisare il Consiglio o i Consigli da eleggere² Indicare sì o no

COMUNE di PROVINCIA di

ELEZIONE/REFERENDUM DEL

ELEZIONE DEL CONSIGLIO ¹ (se ricorre)

TABELLA DEL RIMBORSO SPESE

Dovute al Sig. Codice fiscale

Residenza anagrafica: Comune di Località del seggio

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 .....	.....	.....	.....	.....	.....	.....		
	Totali	€	€	€	€	€		
RIMBORSO DELLE SPESE PER IL PERNOTTAMENTO DI CATEGORIA						€		
RIMBORSO SPESE PER N. ....PASTI						€		
TOTALE RIMBORSO SPESE						€		
Durata della missione								
Dal giorno al giorno								
Dal giorno al giorno								
Dal giorno al giorno								
Il sottoscritto dichiara, sotto la sua personale responsabilità, di essere partito per la missione il giorno.....								
e di essere rientrato in sede, a missione ultimata, il giorno.....								
....., lì								
(Firma del titolare della tabella)								
TRATTI COMPIUTI CON L'USO DI MEZZI PROPRI								
da.....a.....km.....		Km €		€				
(vedi certificato di distanza)		(pari ad 1/5 del prezzo di un litro di benzina)						
da.....a.....km.....		Km €		€				
(vedi certificato di distanza)		(pari ad 1/5 del prezzo di un litro di benzina)						
TOTALE COMPENSI CHILOMETRICI					€			
						€		
....., lì.....								
Bollo del Comune			Il Dirigente Addetto (o responsabile del Servizio)					

¹ Precisare il Consiglio o i Consigli da eleggere

COMUNE di PROVINCIA di

ELEZIONE/REFERENDUM DEL

ELEZIONE DEL CONSIGLIO ¹ (se ricorre)

**RIEPILOGO DELLE SPESE SOSTENUTE PER ONORARI E RIMBORSO SPESE
AI COMPONENTI DEL SEGGIO N. _____**

1	2	3	4	5	6
ESTREMI DEL MANDATO		BENEFICIARI	OGGETTO DELLA SPESA	DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI UNITI AL MANDATO	IMPORTO PAGATO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO
NUMERO	DATA				
ONORARI					
				TOTALI	.....
RIMBORSO SPESE					
				TOTALI	.....
Ammontare della spesa per onorari (col. 6)					€
Ammontare del rimborso delle spese (col. 6)					€
TOTALE spesa pagata					€
....., li.....		Bollo del Comune	Il Dirigente Addetto (o responsabile del Servizio)		

¹ Precisare il Consiglio o i Consigli da eleggere

COMUNE DI (Prov.)

VOTAZIONE DEL GIORNO (1) in data

ONORARI DOVUTI AI COMPONENTI DELL' (2) MODELLO D

ADUNANZA DEI PRESIDENTI DI SEGGIO

UFFICIO CENTRALE / UFFICIO CENTRALE DI CIRCOSCRIZIONE

PARTE RISERVATA AL PRESIDENTE DEL SEGGIO				PARTE RISERVATA ALL'AMM.NE COM.LE PER LA LIQUIDAZIONE			
N.ro d'ord	COGNOME, NOME E INDIRIZZO DEI COMPONENTI	QUALIFICA	Giorni di effettiva partecipazione	Onorario giornaliero	Importo totale che l'Amm.ne com.le deve pagare ai componenti	FIRMA FUNZIONARIO RESPONSABILE	
1	2	3	4	5	6	7	
1		Presidente					
2		V. Presidente					
3		Segretario					
4		Componente					
5		Componente					
6		Componente					
7		Componente					
8		Componente					

Si attesta che le suindicate persone hanno partecipato effettivamente alle operazioni dell'ufficio

IL SEGRETARIO DELL'UFFICIO

IL PRESIDENTE DELL'UFFICIO

- (1) Compilare distinti moduli per la votazione del primo turno e per quella eventuale del secondo turno
- (2) Depennare l' intestazione che non interessa

Visto per la liquidazione

Il Dirigente o Responsabile del Servizio

Il Ragioniere Capo

Il Segretario Comunale

Timbr