

Ministero **SVILUPPO ECONOMICO**

Direzione Generale **DIREZIONE GENERALE PER I SERVIZI DI COMUNICAZIONE ELETTRONICA, DI RADIODIFFUSIONE E POSTALI**

Ufficio **DG SERVIZI DI COMUNICAZIONE ELETTRONICA, DI RADIODIFFUSIONE POSTALE**

All'Ufficio **UFFICIO CENTRALE DI BILANCIO DEL MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO**

Identificativo Atto **2020 030 0010 0001 193 04/02/2020**

Tipo Atto **Ordini di Pagare ad I/C**

Esercizio **2020** Ragioneria **730** Amministrazione **030**

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Elettr.
4453 / 1 / 2020	1	LIQUID.GEST.BUONUSCITA IPOST	2.004.751,92	NO

Totale numero titoli 1 **Totale importo camicia** 2.004.751,92

Documentazione

Versamento integrazione buonuscita dei dipendenti ex Poste Italiane DICEMBRE 2019

Note

Responsabile della firma	
Nome PATRIZIA	Cognome SCANDALIATO
Data firma 04/02/2020	

Ministero **SVILUPPO ECONOMICO**Direzione Generale **DIREZIONE GENERALE PER I SERVIZI DI COMUNICAZIONE
ELETTRONICA, DI RADIODIFFUSIONE E POSTALI**

N. titolo assegnato dal

Sirgs

--	--	--	--	--

Ufficio **DG SERVIZI DI COMUNICAZIONE ELETTRONICA, DI RADIODIFFUSIONE POSTALE**

N.dell'ordine di pagare assegnato

dal Sicoge **1****ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO****DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2020** Ufficio **030 0010 0001** Numero **193** Data dell'atto **04/02/2020****Dati a carico della ragioneria**

Data di ricevimento in ragioneria _____ Numero protocollo ragioneria _____

DATI DELL'ORDINE DI PAGAREEstremi di imputazione: Esercizio gestione **2020** Spr **03** App **0** Capitolo **4453** Pg **1** Epr **2020**Denominazione capitolo **CORRESPONSIONE DELL'INDENNITA' DI BUONUSCITA SPETTANTE AL PERSONALE DI POST
E ITALIANE SPA MATURATA FINO AL 27 FEBBRAIO 1998 - GESTIONE COMMISSARIALE C**Tesoreria **350** Data esigibilità **04/02/2020**Zona Intervento **LAZIO** Estero **NO** (SI/NO)Legge autorizzativa: Tipo **LF** Numero **388** Anno **2000**Articolo **68** Comma **8** Punto **0**Sub-articolo **0** Sub-comma **0** Sub-punto **0**Causale pagamento **Versamento integrazione buonuscita dei dipendenti ex Poste Italiane DICEMBR
E 2019**Codice Gestionale **164** Codice CUP _____ Codice CPV _____

Natura atto autorizzativo _____

Dati a carico della ragioneria

Divisione _____ Ammissione al pagamento _____ (SI/NO) Utilizzo convenzioni CONSIP _____

ESTREMI DEL CREDITORE

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Denominazione/Ragione sociale **LIQUID.GEST.BUONUSCITA IPOST**Estremi conto di tesoreria **350 20289** Fruttifero **NO** (SI/NO) Contabilità speciale **SI** (SI/NO)

Indirizzo: Via e n° civico _____

Comune _____ Provincia _____

C.a.p. _____ Codice Fiscale **80034880411** Partita Iva _____

Qualità del creditore _____

ESTREMI DEL PRIMO QUIETANZANTE

Cognome _____

Nome _____ Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Indirizzo: Via e n° civico _____ C.a.p. _____

Comune _____ Provincia _____

Autorizzato a quietanzare in qualità di _____

ESTREMI DEL SECONDO QUIETANZANTE

Cognome _____

Nome _____ Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Indirizzo: Via e n° civico _____ C.a.p. _____

Comune _____ Provincia _____

Autorizzato a quietanzare in qualità di _____

DATI CONTABILI E RITENUTE

Importo netto:	in cifre	2.004.751,92	
in lettere	duemilioniquattromilasettecentocinquantuno/92		
Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario	
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Importo lordo	2.004.751,92		

MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO

C/C nazionale	IBAN			
	A.B.I./C.A.B.	/	BIC	
	Paese di residenza			
	Per pagamenti a soggetti non residenti: Causale valutaria			
C/C estero (Area Euro)	IBAN			
	BIC			
	Paese di residenza	Causale valutaria		
Contante presso uffici postali	A.B.I./C.A.B.	/	BIC	
	Paese di residenza			
Contante presso la tesoreria	Tesoreria			
capo/capitolo/articolo di entrata		competenza/residui	C/R	
	Cod. Versante			
	C.F. Versante			
Vaglia cambiario	Cognome destinatario	Nome destinatario		
	Via e n° civico			
	Comune	Prov.	Cap	
Conto di tesoreria	<input checked="" type="checkbox"/>	Cod. Versante		
	C.F. Versante			
Sistemazione pagamenti urgenti	Tipo sottoconto	Identificativo partita		
Anticipazione finanza locale				
Pagamenti a sedi estere				
In allegato cartaceo				

Allegati: centri di costo

DATE E FIRME

Data	04/02/2020	il Dirigente responsabile della spesa	DIRIGENTE PATRIZIA SCANDALIATO
Data		per l'esecuzione della spesa. il Direttore	
Centro di esecuzione della spesa	030	0015	