

Ministero **SVILUPPO ECONOMICO**

Direzione Generale **DIREZIONE GENERALE PER L'APPROVVIGIONAMENTO, L'EFFICIENZA E LA COMPETITIVITA' ENERGETICA**

Ufficio **DGMEREEN - DG PER IL MERCATO ELETTRICO, LE RINNOVABILI E L'EFFICIENZA ENERGETICA, IL NUCLEARE**

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

Identificativo Atto **2020 030 0010 0001 1598 05/06/2020**

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

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

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Elettr.
3593 / 85 / 2020	27	REGIONE VENETO	16.719,50	NO

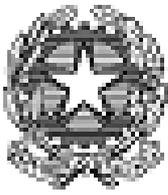
Totale numero titoli 1 **Totale importo camicia 16.719,50**

Documentazione

VENETO Decreto di liquidazione IMP 7070 2015 ROYALTIES PROD 2014

Note

Responsabile della firma	
Nome ROSARIA	Cognome ROMANO
Data firma 05/06/2020	

Ministero **SVILUPPO ECONOMICO**Direzione Generale **DIREZIONE GENERALE PER L'APPROVVIGIONAMENTO,
L'EFFICIENZA E LA COMPETITIVITA' ENERGETICA**Ufficio **DGMEREEEN - DG PER IL MERCATO ELETTRICO, LE RINNOVABILI E L'EFFICIENZA**

N. titolo assegnato dal

Sirgs

--	--	--	--	--

N.dell'ordine di pagare assegnato

dal Sicoge **27****ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO****DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2020** Ufficio **030 0010 0001** Numero **1598** Data dell'atto **25/05/2020****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 **3593** Pg **85** Epr **2020**Denominazione capitolo **FONDO PER LA PROMOZIONE DI MISURE DI SVILUPPO ECONOMICO E L'ATTIVAZIONE DI
UNA SOCIAL CARD NELLE REGIONI INTERESSATE DALLA ESTRAZIONE DI IDROCARBURI L**Tesoreria **224** Data esigibilità **25/05/2020**Zona Intervento **VENETO** Estero **NO** (SI/NO)Legge autorizzativa: Tipo **L** Numero **196** Anno **2009**Articolo **27** Comma **1** Punto **1**Sub-articolo **0** Sub-comma **0** Sub-punto **0**Causale pagamento **VENETO Decreto di liquidazione IMP 7070 2015 PROD 2014**Codice Gestionale **157** 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 **REGIONE VENETO**Estremi conto di tesoreria **224 30522** Fruttifero **NO** (SI/NO) Contabilità speciale **NO** (SI/NO)

Indirizzo: Via e n° civico _____

Comune _____ Provincia _____

C.a.p. _____ Codice Fiscale **80007580279** 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	<u>16.719,50</u>	_____
	in lettere	<u>sedicimilasettecentodiciannove/50</u>	_____
Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
Importo lordo		<u>16.719,50</u>	_____

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 05/06/2020 il Dirigente responsabile della spesa DIRETTORE GENERALE ROSARIA ROMANO

Data _____ per l'esecuzione della spesa. il Direttore _____

Centro di esecuzione della spesa 030 0008