

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

20210300010001305

Tipo Atto

Ordini di Pagare ad I/C

Esercizio

2021

Ragioneria

730

Amministrazione

030

| Cap/Pg/Epr | N° Tit. | Beneficiario | Importo | Doc.Elettr. |
|-----------------|---------|------------------------------|--------------|-------------|
| 4453 / 1 / 2021 | 2 | LIQUID.GEST.BUONUSCITA IPOST | 3.142.968,48 | NO |

| | | | |
|----------------------|---|------------------------|--------------|
| Totale numero titoli | 1 | Totale importo camicia | 3.142.968,48 |
|----------------------|---|------------------------|--------------|

Documentazione

Versamento integrazione buonuscita dei dipendenti ex Poste Italiana NOVEMBRE e DICEMBRE 2020

Note

Responsabile della firma

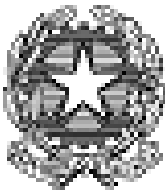
Nome

PATRIZIA

Cognome

SCANDALIATO

Data firma



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 **2**

ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO

DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO

Esercizio **2021** Ufficio **030 0010 0001** Numero **305** Data dell'atto **12/02/2021**

Dati a carico della ragioneria

Data di ricevimento in ragioneria _____ Numero protocollo ragioneria _____

DATI DELL'ORDINE DI PAGARE

Estremi di imputazione: Esercizio gestione **2021** Spr **03** App **0** Capitolo **4453** Pg **1** Epr **2021**

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 **19/02/2021**

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 NOVEMBR E e DICEMBRE 2020**

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 _____

Data Elaborazione: **19/02/2021 09:51**

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 | 3.142.968,48 | |
| | in lettere | tremilionicentoquarantaduemilanovecentosessantotto/48 | |
| Codice/descrizione ritenuta | Importo | Codice/descrizione ente beneficiario | |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Importo lordo | 3.142.968,48 | | |

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 | X | 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 | il Dirigente responsabile della spesa | DIRIGENTE PATRIZIA SCANDALIATO |
| Data | per l'esecuzione della spesa. il Direttore | |
| Centro di esecuzione della spesa | 030 | 0015 |