



# Ministero dello Sviluppo Economico

ISTITUTO SUPERIORE DELLE COMUNICAZIONI E DELLE TECNOLOGIE DELL'INFORMAZIONE  
IL DIRETTORE

Visto i Regi Decreti 18 novembre 1923, n. 2440 e 23 maggio 1924, n. 827, Legge e Regolamento per l'amministrazione del patrimonio e per la contabilità generale dello Stato, s.m.i.;

Visto il DPR 29 settembre 1973 n. 602, Art. 48-bis, Disposizioni sulla riscossione delle imposte sul reddito;

Visto il Dlgs 30 luglio 1999, n. 300 e s.m.i., Riforma dell'organizzazione del Governo, a norma dell'articolo 11 della legge 15 marzo 1997, n. 59;

Vista la Legge 23 dicembre 1999, n. 488 e s.m.i., Art. 26, Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato, (*Acquisto di beni e servizi*);

Visto il DLgs 30 marzo 2001 n. 165, Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche;

Visto il D.L.vo 12 aprile 2006 n. 163, Codice dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture in attuazione delle direttive 2004/17/CE e 2004/18/CE;

Visto il Decreto M.E.F. 18 gennaio 2008 n. 40, Modalità di attuazione dell'articolo 48-bis del DPR 29 settembre 1973, n. 60;

Vista la Legge 14 luglio 2008 n. 121, Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 16 maggio 2008, n. 85, recante disposizioni urgenti per l'adeguamento delle strutture di Governo in applicazione dell'articolo 1, commi 376 e 377, della legge 24 dicembre 2007, n. 244;

Vista la Legge 13 agosto 2010, n. 136, Art. 3, Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia, (*Tracciabilità dei flussi finanziari*);

Vista la Legge 17 dicembre 2010 n. 217, Conversione in legge, con modificazioni, del Decreto Legge 12 novembre 2010, n. 187, recante misure urgenti in materia di sicurezza;

Visto il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 5 dicembre 2013, n. 158, Regolamento di organizzazione del Ministero dello Sviluppo Economico;

Visto il DM del 6/03/2014, Attribuzione ai Direttori Generali del Ministero dello Sviluppo Economico, dei poteri di spesa relativi agli stanziamenti iscritti nei capitoli di bilancio di propria competenza;

Vista l'Ordinazione del 12/9/2013 n. identificativo 867814 emessa tramite il ricorso al Mercato Elettronico della P.A., dal Dipartimento per le Comunicazioni - Ufficio del Consegretario a favore della società UNIDATA S.p.A. - Via Portuense, n. 1555 - 00148 ROMA per l'importo di € 19.750,00 cui si devono aggiungere € 4.147,50 per IVA al 21%, per una spesa complessiva di € 23.897,50;

Visto il CODICE CIG n. Z0C0AB46DB;

Visto il DECRETO di APPROVAZIONE DELL'ORDINE del 26/9/2013;

Considerato che la spesa è stata impegnata nel registro impegni CAPITOLO 7931 PIANO GESTIONALE 1 - ESERCIZIO FINANZIARIO 2013 - DECRETO n. 4105;

Considerato che, il Decreto Legge del 15 luglio 2011 n. 111, conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 6 luglio 2011, n. 98, recante disposizioni urgenti per la stabilizzazione finanziaria, a decorrere dal 1° ottobre 2013, l'aliquota dell'imposta sul valore

aggiunto del 21 per cento è rideterminata nella misura del 22 per cento; per cui l'importo totale è di € 24.095,00 (ventiquattromilanovantacinque/00), per IVA al 22%;

Considerato quanto sopra esposto, si rende necessario per la modifica relativa all'IVA, predisporre due mandati di pagamento:

- 1) Ordine di pagare su impegno per l'importo di € 23.897,50;
- 2) Ordine di pagare ad impegno contemporaneo relativo al 1% dell'IVA, per l'importo di € 197,50;

Vista la FATTURA n. 000005 del 20/01/2014, riscontrata regolare;

Vista LA DICHIARAZIONE di RISPONDENZA apposta sulla fattura del 20/02/2014;

Riscontrata la regolarità contributiva dell'impresa relativamente ai versamenti INPS e INAIL;

Vista l'attestazione con la quale la predetta società, per potere assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari, dichiara il numero di conto corrente dedicato su cui dovrà confluire il pagamento relativo alla fornitura suddetta, nonché le generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare sul conto corrente stesso;

Vista la nota di carico dell'Ufficio del Consegretario prot. n. 48/UC/14 del 9/4/2014;

Vista la richiesta n. dell'11/4/2014 identificativo n. 201400000535678 alla società Equitalia Servizi S.p.A., effettuata ai sensi dell'art. 48 bis del D.P.R. 602/73 e secondo il disposto del Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze n. 40 del 18/03/2008, dalla quale risulta che la società UNIDATA S.p.A. (codice fiscale: 06187081002), è soggetto non inadempiente;

#### DECRETA

**Art. 1** - Si impegna la spesa riferita all'1% dell'IVA, per la somma di € 197,50 (centonovantasette/50) a carico del capitolo 7931 Piano Gestionale 1 del Bilancio di questo Ministero per l'Esercizio Finanziario 2014;

**Art. 2** - Si liquida la somma degli importi di € 23.897,50 e di € 197,50 per un totale di € 24.095,00 (ventiquattromilanovantacinque/00) IVA compresa, a favore della Società UNIDATA S.p.A., Via Portuense, n. 1555 00148 Roma, a carico del CAPITOLO 7931 PIANO GESTIONALE 1, del Bilancio del Ministero dello Sviluppo Economico - Istituto Superiore delle Comunicazioni e delle Tecnologie dell'Informazione, per l'ESERCIZIO FINANZIARIO 2014;

**Art. 3** - Si dispone il pagamento di detta somma mediante accredito presso la Banca: INTESA SAN PAOLO SPA - IBAN: IT48Y0306949632068056250269, intestato alla società medesima.

Roma, 28/4/14



IL DIRETTORE  
(Dott.ssa Rita FORSI)

Ministero SVILUPPO ECONOMICO

Direzione Generale DIPARTIMENTO PER LE COMUNICAZIONI

Ufficio ISTITUTO SUPERIORE COMUNICAZIONI E TECNOLOGIE DELL INFORMAZIONE

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

Identificativo Atto 2014 030 0001 1177

Tipo Atto Ordini di Pagare su Impegno

Esercizio 2014 Ragioneria 730 Amministrazione 030

| Cap/Pg/Epr      | N° Tit. | Beneficiario   | Importo   | Doc.Elettr. |
|-----------------|---------|----------------|-----------|-------------|
| 7931 / 1 / 2013 | 41      | Unidata S.p.A. | 23.897,50 | NO          |

Totale numero titoli 1 Totale importo camicia 23.897,50

Documentazione

fattura n. 000005 del 20-1-2014; flussi finanziari; DURC; CIG.Z0C0AB46DB; equitalia; nota del consegnatario

Note

Responsabile della firma

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Data firma 28/4/14



**IL DIRETTORE**  
(Dott. ssa Rita Forisi)

Ministero **SVILUPPO ECONOMICO**

N. titolo assegnato dal

Direzione Generale **DIPARTIMENTO PER LE COMUNICAZIONI**Sirgs 

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

Ufficio **ISTITUTO SUPERIORE COMUNICAZIONI E TECNOLOGIE DELL INFORMAZIONE****ORDINE DI PAGARE SU IMPEGNO**N. dell'ordine di pagare assegnato  
dal Sicoge **41****ESTREMI CLAUSOLA DI APERTURA IMPEGNO**Esercizio **2013** Ufficio **030 0010 0001** N° decreto **4105** N° prog. clausola d'ordinazione **1****DATI DELL'ORDINE DI PAGARE**Estremi di imputazione: Esercizio gestione **2014** Spr **03** App **0** Capitolo **7931** Pg **1** Epr **2013**Denominazione Capitolo **SPESE PER LA RICERCA SCIENTIFICA**Tesoreria **348** Data esigibilità **16/04/2014** Zona Intervento **LAZIO** Estero **NO** (SI/NO)Legge Autorizzativa: Tipo **DL** Numero **487** Anno **1993**Articolo **11** Comma **1** Punto **0**Sub-Articolo **2** Sub-Comma **0** Sub-Punto **0**Causale di pagamento **n. 2 laser a stato solido**Codice Gestionale **228** Codice CUP \_\_\_\_\_ Codice CPV \_\_\_\_\_O/P per saldo **NO** (SI/NO)**Dati a carico della ragioneria**

Numero Protocollo \_\_\_\_\_ Data Protocollo \_\_\_\_\_ Ragioneria \_\_\_\_\_ Divisione \_\_\_\_\_

Ammissione al pagamento \_\_\_\_\_ (SI/NO) Utilizzo convenzioni CONSIP \_\_\_\_\_

**ESTREMI DEL CREDITORE**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Denominazione/Ragione sociale **Unidata S.p.A.**

Estremi conto di tesoreria \_\_\_\_\_ Fruttifero \_\_\_\_\_ (SI/NO) Contabilità speciale \_\_\_\_\_ (SI/NO)

Indirizzo Via e n° civico **Via Portuense, 1555**Comune **ROMA** Provincia **RM**C.a.p. **00148** Codice Fiscale **06187081002** Partita Iva **06187081002**

Qualità del creditore \_\_\_\_\_

Data Elaborazione : **16/04/2014 10.41**

**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   | <b>23.897,50</b>                            |  |
|                             | in lettere | <b>ventitremilaottocentonovantasette/50</b> |  |
| Codice/descrizione ritenuta | Importo    | Codice/descrizione ente beneficiario        |  |
| _____                       | _____      | _____                                       |  |
| _____                       | _____      | _____                                       |  |
| _____                       | _____      | _____                                       |  |
| _____                       | _____      | _____                                       |  |
| _____                       | _____      | _____                                       |  |
| Importo lordo               |            | <b>23.897,50</b>                            |  |

**MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO**

|                                      |                                     |   |                                |                 |
|--------------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------|-----------------|
| C/C nazionale                        | <input checked="" type="checkbox"/> | IBAN                                    | IT - 48Y0306949632068056250269 |                 |
|                                      |                                     | A.B.I./C.A.B.                           | 03069 / 49632                  | BIC BCITITM1587 |
|                                      |                                     | Paese di residenza                      | ITA                            |                 |
|                                      |                                     | Per pagamenti a soggetti non residenti: | Causale valutaria _____        |                 |
| C/C estero<br>(Area Euro)            |                                     | IBAN                                    | _____                          |                 |
|                                      |                                     | BIC                                     | _____                          |                 |
|                                      |                                     | Paese di residenza                      | Causale valutaria _____        |                 |
| Contante presso<br>uffici postali    |                                     | A.B.I./C.A.B.                           | _____ / _____                  | BIC _____       |
|                                      |                                     | Paese di residenza                      | _____                          |                 |
| Contante presso la<br>tesoreria      |                                     | Tesoreria                               | _____                          |                 |
| capo/capitolo/articolo<br>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                   |                                     | Cod. Versante                           | _____                          |                 |
|                                      |                                     | C.F. Versante                           | _____                          |                 |
| Sistemazione<br>pagamenti urgenti    |                                     | Tipo sottoconto                         | Identificativo partita _____   |                 |
| Anticipazione<br>finanza locale      |                                     |   |                                |                 |
| Pagamenti a sedi<br>estere           |                                     |   |                                |                 |
| In allegato cartaceo                 |                                     |   |                                |                 |

Allegati: centri di costo \_\_\_\_\_

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

|                 |                                     |           |       |            |       |
|-----------------|-------------------------------------|-----------|-------|------------|-------|
| Unica soluzione | <input checked="" type="checkbox"/> | Periodico | _____ | Frazionato | _____ |
|-----------------|-------------------------------------|-----------|-------|------------|-------|

**DATE E FIRME**

|                                  |                |  |  |
|----------------------------------|----------------|--|--|
| Data                             | <u>28/4/14</u> | Il Dirigente responsabile della spesa      |  |
| Data                             | _____          | per l'esecuzione della spesa. il Direttore |  |
| Centro di esecuzione della spesa | <u>030</u>     | <u>0005</u>                                |  |

Data Elaborazione : 16/04/2014 10.41

*Handwritten signature/initials in the bottom left corner.*

Ministero SVILUPPO ECONOMICO  
Direzione Generale DIPARTIMENTO PER LE COMUNICAZIONI  
Ufficio ISTITUTO SUPERIORE COMUNICAZIONI E TECNOLOGIE DELL INFORMAZIONE  
All'Ufficio UFFICIO CENTRALE DI BILANCIO DEL MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

Identificativo Atto 2014 030 0010 0001 992  
Tipo Atto Ordini di Pagare ad I/C  
Esercizio 2014 Ragioneria 730 Amministrazione 030

| Cap/Pg/Epr      | N° Tit. | Beneficiario   | Importo | Doc.Eletr. |
|-----------------|---------|----------------|---------|------------|
| 7931 / 1 / 2014 | 42      | Unidata S.p.A. | 197,50  | NO         |

Totale numero titoli 1 Totale importo camicia 197,50

Documentazione  
DIFFERENZA PER IVA AL 22

Note

Responsabile della firma  
Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Data firma 30/4/14



**IL DIRETTORE**  
(Dott. <sup>SSS</sup> *Ric. For. si*)

*Handwritten marks and signatures at the bottom left of the page.*

Ministero **SVILUPPO ECONOMICO**

N. titolo assegnato dal

Direzione Generale **DIPARTIMENTO PER LE COMUNICAZIONI**Sirgs 

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

Ufficio **ISTITUTO SUPERIORE COMUNICAZIONI E TECNOLOGIE DELL INFORMAZIONE**N.dell'ordine di pagare assegnato  
dal Sicoge **42****ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO  
DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**

|   |             |         |            |             |                                    |        |            |                |                   |
|---|-------------|---------|------------|-------------|------------------------------------|--------|------------|----------------|-------------------|
| Esercizio                               | <b>2014</b> | Ufficio | <b>030</b> | <b>0010</b> | <b>0001</b>                        | Numero | <b>992</b> | Data dell'atto | <b>16/04/2014</b> |
| <b>Dati a carico della ragioneria</b>   |             |         |            |             |                                    |        |            |                |                   |
| Data di ricevimento in ragioneria _____ |             |         |            |             | Numero protocollo ragioneria _____ |        |            |                |                   |

**DATI DELL'ORDINE DI PAGARE**

|  |   |                         |                   |            |           |             |             |    |          |     |             |                             |       |
|--|---|-------------------------|-------------------|------------|-----------|-------------|-------------|----|----------|-----|-------------|-----------------------------|-------|
| Estremi di imputazione: Esercizio gestione | <b>2014</b>   | Spr                     | <b>03</b>         | App        | <b>0</b>  | Capitolo    | <b>7931</b> | Pg | <b>1</b> | Epr | <b>2014</b> |                             |       |
| Denominazione Capitolo                     | <b>SPESE PER LA RICERCA SCIENTIFICA</b>               |                         |                   |            |           |             |             |    |          |     |             |                             |       |
| Tesoreria                                  | <b>348</b>  | Data esigibilità        | <b>16/04/2014</b> |            |           |             |             |    |          |     |             |                             |       |
| Zona di intervento                         | <b>LAZIO</b>  | Estero                  | <b>NO</b> (SI/NO) |            |           |             |             |    |          |     |             |                             |       |
| Legge Autorizzativa:                       | Tipo  | <b>DL</b>               | Numero            | <b>487</b> | Anno      | <b>1993</b> |             |    |          |     |             |                             |       |
|  | Articolo  | <b>11</b>               | Comma             | <b>1</b>   | Punto     | <b>0</b>    |             |    |          |     |             |                             |       |
|  | Sub-Articolo  | <b>2</b>                | Sub-Comma         | <b>0</b>   | Sub-Punto | <b>0</b>    |             |    |          |     |             |                             |       |
| Causale di pagamento                       | <b>differenza per IVA al 22 pratica CIGZ0C0AB46DB</b> |                         |                   |            |           |             |             |    |          |     |             |                             |       |
| Codice Gestionale                          | <b>228</b>  | Codice CUP              | _____             |            |           |             |             |    |          |     | Codice CPV  | _____                       |       |
| Natura atto autorizzativo                  | _____   |                         |                   |            |           |             |             |    |          |     |             |                             |       |
| <b>Dati a carico della ragioneria</b>      |   |                         |                   |            |           |             |             |    |          |     |             |                             |       |
| Divisione                                  | _____   | Ammissione al pagamento | _____             | (SI/NO)    | _____     |             |             |    |          |     |             | Utilizzo convenzioni CONSIP | _____ |

**ESTREMI DEL CREDITORE**

|                               |                            |                |                    |         |                      |       |             |                    |                 |       |  |
|-------------------------------|----------------------------|----------------|--------------------|---------|----------------------|-------|-------------|--------------------|-----------------|-------|--|
| Cognome                       | _____                      |                |                    |         |                      |       |             |                    |                 |       |  |
| Nome                          | _____                      |                |                    |         |                      |       |             |                    |                 |       |  |
| Luogo di nascita              | _____                      |                |                    |         |                      |       |             |                    | Data di nascita | _____ |  |
| Denominazione/Ragione sociale | <b>Unidata S.p.A.</b>      |                |                    |         |                      |       |             |                    |                 |       |  |
| Estremi conto di tesoreria    | _____                      | Fruttifero     | _____              | (SI/NO) | Contabilità speciale | _____ | (SI/NO)     | _____              |                 |       |  |
| Indirizzo                     | _____                      |                |                    |         |                      |       |             |                    |                 |       |  |
| Via e n° civico               | <b>Via Portuense, 1555</b> |                |                    |         |                      |       |             |                    |                 |       |  |
| Comune                        | <b>ROMA</b>                | Provincia      | <b>RM</b>          |         |                      |       |             |                    |                 |       |  |
| C.a.p.                        | <b>00148</b>               | Codice Fiscale | <b>06187081002</b> |         |                      |       | Partita Iva | <b>06187081002</b> |                 |       |  |
| Qualità del creditore         | _____                      |                |                    |         |                      |       |             |                    |                 |       |  |

Data Elaborazione : **16/04/2014 10.55**

**ESTREMI DEL PRIMO QUIETANZANTE**

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Cognome _____                                 | Data di nascita _____ |
| Nome _____                                    |                       |
| Luogo di nascita _____                        |                       |
| Indirizzo: Via e n° civico _____              | C.a.p. _____          |
| Comune _____                                  | Provincia _____       |
| Autorizzato a quietanzare in qualità di _____ |                       |

**ESTREMI DEL SECONDO QUIETANZANTE**

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Cognome _____                                 | Data di nascita _____ |
| Nome _____                                    |                       |
| 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>197,50</u>                        |
|                             | in lettere | <u>centonovasette/50</u>             |
| Codice/descrizione ritenuta | Importo    | Codice/descrizione ente beneficiario |
| _____                       | _____      | _____                                |
| _____                       | _____      | _____                                |
| _____                       | _____      | _____                                |
| _____                       | _____      | _____                                |
| _____                       | _____      | _____                                |
| Importo lordo               |            | <u>197,50</u>                        |

**MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO**

|                                      |                                     |   |                                |                 |
|--------------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------|-----------------|
| C/C nazionale                        | <input checked="" type="checkbox"/> | IBAN                                    | IT - 48Y0306949632068056250269 |                 |
|                                      |                                     | A.B.I./C.A.B.                           | 03069 / 49632                  | BIC BCITITM1587 |
|                                      |                                     | Paese di residenza                      | ITA                            |                 |
|                                      |                                     | Per pagamenti a soggetti non residenti: | Causale valutaria _____        |                 |
| C/C estero<br>(Area Euro)            | <input type="checkbox"/>            | IBAN                                    | _____                          |                 |
|                                      |                                     | BIC                                     | _____                          |                 |
|                                      |                                     | Paese di residenza                      | Causale valutaria _____        |                 |
| Contante presso<br>uffici postali    | <input type="checkbox"/>            | A.B.I./C.A.B.                           | /                              | BIC _____       |
|                                      |                                     | Paese di residenza                      | _____                          |                 |
| Contante presso la<br>tesoreria      | <input type="checkbox"/>            | Tesoreria                               | _____                          |                 |
| capo/capitolo/articolo<br>di entrata | <input type="checkbox"/>            |   | competenza/residui             | (C/R) _____     |
|                                      |                                     | Cod. Versante                           | _____                          |                 |
|                                      |                                     | C.F. Versante                           | _____                          |                 |
| Vaglia cambiario                     | <input type="checkbox"/>            | Cognome destinatario                    | Nome destinatario              | _____           |
|                                      |                                     | Via e n° civico                         | _____                          |                 |
|                                      |                                     | Comune                                  | Prov.                          | Cap _____       |
| Conto di tesoreria                   | <input type="checkbox"/>            | Cod. Versante                           | _____                          |                 |
|                                      |                                     | C.F. Versante                           | _____                          |                 |
| Sistemazione<br>pagamenti urgenti    | <input type="checkbox"/>            | Tipo sottoconto                         | Identificativo partita         | _____           |
| Anticipazione<br>finanza locale      | <input type="checkbox"/>            |   |                                |                 |
| Pagamenti a sedi<br>estere           | <input type="checkbox"/>            |   |                                |                 |
| In allegato cartaceo                 | <input type="checkbox"/>            |   |                                |                 |

Allegati: centri di costo \_\_\_\_\_

**DATE E FIRME**

Data 23/4/14 Il Dirigente responsabile della spesa

Data \_\_\_\_\_ per l'esecuzione della spesa, il Direttore

Centro di esecuzione della spesa 030 0005



**IL DIRETTORE**  
(Dott. <sup>50</sup> *M. G. G. G.*)

Data Elaborazione: 16/04/2014 10.55

*M. T.*