

MinisteroSVILUPPO ECONOMICO

Direzione GeneraleDIREZIONE GENERALE PER LA SICUREZZA ANCHE AMBIENTALE DELLE ATTIVITA' MINERARIE

UfficioDGS-UNMIG - DG PER LA SICUREZZA ANCHE AMBIENTALE DELLE ATTIVITA MINERARIE ED ENERGETICHE-UNMIG

All'UfficioUFFICIO CENTRALE DI BILANCIO DEL MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

Identificativo Atto20170300001264104/07/2017

Tipo AttoOrdini di Pagare su Impegno

Esercizio2017Ragioneria730Amministrazione030

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Elettr.
3531 / 1 / 2016	57	RSE SPA	130.000,00	SI

Totale numero titoli1

Totale importo camicia130.000,00

Documentazione

Fattura n. 8000022 del 21.06.2017

Note

Anticipo 20 per cento impegno n. 7487 del 31.1.2017 fondi 20

Responsabile della firma

NomeFRANCO

CognomeTERLIZZESE

Data firma04/07/2017



Ministero

SVILUPPO ECONOMICO

N. titolo assegnato dal

Direzione Generale

DIREZIONE GENERALE PER LA SICUREZZA ANCHE AMBIENTALE DELLE

Sirgs

A

Ufficio

DGS-UNMIG - DG PER LA SICUREZZA ANCHE AMBIENTALE DELLE ATTIVITA' MINIERARIE ED  
ENERGETICHE-UNMIG

## ORDINE DI PAGARE SU IMPEGNO

N.dell'ordine di pagare assegnato

## ESTREMI CLAUSOLA DI APERTURA IMPEGNO

dal Sicoe **57**Esercizio **2016** Ufficio **030** **0010** **0001** N° decreto **7487** N° prog. clausola d'ordinazione **1**

## DATI DELL'ORDINE DI PAGARE

Estremi di imputazione: Esercizio gestione **2017** Spr **03** App **0** Capitolo **3531** Pg **1** Epr **2016**Denominazione Capitolo **SPESE INERENTI LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' DI VIGILANZA E CONT****ROLLO DELLA SICUREZZA ANCHE AMBIENTALE DEGLI IMPIANTI DI RICERCA**Tesoreria **139** Data esigibilità **03/07/2017** Zona Intervento **ITALIA** Estero **NO** (SI/NO)Legge Autorizzativa: Tipo **DLG** Numero **000152** Anno **2006**Articolo **000006** Comma **000017** Punto **S**Sub-Articolo **0000** Sub-Comma **0000** Sub-Punto **0000**Causale di pagamento **Anticipo 20 per cento impegno n. 7487 del 31.1.2017 fondi 2016**Codice Gestionale **080** 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 **RSE SPA**

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

Indirizzo **Raffaele Rubattino, 54**

Via e n° civico \_\_\_\_\_

Comune **MILANO** Provincia **MI**C.a.p. **20134** Codice Fiscale **05058230961** Partita Iva **05058230961**Qualità del creditore **Anticipo 20 per cento impegno n. 7487 del 31.1.2017 fondi 2016**Data Elaborazione : **04/07/2017 14.31**

**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>130.000,00</b>	
in lettere	<b>centotrentamila/00</b>		
Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario	
Importo lordo	<b>130.000,00</b>		

# **MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO**

C/C nazionale	<input checked="" type="checkbox"/>	IBAN	<b>IT - 15G0306909752100000000769</b>		
		A.B.I./C.A.B.	<b>03069</b>	/	<b>09752</b>
		BIC	<b>BCITITMMXXX</b>		
		Paese di residenza	<b>ITA</b>		
		Per pagamenti a soggetti non residenti:	Causale valutaria	<b>00000</b>	
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		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 \_\_\_\_\_

## **MODALITA' DI PAGAMENTO**

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

## **DATE E FIRME**

Data	<b>04/07/2017</b>	Il Dirigente responsabile della spesa	<b>DIRETTORE GENERALE FRANCO TERLIZZESE</b>
Data		per l'esecuzione della spesa. il Direttore	
Centro di esecuzione della spesa	<b>030</b>	<b>0009</b>	

Data Elaborazione : **04/07/2017 14.31**