

MinisteroSVILUPPO ECONOMICO

Direzione GeneraleDIREZIONE GENERALE PER LA SICUREZZA DELL'APPROVVIGIONAMENTO E PER LE

UfficioD.G. PER LA SICUREZZA DELL'APPROVVIGIONAMENTO E LE INFRASTRUTTURE ENERGETICHE

All'UfficioUFFICIO CENTRALE DI BILANCIO DEL MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

Identificativo Atto20170300010001114117/05/2017

Tipo AttoOrdini di Pagare ad I/C

Esercizio2017Ragioneria730Amministrazione030

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Elettr.
3540 / 3 / 2017	61	GILBERTO DIALUCE	339,05	NO

Totale numero titoli1

Totale importo camicia339,05

Documentazione

LETTERA INCARICO DI MISSIONE N. 6830 DEL 20 MARZO 2017

Note

ING. DIALUCE - Liquidazione missione a Israele

Responsabile della firma

Nome GILBERTOCognome DIALUCE

Data firma 17/05/2017

Direzione Generale **DIREZIONE GENERALE PER LA SICUREZZA DELL'APPROVVIGIONAMENTO** SirgsUfficio **D.G. PER LA SICUREZZA DELL'APPROVVIGIONAMENTO E LE INFRASTRUTTURE ENERGETICHE**N.dell'ordine di pagare assegnato
dal Sicoge **61****ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO****DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2017** Ufficio **030 0010 0001** Numero **1141** Data dell'atto **10/05/2017****Dati a carico della ragioneria**

Data di ricevimento in ragioneria _____ Numero protocollo ragioneria _____

DATI DELL'ORDINE DI PAGAREEstremi di imputazione: Esercizio gestione **2017** Spr **03** App **0** Capitolo **3540** Pg **3** Epr **2017**Denominazione Capitolo **SPESE PER ACQUISTO DI BENI E SERVIZI**Tesoreria **348** Data esigibilità **10/05/2017**Zona di intervento **LAZIO** Estero **NO** (SI/NO)

Legge Autorizzativa: Tipo **DLG** Numero **860** Anno **1948**
 Articolo **000000** Comma **000000** Punto **0**
 Sub-Articolo **0000** Sub-Comma **0000** Sub-Punto **0000**

Causale di pagamento **ING. DIALUCE - LIQUIDAZIONE MISSIONE A ISRAELE**Codice Gestionale **007** Codice CUP _____ Codice CPV _____

Natura atto autorizzativo _____

Dati a carico della ragioneria

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

ESTREMI DEL CREDITORECognome **DIALUCE**Nome **GILBERTO**Luogo di nascita **ROMA** Data di nascita **08/04/1954**

Denominazione/Ragione sociale _____

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

Indirizzo _____

Via e n° civico _____

Comune _____ Provincia _____

C.a.p. _____ Codice Fiscale **DLCGBR54D08H501F** Partita Iva _____

Qualità del creditore _____

Data Elaborazione : **17/05/2017 16.24**

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	283,28	
in lettere	duecentoottantatre/28		
Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario	
18	IRAP	6,82	72
			LAZIO
1	I.R.P.E.F.	29,54	3
			TESORO DELLO STATO
96	TRATT. PENSION. A CARICO AMM. C-ACCESS. EX	19,41	19
			INPS - EX INPDAP
Importo lordo	339,05		

MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO

C/C nazionale	<input checked="" type="checkbox"/>	IBAN	IT - 04D0558403398000000023842		
		A.B.I./C.A.B.	05584	/	03398
			BIC BPMIITM1374		
		Paese di residenza	ITA		
		Per pagamenti a soggetti non residenti:	Causale valutaria	00000	
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 _____

DATE E FIRME

Data 17/05/2017	Il Dirigente responsabile della spesa	DIRETTORE GENERALE GILBERTO DIALUCE
Data _____	per l'esecuzione della spesa. il Direttore	_____
Centro di esecuzione della spesa	030	0003 0001

Data Elaborazione : **17/05/2017 16.24**