

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 Atto20170300010001373513/09/2017

Tipo AttoOrdini di Pagare ad I/C

Esercizio2017Ragioneria730Amministrazione030

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Elettr.
3540 / 2 / 2017	141	GILBERTO DIALUCE	181,00	NO

Totale numero titoli1

Totale importo camicia181,00

Documentazione

LETTERA INCARICO DI MISSIONE

Note

ING. DIALUCE - LIQUIDAZIONE MISSIONE A TRIESTE

Responsabile della firma

NomeGILBERTOCognomeDIALUCE

Data firma13/09/2017

ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO**DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2017** Ufficio **030 0010 0001** Numero **3735** Data dell'atto **13/09/2017****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 **2** Epr **2017**Denominazione Capitolo **SPESE PER ACQUISTO DI BENI E SERVIZI**Tesoreria **348** Data esigibilità **13/09/2017**Zona di intervento **LAZIO** Estero **NO** (SI/NO)

Legge Autorizzativa:	Tipo	L	Numero	836	Anno	1973
	Articolo	000000	Comma	000000	Punto	0
	Sub-Articolo	0000	Sub-Comma	0000	Sub-Punto	0000

Causale di pagamento **ING. DIALUCE - LIQUIDAZIONE MISSIONE A TRIESTE**Codice Gestionale **006** 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 _____

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	181,00	
in lettere	centoottantuno/00		
Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario	
Importo lordo	181,00		

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 13/09/2017	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 : **13/09/2017 10.52**