

Ministero	SVILUPPO ECONOMICO
Direzione Generale	DIREZIONE GENERALE PER LA SICUREZZA DELL'APPROVVIGIONAMENTO E PER LE INFRASTRUTTURE ENERGETICHE
Ufficio	D.G. PER LA SICUREZZA DELL'APPROVVIGIONAMENTO E LE INFRASTRUTTURE ENERGETICHE
All'Ufficio	UFFICIO CENTRALE DI BILANCIO DEL MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

Identificativo Atto	2017	030	0010	0001	5800	20/11/2017
Tipo Atto	Ordini di Pagare ad I/C					
Esercizio	2017	Ragioneria	730	Amministrazione	030	

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Elettr.
3540 / 03 / 2017	193	LAURA CECCARELLI	238,50	NO

Totale numero titoli	1	Totale importo camicia	238,50
----------------------	---	------------------------	--------

Documentazione

INCARICO DI MISSIONE N. 26099 DEL 10 nov. 2017

Note

Dott.ssa Ceccarelli - Liq. missione a Bruxelles 13-1

Responsabile della firma	
Nome	GILBERTO
Cognome	DIALUCE
Data firma	20/11/2017

Ministero **SVILUPPO ECONOMICO**Direzione Generale **DIREZIONE GENERALE PER LA SICUREZZA  
DELL'APPROVVIGIONAMENTO E PER LE INFRASTRUTTURE  
ENERGETICHE**Ufficio **D.G. PER LA SICUREZZA DELL'APPROVVIGIONAMENTO E LE INFRASTRUTTURE ENERGETICHE**

N. titolo assegnato dal

Sirgs 

--	--	--	--	--

N.dell'ordine di pagare assegnato

dal Sicoge **193****ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO****DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2017** Ufficio **030** **0010** **0001** Numero **5800** Data dell'atto **20/11/2017****Dati a carico della ragioneria**

Data di ricevimento in ragioneria

Numero protocollo ragioneria

**DATI DELL'ORDINE DI PAGARE**Estremi di imputazione: Esercizio gestione **2017** Spr **03** App **0** Capitolo **3540** Pg **03** Epr **2017**Denominazione capitolo **SPESE PER ACQUISTO DI BENI E SERVIZI**Tesoreria **348** Data esigibilità **20/11/2017**Zona Intervento **LAZIO** Estero **NO** (SI/NO)Legge autorizzativa: Tipo **DLG** Numero **860** Anno **1948**Articolo **0** Comma **0** Punto **0**Sub-articolo **0** Sub-comma **0** Sub-punto **0**Causale pagamento **Dott.ssa Ceccarelli - Liq. missione a Bruxelles 13-14 nov. 2017**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 CREDITORE**Cognome **CECCARELLI**Nome **LAURA**Luogo di nascita **ROMA**Data di nascita **01/12/1982**

Denominazione/Ragione sociale

Estremi conto di tesoreria

Fruttifero (SI/NO)

Contabilità speciale (SI/NO)

Indirizzo: Via e n° civico **VIA MOLISE 2**Comune **ROMA**Provincia **RM**C.a.p. **00100**

Codice Fiscale

**CCCLRA82T41H501M**

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	<b>187,87</b>	
in lettere	<b>centottantasette/87</b>		
Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario	
<b>1 I.R.P.E.F.</b>	<b>26,82</b>	<b>3</b>	<b>TESORO DELLO STATO</b>
<b>17 CONTRIBUTO PER L'EUROPA</b>	<b>6,19</b>	<b>3</b>	<b>TESORO DELLO STATO</b>
<b>96 TRATT. PENSION. A CARICO AMM. C-ACCESS. EX RUB.56</b>	<b>17,62</b>	<b>19</b>	<b>INPS - EX INPDAP</b>
Importo lordo	<b>238,50</b>		

## MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO

C/C nazionale	X	IBAN	IT95L0305801604100571203716				
		A.B.I./C.A.B.	03058	/	01604	BIC	MICSITM1XXX
		Paese di residenza	ITA				
		Per pagamenti a soggetti non residenti:	Causale valutaria	00000			
C/C estero		IBAN					
(Area Euro)		BIC					
		Paese di residenza			Causale valutaria		
Contante presso		A.B.I./C.A.B.		/		BIC	
uffici postali		Paese di residenza					
Contante presso la		Tesoreria					
tesoreria							
capo/capitolo/articolo			competenza/residui		C/R		
di entrata		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		Tipo sottoconto			Identificativo partita		
pagamenti urgenti							
Anticipazione							
finanza locale							
Pagamenti a sedi							
estere							
In allegato cartaceo							

**Allegati:** centri di costo

**DATE E FIRME**

Data	<u>20/11/2017</u>	il Dirigente responsabile della spesa	<u>DIRETTORE GENERALE GILBERTO DIALUCE</u>
Data	<u></u>	per l'esecuzione della spesa. il Direttore	<u></u>
Centro di esecuzione della spesa	<u>030</u>	<u>0003</u>	<u>0001</u>