

Ministero	SVILUPPO ECONOMICO
Direzione Generale	DIREZIONE GENERALE PER IL MERCATO ELETTRICO, LE RINNOVABILI E L'EFFICIENZA ENERGETICA, IL NUCLEARE
Ufficio	DGMEREEEN - DG PER IL MERCATO ELETTRICO, LE RINNOVABILI E L'EFFICIENZA ENERGETICA, IL NUCLEARE
All'Ufficio	UFFICIO CENTRALE DI BILANCIO DEL MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

Identificativo Atto	2017	030	0010	0001	6329	28/11/2017
Tipo Atto	Ordini di Pagare ad I/C					
Esercizio	2017	Ragioneria	730	Amministrazione	030	

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Elettr.
3520 / 02 / 2017	161	PATRIZIA PROIETTI	55,48	NO
Totale numero titoli		1	Totale importo camicia	55,48

Documentazione

LETTERA INCARICO DI MISSIONE

Note

SIG.RA PROIETTI - LIQUIDAZIONE MISSIONE A BENEVENTO

Responsabile della firma	
Nome	ROSARIA
Cognome	ROMANO
Data firma	28/11/2017

Ministero **SVILUPPO ECONOMICO**Direzione Generale **DIREZIONE GENERALE PER IL MERCATO ELETTRICO, LE
RINNOVABILI E L'EFFICIENZA ENERGETICA, IL NUCLEARE**

N. titolo assegnato dal

Sirgs

--	--	--	--	--

Ufficio **DGMEREN - DG PER IL MERCATO ELETTRICO, LE RINNOVABILI E L'EFFICIENZA**

N.dell'ordine di pagare assegnato

dal Sicoge **161****ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO****DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2017** Ufficio **030** **0010** **0001** Numero **6329** Data dell'atto **28/11/2017****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 **3520** Pg **02** Epr **2017**Denominazione capitolo **SPESE PER ACQUISTO DI BENI E SERVIZI**Tesoreria **348** Data esigibilità **28/11/2017**Zona Intervento **LAZIO** Estero **NO** (SI/NO)Legge autorizzativa: Tipo **L** Numero **836** Anno **1973**Articolo **0** Comma **0** Punto **0**Sub-articolo **0** Sub-comma **0** Sub-punto **0**Causale pagamento **SIG.RA PROIETTI - LIQUIDAZIONE MISSIONE A BENEVENTO**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 **PROIETTI**Nome **PATRIZIA**Luogo di nascita **ROMA**Data di nascita **18/04/1958**

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. **00187**

Codice Fiscale

PRTPRZ58D58H501Y

Partita Iva

Qualità del creditore

Data Elaborazione: **28/11/2017 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	55,48	
in lettere	cinquantacinque/48		
Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario	
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Importo lordo	55,48		

MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO

C/C nazionale	<input checked="" type="checkbox"/>	IBAN	IT07H0200805128000004535755		
		A.B.I./C.A.B.	02008	/	05128
		BIC	UNCRITM1727		
		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	28/11/2017	il Dirigente responsabile della spesa	DIRETTORE GENERALE ROSARIA ROMANO
Data		per l'esecuzione della spesa. il Direttore	
Centro di esecuzione della spesa	030	0003	0001