

MinisteroSVILUPPO ECONOMICO

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

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

All'UfficioUFFICIO CENTRALE DI BILANCIO DEL MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

Identificativo Atto20170300010001615124/11/2017

Tipo AttoOrdini di Pagare ad I/C

Esercizio2017Ragioneria730Amministrazione030

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Elettr.
3540 / 03 / 2017	203	WOLFGANG VITTORIO D'INNOCENZO	440,35	NO
Totale numero titoli		1	Totale importo camicia	440,35

Documentazione

LETTERA INCARICO DI MISSIONE

Note

DOTT. D'INNOCENZO - Liquidazione missione a Parigi

Responsabile della firma

NomeGILBERTOCognomeDIALUCE

Data firma24/11/2017

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 **203****ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO****DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2017** Ufficio **030 0010 0001** Numero **6151** Data dell'atto **24/11/2017****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 **3540** Pg **03** Epr **2017**Denominazione capitolo **SPESE PER ACQUISTO DI BENI E SERVIZI**Tesoreria **348** Data esigibilità **24/11/2017**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. D'INNOCENZO - LIQUIDAZIONE MISSIONE A PARIGI 6-8 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 CREDITORECognome **D'INNOCENZO**Nome **WOLFGANG VITTORIO**Luogo di nascita **ROMA**Data di nascita **19/12/1974**

Denominazione/Ragione sociale

Estremi conto di tesoreria

Fruttifero (SI/NO)

Contabilità speciale (SI/NO)

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

Codice Fiscale

DNNWFG74T19H501C

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	335,78	
in lettere	trecentotrentacinque/78		
Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario	
18 IRAP	12,78	72 LAZIO	
1 I.R.P.E.F.	55,40	3 TESORO DELLO STATO	
96 TRATT. PENSION. A CARICO AMM. C-ACCESS. EX RUB.56	36,39	19 INPS - EX INPDAP	
Importo lordo	440,35		

MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO

C/C nazionale	<input checked="" type="checkbox"/>	IBAN	IT02P0301503200000000414146		
		A.B.I./C.A.B.	03015 / 03200	BIC	FEBIITM1XXX
		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	<u>24/11/2017</u>	il Dirigente responsabile della spesa	<u>DIRETTORE GENERALE GILBERTO DIALUCE</u>
Data	_____	per l'esecuzione della spesa. il Direttore	_____
Centro di esecuzione della spesa	<u>030</u>	<u>0003</u>	<u>0001</u>