

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	6843	05/12/2017
Tipo Atto	Ordini di Pagare ad I/C					
Esercizio	2017	Ragioneria	730	Amministrazione	030	

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Elettr.
3500 / 01 / 2017	4	E.N.E.A. ROMA	19.616,29	NO
Totale numero titoli		1	Totale importo camicia	19.616,29

Documentazione

RICHIESTE ENEA COMANDO

Note

ENEA - Liquidazione Dott. Bordet e Dott. Capra

Responsabile della firma	
Nome ROSARIA	Cognome ROMANO
Data firma 05/12/2017	

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 **4****ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO****DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2017** Ufficio **030 0010 0001** Numero **6843** Data dell'atto **05/12/2017****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 **3500** Pg **01** Epr **2017**Denominazione capitolo **RIMBORSO AD ENTI, ORGANISMI E PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI DEGLI STIPENDI, RET
RIBUZIONI ED ALTRI ASSEGNI FISSI PER IL PERSONALE ADDETTO ALLA SEGRETERIA T**Tesoreria **348** Data esigibilità **05/12/2017**Zona Intervento **LAZIO** Estero **NO** (SI/NO)Legge autorizzativa: Tipo **L** Numero **10** Anno **1991**Articolo **22** Comma **2** Punto **0**Sub-articolo **0** Sub-comma **0** Sub-punto **0**Causale pagamento **ENEA - LIQUIDAZIONE COMANDO DOTT. BORDET E DOTT. CAPRA**Codice Gestionale **035** 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 _____

Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Denominazione/Ragione sociale **E.N.E.A. ROMA**Estremi conto di tesoreria **348 168373** Fruttifero **NO** (SI/NO) Contabilità speciale **NO** (SI/NO)

Indirizzo: Via e n° civico _____

Comune _____ Provincia _____

C.a.p. _____ Codice Fiscale **01320740580** 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	19.616,29	
in lettere	diciannovemilaseicentosedici/29		
Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario	
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Importo lordo	19.616,29		

MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO

C/C nazionale	_____	IBAN	_____		
		A.B.I./C.A.B.	_____ / _____	BIC	_____
		Paese di residenza	_____		
		Per pagamenti a soggetti non residenti:	Causale valutaria	_____	
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	X	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	05/12/2017	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