

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

**2018**

**030**

**0010**

**0001**

**172**

**15/02/2018**

Tipo Atto

**Ordini di Pagare ad I/C**

Esercizio

**2018**

Ragioneria

**730**

Amministrazione

**030**

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Eletr.
<b>3540 / 03 / 2018</b>	<b>28</b>	<b>ISABELLA MOSCATO</b>	<b>166,35</b>	<b>NO</b>

Totale numero titoli

**1**

Totale importo camicia

**166,35**

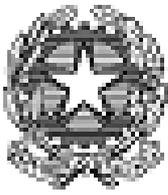
Documentazione

**INCARICO DI MISSIONE A BRUXELLES 24-25 GEN. 2018**

Note

**DOTT. MOSCATO - LIQUIDAZIONE MISSIONE A BRUXELLES**

Responsabile della firma	
Nome <b>GILBERTO</b>	Cognome <b>DIALUCE</b>
Data firma <b>15/02/2018</b>	

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

**ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO**dal Sicoge **28****DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2018** Ufficio **030 0010 0001** Numero **172** Data dell'atto **15/02/2018****Dati a carico della ragioneria**

Data di ricevimento in ragioneria \_\_\_\_\_ Numero protocollo ragioneria \_\_\_\_\_

**DATI DELL'ORDINE DI PAGARE**Estremi di imputazione: Esercizio gestione **2018** Spr **03** App **0** Capitolo **3540** Pg **03** Epr **2018**Denominazione capitolo **SPESE PER ACQUISTO DI BENI E SERVIZI**Tesoreria **348** Data esigibilità **15/02/2018**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. MOSCATO - LIQUIDAZIONE MISSIONE A BRUXELLES 24-25 GEN. 2018**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 **MOSCATO**Nome **ISABELLA**Luogo di nascita **ROMA** Data di nascita **15/03/1974**

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_

Estremi conto di tesoreria \_\_\_\_\_ Fruttifero \_\_\_\_\_ (SI/NO) Contabilità speciale \_\_\_\_\_ (SI/NO)

Indirizzo: Via e n° civico **VIA sUTRI, 26**Comune **ROMA** Provincia **RM**C.a.p. **00191** Codice Fiscale **MSCSLL74C55H5011** Partita Iva \_\_\_\_\_

Qualità del creditore \_\_\_\_\_

Data Elaborazione: **15/02/2018 15:51**

**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>121,53</b>		
	in lettere	<b>centoventuno/53</b>		
Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario		
<b>18 IRAP</b>	<b>5,48</b>	<b>72 LAZIO</b>		
<b>1 I.R.P.E.F.</b>	<b>23,74</b>	<b>3 TESORO DELLO STATO</b>		
<b>96 TRATT. PENSION. A CARICO AMM. C-ACCESS. EX RUB.56</b>	<b>15,60</b>	<b>19 INPS - EX INPDAP</b>		
Importo lordo		<b>166,35</b>		

**MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO**

C/C nazionale	<input checked="" type="checkbox"/>	IBAN	<u>IT14N0623005072000035210845</u>		
		A.B.I./C.A.B.	<u>06230</u> / <u>05072</u>	BIC	<u>CRPPIT2P458</u>
		Paese di residenza	<u>ITA</u>		
		Per pagamenti a soggetti non residenti:	Causale valutaria	<u>00000</u>	
C/C estero (Area Euro)	<input type="checkbox"/>	IBAN	_____		
		BIC	_____		
		Paese di residenza	_____	Causale valutaria	_____
Contante presso uffici postali	<input type="checkbox"/>	A.B.I./C.A.B.	_____ / _____	BIC	_____
		Paese di residenza	_____		
Contante presso la tesoreria	<input type="checkbox"/>	Tesoreria	_____		
capo/capitolo/articolo di entrata	<input type="checkbox"/>	_____	competenza/residui	_____	C/R
		Cod. Versante	_____		
		C.F. Versante	_____		
Vaglia cambiario	<input type="checkbox"/>	Cognome destinatario	_____	Nome destinatario	_____
		Via e n° civico	_____		
		Comune	_____	Prov.	_____
				Cap	_____
Conto di tesoreria	<input type="checkbox"/>	Cod. Versante	_____		
		C.F. Versante	_____		
Sistemazione pagamenti urgenti	<input type="checkbox"/>	Tipo sottoconto	_____	Identificativo partita	_____
Anticipazione finanza locale	<input type="checkbox"/>				
Pagamenti a sedi estere	<input type="checkbox"/>				
In allegato cartaceo	<input type="checkbox"/>				

**Allegati:** centri di costo \_\_\_\_\_

**DATE E FIRME**

Data	<u>15/02/2018</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>