

Ministero **SVILUPPO ECONOMICO**

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

Ufficio **DGMEREEN - 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 **2018 030 0010 0001 694 30/03/2018**

Tipo Atto **Ordini di Pagare ad I/C**

Esercizio **2018** Ragioneria **730** Amministrazione **030**

| Cap/Pg/Epr | N° Tit. | Beneficiario | Importo | Doc.Elettr. |
|------------------|---------|-------------------|-----------|-------------|
| 3610 / 84 / 2018 | 15 | High Power S.p.A. | 94.048,36 | NO |

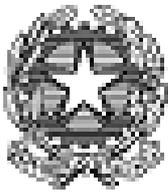
Totale numero titoli 1 **Totale importo camicia 94.048,36**

Documentazione

RIMBORSO NUOVI ENTRANTI ETS - HIGH POWER S.P.A. - impegno 7209-2015

Note

| | |
|------------------------------|-----------------------|
| Responsabile della firma | |
| Nome ROSARIA | Cognome ROMANO |
| Data firma 30/03/2018 | |

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

N.dell'ordine di pagare assegnato

dal Sicoge **15****ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO****DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2018** Ufficio **030 0010 0001** Numero **694** Data dell'atto **28/03/2018****Dati a carico della ragioneria**

Data di ricevimento in ragioneria _____ Numero protocollo ragioneria _____

DATI DELL'ORDINE DI PAGAREEstremi di imputazione: Esercizio gestione **2018** Spr **03** App **0** Capitolo **3610** Pg **84** Epr **2018**Denominazione capitolo **RIMBORSO DI SOMME SPETTANTI AI SOGGETTI CREDITORI PER ASSEGNAZIONE DI QUOTE DI EMISSIONE DI ANIDRIDE CARBONICA - MECCANISMO DI REINTEGRO NUOVI ENTRANT**Tesoreria **112** Data esigibilità **28/03/2018**Zona Intervento **PIEMONTE** Estero **NO** (SI/NO)Legge autorizzativa: Tipo **L** Numero **196** Anno **2009**Articolo **27** Comma **1** Punto **1**Sub-articolo **0** Sub-comma **0** Sub-punto **0**Causale pagamento **RIMBORSO NUOVI ENTRANTI ETS - HIGH POWER S.P.A. - impegno 7209-2015**Codice Gestionale **174** 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 **High Power S.p.A.**

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

Indirizzo: Via e n° civico **Corso Stati Uniti 53**Comune **TORINO** Provincia **TO**C.a.p. **10129** Codice Fiscale **03037410044** Partita Iva **03037410044**

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 | 94.048,36 | _____ |
| | in lettere | novantaquattromilaquarantotto/36 | _____ |
| Codice/descrizione ritenuta | Importo | Codice/descrizione ente beneficiario | |
| _____ | _____ | _____ | |
| _____ | _____ | _____ | |
| _____ | _____ | _____ | |
| _____ | _____ | _____ | |
| _____ | _____ | _____ | |
| Importo lordo | | 94.048,36 | _____ |

MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO

| | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|---|------------------------------------|------------------------|--------------------|
| C/C nazionale | <input checked="" type="checkbox"/> | IBAN | IT62U0311110203000000003950 | | |
| | | A.B.I./C.A.B. | 03111 / 10203 | BIC | BLOPIT22484 |
| | | Paese di residenza | ITA | | |
| | | Per pagamenti a soggetti non residenti: | Causale valutaria | 00000 | |
| 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 | 30/03/2018 | 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 |