

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 **2018 030 0010 0001 1377 16/05/2018**

---

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	55	Societa' EniPower Ferrara s.r.l. (S.E.F. s.r.l.)	2.718.309,09	NO
Totale numero titoli		1	Totale importo camicia	2.718.309,09

Documentazione

**RIMBORSO NUOVI ENTRANTI ETS impegno 7209-2015 - S.E.F. SRL**

---

Note

Responsabile della firma	
Nome <b>ROSARIA</b>	Cognome <b>ROMANO</b>
Data firma <b>16/05/2018</b>	

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 **55****ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO****DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2018** Ufficio **030 0010 0001** Numero **1377** Data dell'atto **07/05/2018****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 **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 **139** Data esigibilità **08/05/2018**Zona Intervento **LOMBARDIA** 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 impegno 7209-2015 - S.E.F. SRL**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 **Societa' EniPower Ferrara s.r.l. (S.E.F. s.r.l.)**

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

Indirizzo: Via e n° civico **Piazza Vanoni 1**Comune **SAN DONATO MILANESE** Provincia **MI**C.a.p. **20097** Codice Fiscale **13212410156** Partita Iva **13212410156**

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	<b>2.718.309,09</b>	
in lettere	<b>duemilionisettecentodiciottomilatrecentonove/09</b>		
Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario	
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Importo lordo	<b>2.718.309,09</b>		

**MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO**

C/C nazionale	<input checked="" type="checkbox"/>	IBAN	IT14U0306984561213499713887		
		A.B.I./C.A.B.	03069	/	84561
		BIC	BCITITMM349		
		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	16/05/2018	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