

Ministero **SVILUPPO ECONOMICO**

Direzione Generale **DIREZIONE GENERALE PER LA SICUREZZA ANCHE AMBIENTALE DELLE ATTIVITA' MINERARIE ED ENERGETICHE - UFFICIO NAZIONALE MINERARIO PER GLI IDROCARBURI E LE GEORISORSE**

Ufficio **DGS-UNMIG - DG PER LA SICUREZZA ANCHE AMBIENTALE DELLE ATTIVITA MINERARIE ED ENERGETICHE-UNMIG**

All'Ufficio **UFFICIO CENTRALE DI BILANCIO DEL MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO**

Identificativo Atto **2018 030 0010 0001 4287 05/09/2018**

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

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

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Eletr.
3533 / 36 / 2018	289	TIM S.P.A.	977,89	SI
Totale numero titoli		1	Totale importo camicia	977,89

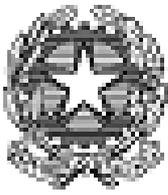
Documentazione
FATTURE AGOSTO 2018

Note

Responsabile della firma

Nome **FRANCO** Cognome **TERLIZZESE**

Data firma **05/09/2018**

Ministero **SVILUPPO ECONOMICO**Direzione Generale **DIREZIONE GENERALE PER LA SICUREZZA ANCHE AMBIENTALE DELLE ATTIVITA' MINERARIE ED ENERGETICHE - UFFICIO NAZIONALE MINERARIO PER GLI IDROCARBURI E LE GEORISORSE**

N. titolo assegnato dal

Sirgs

--	--	--	--	--

Ufficio **DGS-UNMIG - DG PER LA SICUREZZA ANCHE AMBIENTALE DELLE ATTIVITA MINERARIE ED**

N.dell'ordine di pagare assegnato

ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEOdal Sicoge **289****DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2018** Ufficio **030 0010 0001** Numero **4287** Data dell'atto **05/09/2018****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 **3533** Pg **36** Epr **2018**Denominazione capitolo **SPESE PER ACQUISTO DI BENI E SERVIZI**Tesoreria **139** Data esigibilità **05/09/2018**Zona Intervento **EMILIA ROMAGNA** Estero **NO** (SI/NO)Legge autorizzativa: Tipo **DLT** Numero **377** Anno **1945**Articolo **0** Comma **0** Punto **0**Sub-articolo **0** Sub-comma **0** Sub-punto **0**Causale pagamento **CIG ZDD1DF08DE 5BIM 2018**Codice Gestionale **060** Codice CUP _____ Codice CPV _____Natura atto autorizzativo **07****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 **TIM S.P.A.**

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

Indirizzo: Via e n° civico **VIA GAETANO NEGRI, 1**Comune **MILANO** Provincia **MI**C.a.p. **20123** Codice Fiscale **00488410010** Partita Iva **00488410010**

Qualità del creditore _____

Data Elaborazione: **05/09/2018 12:25**

MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO

C/C nazionale	<input checked="" type="checkbox"/>	IBAN	<u>IT53A0200809440000004646489</u>		
		A.B.I./C.A.B.	<u>02008</u> / <u>09440</u>	BIC	<u>UNCRITMMCN</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>05/09/2018</u>	il Dirigente responsabile della spesa	<u>DIRETTORE GENERALE FRANCO TERLIZZESE</u>
Data	_____	per l'esecuzione della spesa. il Direttore	_____
Centro di esecuzione della spesa	<u>030</u>	<u>0009</u>	_____