

MinisteroSVILUPPO ECONOMICO

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

UfficioDGS-UNMIG - DG PER LA SICUREZZA ANCHE AMBIENTALE DELLE ATTIVITA MINERARIE ED ENERGETICHE-UNMIG

All'UfficioUFFICIO CENTRALE DI BILANCIO DEL MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

Identificativo Atto201803000100001428705/09/2018

Tipo AttoOrdini di Pagare ad I/C

Esercizio2018Ragioneria730Amministrazione030

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Elettr.
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

NomeFRANCOCognomeTERLIZZESE

Data firma05/09/2018

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 CONTEMPORANEO**dal 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 PAGARE**Estremi 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**

**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>977,89</b>	_____
in lettere	<b>novecentosettantasette/89</b>		
Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
Importo lordo	<b>977,89</b>	_____	

**MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO**

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