

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 Atto201803000100001457919/09/2018

Tipo AttoOrdini di Pagare ad I/C

Esercizio2018Ragioneria730Amministrazione030

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Elettr.
3531 / 5 / 2018	100	SIAD S.p.A.	236,00	SI
Totale numero titoli		1	Totale importo camicia	236,00

Documentazione

FATT. N. 18005607 DEL 31 LUGLIO 2018

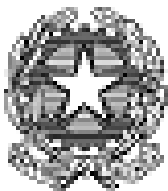
Note

Responsabile della firma

NomeFRANCO

CognomeTERLIZZESE

Data firma19/09/2018

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 **100****DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2018** Ufficio **030 0010 0001** Numero **4579** Data dell'atto **19/09/2018****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 **3531** Pg **5** Epr **2018**Denominazione capitolo **SPESE INERENTI LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' DI VIGILANZA E CONTROLLO DELL A SICUREZZA ANCHE AMBIENTALE DEGLI IMPIANTI DI RICERCA E COLTIVAZIONE DEGLI**Tesoreria **139** Data esigibilità **19/09/2018**Zona Intervento **LAZIO** Estero **NO** (SI/NO)

Legge autorizzativa:	Tipo	DLG	Numero	152	Anno	2006
	Articolo	6	Comma	17	Punto	S
	Sub-articolo	0	Sub-comma	0	Sub-punto	0

Causale pagamento **CIG Z1D2413570 Bombola di gas Elio**Codice Gestionale **089** 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 **SIAD S.p.A.**

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

Indirizzo: Via e n° civico **VIA SAN BERNARDINO 92**Comune **BERGAMO** Provincia **BG**C.a.p. **24126** Codice Fiscale **00209070168** Partita Iva **00209070168**

Qualità del creditore _____

Data Elaborazione: **19/09/2018 12:39**

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	236,00	
in lettere	duecentotrentasei/00		
Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario	
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Importo lordo	236,00		

MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO

C/C nazionale	<input checked="" type="checkbox"/>	IBAN	IT390311111110000000000001		
		A.B.I./C.A.B.	03111 / 11110	BIC	BLOPIT22972
		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	19/09/2018	il Dirigente responsabile della spesa	DIRETTORE GENERALE FRANCO TERLIZZESE
Data		per l'esecuzione della spesa. il Direttore	
Centro di esecuzione della spesa	030	0009	