

MinisteroSVILUPPO ECONOMICO

Direzione GeneraleDIREZIONE GENERALE PER LA SICUREZZA DELL'APPROVVIGIONAMENTO E PER LE INFRASTRUTTURE ENERGETICHE

UfficioD.G. PER LA SICUREZZA DELL'APPROVVIGIONAMENTO E LE INFRASTRUTTURE ENERGETICHE

All'UfficioUFFICIO CENTRALE DI BILANCIO DEL MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

Identificativo Atto20180300001439603/12/2018

Tipo AttoOrdini di Pagare su Impegno

Esercizio2018Ragioneria730Amministrazione030

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Elettr.
3540 / 31 / 2018	269	Ist. Naz.le di Geofisica Roma	7.800,00	SI
Totale numero titoli1		Totale importo camicia	7.800,00	

Documentazione

Fattura n. 21 del 28 novembre 2018 - INGV

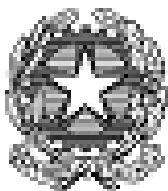
Note

Acconto 30 per cento Accordo Operativo Mise-INGV

Responsabile della firma

NomeGILBERTOCognomeDIALUCE

Data firma03/12/2018

Ministero **SVILUPPO ECONOMICO**Direzione Generale **DIREZIONE GENERALE PER LA SICUREZZA  
DELL'APPROVVIGIONAMENTO E PER LE INFRASTRUTTURE  
ENERGETICHE**Ufficio **D.G. PER LA SICUREZZA DELL'APPROVVIGIONAMENTO E LE INFRASTRUTTURE ENERGETICHE**

N. titolo assegnato dal

Sirgs 

--	--	--	--	--

N.dell'ordine di pagare assegnato

dal Sicoge **269****ORDINE DI PAGARE SU IMPEGNO****ESTREMI CLAUSOLA DI APERTURA IMPEGNO**Esercizio **2018** Ufficio **030** **0010** **0001** N° decreto **7227** N° prog. clausola d'ordinazione **001****DATI DELL'ORDINE DI PAGARE**Estremi di imputazione: Esercizio gestione **2018** Spr **03** App **0** Capitolo **3540** Pg **31** Epr **2018**Denominazione capitolo **SPESE PER ACQUISTO DI BENI E SERVIZI**Tesoreria **348** Data esigibilità **03/12/2018** Zona Intervento **LAZIO** Estero **NO** (SI/NO)Legge autorizzativa: Tipo **L** Numero **000239** Anno **2004**Articolo **1** Comma **110** Punto **0**Sub-articolo **0** Sub-comma **0** Sub-punto **0**Causale pagamento **ACC. 30 per cento IMP. TOT. PREVISTO ACC. OPER. 2018 INGV-MISE-DGSAIE**Codice Gestionale **080**

Codice CUP

Codice CPV

O/P per saldo **NO** (SI/NO)**Dati a carico della ragioneria**

Numero protocollo Data protocollo Ragioneria Divisione

Ammissione al pagamento (SI/NO) Utilizzo convenzioni CONSIP

**ESTREMI DEL CREDITORE**

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Denominazione/Ragione sociale **Ist. Naz.le di Geofisica Roma**Estremi conto di tesoreria **348** **0130637** Fruttifero **NO** (SI/NO) Contabilità speciale **NO** (SI/NO)

Indirizzo: Via e n° civico

Comune

Provincia

C.a.p. Codice Fiscale **06838821004** Partita IvaQualità del creditore **Fattura n. 21 del 28 novembre 2018 Acconto del 30 per cento**

**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>7.800,00</b>	
in lettere	<b>settemilaottocento/00</b>		
Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario	
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Importo lordo	<b>7.800,00</b>		

## MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO

C/C nazionale	_____	IBAN _____			
		A.B.I./C.A.B. _____ / _____	BIC _____		
		Paese di residenza _____			
		Per pagamenti a soggetti non residenti: Causale valutaria _____			
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	<b>X</b>	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 \_\_\_\_\_

## MODALITA' DI PAGAMENTO

Unica soluzione _____	Periodico _____	Frazionato <b>X</b> _____
-----------------------	-----------------	---------------------------

## DATE E FIRME

Data	<b>03/12/2018</b>	il Dirigente responsabile della spesa	<b>DIRETTORE GENERALE GILBERTO DIALUCE</b>
Data	_____	per l'esecuzione della spesa. il Direttore	_____
Centro di esecuzione della spesa	<b>030</b>	<b>0003</b>	<b>0001</b>