

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	5457	15/11/2018
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	242	AGENZIA DELLE ENTRATE - RISCOSSIONE	25.786,13	NO
Totale numero titoli		1	Totale importo camicia	25.786,13

Documentazione

RIMB ETS impegno 7209-2015 Agenzia Riscossione - AVELLINO (DeD)

Note

Codice identificativo del fascicolo 12 2018 11348

Responsabile della firma	
Nome	ROSARIA
Cognome	ROMANO
Data firma	15/11/2018

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 **242****ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO****DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2018** Ufficio **030 0010 0001** Numero **5457** Data dell'atto **15/10/2018****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 **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 **420** Data esigibilità **15/10/2018**Zona Intervento **CAMPANIA** 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 **RIMB ETS impegno 7209-2015 Agenzia Riscossione - AVELLINO (DeD)**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 **AGENZIA DELLE ENTRATE - RISCOSSIONE**

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

Indirizzo: Via e n° civico **VIA ROBERTO BRACCO N. 20**Comune **NAPOLI** Provincia **NA**C.a.p. **80133** Codice Fiscale **13756881002** Partita Iva **13756881002**

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	25.786,13	
in lettere	venticinquemilasettecentottantasei/13		
Codice/descrizione ritenuta	Importo	Codice/descrizione ente beneficiario	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
Importo lordo	25.786,13		

MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO

C/C nazionale	<input checked="" type="checkbox"/>	IBAN	IT92O0760115100000096316781		
		A.B.I./C.A.B.	07601	/	15100
		BIC	BPPIITRRXXX		
		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	15/11/2018	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