

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 Atto20180300010001734922/11/2018

Tipo AttoOrdini di Pagare ad I/C

Esercizio2018Ragioneria730Amministrazione030

| Cap/Pg/Epr            | N° Tit. | Beneficiario           | Importo | Doc.Elettr. |
|-----------------------|---------|------------------------|---------|-------------|
| 3540 / 12 / 2018      | 260     | RAFFAELE VERDE         | 392,06  | NO          |
| Totale numero titoli1 |         | Totale importo camicia |         | 392,06      |

Documentazione

Rimborsi per missioni nazionali Raffaele Verde

Note

ottobre 2018

Responsabile della firma

NomeGILBERTOCognomeDIALUCE

Data firma22/11/2018

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 **260****ORDINE DI PAGARE A IMPEGNO CONTEMPORANEO****DATI DELL'ATTO DI IMPEGNO**Esercizio **2018** Ufficio **030** **0010** **0001** Numero **7349** Data dell'atto **22/11/2018****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 **3540** Pg **12** Epr **2018**Denominazione capitolo **SPESE PER ACQUISTO DI BENI E SERVIZI**Tesoreria **425** Data esigibilità **22/11/2018**Zona Intervento **CAMPANIA** Estero **NO** (SI/NO)Legge autorizzativa: Tipo **DLG** Numero **625** Anno **1996**Articolo **19** Comma **14** Punto **0**Sub-articolo **0** Sub-comma **0** Sub-punto **0**Causale pagamento **Sig. Raffaele Verde - liquidazione missioni ottobre 2018**Codice Gestionale **006**

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 **VERDE**Nome **RAFFAELE**Luogo di nascita **SANT'ANTIMO**Data di nascita **16/02/1962**

Denominazione/Ragione sociale

Estremi conto di tesoreria

Fruttifero (SI/NO)

Contabilità speciale (SI/NO)

Indirizzo: Via e n° civico

Comune

Provincia

C.a.p. Codice Fiscale

**VRDRFL62B16I293H**

Partita Iva

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                     | <b>392,06</b>                        |       |
| in lettere                  | <b>trecentonovantadue/06</b> |                                      |       |
| Codice/descrizione ritenuta | Importo                      | Codice/descrizione ente beneficiario |       |
| _____                       | _____                        | _____                                | _____ |
| _____                       | _____                        | _____                                | _____ |
| _____                       | _____                        | _____                                | _____ |
| _____                       | _____                        | _____                                | _____ |
| _____                       | _____                        | _____                                | _____ |
| _____                       | _____                        | _____                                | _____ |
| Importo lordo               | <b>392,06</b>                |                                      |       |

**MODALITA' DI ESTINZIONE DEL TITOLO**

|                                      |                                     |   |                             |                        |             |
|--------------------------------------|-------------------------------------|---|-----------------------------|------------------------|-------------|
| C/C nazionale                        | <input checked="" type="checkbox"/> | IBAN                                    | IT04R0103014900000001834402 |                        |             |
|                                      |                                     | A.B.I./C.A.B.                           | 01030 / 14900               | BIC                    | PASCITMMCAS |
|                                      |                                     | Paese di residenza                      | ITA                         |                        |             |
|                                      |                                     | Per pagamenti a soggetti non residenti: | Causale valutaria           | 00000                  |             |
| C/C estero<br>(Area Euro)            |                                     | IBAN                                    |                             |                        |             |
|                                      |                                     | BIC                                     |                             |                        |             |
|                                      |                                     | Paese di residenza                      |                             | Causale valutaria      |             |
| Contante presso<br>uffici postali    |                                     | A.B.I./C.A.B.                           | /                           | BIC                    |             |
|                                      |                                     | Paese di residenza                      |                             |                        |             |
| Contante presso la<br>tesoreria      |                                     | Tesoreria                               |                             |                        |             |
| capo/capitolo/articolo<br>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<br>pagamenti urgenti    |                                     | Tipo sottoconto                         |                             | Identificativo partita |             |
| Anticipazione<br>finanza locale      |                                     |   |                             |                        |             |
| Pagamenti a sedi<br>estere           |                                     |   |                             |                        |             |
| In allegato cartaceo                 |                                     |   |                             |                        |             |

**Allegati:** centri di costo \_\_\_\_\_

**DATE E FIRME**

|                                  |            |  |                                     |
|----------------------------------|------------|--|-------------------------------------|
| Data                             | 22/11/2018 | il Dirigente responsabile della spesa      | DIRETTORE GENERALE GILBERTO DIALUCE |
| Data                             |            | per l'esecuzione della spesa. il Direttore |                                     |
| Centro di esecuzione della spesa | 030        | 0003                                       | 0001                                |